

Jaarverantwoording 2025

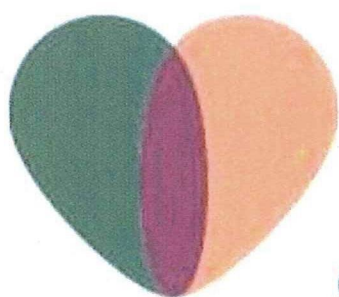
Stichting Schutse Zorg Tholen

Versie: Definitief

INHOUDSOPGAVE		Pagina
1	Jaarverslag	1
1.a	Bestuursverslag	2
1.b	Verslag van de raad van toezicht	3
2	Jaarrekening	4
2.1	Balans per 31 december 2025	5
2.2	Winst- en verliesrekening over 2025	6
2.3	Kasstroomoverzicht over 2025	7
2.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	8
2.5	Toelichting op de balans per 31 december 2025	13
2.6	Overzicht langlopende schulden ultimo 2025	20
2.7	Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2025	21
2.8	Vaststelling en goedkeuring	26
3	Overige gegevens	27
3.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	28
3.2	Nevenvestigingen	28
3.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	29
	Compliance certificaat BNG	30

1.a BESTUURSVERSLAG

Bestuursverslag 2025



schutse
zorg tholen

VOORWOORD

In dit bestuursverslag blikken we terug op een jaar waarin we als lerende organisatie gegroeid zijn. Ons 'kwaliteitsbeeld 2025' en de onafhankelijke, externe onderzoeken die in 2025 hebben plaatsgevonden getuigen daarvan. Tegelijkertijd werd in dit jaar duidelijk dat voor een financieel gezonde bedrijfsvoering echte procesverbeteringen nodig zijn en dat we daarbij externe ondersteuning nodig hebben.

Gelet op de oorzaken van het negatieve resultaat en de verbeterruimte die er in de organisatie is en de interventies die zijn ingezet, is de verwachting reëel dat Schutse Zorg Tholen de bedrijfsvoering positief kan ombuigen en een meerjarig gezond perspectief kan laten zien. Deze beoordeling is gebaseerd op de vastgestelde meerjarenbegroting, actuele liquiditeitsprognoses, aannames die realistisch en consistent zijn, gedragen worden door het MT en afgestemd zijn op overig intern beleid.

In het vierde kwartaal 2025 hebben we daarom Acezz gecontracteerd om ons te helpen onze zorg- en dienstverlening financieel rendabel en toekomstbestendig in te richten. Daarnaast zijn we gestart met het project 'Samen staan we steviger' om in het verpleeghuis meer ruimte te geven aan en verantwoordelijkheid neer te leggen bij mantelzorgers en vrijwilligers. Gezien de ingezette koers om kosten te verminderen en processen te verbeteren enerzijds en de kwaliteit, het aantal medewerkers in vaste dienst, het positieve imago en de wachtlijst anderzijds is de conclusie gerechtvaardigd dat de organisatie in de toekomst aan de verplichtingen kan blijven voldoen.

In het afgelopen jaar hebben we met het programma Xieje ingezet op een goede werk-privé-balans, duurzame inzetbaarheid en daling van het verzuim. In vervolg op dit programma gaan we komend jaar aan de slag met het beter bespreekbaar maken van professioneel handelen en sociale veiligheid.

In de Zeeuwse regio werkten we afgelopen jaar samen in projecten die gericht zijn op preventie, op toename van de zelfredzaamheid van ouderen, op effectievere inzet van technologische en digitale middelen en op arbeidsbesparende maatregelen. Op deze manier hopen we gezamenlijk de voorspelde zogenoemde 'zorgkloof' te verkleinen. We blijven ons daar ook het komende jaar voor inzetten. Schutse Zorg Tholen kiest daarbij voor de meer maatschappelijke benadering van het thema 'oud worden'. Oud worden is in essentie geen probleem van de zorg, maar een uitdaging voor de samenleving.

In al ons handelen lieten we ons leiden door onze mensvisie, die uitgaat van de gelijkwaardigheid van de ene mens ten opzichte van de andere, ook als er sprake is van een afhankelijkheidsrelatie. God heeft ons gemaakt als sociale en relationele wezens. Zo zien wij elkaar. We zorgen dat de ander niets tekortkomt en zoeken wat de ander van ons nodig heeft om de verantwoordelijkheid voor zijn eigen leven zo lang mogelijk te kunnen behouden. Dat doen we ook het komende jaar.

Sint-Annaland, april 2026

Ankie van Tatenhove-Meesen

Bestuurder



2 PROFIEL VAN DE ORGANISATIE

2.1 ORGANISATIEGEGEVENS

Statutaire naam	Schutse Zorg Tholen
Adres	F.M. Boogaardweg 10
Plaats	4697 GM Sint-Annaland
Algemeen telefoonnummer	0166-658600
E-mailadres	info@schutsezorgtholen.nl
Website	www.schutsezorgtholen.nl
Kamer van Koophandel	41113577
Rechtsvorm	Stichting

2.2 STRUCTUUR

De juridische structuur van Schutse Zorg Tholen is een Stichting. De Stichting hanteert de Zorgbrede Governancecode (2022) en werkt met een eenhoofdige Raad van Bestuur en een Raad van Toezicht van 5 leden.

De Stichting is in 1968 opgericht door een aantal kerken op het eiland Tholen. Een groot deel van de kerken binnen de gemeente Tholen is verbonden aan de organisatie. Vanuit de kerken functioneert een Participantenraad, die is samengesteld uit afgevaardigde kerkenraadsleden van de deelnemende kerken. Deze Participantenraad heeft geen formele bevoegdheden, maar onderstreept de betrokkenheid van de kerken en de bijbehorende kerkelijke gemeenschappen bij de identiteit en doelstelling van de organisatie.

De organisatie heeft een Cliëntenraad en een Ondernemingsraad. Beide raden werken vanuit wettelijke bevoegdheden. De Cliëntenraad maakt gebruik van het statutaire recht om een bindende voordracht te doen voor een zetel binnen de Raad van Toezicht.

Daarnaast functioneert ook een VVAR: verpleegkundige en verzorgende adviesraad.

2.3 KERNGEGEVENS

2.3.1 Doelstelling en kernactiviteiten

De statutaire doelstelling is als volgt verwoord: *De stichting heeft tot doel het bijdragen aan de huisvesting en verzorging van bejaarden in de ruimste zin des woords. Zij tracht haar doel te bereiken, hetzij alleen of met anderen door oprichting en instandhouding van één of meer bejaardentehuizen, eventueel bejaardenwoningen en alle wettige middelen, welke ter bereiking van dit doel bevorderlijk kunnen zijn.*

Vanuit deze doelstelling biedt de organisatie zorg en ondersteuning aan ouderen in de regio Tholen, gefinancierd vanuit verschillende wetten. Voor de Wlz vallen we in regio Zeeland van CZ-Zorgkantoor. Voor de wijkverpleging is VGZ de grootste verzekeraar in de regio. De inkoop van de WMO loopt via SWVO waarin de gemeenten van de Oosterschelde-regio samenwerken.

Zorgcentrum De Schutse	Sint Annaland	Intramuraal verpleeghuis binnen de Wlz
Scheldeoord	Stavenisse	Geclusterde woonvorm met extramurale zorg via Zvw en Wmo en VPT binnen de Wlz
Vestehof	Tholen	Geclusterde woonvorm met extramurale zorg via Zvw en Wmo
Elenahof	Stavenisse	Activiteiten gericht op ontmoeting vanuit Wmo
An den Diek	Sint-Maartensdijk	Dagbesteding Wlz en Wmo
An de Koaie	Sint-Annaland	Dagbesteding Wlz en Wmo
Eerstelijns verblijf	Sint-Annaland	
Huishoudelijke hulp en begeleiding thuis	Regio Tholen	Ondersteuning thuis vanuit de Wmo
In de Buurte	Sint-Annaland	Restaurant voor maaltijd en ontmoeting
Productiekeuken	Sint-Annaland	Maaltijden voor verpleeghuis en Tafeltje-dekje
Hospice	Sint-Annaland	Appartement in het verpleeghuis

Ons zorg- en dienstenaanbod staat open voor iedere oudere, ongeacht zijn of haar levensovertuiging. Vanuit een herkenbare protestants-christelijke identiteit leveren we zorg en ondersteuning aan ouderen en mensen met een specifieke zorgvraag. De liefdevolle zorg en ondersteuning die onze medewerkers verlenen, is persoonsgericht en afgestemd op de zorg die de eigen familie- en vriendenkring levert. Dit leggen we vast in een zorgplan, dat het uitgangspunt is voor de medewerkers.

2.3.2 De organisatie in cijfers: aantallen cliënten, bewoners, soorten zorggebruik

Medewerkers in vaste dienst per 31 december 2025				
	aantal	fte	Waarvan leerlingen	fte
Verpleeghuis Wlz:				
Verzorgend, verplegend en welzijn	190	81,29	10	8,04
Faciliterend aan verpleeghuis ¹	36	16,10		

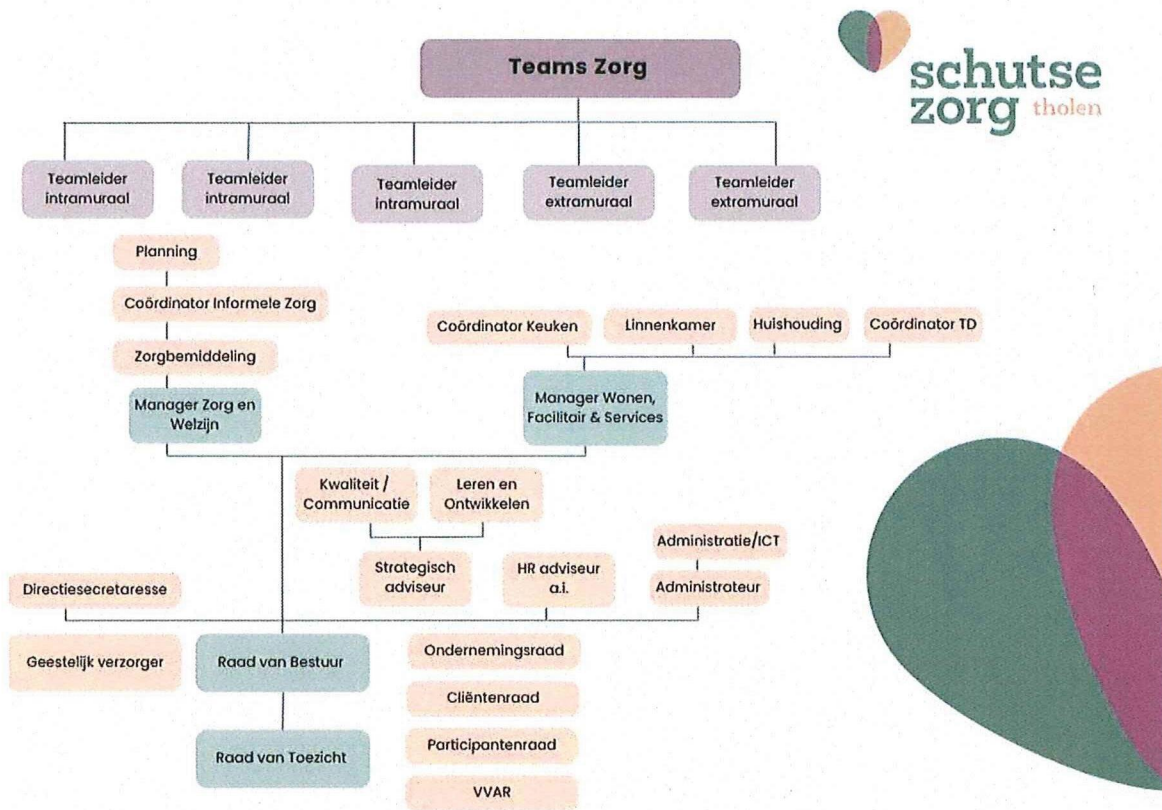
¹ Faciliterend aan het verpleeghuis zijn de technische dienst, de linnenkamer, de keuken en zorgbemiddeling
NB: de keuken levert ook de productie voor Tafeltje-dekje dat door Allévo wordt georganiseerd

Extramuraal Zvw: wijkverpleging inclusief Scheldeoord	70	30,42	3	2,2
Wmo: huishoudelijke hulp en begeleiding	55	13,03		
Externe dagopvang: dagbesteding	23	9,94	4	2,44
Management en ondersteuning²	46	24,33		
Totaal	420	175,11	17	12,71

Kerngegevens	Aantal/bedrag
Cliënten	Aantal
Aantal cliënten met zorg en verblijf per einde verslagjaar	85
<i>Waarvan ZZP-cliënten met zorg en verblijf per einde verslagjaar</i>	84
Aantal cliënten dagactiviteiten per einde verslagjaar (Wmo/Wlz)	59
Aantal extramurale cliënten (exclusief cliënten dagactiviteiten en Wmo-zorg) per einde verslagjaar (Zvw/Wlz)	177
Capaciteit	
Aantal beschikbare bedden/plaatsen met verblijfszorg per einde verslagjaar	87
Productie	
Aantal dagen met zorg en verblijf in verslagjaar	31.594
<i>Waarvan ZZP-dagen met verslagjaar (incl. 1^e lijnsverblijf)</i>	31.330
Aantal dagdelen dagactiviteiten in verslagjaar (WLZ/WMO)	16.669
Aantal uren extramurale productie in verslagjaar (exclusief dagactiviteiten en Wmo-zorg) Zvw/Wlz)	26.718
Personeel	
Aantal personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar	403
Aantal FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar	175,11
Kosten ingehuurd personeel en zelfstandigen	687.287
Aantal vrijwilligers per einde verslagjaar	165
Bedrijfsopbrengsten	
Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	17.101.154
<i>Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten</i>	12.771.143
<i>Waarvan overige bedrijfsopbrengsten</i>	1.458.311

² Dit zijn teamleiders, managers, administratie, secretariaat, HR, planning, praktijkopleiding, kwaliteit, geestelijke verzorging, onderhoud algemene ruimten, medewerker gastvrijheid en coördinatie vrijwilligers

De organisatie in beeld



Organogram per januari 2025

2.4 ONS ECOSYSTEEM

In lijn met de in de statuten verwoorde doelstelling, participeert Schutse Zorg Tholen in verschillende netwerken en samenwerkingsrelaties. Sommige zijn gericht op de dagelijkse zorg aan cliënten, andere op samenwerking binnen de regio Tholen, of op ontwikkelingen in Zeeland. De belangrijkste samenwerkingspartners en samenwerkingsverbanden uit ons ecosysteem zijn:

Gemeente Tholen	Partner bij WMO en informele zorg en bij (ver)nieuwbouw.
Cleijenborch en Eilandzorg	Samenwerkingspartners voor staf en ondersteuning.
Stadlander	Corporatie in de gemeente Tholen, eigenaar van de locatie Vestehof in Tholen, van de appartementen Elenahof in Stavenisse, van de Vroonhof - verbonden met het Zorgcentrum in Sint-Annaland. Samenwerkingspartner bij (ver)nieuwbouwplannen verpleeghuis.
Huisartsenpraktijken binnen gemeente Tholen	Samenwerkingspartners in de eerste lijn/thuiszorg en voor het schouwen.
Flup Helpt	Samenwerkingspartner t.b.v. welzijn ouderen in Sint Philipsland en Anna Jacobapolder
Anna Zorgt	Samenwerkingspartner t.b.v. welzijn ouderen in Sint Annaland
Sjaloom	Gesprekspartner voor een gezamenlijke ontwikkeling in Tholen.
Netwerk Palliatieve Zorg	Samenwerkingspartners op het gebied van palliatieve zorg in de regio Roosendaal, Bergen op Zoom, Tholen.
Zeeuwse Zorg Coalitie	Samenwerkingsverband tussen overheden en zorgorganisaties in Zeeland met als doel de zorgvraag te transformeren en verwachte tekorten in de zorg te voorkomen.
Zorg in Balans	Samenwerkingsverband van alle VVT-aanbieders in Zeeland en CZ Zorgkantoor, met het doel om gezamenlijk de vraag naar langdurige zorg te transformeren.
SVRZ	Samenwerkingspartner voor de inzet(para-)medische diensten en ANW-diensten verpleeghuis en wijkverpleging.
Allévo	Samenwerkingspartner voor de ANW-diensten wijkverpleging en voor de maaltijdvoorziening Tafeltje-Dekje.
TWB	Samenwerkingspartner voor de inzet rond Parkinson
Nederlandse Patiënten Vereniging	Samenwerkingspartner voor de organisatie van de vrijwilligers voor het hospice.
Provincie Zeeland	Opdrachtgever voor regiovisie wonen en zorg voor ouderen.
Bravis	Ziekenhuis, ketenpartner
Hogeschole Zeeland, Rotterdam en Fontys	Samenwerkingspartners t.b.v. innovatieve projecten en opleiding van onder meer verpleegkundig specialisten
Reliëf	Vereniging voor ondersteuning bij vormgeving christelijke identiteit in zorgorganisaties.
Casemanagement dementie	Samenwerkingspartner t.b.v. cliënten met dementie.

3 BESTUUR, TOEZICHT EN MEDEZEGGENSCHAP

3.1 NORMEN VOOR GOED BESTUUR

Schutse Zorg Tholen werkt met de principes van de Governancecode Zorg 2022. Zowel voor het functioneren van de Raad van Toezicht als voor het functioneren van de Raad van Bestuur is een reglement opgesteld dat tijdens evaluatiegesprekken en functioneringsgesprekken leidraad is.

3.2 SAMENSTELLING EN BEZOLDIGING RAAD VAN BESTUUR

De organisatie heeft een eenhoofdige Raad van Bestuur. Mevrouw J.A. van Tatenhove-Meesen is in september 2022 aangesteld als bestuurder. De bezoldiging van de bestuurder valt binnen de kaders van de regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg- en welzijnssector (WNT), waarover in de jaarrekening een toelichting vermeld wordt. De bestuurder maakt gebruik van een leaseauto en ontving een vergoeding voor:

- Lidmaatschap NVZD 2025
- Accreditatietraject NVZD
- Intervisie Bring 2025
- Bestuurdersbijeenkomsten Reliëf

De bestuurder heeft voor haar functioneren geen persoonlijke geschenken aangenomen of uitnodigingen ontvangen.

3.3 SAMENSTELLING, BEZOLDIGING EN WERKWIJZE RAAD VAN TOEZICHT

De Raad van Toezicht telt 5 leden:

De heer C.L. van Dis MBA

De heer L.M. Geluk – tweede vicevoorzitter

Mevrouw Mr. H.M. van Pelt-Schroots – eerste vicevoorzitter

De heer C. Verloop – voorzitter

De heer A. Wisse

De Raad van Toezicht heeft van zijn werkzaamheden een verslag opgesteld.

Vanwege het aankomend vertrek van mevrouw Mr. H.M. van Pelt-Schroots is in het vierde kwartaal een nieuw lid van de Raad van Toezicht geworven en benoemd: de heer A. van den Boogaard.

3.4 PRINCIPES GOVERNANCECODE ZORG 2022

De Governancecode Zorg telt zeven principes voor goede zorg.

3.41 Goede zorg

Schutse Zorg Tholen biedt zorg en ondersteuning aan bewoners van het verpleeghuis en cliënten thuis. Over elk van de doelgroepen worden met het Zorgkantoor (Wlz), de verzekeraars (Zvw) en de gemeente (Wmo) afspraken gemaakt over de kwaliteit en innovaties. Daarnaast worden, al dan niet in samenwerking met andere organisaties, subsidies aangevraagd voor specifieke projecten, of pilots. Elk jaar wordt een kwaliteitsjaarplan geschreven waarin naast de algemene doelstellingen meer specifieke ambities of ontwikkelingen worden opgenomen en besproken. In het kwaliteitsoverleg met managers en teamleiders monitoren we de uitvoering van het kwaliteitsjaarplan.

3.42 Waarden en normen

Schutse Zorg Tholen heeft een protestants-christelijke identiteit. Dat uit zich onder andere in waarden en normen die gebaseerd zijn op de overtuiging dat elk mens door God geschapen is en uniek is. Alle mensen doen ertoe, ongeacht hun persoonlijke situatie. Van alle medewerkers verwachten wij dat zij in hun alledaagse bezigheden vanuit deze waarden handelen en elk mens; bewoner, cliënt, collega, vrijwilliger of bezoeker, met respect voor zijn of haar eigenheid benaderen. We hebben dat vastgelegd in onze mensvisie en hanteren een gedragscode. In teamoverleggen, in vergaderingen van het managementteam en in trainingen is hier aandacht voor.

3.43 Invloed van belanghebbenden

Binnen de organisatie functioneert een Ondernemingsraad (OR) die specifiek de belangen van de medewerkers in het oog houdt. Daarnaast functioneert een Verpleegkundige en Verzorgende AdviesRaad (VVAR) die de bestuurder adviseert vanuit zorginhoudelijke expertise. Vanuit het cliëntenperspectief adviseert de Cliëntenraad (CR) die met een vastgestelde frequentie overlegt met de bestuurder. Ook de Participantenraad overlegt volgens een vaststaand schema met de Bestuurder en de Raad van Toezicht.

De organisatie heeft een externe vertrouwenspersoon voor medewerkers en een cliëntvertrouwenspersoon in het kader van de Wet zorg en dwang (Wzd), een externe klachtenfunctionaris en is lid van de klachtencommissie Zeeland.

Voor inzet en betrokkenheid van vrijwilligers is een coördinator informele zorg aangesteld. Met samenwerkingspartners is op verschillende niveaus regelmatig overleg, afhankelijk van het doel van de samenwerking.

3.44 Inrichting governance

Voor de samenwerking en verdeling van verantwoordelijkheden tussen Bestuur en Toezicht hanteert de organisatie de reglementen naar modellen van de NVTZ. De Raad van Toezicht vergadert zes keer per jaar met de Bestuurder. Voorafgaand aan dit overleg

vergadert de Raad zonder de bestuurder. In de jaarplanning worden afspraken gemaakt over de onderwerpen die –al dan niet ter verantwoording– worden geagendeerd.

De remuneratiecommissie bespreekt 2x per jaar het functioneren met de Bestuurder.

De Raad van Toezicht werkt met een toezichtsvisie, een toezichtskader en een informatieprotocol. Deze documenten zijn in 2024 besproken, vernieuwd en daarna opnieuw vastgesteld.

3.45 Goed bestuur

De Bestuurder richt zich op de statutaire doelstellingen van de organisatie (zie hoofdstuk 2) en op de afspraken die met de Raad van Toezicht zijn gemaakt over de positionering van de organisatie in de regio en over de continuïteit. Voor de lange termijn is in 2024 een strategietraject afgerond. De strategische koerst is vastgelegd in het koersdocument 'Ouder worden op z'n Thools'.

Voor de korte termijn werkt het managementteam met een reguliere jaarplanning voor het cyclische proces en met een kwaliteitsjaarplan voor specifieke afspraken, die samenhangen met interne ontwikkelingen en contractuele afspraken met financiers.

Van vergaderingen worden verslagen gemaakt en een besluitenlijst opgesteld. In 2025 is gewerkt volgens de eerder afgesproken overlegstructuur, waarbij afwisseling is tussen overleggen van MT mét en zonder teamleiders.

Kaderbrief, begroting en rapportages worden besproken in strategiebijeenkomsten van het managementteam mét teamleiders en twee keer per jaar worden ook de risico-analyse en de beheersmaatregelen besproken.

In 2025 is het managementteam (MT) compacter geworden. Na het vertrek van de HR-adviseur is besloten deze functie onder de strategisch adviseur te positioneren. Het zorgmanagement bestaat uit zes teamleiders onder leiding van de manager zorg.

3.46 Verantwoord toezicht

De Raad van Toezicht houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de organisatie. In de samenstelling van de Raad is aandacht voor de kennis van de sector, specifieke deskundigheden, binding met de regio en verbondenheid met de identiteit.

De Raad van Toezicht werkt met een commissiestructuur voor financiën en huisvesting, kwaliteit en veiligheid en remuneratie. Deze commissies overleggen regelmatig over de ontwikkelingen en de voortgang van projecten met de bestuurder en de betreffende MT-

leden. Twee keer per jaar sluit een afvaardiging van de Raad van Toezicht aan in de overlegvergaderingen van de Ondernemingsraad en de Cliëntenraad met de bestuurder.

De Raad van Toezicht stelt, conform de wettelijke regelingen, een jaarverslag op van de werkzaamheden.

3.4.7 Continue ontwikkeling

De bestuurder is lid van de NVZD en participeert in een intervisiegroep met andere bestuurders uit de zorgsector, onder leiding van een professionele begeleider. De bestuurder volgt relevante trainingen en congressen en neemt deel aan de bijeenkomsten die Reliëf organiseert voor bestuurders van christelijke zorgorganisaties.

Alle leden van de Raad van Toezicht zijn lid van de NVTZ en bespreken jaarlijks welke scholing of training ze individueel of gezamenlijk zullen volgen. De Raad van Toezicht organiseert daarnaast een reflectiedag waar onder andere de zelfevaluatie aan de orde komt. In 2024 gebeurde dat onder leiding van een externe trainer, in 2025 gaf de Raad van Toezicht zelf vorm aan deze evaluatie.

3.5 MEDEZEGGENSCHAP EN OVERLEG

3.5.1 Cliëntenraad

Schutse Zorg Tholen heeft een actieve Cliëntenraad. In 2025 zijn er wisselingen geweest in de samenstelling. Geen van de leden heeft (nog) familie die zorg ontvangt van Schutse Zorg Tholen. Leden werken als vrijwilligers, of hebben op een andere manier binding met de doelgroep of affiniteit met de ouderenzorg. De Cliëntenraad wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris.

De Cliëntenraad neemt deel aan de bestuurlijke overleggen met CZ Zorgkantoor.

De Cliëntenraad vergadert maandelijks, afwisselend met en zonder bestuurder. In die vergaderingen is gesproken over de kaderbrief en de begroting, de kwartaalrapportages en de jaarrekening, over kwaliteit en veiligheid, over onvrijwillige zorg, over de uitvoering van het project gastvrijheid, over intensivering van de samenwerking tussen formele en informele zorg, over de financiële situatie en over de ontwikkelingen in het algemeen, al dan niet naar aanleiding van een adviesaanvraag.

3.5.2 Ondernemingsraad

De Ondernemingsraad telde in 2025 6 leden. De Ondernemingsraad vergadert met een cyclus van ongeveer 1 keer per twee weken. In 2025 stond 6 keer een overlegvergadering met de bestuurder gepland. De Ondernemingsraad besprak en adviseerde over de kaderbrief en begroting, het kwaliteitsjaarplan, de managementrapportages en de

jaarrekening. En daarnaast over mobile devicemanagement, het kledingbeleid, het onderzoek van de arbeidsinspectie, het steekproefonderzoek van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, het gastvrijheidsconcept en de bijbehorende pilot op afdeling Nieuwlandje, het arbobeleid, duurzame inzetbaarheid en verzuim, de nieuwe CAO, de vergoeding voor BHV-ers, de plannen voor een verpleegkundige dienst, aanpassingen in de rooster, het medewerkertevredenheidsonderzoek, het scholingsplan, de communicatie en over het voorgenomen traject van Acezz om te komen tot efficiëntere processen.

3.5.3 VVAR

In het verslagjaar vroeg de VVAR aandacht voor hygiëne en adviseerde over de positionering en taken van de verpleegkundige dienst, over het Arbobeleid, over Leren & Ontwikkelen en het kledingbeleid.

3.5.4 Participantenraad

Schutse Zorg Tholen is nauw verbonden met de kerkelijke gemeenten in de regio Tholen. Afgevaardigden vanuit de verschillende kerken vormen samen de Participantenraad. Voorwaarde is dat de leden van de Participantenraad lid zijn van de kerkenraad van de kerkelijke gemeente die hen afvaardigt. Afgevaardigden worden benoemd voor een termijn van 3 jaar. Leden kunnen maximaal 12 jaar afgevaardigd blijven.

De participantenraad vergaderde in 2025 twee keer met de bestuurder en een vertegenwoordiging van de Raad van Toezicht. In deze vergaderingen is gereflecteerd op de algemene gang van zaken en op de betekenis van de participantenraad voor de organisatie. Ook is er gesproken over de invulling en –financiële– ondersteuning van de jaarlijkse identiteitsdag voor medewerkers en vrijwilligers.

De Participantenraad is betrokken bij het hospice en bij de voorziening van de warme maaltijden voor ouderen in de regio Tholen, o.a. bij het werven van nieuwe vrijwilligers. De Participantenraad is daarnaast betrokken bij de organisatie van de weeksluiting op vrijdagavond waarvoor ambtsdragers zorgdragen en van de Bijbellezing op woensdagochtend, waar predikanten voorgaan.

In 2025 was de geestelijk verzorger; ds. Doorneweerd, aanwezig bij de najaarsvergadering. Ds. Doorneweerd combineert zijn werk als predikant van de Hervormde Gemeente in Sint-Philipsland met de functie van geestelijk verzorger; hij is 12 uur per week in dienst van Schutse Zorg Tholen.

4. ALGEMEEN BELEID:

4.1 VISIE, STRATEGIE EN MEERJARENBELEID

In 2024 is ons koersdocument 'Ouder worden op z'n Thools' vastgesteld. We beschrijven in het koersdocument langs welke lijnen we onze afwegingen zullen maken in de komende 10 jaar. We herijkten onze visie en missie en benoemden 4 nieuwe kernwaarden.

4.1.1 Visie

Schutse Zorg Tholen helpt mee aan een goede oude dag, wanneer mensen het alledaagse niet meer zelf kunnen organiseren en wanneer zelfstandig wonen niet meer gaat. Mensen voelen zich gezien en gerespecteerd en ervaren elke dag als waardevol en betekenisvol.

4.1.2 Missie

Schutse Zorg Tholen ondersteunt, begeleidt, verzorgt en behandelt mensen in de regio Tholen bij het ouder worden. We doen dat in een voor hen vertrouwde en veilige woonomgeving. We werken mensgericht en omgevingsbewust. We bouwen mee aan een lokale zorgzame samenleving en hebben een warme en hechte band met de kerkelijke gemeenschappen binnen Tholen. We zijn professioneel in ons handelen en denken in mogelijkheden. We werken met hart en ziel en laten ons in ons doen en laten inspireren door wat de Bijbel ons leert.

4.1.3 Strategie

Ons belangrijkste doel voor de komende jaren is dat alle ouderen in de regio Tholen een goed leven kunnen leiden op de plek die bij hen past; daar waar ze zich thuis voelen.

Wij leveren, als expert, de ondersteuning die mensen nodig hebben om voor zichzelf te kunnen blijven zorgen, we zijn er voor ouderen die afhankelijk zijn van ondersteuning of zorg. En we zorgen voor een woonomgeving die de veiligheid en geborgenheid biedt die mensen nodig hebben als ze kwetsbaar zijn.

Als we zeggen dat 'wij leveren' dan kan dat alleen omdat onze medewerkers en vrijwilligers zich met hart en ziel inzetten voor een betekenisvolle dag van de ouderen. Ons andere doel is daarom net zo belangrijk. We zijn een regionaal werkgever en zorgen dat onze medewerkers hun kennis en kunde kunnen inzetten voor de ouderen. We houden onze medewerkers scherp met opleidingen en trainingen. Zij krijgen mogelijkheden zich volgens hun eigen pad te ontwikkelen. De positieve gezondheid van onze medewerkers en vrijwilligers is voor ons een groot goed. Daarom is er binnen Schutse Zorg Tholen ook veel aandacht voor de arbeidsomstandigheden en voor de inbreng en het werkplezier van de medewerkers en vrijwilligers.

Onze thema's voor de toekomst:

1. We zijn expert bij het ouder worden;
2. We werken aan vitale gemeenschappen voor een goede oude dag;
3. We zijn geworteld in onze identiteit;
4. We zijn een professionele en duurzame organisatie.

Onze kernwaarden vertellen niet wat we doen, maar hoe we als organisatie in het leven staan en wat we in onze medewerkers en vrijwilligers zoeken. Ze vertellen over hoe we zijn in ons werk en hoe we beoordelen wat bij ons past.

Dichtbij: We komen dichtbij, bij je thuis. Want dat is de plek waar we zorgen of begeleiden als mensen het zelf niet meer redden. Voor ons betekent dat dat we aansluiten bij wat je zelf nog kunt, ook als dat bijna niks meer is en we ook fysiek heel dichtbij mogen komen.

Vertrouwd: We spreken je taal en kennen de dorpen en buurten in de regio Tholen. We delen de geschiedenis en we kennen de leefomgeving van de mensen voor wie we zorgen. Dat voelt vertrouwd voor ons en voor jou.

Stevig: We weten waar we goed in zijn. Vanuit een professionele houding wegen we af hoe we handelen als de omstandigheden veranderen of als er een nieuwe vraag op ons afkomt of de regels veranderen. We staan stevig, we zijn een 'merk'. Dat blijft.

Bezield: We doen ons werk met hart en ziel. Ons geloof inspireert ons daarbij. We werken vanuit de overtuiging dat elk mens is geschapen naar Gods beeld en dat wij een deel van zijn of haar leven voor de ander –vanuit onze professie– een naaste mogen zijn.

4.2 ALGEMEEN BELEID EN BELANGRIJKE GEBEURTENISSEN

Voor 2025 stelden we een kwaliteitsplan vast in lijn met het koersdocument en conform de contouren van het Generiek Kompas 'Samen werken aan kwaliteit van bestaan'. De keuzes uit ons koersdocument 'Ouder worden op z'n Thools' geven daarbij richting.

4.2.1 Expert bij het ouder worden

Een zinvolle dag

Binnen afdeling Nieuwlandje en de Keuken van woonzorgcentrum de Schutse is in september 2024 een pilot gestart, gericht op gastvrijheid en een (meer) zinvolle dag voor

bewoners. Doel was het welbevinden van de 24 bewoners te verbeteren, door een andere dagstructuur, meer gezamenlijk eten en minder wisseling van medewerkers per bewoner.

Vergaderruimte de Lelie werd omgebouwd tot huiskamer. Voor deze huiskamer is door de medewerkers welzijn een programma met uiteenlopende dagbestedingsactiviteiten uitgewerkt, zoveel mogelijk gerelateerd aan het 'gewone leven'.

Medische expertise in het verpleeghuis en in de wijk

Ons woonzorgcentrum De Schutse ontwikkelt zich steeds meer tot expertisecentrum voor ouderen met complexe zorgvragen. Begin 2025 beschikten nagenoeg alle bewoners over een Wlz-indicatie voor verblijf met behandeling. Onze Behandel dienst bestaat sinds medio 2025 uit een verpleegkundig specialist, een verpleegkundig specialist in opleiding en een medisch secretaresse in vaste dienst en twee Specialisten ouderengeneeskundige (SO) die op ZZP-basis verbonden zijn. Eén van de SO's werkt ook in de eerste lijn in samenwerking met de huisartsen, omdat er steeds meer ouderen zelfstandig blijven wonen, ook als zij complexere zorg en behandeling nodig hebben.

Samenwerken met informele zorg

Eén van de resultaten van het project 'Samen staan we steviger', dat we met twee coaches van Waardigheid & Trots voor de toekomst uitvoeren, is de visie op informele zorg. Deze sluit aan op onze zorgvisie ('de schijf van 5') en is in de projectgroep en dialoogsessies met mantelzorgers, vrijwilligers en medewerkers tot stand gekomen. Professionele zorg sluit aan op wat het netwerk al doet. Wij voegen toe waar nodig, maar nemen niet over wat anderen kunnen of willen betekenen. Informele en formele zorg vervangen elkaar niet, maar versterken elkaar. In 2026 worden het beleid informele zorg en de cliëntroute aangepast op deze visie en geïmplementeerd.

Meer comfort met de bedsensor

Eén van de innovaties, die we binnen het gehele woonzorgcentrum De Schutse hebben toegepast is de Momo Bedsense. Zowel cliënten en hun familie, als de medewerkers zijn positief. Bewoners worden minder in hun rust gestoord en daardoor is het 's nachts rustiger op de afdeling. De behandel dienst gebruikt het dashboard van de bedsensor omdat die inzicht geeft in onder meer het slaappatroon van de bewoners.

Gastvrijheid ervaren

De brasserie en de begane grond van woonzorgcentrum de Schutse (Sint-Annaland) hebben in de eerste helft van 2025 een nieuwe inrichting en uitstraling gekregen. De receptie, het winkeltje en het uitgiftepunt van de brasserie zijn geclusterd en er is een directe doorgang gemaakt naar de binnentuin. Doel was een meer gastvrije ontvangst en een eigentijdse brasserie, waar bewoners van De Schutse en appartementencomplex

Vroonhof samen met familieleden of vrienden terecht kunnen voor een verse kop koffie of een heerlijke (warme) lunch.

4.2.2 Vitale gemeenschappen voor een goede oude dag

Zorg dichtbij

Samen met de gemeente Tholen, andere zorgaanbieders, de huisartsen en de corporatie werkten we aan een regionale, Thoolse, visie op wonen en zorg. Uitgangspunt is dat er in de komende jaren voldoende woningen beschikbaar zijn voor ouderen en mensen met een zorgvraag. Afsproken is om in deze visie en plannen aan te sluiten bij het karakter van de regio en te investeren in wat er in het betreffende dorp of stad nodig is.

We werkten in 2025 mee aan een pilot in Sint-Philipsland. We leverden professionele inzet en deskundigheid in 'de huiskamer' van De Rozenboom, als aanvulling op de vrijwillige inzet van FlupHelpt, we werkten daarmee aan het zgn. reablement van de inwoners van Sint-Philipsland. Het appartementencomplex De Rozenboom, eigendom van corporatie Stadlander, verloor door dit initiatief zijn stempel als verpauperd complex en maakt een succesvolle transformatie door naar een wooncomplex voor senioren met lokale binding – dicht bij familie en het eigen informele netwerk.

Ambassadeurs voor zorgtechnologie en innovatie

Onze medewerkers van ZIT (Zorgtechnologie en Innovatie Team) houden oren en ogen open om kwaliteitsverhogende en arbeidsbesparende zorgtechnologie in te kunnen zetten, zodat ouderen langer zelf regie houden over hun leven. We werken hiervoor samen met het Gloeilab van het Hoornbeek College en trekken samen op met de innovatie-teams van collega's SONB/Cleijenborch en Eilandzorg.

4.2.3 Geworteld in onze identiteit

Met hart en ziel

Leven vanuit het geloof is tastbaar in de manier waarop de medewerkers zorg verlenen. Zij gaan in gesprek met elkaar en met cliënten over zingeving- en geloofsvragen. In woonzorgcentrum de Schutse vinden Bijbellezingen, weeksluitingen, vieringen en herinneringsbijeenkomsten plaats. Meedoen is natuurlijk niet verplicht, maar van alle bewoners en cliënten wordt wel respect gevraagd voor de christelijke waarden en normen.

Sinds 2024 organiseren we elk half jaar een herinneringsbijeenkomst. Familieleden van bewoners en cliënten die overleden zijn, ontvangen een uitnodiging om samen terug te kijken en herinneringen te delen. Ook dat is binnen Schutse Zorg werken met hart en ziel.

Warm weerzien voor medewerkers en vrijwilligers

Onze jaarlijkse identiteitsdag voor medewerkers en vrijwilligers organiseerden we dit jaar als een 'warm weerzien' aan het eind van de zomer. We kwamen 28 augustus 2025 met collega's en vrijwilligers bij elkaar in de Koorkerk in Tholen. Onze geestelijk verzorger; Ds. Doorneweerd en Gabriël Anthonio zetten ons aan het denken over leiderschap, over wie we zijn en wat we van elkaar nodig hebben om samen beter en sterker te zijn dan alleen.

4.24 Professionele en duurzame organisatie

Xieje: met plezier naar je werk

Op 24 februari 2025 was de feestelijke start van het programma Xieje, onder leiding van 'de Gelukszusters'. Xieje is speciaal ontwikkeld om onze medewerkers te ondersteunen en te inspireren, zodat ze met energie, plezier en bezieling kunnen blijven werken. We zijn ervan overtuigd dat medewerkers die goed voor zichzelf zorgen, nóg beter voor een ander kunnen zorgen. Xieje bracht workshops voor medewerkers, bijvoorbeeld rond 'je stem laten horen', talenten of de overgang en daarnaast waren er leiderschapstrainingen voor de leidinggevendenden. Acht collega's volgden de opleiding 'ambassadeur werkgeluk'. Zij blijven zich inzetten voor plezier in het werk en een goede werk-privébalans.

Leren en ontwikkelen

'Dicht bij jou', dat maken we waar doordat onze medewerkers en vrijwilligers zich met hart en ziel inzetten voor een betekenisvolle dag van de ouderen. Schutse Zorg Tholen is een regionaal werkgever en we zorgen dat onze medewerkers hun kennis en kunde kunnen inzetten voor de ouderen en voor collega's. We houden onze medewerkers scherp met opleidingen en trainingen. Zij krijgen mogelijkheden zich volgens hun eigen pad te ontwikkelen.

Meer zeggenschap van professionals

Medio 2024 is de VVAR (Verpleegkundige en Verzorgende AdviesRaad) gestart. De VVAR is in 2025 betrokken geweest bij de strategie- en visieontwikkeling, het kledingbeleid, leren & ontwikkelen, de kwaliteitscyclus en de voorbereiding van veranderingen in de verpleegkundige dienst. Op initiatief van de VVAR deden we mee aan de "Schone handen Helden Challenge 2025".

Spraakgestuurd rapporteren

In samenwerking met Eilandzorg en SONB Cleijenborch is Schutse Zorg Tholen gestart met spraakgestuurd rapporteren. Samen kozen we voor leverancier Attendi, vanwege de integratie in Nedap/Ons. Voor deze innovatie is gebruik gemaakt van de Stimuleringsregeling Technologie in Ondersteuning en Zorg (STOZ). Medewerkers zijn getraind en in juli zijn als eerste de extramurale teams zo gaan werken.

Interne audit rond onvrijwillige zorg

Als er ernstig nadeel is, kan het zijn dat we een bewoner of cliënt minder vrijheid geven. Ook als hij of zij dat zelf niet wil. Deze onvrijwillige zorg passen we alleen toe als het echt niet anders kan en zo kort mogelijk. Dit doen we op basis van de Wet zorg en dwang (Wzd). 27 Mei 2025 hebben onze interne auditoren in tweetallen binnen woonzorgcentrum De Schutse een interne audit rond onvrijwillige zorg uitgevoerd.

De audit was gericht op kennis over de Wzd en de toepassing in de praktijk. Ook was er in de audit aandacht voor de cliëntvertrouwenspersoon Wzd. Behalve door vraaggesprekken verzamelden de auditoren gegevens via observatie en dossierinzage, om een zo volledig mogelijk beeld te krijgen van de kennis en toepassing van de Wzd. De interne audit liet zien dat de Wzd goed wordt uitgevoerd; wel zijn er verschillen tussen de afdelingen in kennis en toepassing.

De resultaten van de audit zijn besproken in het organisatiebrede kwaliteitsoverleg.

Besloten is meer in te zetten op:

- structurele trainingen, gericht op praktijkvoorbeelden en grijze gebieden, zoals psychofarmaca en veiligheidsmaatregelen;
- extra aandacht voor leerlingen, niet-EVV'ers en GVP'ers;
- een duidelijke interne richtlijn die door artsen, kwaliteitsverpleegkundige en zorgteams gezamenlijk gedragen wordt;
- één aanspreekpunt voor de Wzd per afdeling;
- casusbesprekingen waarin samen stappenplannen worden ingevuld;
- het vergroten van de zichtbaarheid van de cliëntvertrouwenspersoon Wzd op alle afdelingen.

Eind 2025 was bij een aantal bewoners een stappenplan van toepassing, vanwege gedragsbeïnvloedende medicatie, een leefcirkel, verzet bij de verzorging, middelen met bewegingsbeperking of verborgen medicatie. De stappenplan zijn erop gericht de onvrijwillige zorg zo veel mogelijk te beperken, waar mogelijk af te bouwen, of minder ingrijpende alternatieven in te zetten. Daarvoor hebben we veel middelen voorhanden. Het gebruik van een fietslabyrint, fietsen op de duofiets of een rondje in de prachtige tuin kan bijvoorbeeld helpen (bewegings)onrust bij bewoners te verminderen. In de huiskamers is er succesvol geëxperimenteerd met de Qwiek up. Projecties en rustgevende muziek helpen deze bewoners om te ontspannen. Zo zorgen we er samen met naasten en vrijwilligers voor, dat onze bewoners met dementie zo plezierig mogelijk kunnen leven.

4.2.5 **Alledaagse dingen**

In het verpleeghuis en op de dagbestedingslocaties worden elke dag activiteiten ondernomen. Soms staan ze in het teken van christelijke feestdagen of onze identiteit, soms zijn ze gerelateerd aan het seizoen of een specifieke periode. Zo proberen we van iedere dag een klein feestje te maken.

Tijdens de Dag van de Zorg kregen alle medewerkers via hun teamleider een attentie; want zonder medewerkers is er geen zorg. En zonder hun betrokkenheid en liefdevolle inzet is Schutse Schutse niet.

Direct na de zomervakantie veranderde de tuin van het verpleeghuis in vakantiesfeer. In het verleden ging elk jaar een kleine groep bewoners een midweek op vakantie in Brabant. In 2025 hebben bijna alle bewoners een week vakantie gevierd, vaak samen met hun familie. Overdag verbleven ze in de tent, waar activiteiten werden georganiseerd. Voor uitstapjes en bijzondere maaltijden werden ook de mantelzorgers, kinderen en kleinkinderen uitgenodigd. De vakantie werd afgesloten met een Schutsemarkt waar overvloedige huisraad en zelfgemaakte producten van o.a. onze ouderen werden verkocht. Uit de evaluatie bleek dat deze vorm van vakantie erg gewaardeerd werd door bewoners en familieleden.

In oktober zorgden onze koks met het team voor een dankjewel-diner voor onze 140 vrijwilligers die zich in verschillende rollen inzetten voor ouderen in de regio. Onze vrijwilligers koken op de dagbesteding, brengen maaltijden rond, rijden de taxi heen en weer tussen thuis en dagbesteding, runnen het winkeltje, begeleiden activiteiten etc.

In december werd een 'kerstmarkt' georganiseerd in het verpleeghuis. Medewerkers en vrijwilligers konden bij verschillende stands hun kerstcadeau uitzoeken. De verbinding tussen de organisatie en de lokale gemeenschap werd op deze manier onderstreept.

4.2.6 **Wat anderen van ons vonden**

Keurmerk PREZO Care verlengd

Perspekt overhandigde in juli 2025 het auditrapport met de onderstaande boodschap: "U beweegt mee met de figuurlijke wind intern en extern, toont sensitiviteit op hetgeen cliënten, naasten, medewerkers, vrijwilligers, maatschappelijke organisaties en zorgpartners behoeven en behaalt zichtbare resultaten. U doet dit vanuit een sterke geloofsovertuiging en een sterk gemeenschapsgevoel. Verwoord in de titel van uw koersdocument: 'Ouder worden op z'n Thools'. Het auditteam wil graag extra waardering uitspreken voor uw aandacht op eenzaamheid. U bent en blijft kritisch op hetgeen nog ontwikkeld moet worden en weet uw kwaliteit van zorg en organisatie uitstekend te verantwoorden. Kern van de gewenste ontwikkeling is meer eigenaarschap bij de

medewerkers en een samenwerking waarin elkaar aanspreken gewoon is. Ga planmatig te werk en zorg voor continuïteit in bestuur, management en staf.”

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd geeft groene vinkjes

In woonzorgcentrum De Schutse kregen we 22 april 2025 onverwacht bezoek van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. De inspecteurs observeerden op verschillende afdelingen en spraken met collega's, bewoners en een lid van de Cliëntenraad. Zij hebben met name gekeken naar persoonsgerichte zorg, deskundigheid van medewerkers en sturing op kwaliteit en veiligheid. De terugkoppeling van de inspecteurs was positief. We scoorden op alle 14 getoetste normen groen en op 13 zelfs donkergroen! Dat betekent dat de Inspectie op die norm alleen positieve punten constateert. In het rapport van het bezoek concludeert de inspectie:

“De inspectie sprak met een betrokken management en zorgverleners die allen hard werken aan de kwaliteit van zorg die zij leveren. De inspectie ziet tijdens het bezoek dat het management en de zorgverleners zich toetsbaar, transparant en lerend opstellen. Zij hebben in beeld wat goed gaat en waar verbetering mogelijk is. De inspectie heeft daarom op dit moment vertrouwen in de wijze waarop De Schutse stuurt op de kwaliteit en veiligheid van zorg.”

4.3 MAATSCHAPPELIJK VERANTWOORD ONDERNEMEN

We vestigen er niet zo vaak nadruk op, maar binnen de organisatie werken we met duurzame keuzes rond inzetbaarheid en gebruik van materialen. Een greep uit onze inzet:

4.3.1 Sociaal

- In onze organisatie werken verschillende medewerkers die, om wat voor reden dan ook, een afstand tot de arbeidsmarkt hebben, of wat meer begeleiding nodig hebben bij de uitvoering van hun taken, of waar we wat minder eisen aan kunnen stellen. Ze horen vaak al jarenlang bij ons.
- De upgradering van de ontmoetingsruimte in zorgcentrum De Schutse is een feit. We hebben voor het ontwerp samengewerkt met een Zeeuws bureau en voor de uitvoering met lokale partners.

4.3.2 Duurzaam

- We zijn lid van Green Deal Zorg en Milieu Platform Zorg en willen eind 2026 het bronzen certificaat behalen.
- Afgeschreven maar nog niet versleten meubilair uit het restaurant kreeg een tweede leven. Stoelen zijn opnieuw gestoffeerd en tafels voorzien van een eigentijds tafelblad.

- Het wagenpark is compleet vernieuwd. Omdat de garantie op een rijdende auto voor het werk in de wijk cruciaal is, hebben we gekozen voor auto's op traditionele brandstof met een zuinig verbruik.
- We scheiden afval aan de basis en hebben op alle afdelingen en in de algemene ruimtes daarvoor verschillende afvalstraatjes neergezet.

44 NALEVING GEDRAGSCODES

Bestuur en Toezicht werken volgens de Governancecode Zorg 2022. Op specifieke momenten staat het functioneren op de agenda en is er specifieke aandacht voor integriteit en het naleven van de governance-afspraken.

Alle nieuwe medewerkers krijgen onze gedragscode uitgereikt en toegelicht. De code is ook opgenomen in de informatiemap die uitgereikt aan nieuwe bewoners en cliënten en is terug te vinden op de website. In de teamoverleggen en de individuele gesprekken tussen medewerker en leidinggevende is de code onderdeel van de gesprekken over de onderlinge omgang.

1. De zorgvraag van de cliënt is het uitgangspunt in de zorg- en dienstverlening door medewerkers.
2. De medewerkers stellen het belang van de cliënt altijd voorop.
3. Cliënt en/of zijn/haar vertegenwoordiger worden waar mogelijk betrokken bij de besluitvorming omtrent de invulling en uitvoering van de zorgverlening. Keuzes van de cliënt worden waar mogelijk gerespecteerd.
4. Werknemers verlenen zorg op een nette en representatieve manier: schone werkkleding, kreukvrij, rookvrij en geurloos, geen overdadige sierraden.
5. Werknemers treden de cliënt tegemoet met een beroepsmatige attitude, rekening houdend met specifieke problemen en behoeften.
6. Medewerkers kloppen alvorens het appartement te betreden. Bij afwezigheid van de cliënt worden afspraken gemaakt wie het appartement mag betreden. Medewerkers respecteren de privacy van de cliënt, realiseren zich dat zij te gast zijn bij cliënten en gaan zorgvuldig om met de persoonlijke bezittingen van de cliënten.
7. Medewerkers respecteren de levenswijze en de mening van de cliënt.
8. Medewerkers stimuleren de cliënt in zijn/haar eigen mogelijkheden en in deelname aan het maatschappelijk leven (in en buiten Schutse Zorg Tholen).
9. Werknemers hebben een geheimhoudingsplicht met betrekking tot hetgeen hen aangaande de situatie van de cliënt en diens familie/ contacten ter kennis komt.
10. Medewerkers bejegenen de cliënt op een respectvolle manier. Ook de cliënt dient met respect en begrip om te gaan met de medewerkers.

4.5 **RISICOPARAGRAAF**

Twee keer per jaar wordt een risico-analyse opgesteld, zie bijlage 2.

Daarbij worden zowel interne als externe risico's beoordeeld. Voor onze organisatie zijn de grootste risico's:

- Strategisch risico bij uitval van bestuurder en sleutelfunctionarissen, samenhangend met de solistische functies en de relatief kleine omvang van de organisatie.
- Financieel risico als gevolg van regionale leegstand in de verpleeghuizen en het uitblijven van de verwachte groeiende extramurale zorgvraag. Financieel risico is er ook wanneer de organisatie er niet in slaagt het werk met minder inzet van personeel te organiseren.
- Kwaliteitsrisico vanwege gebrek aan voldoende gekwalificeerde medewerkers.
- Veiligheidsrisico gelet op de toename van cybercrime en de afhankelijkheid van digitale en technologische middelen.

Voor alle gesignaleerde risico's zijn beheersmaatregelen opgenomen. De kapitalisering van de risico's wordt meegenomen in de begroting voor wat betreft het vormen van een risico-reserve, het uitwerken van nieuw beleid of nemen van uitvoeringsmaatregelen.

4.6 **TOEKOMSTPARAGRAAF**

Schutse Zorg Tholen blijft als zelfstandig aanbieder van zorg en ondersteuning primair gericht op ouderen en ingebed in de Thoolse regio. We bieden zorg en ondersteuning daar waar de zorgvrager woont; in de verschillende kernen op de eilanden Tholen en Sint-Philipsland. We zoeken en werken waar mogelijk samen aan mogelijkheden voor kleinschalige concepten voor geclusterd wonen-met-zorg in de verschillende dorpen, zodat familierelaties kunnen blijven functioneren en bestaande netwerken hun functie houden. Zorgverlening is dan niet langer leidend, maar faciliterend aan het gewone leven. Het accent verschuift van zorg naar welbevinden.

Ons zorgcentrum De Schutse ontwikkelt zich tot een expertisecentrum voor complexe en intensieve zorg. We beschikken in het verpleeghuis over een eigen medisch en paramedisch team en investeren met dit team in de samenwerking met huisartsen. Samen kunnen we ervoor zorgen dat er voor alle ouderen in de regio zorg beschikbaar is die aansluit bij de specifieke problematiek, ongeacht waar de oudere woont. In de stuurgroep en werkgroep Wonen en Zorg werken we aan de gemeentelijke Woon-zorgvisie die als uitgangspunt heeft dat ouderen zo lang mogelijk in de eigen kern moeten kunnen blijven wonen.

We werken met andere zorgaanbieders samen wanneer dat voor onze doelgroep van toegevoegde waarde is. Bijvoorbeeld wanneer de exploitatie van een kleinschalig woonzorg-initiatief in samenwerking wel haalbaar is, maar alleen niet.

Ook werken we samen om onze onafhankelijke positie te verstevigen, en personele inzet beheersbaar te houden. Bijvoorbeeld door met anderen afspraken te maken over inzet tijdens avond, nacht en weekend of te zoeken naar mogelijkheid om specifieke kennis te delen met andere organisaties, m.n. Eilandzorg en SONB/Cleijenborch.

In de zorgketen pakken wij vanuit onze verwevenheid met de regio nadrukkelijk een rol om het verblijf thuis mogelijk te maken en –lang– verblijf in het ziekenhuis te verkorten. Daarnaast werken de specialist ouderengeneeskunde en onze verpleegkundig specialisten vanuit hun expertise samen met de huisartsen in de verschillende kernen, zodat ook de oudere die, met meer problematiek, nog zelfstandig woont de juiste zorg en adviezen krijgt.

In de Zeeuwse regio werken we samen in projecten die gericht zijn op preventie, op toename van de zelfredzaamheid van ouderen, op effectievere inzet van technologische en digitale middelen en op arbeidsbesparende maatregelen. Op deze manier hopen we gezamenlijk de voorspelde zogenoemde ‘zorgkloof’ te verkleinen.

Schutse Zorg Tholen speelt ook zelf in op de trends van de dubbele vergrijzing en de ontgroening. We zetten ons, naast de eerdergenoemde projecten, ook in voor de meer maatschappelijke benadering van het thema ‘oud worden’. Oud worden is in essentie geen probleem van de zorg, maar een uitdaging voor de samenleving.

We introduceren het concept ‘toekomstbestendige zorg’, met de integratie van informele zorg in het verpleeghuis, het efficiënter inrichten van de processen en het beter differentiëren van bevoegdheden en functies. Gericht op het versterken van de financiële positie, op het behoud van de kwaliteit en een goede werk–privé–balans.

5. BEDRIJFSVOERING

De bedrijfsvoering vindt plaats binnen de kaders van het vastgestelde kwaliteitsjaarplan en de begroting.

5.1 Beheersing kwaliteit, interne processen en procedures

Elk kwartaal bespreekt het managementteam samen met de teamleiders de voortgang, de risico's en de opgaven tijdens een strategiedag. Over elk kwartaal wordt een financiële rapportage en een rapportage kwaliteit en veiligheid opgeleverd. Samen met de verzuimcijfers en andere indicatoren, vormen die de basis voor de kwartaalrapportage.

Uit de PREZO-audits, het steekproefonderzoek Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd en het CTO (cliënttevredenheidsonderzoek) IGJ blijkt dat Schutse Zorg Tholen overall kwalitatief goede zorg en ondersteuning levert. Ook het aantal ingediende klachten is beperkt.

Procesverbetering is een constante, gestimuleerd door de samenwerking in Zeeland en de meerjarenafspraken met CZ Zorgkantoor. In 2025 lag de nadruk op

- Anders organiseren en positioneren van de verpleegkundige dienst
- Vergroten inzet en betekenis informele zorg in de intramurale setting
- Anders organiseren van de behandeldienst
- Samenwerking eerste lijn

5.2 Personeelsbeleid, cultuur en gedrag

In 2025 lag intern de nadruk op werkgeluk, de informele cultuur en een gezonde werk-privébalans voor onze medewerkers. Dat kreeg vorm in:

- Leiderschapstraject voor teamleiders en manager zorg + intervisie onder leiding van Q-academie;
- Programma 'Xieje', gefinancierd vanuit Mdieu-subsidie, onder leiding van de Gelukzusters, gericht op plezier in het werk en werk-privébalans;
- Instellen van ambassadeurs voor werkgeluk, vanuit het programma Xieje;
- Onderzoek naar oorzaken van verzuim onder verschillende leeftijdsgroepen;
- Opstellen onboardingsprogramma, gericht op een goede en uniforme start van nieuwe medewerkers;
- Zorgvuldige voorbereiding implementatie nieuwe CAO met nadruk op standaardiseren afspraken en rust in het rooster;
- Introductie moreel beraad voor bespreking ethische dilemma's;
- Vervanging devices en waar mogelijk vermindering administratieve last, o.a. door spraakgericht rapporteren.

5.3 Informatievoorziening/Communicatie

In lijn met de huisstijl is gekozen voor betere en intensievere communicatie via social media, m.n. via de website, facebook en instagram. Communicatie met cliënten, bewoners en contactpersonen verloopt daarnaast via medewerkers en specifieke communicatie: uitnodigingen, mailings en brieven.

De interne communicatie met collega's verloopt via AFAS, mail en Nedap-ONS, afhankelijk van het onderwerp. Daarnaast verschijnt elke maand 'Blikveld' met informatie over de dagelijkse gang van zaken, lief-en-leed en specifieke onderwerpen, zoals bijv. Xieje, de nieuwe CAO. In het afgelopen jaar is hiervoor een fris format uitgewerkt door een stagiaire HBO-communicatie. Het magazine heeft een grote leesdichtheid en wordt gewaardeerd door medewerkers. Blikveld heeft vaste rubrieken en ruimte voor speciale onderwerpen.

Daarnaast deed Mina in 2025 haar intrede in onze organisatie. Mina is het Zeeuwse meisje dat levensgroot aanwezig is in de Brasserie – de foto's zijn bij de opening van de Brasserie geschonken door de Vrienden van de Schutse. Mina hoort 'ruis en roddels' en weet die op een luchthartige toon te duiden met een incidenteel berichtje aan alle medewerkers.

Voor het project Oemoemenoe van Acezz dat vanaf januari 2026 van start gaat, is besloten naast de vaste rubriek in Blikveld separaat te communiceren. Oemoemenoe moet een bezuiniging opleveren en is gericht op procesverbetering binnen de hele organisatie.

5.4 Automatisering/technologie

In het kader van Nen 7510 en ter voorbereiding op NISII huurden we structureel een medewerker in van Yelder die elke maand een aantal dagen aanwezig is en ons begeleidt naar een robuuste inrichting van onze automatisering. Maatregelen in het kader van cyberweerbaarheid zijn onder andere multifactor-autorisatie voor alle medewerkers, phishing-training voor alle medewerkers, incidentele mysterie-testen op de werkvloer. In de begroting 2026 is een bedrag opgenomen voor Managed XDR, zodat onze systemen 24/7 gescreend worden op mogelijke hacks.

Waar mogelijk maken we gebruik van technologie en digitale middelen om fysieke handelingen van zorg en ondersteuning te ondersteunen of te vervangen en de zelfredzaamheid en het welbevinden van cliënten te vergroten. Ook wordt technologie, automatisering en digitale ontwikkeling ingezet om processen te verbeteren. We maken hiervoor contractuele afspraken met CZ-Zorgkantoor.

6. FINANCIEEL BELEID

Het jaar 2025 stond in het teken van de verdere transitie van verzorgings- naar verpleeghuiszorg en de noodzaak om de bedrijfsvoering toekomstbestendig in te richten. De zorgbehoefte van bewoners bleef toenemen en het profiel van de organisatie bleef zich verder ontwikkelen richting complexere intramurale zorg, met behoud van kwaliteit en aandacht voor welbevinden en identiteit.

Tegelijkertijd werd in 2025 duidelijk dat deze ontwikkeling leidde tot aanhoudende druk op de financiële resultaten. Ondanks een stijging van de zorgomzet kon de groei van de opbrengsten de stijging van de kosten, met name op het gebied van personeel, niet voldoende compenseren. Dit onderstreepte de noodzaak om naast zorginhoudelijke ontwikkeling ook in te zetten op structurele procesverbeteringen.

6.1 Resultaat

Het boekjaar 2025 sluit met een negatief resultaat van € -555.941 (2024: € -187.053). Het bedrijfsresultaat bedraagt € -498.789. Het negatieve resultaat is grotendeels toe te schrijven aan de stijging van de personeelskosten.

Dit resulteert in een resultaatratio van -3,25%.

Ter vergelijking:

- 2025: resultaatratio -3,25%
- 2024: resultaatratio -1,15%

De verslechtering van de resultaatratio ten opzichte van 2024 laat zien dat de kostenontwikkeling, met name op het gebied van personeel, sneller is gestegen dan de opbrengsten. Ondanks de groei van de omzet binnen de Wlz en Zvw heeft dit geleid tot een sterker negatief financieel resultaat.

De resultaatratio onderstreept de urgentie van de ingezette koers richting toekomstbestendige zorg, waarbij naast zorginhoudelijke kwaliteit nadrukkelijk wordt gestuurd op procesverbetering, betere aansluiting van formatie op zorgvraag en beheersing van structurele kosten.

6.2 Resultaat in hoofdlijnen

Bedragen in €	2025	2024
Wet langdurige zorg	12.771.143	11.892.954
Zorgverzekeringswet	1.671.972	1.472.829
Wet maatschappelijke ondersteuning	1.119.284	1.192.275
Overige zorgprestaties	80.445	76.838
Overige bedrijfsopbrengsten	1.458.311	1.646.288
Bedrijfsopbrengsten	17.101.154	16.281.184
Personeelskosten	12.587.248	11.457.676
Afschrijvingen	899.298	927.446
Overige bedrijfskosten	4.113.397	4.021.814
Financiële baten en lasten	<u>57.152</u>	<u>61.301</u>
Som der bedrijfslasten	17.657.095	16.468.237
Resultaat	<u>-555.941</u>	<u>-187.053</u>

Toelichting op de resultaat

Tegenover de stijging van de omzet binnen de Wlz en ZVvw bleef de kostenontwikkeling aanzienlijk. De opbrengsten binnen de Wet maatschappelijke ondersteuning laten in 2025 een daling zien ten opzichte van 2024, met name binnen begeleiding thuis en begeleiding groep. De belangrijkste oorzaak hiervan is de gewijzigde bekostiging die in 2024 is ingevoerd en die in 2025 volledig doorwerkte in de gerealiseerde opbrengsten.

De daling van de overige bedrijfsopbrengsten hangt samen met lagere opbrengsten vanuit Zorg in Balans en een afname van subsidie-inkomsten (IZA-fonds) ten opzichte van 2024. De stijgende personeelskosten hangen samen met:

- loonontwikkelingen vanuit de CAO,
- inzet van gespecialiseerd personeel,
- stijgend ziekteverzuim (8,06%),
- en hogere lasten voor vervanging en PNIL.

Daarnaast hadden keuzes ter ondersteuning van kwaliteit, innovatie en duurzame inzetbaarheid een kostenverhogend effect. Deze keuzes zijn bewust gemaakt in het licht van de langetermijnstrategie.

De kosten voor PNIL bestaan voornamelijk uit ingehuurd personeel dat noodzakelijk is voor de uitvoering van de verpleeghuiszorg. De toeslag op het tarief dekt deze kosten niet volledig. Met name de kosten die samenhangen met de verplichte medische achterwacht van artsen worden hierdoor onvoldoende gecompenseerd.

Daarnaast leidt de dotatie aan de voorziening langdurig zieken tot hogere personeelskosten in 2025 ten opzichte van 2024, doordat hiermee verplichtingen samenhangend met langdurige uitval van medewerkers zijn verwerkt in het resultaat.

De overige bedrijfskosten zijn in 2025 nagenoeg stabiel gebleven ten opzichte van 2024. Ondanks enkele verschuivingen binnen de afzonderlijke kostencategorieën is per saldo geen sprake van een noemenswaardige stijging van deze kosten.

6.3 Kasstroom en financiële positie

Onderbouwing van de balans:

Balans in €	2025	2024
Totaal vaste activa	8.830.922	8.866.882
Totaal vlottende activa	<u>3.444.238</u>	<u>3.901.744</u>
Totaal activa	<u>12.275.160</u>	<u>12.768.626</u>
Eigen Vermogen	2.899.496	3.455.434
Voorzieningen	318.430	187.959
Langlopende schulden	5.928.000	6.240.000
Kortlopende schulden	<u>3.129.233</u>	<u>2.885.233</u>
Totaal passiva	<u>12.275.160</u>	<u>12.768.626</u>

In 2025 zijn investeringen in materiële vaste activa gedaan die met name zien op het in stand houden en verbeteren van gebouwen, installaties en inventaris. Deze investeringen zijn grotendeels gericht op vervangingsinvesteringen en noodzakelijke aanpassingen in het kader van kwaliteit, veiligheid en bedrijfscontinuïteit. De aanschaf van activa heeft bijgedragen aan de toename van investeringsuitgaven en daarmee aan de daling van de liquide middelen in 2025.

De grootste investeringen in 2025 betreffen de vernieuwing van de brasserie in het kader van het gastvrijheidsconcept, de vervanging van het toegangs- en slotensysteem, schilderwerk, de vervanging van de vaatwasser in de keuken en diverse zorggerelateerde investeringen. Deze investeringen zijn grotendeels gericht op vervanging en kwaliteitsverbetering.

De investeringen zijn volledig uit eigen middelen gefinancierd.

Kasstroom en financiële positie

Ondanks het negatieve resultaat bleef de operationele kasstroom positief (€ 712.510). Dit betekent dat de dagelijkse zorgexploitatie per saldo nog voldoende kasmiddelen genereert, maar dat deze positief gegenereerde kasstroom niet toereikend is om alle structurele kosten, investeringen en aflossingen te dekken. Hierdoor daalden de liquide middelen naar € 2,63 miljoen en nam het eigen vermogen af tot € 2,9 miljoen ultimo 2025.

De solvabiliteit en het weerstandsvermogen zijn in 2025 gedaald naar 23,62%. Het current ratio is afgenomen tot 1,13, wat wijst op een lagere maar nog adequate liquiditeitspositie. De DSCR (BNG) bedraagt 1,35, net boven de norm de van 1,3 die de BNG eist, waarmee wordt voldaan aan de financieringsafspraken.

6.4 Reflectie

Het financiële resultaat over 2025 is negatief. Een analyse van de oorzaken en een vertaling naar de continuïteit en liquiditeitspositie geeft het volgende beeld::

1. De gerealiseerde resultaten wijken af van de begroting:
 - We hebben voor 2025 een te hoge inschatting gemaakt van het aantal mensen dat gebruik zou maken van het VPT.
 - Er is een daling te zien in de omzet Wmo die samenhangt met de andere systematiek die de regiogemeenten hanteren,
 - We hebben meer personeel ingezet dan de norm, oa vanwege verzuim;
 - De kosten voor onze eigen behandeldienst zijn hoger dan de middelen die we er voor krijgen;
 - We hebben een voorziening opgenomen voor langdurig zieken, die niet voorzien was.

2. De ontwikkelingen in productie, formatie en kostenstructuur:
 - De productie omzet was hoger dan de begroting en in 2026 is er bij ons sprake van een wachtlijst voor het verpleeghuis,
 - We stuurden op het eerder aanvragen van hogere ZZP's indien de zorgvraag van bewoners in het verpleeghuis en van cliënten in de thuissituatie toeneemt en maken daarvoor gebruik van de functionarissen in ons eigen behandelteam.
 - Het project 'oemoememoe' (o.l.v. Acezz) is eind 2025 ingezet met het doel vanaf 2026 te zorgen voor een structurele besparing op urenzet van en verbetering van de processen. Dit geldt zowel voor de primaire processen intramuraal en extramuraal als voor de ondersteunende diensten en adviseurs.

3. Signalen vanuit liquiditeitsontwikkeling, financiering en convenanten:

- Ondanks het feit dat de liquiditeitspositie in het afgelopen jaar is verslechterd, kunnen we voldoen aan de verplichtingen en is de liquiditeitspositie goed. Er is (nog) geen reden tot paniek.
- Betaling van de verplichtingen die samenhangen met de financiering van het vastgoed staat (nog) niet onder druk.
- Gelet op de bij 2 genoemde ontwikkelingen van een goede omzet en focus op vermindering inzet van personeel en verbetering processen is de verwachting dat er op korte termijn geen liquiditeitsproblemen zullen ontstaan.

6.5 Beleidsmatige keuzes en vooruitblik begroting 2026

In 2025 is bewust gekozen om niet uitsluitend te sturen op korte-termijnresultaat, maar ruimte te creëren voor noodzakelijke veranderingen in de organisatie. Om de financiële positie structureel te verbeteren is eind 2025 gestart met externe ondersteuning (Accezz) gericht op:

- herinrichting van processen,
- betere aansluiting tussen formatie en zorgvraag,
- versterking van de samenwerking tussen formele en informele zorg,
- en beperking van structurele kostenstijging.

Voor 2026 ligt de focus op herstel van het financiële evenwicht, met behoud van kwaliteit, identiteit en aandacht voor medewerkers, onder andere via het programma Xieje en verdere invulling van toekomstbestendige zorg.

Vooruitblik begroting 2026

Eind 2025 is de begroting voor 2026 opgesteld. De begroting is vastgesteld met een resultaat van € 31.439 negatief. In de begroting is uitgegaan van de volgende uitgangspunten:

Uitgangspunten opbrengsten:

- 84 bewoners in plaats van 86 bewoners;
- ELV opbrengsten zijn niet mee begroot;
- Productie september 2025 als uitgangspunt voor de productie van 2026;
- Tarieven 2026 op basis van de afspraken met het zorgkantoor, de zorgverzekeraars en gemeente;
- GZSP opbrengsten voorzichtigheidshalve niet meegenomen;
- Voor de Wlz-tarieven is uitgegaan van een landelijke korting op de verblijfstarieven volgend uit het hoofdlijnenakkoord ouderenzorg (HLO) van circa 1,7%, een richttariefpercentage van 95,5% en een 1-malige stijging van de tarieven van 13% voor de reparatie van de NHC/NIC component vanwege de toenemende kosten voor duurzaamheidseisen en de eisen voor brandveiligheid;

- In de begroting 2026 is uitgegaan van te behalen opslagen op de Wlz-tarieven van 0,1% (technologische innovatie), 03% voor 'bewegen en doelen' en 0,9% HLO-opslag voor duurzaamheid;

Uitgangspunten kosten:

- Personele inzet op basis van de normformatie voor de geïndiceerde zorgzwaartepakketten;
- Een verzuimpercentage van 5%.

Op basis van de cijfers over het eerste kwartaal wordt verwacht dat het jaar wordt afgesloten met een negatief resultaat van € 72.577.

Bedrijfsopbrengsten	Begroting 2026	Prognose 2026
Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning	15.680.887	16.208.989
Niet gebudgetteerde zorgprestaties	69.015	83.886
Overige bedrijfsopbrengsten	1.253.019	1.333.499
Som der bedrijfsopbrengsten	17.002.921	17.626.374
Bedrijfskosten		
Personeelskosten	12.235.704	12.714.345
Materiele kosten	3.932.082	4.123.395
Afschrijving en rente	866.574	861.211
Som der bedrijfslasten	17.034.360	17.698.951
Resultaat 2026	-31.439	-72.577

Om te komen tot een structureel positief resultaat en een sluitende meerjarenbegroting worden de volgende interventies gedaan:

1. Oemoemenoe
Project o.l.v. Acezz. Het project inventariseert de verbeterruimte in de primaire en ondersteunende processen en implementeert, i.s.m. teamleiders en teams nieuwe roosters die zijn afgestemd op de genormeerde inzet en zorgvraag.
2. Samen staan we steviger
Project onder leiding van Waardigheid en Trots dat stuurt op meer inzet van en samenwerking met informele zorg in de reguliere processen.
3. Positionering MT en teamleiders
Strakkere sturing op verantwoordelijkheid en rolopvatting ten aanzien van verzuim, tijdig aanvragen ZZP-verhoging, mutatieleegstand en overuren.
4. Afbouw compensatie-overschotten
Eenmalige uitvraag aan alle medewerkers naar gewenste contractomvang, gerelateerd aan werk-privébalans.
5. Vacaturestop
Algemene vacaturestop, waarin alleen door het MT voor specifieke vacante posities toestemming gegeven wordt voor werving van nieuw/vervangend personeel.

6. Elk kwartaal een strategiedag MT en teamleiders om de urgentie van de maatregelen blijvend onder de aandacht te houden.

Gelet op de oorzaken van het negatieve resultaat en de verbeterruimte die er in de organisatie is en de interventies die zijn ingezet, is de verwachting reëel dat Schutse Zorg Tholen de bedrijfsvoering positief kan ombuigen en een meerjarig gezond toekomstperspectief kan laten zien. Deze beoordeling is gebaseerd op:

- de vastgestelde meerjarenbegroting;
- actuele liquiditeitsprognoses;
- aannames die realistisch en consistent zijn, gedragen worden door het MT en afgestemd zijn op overig intern beleid.

Liquiditeitsprognose 2026

Begin 2026 is een liquiditeitsprognose opgesteld voor heel 2026. Hieruit blijkt dat de liquiditeitspositie voldoende is en dat Schutse Zorg Tholen ook in 2026 aan al haar kortlopende verplichtingen kan voldoen.

Gezien de ingezette koers om de kosten te verminderen en de processen te verbeteren enerzijds en de kwaliteit, het aantal medewerkers in vaste dienst, het positieve imago en de wachtlijst anderzijds is de conclusie gerechtvaardigd dat de organisatie in de toekomst aan alle verplichtingen kan blijven voldoen. Schutse Zorg Tholen heeft toekomstperspectief. De jaarrekening is dan ook opgesteld uitgaande van continuïteit van de bedrijfsvoering.

1.b VERSLAG VAN DE RAAD VAN TOEZICHT

Jaarverslag Raad van Toezicht 2025 | Schutse Zorg Tholen

Voorwoord

In dit jaarverslag over 2025 legt de Raad van Toezicht van Schutse Zorg Tholen verantwoording af over haar uitgevoerde werkzaamheden en behaalde resultaten in het afgelopen jaar.



De Raad van Toezicht

De samenstelling van de Raad van Toezicht als mede het rooster van aan- en aftreden is als volgt:

Naam	1 ^e benoeming	Functie en aandachtsgebieden	Nevenfuncties
De heer ing. C. Verloop	September 2022	Voorzitter Remuneratiecommissie	Eigenaar Corver Management: diverse interim functies en adviezen Commissielid Geschillencommissie Energie Voorlichter Stichting Bethlehem (zending) Lid Rekenkamer Waterschap Scheldestromen Diaken Gereformeerde Gemeente in Nederland te Sint Annaland
Mevrouw Mr. H.M. van Pelt-Schroots	Januari 2018	1 ^e vicevoorzitter Remuneratiecommissie Kwaliteit & Veiligheid	Geen
De heer L.M. Geluk	Januari 2019	2 ^e vice-voorzitter Financiën & Huisvesting	Lid Omgevingscommissie Gemeente Tholen Commissaris/Adviseur Geluk Groep B.V. Bestuurslid Heemkundekring Philippluslandt (secretaris) Lid Commissie Vastgoed Next, MBO College Nimeto Utrecht
De heer C.L. van Dis MBA	Januari 2020	Financiën & Huisvesting	Lid Commissie Gewelddaanwendingen politie Regio Zeeland/West-Brabant Lid Algemene Kamer Commissie Bezwaar en Beroep provincie Zeeland Ouderling-kerkrentmeester Hervormde Gemeente Advies en administratie t.b.v. hoveniersbedrijf VDG Maaltijdbezorging Schutse Zorg Tholen
De heer A. Wisse	Januari 2025	Kwaliteit & Veiligheid	Divisiemanager Zorg bij Stichting Waardeburgh Voorzitter NPV afdeling Ridderkerk Vertrouwenspersoon Gereformeerde Gemeente Ridderkerk-Slikkenveer

Scope van het intern toezicht

Het toezicht betreft de Stichting Schutse Zorg Tholen (KvK 41113577), feitelijk gevestigd te Sint Annaland. Onder de scope vallen geen andere entiteiten of deelnemingen.

Schutse Zorg Tholen biedt als organisatie zorg en ondersteuning aan ouderen in de regio Tholen. Sinds de oprichting in 1968 door een aantal gezamenlijke kerken, verleent Schutse Zorg Tholen haar diensten vanuit protestants-christelijk perspectief.

Vergaderingen en bijeenkomsten

De Raad van Toezicht heeft in 2025 de volgende vergaderingen gehad of bijgewoond:

Vergadering/bijeenkomst	Aantal	Onderwerpen
Raad van Toezicht incl. RvB	7	Gebruikelijke/hoodzakelijke onderwerpen, incl. teambuilding
Raad van Toezicht	5	Intern overleg inzake vergaderonderwerpen, incl. teambuilding
Bijpraten RvT-RvB	6	Sparring RvB – voorzitter RvT
Remuneratiecommissie	2	Functioneren RvB
Commissie financiën & huisvesting	4	Financiële zaken en rapportages; bestaande/nieuwe huisvesting
Commissie kwaliteit en veiligheid	4	Kwaliteit en veiligheid van zorg
RvT en ondernemingsraad	2	Algemene gang van zaken
RvT en cliëntenraad	2	Algemene gang van zaken
RvT en participantenraad	2	Algemene gang van zaken
Zeeuwse samenwerking zorg	1	
Bijeenkomst RvT – RvB Cleijenborgh, Eilandzorg, Schutse Zorg	2	Themabijeenkomsten; kennisdeling
Excursie(s)	0	

Naast de formele bijeenkomsten zijn diverse bedrijfsbezoeken afgelegd door RvT-leden, zowel gezamenlijk als individueel.

Besluitenlijst Raad van Toezicht 2025

Volgnummer	Besluit
2025-02-06-7a	Toezichtvisie De Raad van Toezicht stelt de Visie op Toezicht vast.
2025-02-06-7b	Informatieprotocol De Raad van Toezicht stelt het informatieprotocol vast.
2025-02-06-7c	Reglement Raad van Toezicht De Raad van Toezicht stelt het reglement Raad van Toezicht vast.
2025-02-06-7d	Reglement commissie Financiën & Huisvesting De Raad van Toezicht stelt het reglement van de commissie Financiën & Huisvesting vast.
2025-02-06-7e	Reglement commissie Kwaliteit & Veiligheid De Raad van Toezicht stelt het reglement van de commissie Kwaliteit & Veiligheid vast.
2025-02-06-7f	Reglement commissie Remuneratie De Raad van Toezicht stelt het reglement van de commissie Remuneratie vast.
2025-02-06-7g	Conflictregeling De Raad van Toezicht stelt de conflictregeling vast.
2025-03-27-6c	Aangepast profiel lid Raad van Toezicht De Raad van Toezicht neemt met deze aanpassingen een voorgenomen besluit op het profiel lid Raad van Toezicht. Het profiel wordt voorgelegd aan de OR en de CR ter advisering. Na het afgeven van een positief advies door beide gremia kan het profiel definitief worden vastgesteld.
2025-03-27-7a	Reglement Raad van Bestuur De Raad van Bestuur stelt het reglement Raad van Bestuur versie 2025-03 vast. De Raad van Toezicht keurt deze vaststelling goed.
2025-05-22-3a	Jaarrekening 2024 De jaarrekening 2024 wordt goedgekeurd door de Raad van Toezicht.
2025-05-22-3a	Décharge verlenen De Raad van Toezicht verleent de Raad van Bestuur décharge over het gevoerde beleid.
2025-05-22-3b	Bestuursverslag 2024 Het bestuursverslag 2024 wordt goedgekeurd door de Raad van Toezicht.
2025-05-22-3c	Contract accountant De Raad van Toezicht verstrekt de opdracht aan Verstegen Accountants voor het controlejaar 2025.

2025-05-22-7a	<p>Jaarverslag 2024 vanuit Raad van Toezicht Het jaarverslag 2024 Raad van Toezicht wordt vastgesteld.</p>
2025-09-25-6a	<p>Jaarplanning vergaderingen RvT 2026 De Raad van Toezicht stelt de vergaderplanning 2026 vast.</p>
2025-09-25-7b	<p>Meerjarenovereenkomst Wlz Zeeland De Raad van Toezicht keurt deelname van de Schutse aan deze meerjarenovereenkomst goed.</p>
2025-09-25-9c	<p>Werkwijze vergaderingen RvT met OR Wegens het niet naar tevredenheid functioneren van het periodieke overleg OR waar een afvaardiging RvT bij aansluit, wordt door de Raad van Toezicht besloten om zelf het overleg met de OR te organiseren in 2026. Er wordt besloten dat twee maal per jaar een overleg met een afvaardiging OR en vaste afvaardiging RvT bijeenkomt. Bij deze vergadering is de bestuurder standaard aanwezig. Het secretariaat van de Raad van Toezicht zal de verslaglegging op zich nemen.</p>
2025-12-11-5c	<p>Begroting 2026 De Raad van Toezicht keurt de begroting 2026 goed, met als addendum een verwachte begrotingswijziging na Q1 2026, wanneer de eerste resultaten van Accezz zichtbaar zijn.</p>
2025-12-11-6a	<p>Benoeming lid RvT de heer B. van den Boogaart De OR heeft positief advies afgegeven over de benoeming van de heer Bram van den Boogaart als lid Raad van Toezicht. Ook vanuit de Raad van Bestuur bestaan geen bezwaren. Daarmee wordt de heer van den Boogaart benoemd als lid Raad van Toezicht. Zijn eerste termijn gaat in op 1 januari 2026 en loopt tot 1 januari 2030.</p>
2025-12-11-6b	<p>Honorering Raad van Toezicht en Raad van Bestuur 2026 + indeling WNT-klasse 2026 Voor het jaar 2026 wordt alleen de indexering van de honorering doorgevoerd, niet de groeistap. Het jaar 2025 was nog niet geïndexeerd. De indexering per 1/1/25 was 5,6% en per 1/1/26 is de index vastgesteld op 6,3%. Na het doorvoeren van beide indexeringen wordt de jaarvergoeding Raad van Toezicht 2026 als volgt: - Lid: €14.070 (of 7% van 201.000, WNT-max 2026 Klasse 3) - Voorzitter: €22.110 (of 11% van 201.000, WNT-max 2026 Klasse 3).</p>

De samenwerking met de Raad van Bestuur

Met respect voor ieders taken en verantwoordelijkheden laat de samenwerking tussen Raad van Toezicht en Raad van Bestuur zich kenmerken als constructief en toekomstgericht.

In 2025 heeft de Raad van Toezicht vooral reguliere zaken behandeld.

De Raad van Toezicht ontvangt voor de uitoefening van haar taken enerzijds informatie vanuit het bestuur en door deelname aan de diverse commissies en overleggen. Anderzijds verzamelt de Raad van Toezicht actief haar eigen informatie door werkbezoeken/excursies, contact met medewerkers en MT-leden en door deelname aan externe netwerken.

Reflectie vanuit de toezichthoudende rol

Het intern toezicht is gebaseerd op de Governance Code Zorg 2022 en is nader uitgewerkt in de toezichtsvisie. In 2024 heeft de Raad van Toezicht, met externe begeleiding, een nieuwe toezichtsvisie uitgewerkt, welke begin 2025 is vastgesteld.

Identiteit:

De protestants-christelijke identiteit blijft het uitgangspunt in de bedrijfsvoering van Schutse Zorg Tholen. In 2024 is gestart met een programma "identiteit" voor alle medewerkers van Schutse Zorg Tholen. Door de participantenraad is daarvoor een financiële bijdrage ter beschikking gesteld. De jaarlijkse identiteitsdag voor het personeel is bijgewoond door RvT-leden.

P&C-cyclus

In 2025 is de P&C-cyclus verder verbeterd. Er wordt nog gewerkt aan een adequate(re) financiële rapportage inclusief prospectieve rapportage om verder dan het lopende jaar vooruit te kunnen kijken.

Externe wet- en regelgeving

In de Schutse Zorg wordt gewerkt binnen de vigerende wet- en regelgeving. Daarin worden niet direct uitdagingen of belemmeringen gekwalificeerd. Deelname aan de commissie K&V alsmede bevindingen van inspectiediensten geven de RvT voldoende inzicht op naleving van de wet- en regelgeving.

Begroting en jaarrekening

De jaarrekening 2025 kent een negatief resultaat. Achterblijvende inkomsten en relatief hoge kosten zijn hier debet aan. Voor de verdere inhoud, wordt verwezen naar de Management Letter en goedkeurende accountantsverklaring. De initiële begroting 2026 is tijdig vastgesteld en gaat uit van een licht negatief resultaat. Gelijktijdig met het vaststellen van deze begroting is opdracht verstrekt aan een externe partij voor het optimaliseren van de bedrijfsvoering, waarmee in kwartaal 1 van 2026 een begrotingswijziging volgt, waarmee verwacht wordt dat het resultaat naar licht positief zal muteren.

Gewichtige besluiten

In 2025 zijn er geen bijzondere besluiten genomen.

Samenwerking externe accountant

De samenwerking met de accountant verloopt constructief, daarmee is besloten de samenwerking voor het komende jaar te continueren. Vanuit de interim controle is de managementletter opgesteld welke uitvoering is besproken met de commissie Financiën en Vastgoed. De managementletter biedt goede handvatten voor de toekomst.

Verantwoordingsdocumenten

Het bestuursverslag 2025, opgesteld door de Raad van Bestuur alsmede de jaarrekening 2025, opgesteld door de accountant, geven een goed en betrouwbaar beeld van de situatie.

Reflectie als strategisch partner

In 2025 is na een uitgebreid onderzoek en overleg met externen besloten om geen uitbreiding van de huisvesting te gaan realiseren. De tijdelijke huisvesting zal voorlopig worden verlengd.

Duurzaamheid is ook in ontwikkeling. De huidige huisvesting scoort relatief goed op duurzaamheid. Binnen de bedrijfsvoering zijn de eerste stappen gezet om ook op gebied van duurzaamheid de prestaties te verbeteren.

Samenwerking met 'de kleine 3'; Cleijenborch, Eilandzorg, Schutse Zorg Tholen

In 2025 zijn 2 themabijeenkomsten gehouden waarbij de Raden van Toezicht van de 3 organisaties aanwezig zijn geweest. Op bestuurlijk niveau vindt regelmatig overleg plaats over samenwerking en het bundelen van krachten op een aantal onderdelen in de bedrijfsvoering.

Reflectie als werkgever

De huidige bestuurder is in september 2022 gestart. In 2025 hebben volgens goed gebruik gesprekken over het functioneren en functieontwikkeling plaatsgevonden. De Raad van Toezicht is tevreden over de prestaties van de bestuurder.

De Raad van Toezicht heeft daarnaast in het kader van de brede werkgeversrol door het jaar heen diverse gesprekken met MT-leden of andere medewerkers. Vermeldenswaardig is dat Schutse Zorg Tholen, ten opzichte van de sector, vrijwel geen openstaande vacatures of inzet van uitzendkrachten heeft en een gemiddeld lager ziekteverzuim.

Reflectie als ambassadeur

De Raad van Toezicht is van mening dat Schutse Zorg een relevante rol vervult in de zorg voor ouderen binnen de gemeente Tholen. Zowel in meerdere Thoolse kernen intramuraal als in de vorm "zorg aan huis", maar ook in dagbesteding op bijvoorbeeld de zorgboerderij.

De bestuurder heeft behoorlijk intensieve contacten met zowel gemeente en zorgkantoor als ook met ketenpartners in de zorg. Waar nodig of mogelijk is de Raad van Toezicht daarbij betrokken middels de visie bijeenkomsten of netwerkbijeenkomsten.

Een groot dilemma richting de toekomst is de vergrijzing gekoppeld aan de huidig gangbare gedachten over zorg voor ouderen. Het ouder worden en de groeiende vraag naar zorg moet worden gezien als een maatschappelijke uitdaging en niet alleen als een opdracht voor de zorg. Tot heden lijken de prognoses voor het overlopen van de zorg mee te vallen. Elders wordt in verpleeghuizen leegstand geconstateerd. Schutse Zorg pakt onder de titel "Ouder worden op z'n Thools" de kansen op die zich voordoen, zoals de Rozeboom te St. Philipsland.

Reflectie op eigen functioneren

Interne reflectie en teaming

De open sfeer binnen de Raad van Toezicht biedt voldoende ruimte voor reflectie. De jaarlijkse "heidag" met externe begeleiding, heeft door omstandigheden in 2025 niet plaatsgevonden. Een extern begeleidende "heidag" is een vast onderdeel van het jaarprogramma, hetgeen in 2026 weer zal worden hervat.

In het verslagjaar zijn geen maatregelen nodig geweest om belangenverstrengeling te voorkomen.

Educatie en ontwikkeling

De afzonderlijke leden van de Raad van Toezicht in 2025 een aantal opleidingen/trainingen gevolgd:

- Leergang 'De nieuwe toezichthouder in zorg & welzijn 2025 (A. Wisse)
- Kracht & Tegenkracht: het ongemakkelijke gesprek in de boardroom (K. van Dis)
- Werkgeverstaken van de RvT / RvC 2025 (L. Geluk)
- Het Nederlandse zorgstelsel (C. Verloop)

Bezoldiging

De leden van de Raad van Toezicht ontvangen voor hun werkzaamheden een vergoeding die lager is dan de door de WNT geadviseerde maxima (ca 70%). Mevrouw H.M. van Pelt-Schroots heeft om persoonlijke redenen afgezien van de vergoeding.

2 JAARREKENING

2.1 BALANS PER 31 DECEMBER 2025

(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-25	31-dec-24
		€	€
ACTIVA			
Materiële vaste activa	1		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		7.404.497	7.312.191
Machines en installaties		557.443	620.593
Andere vaste bedrijfsmiddelen		868.982	934.098
		<u>8.830.922</u>	<u>8.866.882</u>
Vorderingen	2		
Op handelsdebiteuren		523.200	455.097
Overige vorderingen		176.440	270.702
Overlopende activa		112.154	80.675
		<u>811.794</u>	<u>806.474</u>
Liquide middelen	3	2.632.444	3.095.270
Totaal activa		<u><u>12.275.160</u></u>	<u><u>12.768.626</u></u>
		€	€
PASSIVA			
Eigen vermogen	4		
Bestemmingsreserve		45.032	45.032
Bestemmingsfonds		2.583.757	3.139.695
Overige reserves		270.707	270.707
		<u>2.899.496</u>	<u>3.455.434</u>
Vorzieningen	5		
Overige		318.430	187.959
		<u>318.430</u>	<u>187.959</u>
Langlopende schulden (voor meer dan 1 jaar)	6		
Schulden aan banken		5.928.000	6.240.000
		<u>5.928.000</u>	<u>6.240.000</u>
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	7		
Schulden aan banken		13.236	13.898
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		444.402	556.568
Belastingen en premies sociale verzekeringen		213.841	174.026
Schulden terzake van pensioenen		407.272	357.584
Overige schulden		445.191	405.514
Overige passiva		1.605.291	1.377.643
		<u>3.129.233</u>	<u>2.885.233</u>
Totaal passiva		<u><u>12.275.160</u></u>	<u><u>12.768.626</u></u>

2.2 WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2025

	Ref.	2025	2024
		€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	11		
Zorgverzekeringswet		1.671.972	1.472.829
Wet langdurige zorg		12.771.143	11.892.954
		<u>14.443.115</u>	<u>13.365.783</u>
Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	12	2.658.039	2.915.400
Netto omzet		<u>17.101.154</u>	<u>16.281.184</u>
Overige bedrijfsopbrengsten	13	0	0
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>17.101.154</u>	<u>16.281.184</u>
BEDRIJFSLASTEN			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	14	687.287	668.940
Lonen en salarissen	15	9.551.471	8.655.660
Sociale lasten	16	1.572.231	1.459.148
Pensioenlasten	17	776.259	705.428
Afschrijvingen op materiële vaste activa	18	899.298	927.446
Overige bedrijfskosten	19	4.113.397	3.990.314
Som der bedrijfslasten		<u>17.599.943</u>	<u>16.406.936</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		-498.789	-125.752
Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	20	0	0
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	21	35.492	35.813
Waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	22	0	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	23	-92.645	-97.113
RESULTAAT		<u><u>-555.941</u></u>	<u><u>-187.053</u></u>

RESULTAATBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	2025	2024
	€	€
Bestemmingsfonds	-555.941	-187.053
	<u><u>-555.941</u></u>	<u><u>-187.053</u></u>

2.3 KASSTROOMOVERZICHT OVER 2025

	Ref.	2025		2024	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			-498.789		-125.752
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	18	899.298		927.446	
- mutaties voorzieningen (exclusief voorziening deelnemingen)	5	130.471		-26.857	
			1.029.769		900.589
Veranderingen in werkkapitaal:					
- vorderingen	2	-5.318		-139.273	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	7	244.000		356.045	
			238.683		216.772
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			769.662		991.609
Ontvangen interest	21	35.492		35.813	
Betaalde interest	23	-92.645		-97.113	
Waardeverandering effecten	22	0		0	
Ontvangen dividenden	20	0		0	
			-57.152		-61.301
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			712.510		930.308
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	1	-863.336		-487.382	
Waardeverandering effecten	2	0		0	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-863.336		-487.382
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Aflossing langlopende schulden	6	-312.000		-312.000	
			-312.000		-312.000
Mutatie geldmiddelen			-462.826		130.926
Stand geldmiddelen per 1 januari			3.095.270		2.964.344
Stand geldmiddelen per 31 december			2.632.444		3.095.270
Mutatie geldmiddelen			-462.826		130.926

Het overzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.4.1 Algemeen

Statutaire naam en activiteiten

De statutaire naam van Stichting Schutse Zorg Tholen en de statutaire vestigingsplaats is Sint Annaland.

Stichting Schutse Zorg Tholen is geregistreerd onder KvK-nummer 41113577.

De activiteiten van Stichting Schutse Zorg Tholen bestaan hoofdzakelijk uit verzorging en huisvesting van ouderen.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2025, lopend van 1 januari 2025 tot en met 31 december 2025. De vergelijkende cijfers hebben betrekking op boekjaar 2024, lopend van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024.

Continuïteitsveronderstelling

De verwachting is dat het geheel van de activiteiten van Stichting Schutse Zorg Tholen waaraan de activa en passiva dienstbaar zijn, wordt voortgezet. Deze jaarrekening is derhalve opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. De continuïteit staat onder druk door 2 slechte jaren, de oorzaken zijn bekend en eind 2025 is project Oemoememoe opgestart om de processen door de hele organisatie te optimaliseren.

De oorzaken van de slechte jaren zijn het hoge verzuim, de kosten van het behandelteam, niet adequaat inspelen op de veranderde bestellingssystematiek van de WMO, en het vormen van voorzieningen.

Om de continuïteit te waarborgen is eind 2025 gestart met project Oemoememoe (o.l.v. Acezz) met als doel structurele besparing op ureninzet van en verbetering van de processen. Dit geldt zowel voor de primaire processen intramuraal en extramuraal als voor de ondersteunende diensten, behandelteam en adviseurs. In de voortgangsrapportages zijn de verwachte verbeteringen en besparingen benoemd en vanaf week 17 in 2026 ook in de bedrijfsvoering ingevoerd. De besparing op de uren inzet loopt op tot 500 uren in de week. Dit is ook terug te zien in prognose van 2026. De meerjaren- en liquiditeitsbegroting verschaffen inzicht in de gerealiseerde verbeteringen en besparingen, hetgeen de continuïteit waarborgt.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW), *ingevolge artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg*. De jaarrekening is opgesteld in euro. Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben.

Bij de toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling wordt voorzichtigheid betracht. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn verwezenlijkt. Verplichtingen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar, worden in acht genomen, indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening zijn bekend geworden. Voorzienbare verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden vóór het einde van het boekjaar worden in acht genomen indien zij vóór het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

De verdere toelichting op specifieke grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening en voor de waardering en resultaatbepaling komt in het hierna volgende aan de orde.

Gebruik van schattingen

De volgende oordelen en schattingen zijn van belangrijke invloed op de in deze jaarrekening opgenomen bedragen:

- het bepalen van de beste schatting van voorzieningen, schulden en verplichtingen uit hoofde van verlofrechten en toekomstige (salaris)rechten van medewerkers, zoals verwerkt onder de voorzieningen en de overige kortlopende schulden;
- - het bepalen van de gehanteerde afschrijvingstermijnen van de materiële en immateriële vaste activa;
- het bepalen van de omvang van een bijzondere waardevermindering.

Stichting Schutse Zorg Tholen hanteert voor de schattingen en veronderstellingen voorzichtige uitgangspunten.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Vergelijking met voorgaand jaar

De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar met uitzondering van het volgende. Als gevolg van een in de RojW opgenomen verduidelijking over de categorisering van verschillende soorten opbrengsten in de winst- en verliesrekening, is in de jaarrekening een herrubricering verwerkt van de opbrengsten. Het gaat hierbij om een reclassificatie van "Overige bedrijfsopbrengsten" naar "Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten" voor een totaalbedrag van € 1.458.311 (2024: € 1.646.288). Onder de "Overige bedrijfsopbrengsten" worden uitsluitend nog incidentele opbrengsten verwerkt. Deze wijziging heeft geen invloed op het vermogen en / of resultaat.

In het jaar 2024 zijn de kosten voor de inhuur van de Projectleider (PO) en Functionaris Gegevensbescherming (FG) als advieskosten verantwoord. Om de financiële rapportage zo transparant mogelijk te houden en een goede vergelijking met eerdere jaren mogelijk te maken, zijn deze uitgaven tevens onder de post 'inhuur' opgenomen voor het verslagjaar 2024. Hiermee wordt duidelijk weergegeven dat de inhuur van externen – zowel voor projectleiding als voor privacybewaking – binnen de reguliere uitgaven valt en op een uniforme manier wordt verantwoord.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa. Activa waarvan het waarschijnlijk is dat de realiseerbare waarde lager is dan de boekwaarde, worden afgewaardeerd tot het niveau van de hoogste van de indirecte en directe realiseerbare waarde.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen.

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich waarschijnlijk in de praktijk zullen voordoen en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de winst- en verliesrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Op bedrijfsterreinen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

Materiële vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afschreven. In het geval dat belangrijkste bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven. De afschrijvingspercentages zijn toegelicht in de toelichting op de balans.

In het geval dat de betaling van de kostprijs van een materieel vast actief plaatsvindt op grond van een langere dan normale betalingstermijn, wordt de kostprijs van het actief gebaseerd op de contante waarde van de verplichting.

In het geval dat materiële vaste activa worden verworven in ruil voor een niet-monetair actief, wordt de kostprijs van het materieel vast actief bepaald op basis van de reële waarde voor zover de ruiltransactie leidt tot een wijziging in de economische omstandigheden en de reële waarde van het verworven actief of van het opgegeven actief op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld.

Investeringsubsidies

Voor zover subsidies of daaraan gelijk te stellen vergoedingen zijn ontvangen als eenmalige bijdrage in de afschrijvingskosten, zijn deze in mindering gebracht op de investeringen.

Groot onderhoud

Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

Bijzondere waardeverminderingen

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet zal worden terugverdiend. Van dergelijke indicaties is geen sprake.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde (inclusief transactiekosten) en vervolgens tegen de geamortiseerde kostprijs. Indien er geen sprake is van agio of disagio of transactiekosten is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid worden in mindering gebracht. De voorzieningen worden bepaald op basis van een individuele beoordeling van de vorderingen.

Een vordering uit hoofde van financieringstekorten of een schuld uit hoofde van financieringsoverschotten is het aan het einde van het boekjaar bestaande verschil tussen het wettelijk budget voor aanvaardbare kosten en de ontvangen voorschotten en de in rekening gebrachte vergoedingen voor diensten en verrichtingen ter dekking van het wettelijk budget.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen. Indien het verschil tussen de nominale en contante waarde van de verplichtingen materieel is, worden voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde.

Aanvullend op de hiervoor vermelde algemene grondslagen voor voorzieningen, gelden de volgende specifieke grondslagen per voorziening:

- uitgestelde beloningen, betreft de toekomstige jubileumuitkeringen;
- doorbetaling van loon na 45 dienstjaren in de zorg- of welzijnssector;
- langdurige zieken;
- generatie regeling.

De eerder genoemde verwachting wordt onder meer beïnvloed door de inschatting van de blijf-kans van werknemers en van het blijven voldoen aan de voorwaarden voor uitbetaling/ genieting. De geldwaarde betreft de opgebouwde rechten, omgerekend in het brutoloon op balansdatum, verhoogd met de daarover door de werkgever verschuldigde premies en heffingen en gecorrigeerd voor de inschatting van blijf-kans en het voldoen aan andere voorwaarden.

Verlofrechten (inclusief spaarverlof) zijn tegen de nominale waarde (opgebouwde rechten, omgerekend in het brutoloon op balansdatum, verhoogd met de daarover door de werkgever verschuldigde premies en heffingen) verwerkt onder de kortlopende schulden. Met betrekking tot de grondslagen voor de verwerking van de pensioenlasten, wordt verwezen naar het onderdeel

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de nominale waarde. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

Verlofrechten (inclusief spaarverlof) zijn tegen de nominale waarde (opgebouwde rechten, omgerekend in het brutoloon op balansdatum, verhoogd met de daarover door de werkgever verschuldigde premies en heffingen) verwerkt onder de kortlopende schulden.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten. Financiële instrumenten omvatten tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten). Financiële instrumenten, inclusief de van de basiscontracten gescheiden afgeleide financiële instrumenten, worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten gewaardeerd op de manier zoals beschreven in de grondslagen voor de desbetreffende financiële instrumenten.

2.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

2.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen. Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. Daarbij wordt voorzichtigheid betracht overeenkomstig de grondslagen die gelden voor het opnemen van activa en passiva (zoals eerder vermeld).

Baten en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In het geval van een geconstateerde fout in voorgaande boekjaren wordt fouterstel toegepast.

Opbrengsten

Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de winst-en-verliesrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald. Indien het resultaat van een bepaalde opdracht tot dienstverlening niet op betrouwbare wijze kan worden bepaald, worden de opbrengsten verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening die worden gedekt door de opbrengsten.

De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

Overheidssubsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat Stichting Schutse Zorg Tholen zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van gemaakte kosten worden systematisch als opbrengsten in de winst-en-verliesrekening opgenomen in dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst-en-verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief.

Pensioenen

Stichting Schutse Zorg Tholen heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting Schutse Zorg Tholen. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Stichting Schutse Zorg Tholen betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad (meest recent ca 126%) van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat.

Stichting Schutse Zorg Tholen heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting Schutse Zorg Tholen heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

2.4.4 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen en beleggingen die zonder beperkingen en zonder materieel risico van waardeverminderingen als gevolg van de transactie kunnen worden omgezet in geldmiddelen.

2.4.5 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

2.4.6 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft Stichting Schutse Zorg Tholen zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels.

De WNT- verantwoordelijkheid inzake Stichting Schutse Zorg Tholen is opgenomen in de toelichting op de resultatenrekening.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen en - terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen	Totaal
	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2025				
- aanschafwaarde	10.115.700	2.355.580	2.480.684	14.951.964
- cumulatieve herwaarderingen				0
- cumulatieve afschrijvingen	2.803.509	1.734.987	1.546.586	6.085.082
Boekwaarde per 1 januari 2025	<u>7.312.191</u>	<u>620.593</u>	<u>934.098</u>	<u>8.866.882</u>
Mutaties in het boekjaar				
- investeringen	547.772	121.020	194.546	863.338
- herwaarderingen				0
- afschrijvingen	451.440	184.170	246.623	882.233
- bijzondere waardeverminderingen				0
- terugname bijz. waardeverminderingen				0
- terugname geheel afgeschreven activa				
.aanschafwaarde	0	0	0	0
.cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0
- desinvesteringen				
aanschafwaarde	6.196	0	40.970	47.166
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	2.170	0	27.931	30.101
per saldo	<u>4.026</u>	<u>0</u>	<u>13.039</u>	<u>17.065</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>92.306</u>	<u>-63.150</u>	<u>-65.116</u>	<u>-35.960</u>
Stand per 31 december 2025				
- aanschafwaarde	10.657.276	2.476.600	2.634.260	15.768.136
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	3.252.779	1.919.157	1.765.278	6.937.214
Boekwaarde per 31 december 2025	<u>7.404.497</u>	<u>557.443</u>	<u>868.982</u>	<u>8.830.922</u>
Afschrijvingspercentage	0-10%	5-20%	5-20%	

In 2025 is de grote zaal verbouwd in het kader van de uitrol van het gastvrijheidsconcept. De totale investeringskosten hiervoor bedroegen € 293.000. Daarnaast is de vaatwasser in de keuken vervangen, waarvoor € 65.000 is geïnvesteerd.

In datzelfde jaar is gestart met de implementatie van een nieuw toegang- en sluitsysteem voor de kantoorruimten en overige ruimtes. De kosten die hiervoor in 2025 zijn gemaakt bedragen € 62.000. Ook heeft de buitenzijde van De Schutse een opfrisbeurt gekregen; de kosten hiervan waren € 92.000.

Op zorginhoudelijk gebied zijn in 2025 diverse investeringen gedaan, waaronder de aanschaf van bedden, matrassen en een bladderscan. Tevens is in het kader van de rookvrije zone een rookvoorziening gerealiseerd. Verder is gestart met de vervanging van de linnenkasten in de appartementen; dit traject loopt door na 2025.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

2. Vorderingen

Het treffen van een voorziening met betrekking tot de vorderingen wordt niet noodzakelijk geacht. De overige vorderingen en overlopende activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-dec-25</u>	<u>31-dec-24</u>
	€	€
Vorderingen uit hoofde van financieringstekort	20.002	110.230
Diversen	156.438	160.472
	<u>176.440</u>	<u>270.702</u>
Overlopende activa:		
- Vooruitbetaalde bedragen	112.154	80.675
- Nog te ontvangen bedragen	0	0
Totaal overige vorderingen en overlopende activa	<u>112.154</u>	<u>80.675</u>

De post diversen bestaat hoofdzakelijk uit nog te ontvangen rentebaten, Sectorplan Plus-gelden en de afrekening van het LIV/LKV 2025. Deze opbrengsten zijn grotendeels in 2026 ontvangen.

Onder de overige vorderingen en schulden worden de bedragen opgenomen aangaande het financieringstekort dan wel -overschot Wlz.

De opbouw hiervan is als volgt:

Vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot

	<u>2024</u>	<u>2025</u>	<u>totaal</u>
	€	€	€
Saldo per 1 januari	110.230	0	110.230
Financieringsverschil boekjaar		20.002	20.002
Correcties voorgaande jaren	-110.230	0	-110.230
Betalingen/ontvangsten			0
Subtotaal mutatie boekjaar	<u>-110.230</u>	<u>20.002</u>	<u>-90.229</u>
Saldo per 31 december	<u>0</u>	<u>20.002</u>	<u>20.002</u>
		<u>31-dec-25</u>	<u>31-dec-24</u>
		€	€
Waarvan gepresenteerd als:			
- overige vorderingen		20.002	110.230
- overige schulden		0	0
		<u>20.002</u>	<u>110.230</u>

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar

	<u>31-dec-25</u>	<u>31-dec-24</u>
	€	€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	12.771.143	11.892.954
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	12.751.142	11.782.724
Totaal financieringsverschil	<u>20.002</u>	<u>110.230</u>

3. Liquide middelen

De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-dec-25</u>	<u>31-dec-24</u>
	€	€
Bankrekeningen	2.621.163	3.088.245
Kassen	11.280	7.025
Totaal liquide middelen	<u>2.632.444</u>	<u>3.095.270</u>

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

PASSIVA

4. Eigen vermogen

Bestemmingsreserve

	Saldo per 1-jan-2025	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2025
	€	€	€	€
Bestemmingsreserve: Renovatie Elenahof	45.032	0	0	45.032
Totaal bestemmingsreserve	<u>45.032</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>45.032</u>

Bestemmingsfonds

	Saldo per 1-jan-2025	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2025
	€	€	€	€
Bestemmingsfonds: Reserve aanvaardbare kosten	3.139.698	-555.941	0	2.583.757
Totaal bestemmingsfonds	<u>3.139.698</u>	<u>-555.941</u>	<u>0</u>	<u>2.583.757</u>

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-2025	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2025
	€	€	€	€
Overige reserves: Algemene reserve	270.707	0	0	270.707
Totaal overige reserves	<u>270.707</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>270.707</u>

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

5. Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-2025	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2025
	€	€	€	€	€
- uitgestelde beloningen	71.570	16.373	6.584		81.359
- doorbetaling na 45 dienstjaren	88.812		2.273		86.539
- langdurig zieken	27.577	133.473	27.577		133.473
- generatieregeling	0	17.059	0		17.059
Totaal voorzieningen	187.959	166.905	36.434	0	318.430

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd:

	31-dec-2025
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	80.474
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	237.956
hiervan > 5 jaar	21.984

Met betrekking tot de voorzieningen gelden nog de volgende toelichtingen:

Voorziening uitgestelde beloningen

De voorziening uitgestelde beloningen betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De berekening is onder andere gebaseerd op gedane toezeggingen en leeftijd. De voorziening is nominaal gewaardeerd.

Voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren

De voorziening doorbetaling na 45 dienstjaren betreft een voorziening voor medewerkers die gebruik maken van de regeling om na 45 dienstjaren in de zorg- en welzijnssector vervroegd uit te treden en voor de medewerkers die naar verwachting in de toekomst zullen opteren voor het gebruik van de regeling. Binnen deze regeling hebben medewerkers die opteren vóór de regeling en voldoen aan de voorwaarden, recht op een maandelijkse uitkering die voor rekening van de werkgever komt. De voorziening betreft de beste schatting van de contante waarde van de verschuldigde uitkeringen en daarmee samenhangende kosten. Hiervoor is bepaald welke medewerkers voldoen aan de voorwaarden voor de regeling en is per medewerker een inschatting gemaakt van de kans dat daadwerkelijk wordt geopteerd voor de regeling. De gehanteerde disconteringsvoet wordt verondersteld gelijk te zijn aan de te verwachten salarisstijging.

De voorziening is bepaald op basis van de 'verplichting per balansdatum'-methode.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2025 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. De voorziening ziekteverzuim is nominaal gewaardeerd.

Voorziening generatieregeling

De voorziening is een schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de betreffende verplichtingen per balansdatum af te wikkelen (RJ 272.206). De beste schatting wordt gebaseerd op de kosten die verbonden zijn aan de in de cao opgenomen bepalingen met betrekking tot de generatieregelingen. Voor de generatieregeling cao VVT geldt dat een verplichting dient te worden opgebouwd voor 10% van de salariskosten (+werkgeverslasten) en 20% van de pensioenpremies die de werkgever verschuldigd is in de periode voorafgaand aan de AOW-gerechtigde leeftijd tot aan de AOW-gerechtigde leeftijd.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

6. Langlopende schulden (voor meer dan 1 jaar)

De specificatie is als volgt:	<u>31-dec-25</u>	<u>31-dec-24</u>
	€	€
Schulden aan kredietinstellingen	5.928.000	6.240.000
Totaal langlopende schulden	<u>5.928.000</u>	<u>6.240.000</u>
Het verloop is als volgt weer te geven:		
Saldo per 1 januari	6.552.000	6.864.000
Af: aflossingen	312.000	312.000
Stand per 31 december	<u>6.240.000</u>	<u>6.552.000</u>
Af: aflossingsverplichting komende boekjaar	312.000	312.000
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>5.928.000</u>	<u>6.240.000</u>
Toelichting in welke mate de leningen als langlopend moeten worden beschouwd:		
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jaar)	312.000	312.000
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jaar)	5.928.000	6.240.000
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	4.680.000	4.992.000

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht langlopende schulden (onderdeel 2.6). De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

7. Kortlopende schulden

De overige schulden en overige passiva kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-dec-25</u>	<u>31-dec-24</u>
	€	€
Overige schulden:		
- Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	312.000	312.000
- Nog te betalen salarissen	133.191	93.514
Totaal overige schulden	<u>445.191</u>	<u>405.514</u>
Overige passiva:		
- Vakantiegeld en eindejaarsuitkering	532.904	424.541
- Vakantiedagen	968.124	859.692
- Diversen	104.263	93.411
Totaal overige passiva	<u>1.605.291</u>	<u>1.377.644</u>

De stijging van de vakantiedagen is toe te rekenen aan toename van het Balansbudget. De afname van het aantal uren verklaart de daling van de post ng te betalen salarissen.

8. Financiële instrumenten

Algemeen

Stichting Schutse Zorg Tholen maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die Stichting Schutse Zorg Tholen blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Deze betreffen financiële instrumenten die in de balans zijn opgenomen. Stichting Schutse Zorg Tholen handelt niet in financiële derivaten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan Stichting Schutse Zorg Tholen verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van de desbetreffende instrumenten. De contractwaarde of fictieve hoofdsommen van de financiële instrumenten zijn slechts een indicatie van de mate waarin van dergelijke financiële instrumenten gebruik wordt gemaakt en niet van het bedrag van de krediet- of marktrisico's.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

*9.a. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa***Huurverplichtingen**

De met derden aangegane meerjarige huurverplichtingen van onroerende zaken betreffen:

<u>Onroerende zaak</u>	<u>Geschatte jaarhuursom 2026 in €</u>	<u>Omvang verplichting 2 - 5 jaar in €</u>	<u>Omvang verplichting > 5 jaar in €</u>	<u>Einddatum huurcontract</u>
Vestehof Tholen	323.455	838.073	0	jun-29
Annahof Sint Annaland	12.914	68.549	0	dec-31
Scheldeoord Stavenisse	47.403	251.621	0	
An den Diek Sint Maartensdijk	43.200	134.853	0	dec-29
<i>Totaal</i>	<i>426.972</i>	<i>1.293.096</i>	<i>0</i>	

De huurverplichtingen kwalificeren op grond van de bepalingen van RJ-Richtlijn 292 Leasing als operational lease en zijn om die reden niet in de balans opgenomen.

Overige verplichtingen

De overige met derden aangegane meerjarige verplichtingen van roerende zaken betreffen:

<u>Omschrijving</u>	<u>Geschatte verplichting 2026 in €</u>	<u>Omvang verplichting 2 - 5 jaar in €</u>	<u>Omvang verplichting > 5 jaar in €</u>	<u>Einddatum contract</u>
Multifunctionals	20.198	45.188	0	mrt-29
Desktops en Laptops	32.003	8.324	0	mrt-27
Lease auto's	63.404	203.458	0	sept-28/apr-30
<i>Totaal</i>	<i>115.605</i>	<i>256.970</i>	<i>0</i>	

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgkantoren, zorgverzekeraars en gemeenten op de gedeclareerde zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn voornamelijk onzeker. Stichting Schutse Zorg Tholen heeft op basis van een risicoanalyse een zo nauwkeurig mogelijke inschatting gemaakt van de hieruit voortvloeiende risico's en verplichtingen. Daarbij is rekening gehouden met uitkomsten van interne en externe controles.

Dezelfde onzekerheid is aan de orde met betrekking tot de definitieve vaststelling van subsidies. Ook hiervoor geldt dat op basis van landelijke en lokale richtlijnen en afspraken een zo nauwkeurig mogelijke schatting is gemaakt van de te verwerken opbrengsten. Niet uitgesloten kan worden dat de verwerkte bedragen bij de definitieve vaststelling nog substantieel bijgesteld worden. Deze bijstellingen zullen dan in het resultaat van het boekjaar verwerkt worden, waarin de bijstelling voldoende aannemelijk wordt.

Stichting Schutse Zorg Tholen verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles, subsidievaststellingen overigens geen noemenswaardige correcties op de verantwoorde opbrengsten.

*9.b. Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen***Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument**

Bij het opstellen van de jaarrekening bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond. Stichting Schutse Zorg Tholen is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans per 31 december 2025.

2.5 TOELICHTING OP DE BALANS

Onzekerheden personele verplichtingen

1) Opheffing handhavingsmoratorium Wet deregulering beoordeling arbeidsrelaties (Wet DBA)

Per 1 januari 2025 is het handhavingsmoratorium met betrekking tot de Wet DBA opgeheven. Voor ingehuurde zzp-ers die kwalificeren als medewerker c.q. waarbij sprake is van schijnzelfstandigheid bestaat het risico van naheffing van (pensioen)premies over eerdere jaren. Daarnaast is er sprake van een naheffingsrisico van belastingen (en boetes) als geconstateerd wordt dat sprake is van 'kwade opzet' dan wel als geen maatregelen zijn getroffen om situaties van schijnzelfstandigheid op te lossen. Om voornoemde risico's te beperken treft Schutse Zorg Tholen de volgende maatregelen:

- Checklist indicatie zelfstandigheid zzp-er afwerken.

Het is nog onzeker of naheffingen en/of boetes aan de orde zullen zijn.

Samenvattend

Voor de onder 1) genoemde omstandigheid en onzekerheden geldt dat bij het opmaken van de jaarrekening nog onduidelijk is of er sprake is van (aanvullende) verplichtingen en wat de omvang daarvan is. Om die reden is geen verplichting opgenomen in de balans en is volstaan met deze toelichting. Daarbij wordt nog wel opgemerkt dat – mochten er (aanvullende) verplichtingen ontstaan – de impact substantieel kan zijn. Schutse Zorg Tholen volgt de ontwikkelingen nauwgezet en zal, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

2.6 OVERZICHT LANGLOPENDE SCHULDEN ULTIMO 2025

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop-tijd	Soort lening	Werke- lijke rente	Einde rente-vast periode	Restschuld		Nieuwe leningen in 2025	Aflissing in 2025	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2025	Aflissings- wijze	Aflissing 2025	Gestelde zekerheden
							31 december 2024	31 december 2025							
		€	€	€	%	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€
BNG	1-oct-20	5.680.000	25	zakelijk	0,40%	1-sep-45	4.771.200	4.544.000		227.200	3.408.000	19	lineaire	227.200	* Borgstelling gemeente Tholen
BNG	1-oct-20	2.120.000	15	zakelijk	2,05%	1-sep-35	1.780.800	1.696.000		84.800	1.272.000	9	lineaire	84.800	
Totaal							6.552.000	6.240.000	0	312.000	4.680.000			312.000	

* Tevens een bankhypotheek, gezamenlijk met de gemeente Tholen, op alle thans en in de toekomst aan de Stichting Schutse Zorg Tholen toebehorende onroerende zaken met een pandrecht op de roerende zaken in de zin van artikel 3: 254 van het BW ten bedrage van in hoofdsom € 7.410.000 te vermeerderen met een opslag van rente, boete en kosten van 40% van genoemde hoofdsom.

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

Algemeen

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgkantoren, zorgverzekeraars en gemeenten op de gedeclareerde zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn vooralsnog onzeker.

Dezelfde onzekerheid is aan de orde met betrekking tot de definitieve vaststelling van subsidies. Niet uitgesloten kan worden dat de verwerkte bedragen bij de definitieve vaststelling nog substantieel bijgesteld worden. Deze bijstellingen zullen dan in het resultaat van het boekjaar verwerkt worden, waarin de bijstelling voldoende aannemelijk wordt.

Stichting Schutse Zorg Tholen verwacht uit hoofde van genoemde nacontroles en de subsidievaststellingen geen noemenswaardige correcties op de verantwoorde opbrengsten.

11. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2025	2024
	€	€
Zorgverzekeringswet	1.671.972	1.472.829
Wet Langdurige Zorg	12.771.143	11.892.954
Totaal	14.443.115	13.365.783

De stijging binnen de Zorgverzekeringswet wordt veroorzaakt door het toegenomen aantal dagen ELV. De toename binnen de langdurige zorg hangt samen met de verdere omzetting naar verpleeghuiszorg. Daarnaast is sprake van een stijging van het aantal VPT-dagen met 716. Binnen de MPT is geen stijging waargenomen.

12. Baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2025	2024
	€	€
Wet maatschappelijke ondersteuning (niet zijnde Veilig Thuis activiteiten)	1.119.284	1.192.275
Coronacompensatie	0	0
Overige zorgprestaties	80.445	76.838
Subsidies:		
- Rijkssubsidies (niet zijnde baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening)		
- Subsidies van provincies en gemeenten	39.678	149.266
- Overige loonkostensubsidies	253.257	276.740
- Overige subsidies	1.766	10.551
Overige opbrengsten:		
- Verhuuropbrengsten	370.175	353.917
- Opbrengsten maaltijdverstrekking	549.131	543.150
- Opbrengsten uit eigen bijdragen van cliënten	114.720	98.698
- Overige opbrengsten	129.583	213.966
Totaal	2.658.039	2.915.400

In de post 'overige' zijn de opbrengsten uit ZIB-gelden opgenomen. Vanuit deze middelen is onder andere het project Dag- en Doe-centrum Sint Philipsland opgestart en verder uitgerold.

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

14. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten uitbesteed werk en andere externe kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Kosten inzet externe specialisten	544.511	599.898
Kosten ingehuurd personeel/ uitzendkrachten	142.776	69.042
Totaal	<u>687.287</u>	<u>668.940</u>

De kosten voor de inhuur van de PO en FG zijn in 2024 als advieskosten verantwoord. Ter vergelijkbaarheid zijn deze uitgaven eveneens onder de post inhuur opgenomen voor het jaar 2024.

15. Lonen en salarissen

De lonen en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Lonen en salarissen	9.551.471	8.655.660
Totaal lonen en salarissen	<u>9.551.471</u>	<u>8.655.660</u>
Het gemiddelde aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden (fte's) is als volgt:	<u>188</u>	<u>184</u>

De stijging van het gemiddeld aantal personeelsleden op basis van fte is grotendeels te wijten aan het hoge verzuim van 2025. In 2025 was het verzuim 8,06% ten opzichte van 6,16% in 2024.

16. Sociale lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Sociale lasten	1.572.231	1.459.148
Totaal sociale lasten	<u>1.572.231</u>	<u>1.459.148</u>

17. Pensioenlasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Pensioenlasten	776.259	705.428
Totaal pensioenlasten	<u>776.259</u>	<u>705.428</u>

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

18. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	899.298	927.446
Totaal afschrijvingen	<u>899.298</u>	<u>927.446</u>

19. Overige bedrijfskosten

De overige bedrijfskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	833.459	809.494
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	655.732	493.778
Overige personeelskosten	464.107	469.365
Algemene kosten	1.136.084	1.234.450
Huur en leasing	518.419	483.046
Onderhoudskosten	250.511	220.254
Energiekosten	255.087	279.926
Totaal overige bedrijfskosten	<u>4.113.397</u>	<u>3.990.314</u>

De toename van de bewonersgebonden kosten houdt verband met de verdere omzetting van plaatsen naar behandelplaatsen en daardoor hogere aantal dagen verpleeghuiszorg in 2025 dan in 2024, wat tot hogere aanvullende kosten leidt.

21. Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten

De andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Rentebaten	-35.492	-35.813
Totaal	<u>-35.492</u>	<u>-35.813</u>

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

23. Rentelasten en soortgelijke kosten

De rentelasten en soortgelijke kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Rentelasten	54.929	57.581
Borgstelling	37.715	39.533
Totaal	<u><u>92.645</u></u>	<u><u>97.113</u></u>

25. Honoraria accountant

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
1. Controle van de jaarrekening	57.921	47.760
2. Overige controlewerkzaamheden (w.o. productie-verantwoordingen etc.)	20.000	20.000
	<u><u>77.921</u></u>	<u><u>67.760</u></u>

Toelichting:

De in de tabel vermelde honoraria voor de controle van de jaarrekening 2025 (2024) hebben betrekking op de totale honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening 2025 (2024), ongeacht of de werkzaamheden al gedurende het boekjaar 2025 (2024) zijn verricht.

2.7 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

De bezoldiging van de leden van de Raad van Bestuur (en overige topfunctionarissen) over het jaar 2025 is als volgt:

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling

	Mevrouw J.A. van Tatenhove-Meesen Bestuurder
1 Functie (functienaam)	
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jan-25
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-dec-25
4 (Fictieve) dienstbetrekking	Ja
5 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100,000%
6 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	164.968
7 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	15.930
8 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	<u>180.898</u>
9 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	201.000
14 Uitkeringen in verband met de beëindiging van het dienstverband	0
15 Individueel toepasselijk maximum	0

Vergelijkende gegevens 2024

1 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jan-24
2 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-dec-24
3 (Fictieve) dienstbetrekking	Ja
4 Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100,000%
5 Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	147.905
6 Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	15.463
7 Totale bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	<u>163.368</u>
8 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	190.000

Toeziethoudende topfunctionarissen

	De heer C. Verloop Voorzitter RvT	De heer L.M. Geluk Lid RvT	De heer C.L. van Dis Lid RvT
1 Functie (functienaam)			
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jan-25	1-jan-25	1-jan-25
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-dec-25	31-jan-25	31-dec-25
4 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	<u>20.900</u>	<u>13.300</u>	<u>13.300</u>
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	30.150	20.100	20.100

Vergelijkende gegevens 2024

1 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jan-24	1-jan-24	1-jan-24
2 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-dec-24	31-dec-24	31-dec-24
3 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	<u>20.900</u>	<u>13.300</u>	<u>13.300</u>
4 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	28.500	19.000	19.000

	De heer A. Wisse Lid RvT	De heer F. Visscher Lid RvT
1 Functie (functienaam)		
2 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jan-25	1-jan-25
3 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-dec-25	31-jan-25
4 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	<u>13.300</u>	<u>1.108</u>
5 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	20.100	1.707

Vergelijkende gegevens 2024

1 In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jan-24
2 In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	31-dec-24
3 Totale bezoldiging in het kader van de WNT	<u>13.300</u>
4 Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	19.000

Toeziethoudende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 2.100 of minder

Naam	Functie
Mevr. H.M. van Pelt-Schroots	Vice-voorzitter RvT

Toelichting

De Raad van Toezicht heeft conform de Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen Zorg- en Jeugdhulp aan Stichting Schutse Zorg Tholen een totaalscore van 9 punten toegekend. De daaruit volgende klassenindeling betreft klasse III, met een bijbehorend bezoldigingsmaximum voor de Raad van Bestuur van € 201.000. Dit maximum wordt niet overschreden door de Raad van Bestuur.
Het bijbehorende bezoldigingsmaximum voor de voorzitter van de Raad van Toezicht bedraagt € 30.150 en voor de overige leden van de Raad van Toezicht € 20.100. Deze maxima worden niet overschreden.

2.8 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Schutse Zorg Tholen heeft de jaarrekening 2025 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 26 mei 2026, onder gelijktijdige goedkeuring daarvan door de Raad van Toezicht.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in de resultatenrekening.

Gebeurtenissen na balansdatum

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

W.G. Mevrouw J.H.M. van Ginneken	26 mei 2026	W.G. De heer C. Verloop	26 mei 2026
W.G. De heer L.M. Geluk	26 mei 2026	W.G. De heer C.L. van Dis	26 mei 2026
W.G. De heer A. Wisse	26 mei 2026	W.G. De heer B. van den Boogaart	26 mei 2026

3 OVERIGE GEGEVENS

3 OVERIGE GEGEVENS

3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, conform artikel 2.3, dat het behaalde resultaat ter vrije beschikking staat van Stichting Schutse Zorg Tholen.

3.2 Nevenvestigingen

Stichting Schutse Zorg Tholen heeft geen nevenvestigingen.

3.3 Compliance certificaat BNG

Het compliance certificaat van de BNG Bank is opgenomen onder de bijlagen.

3.4 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen onder de bijlagen.

Bijlagen

COMPLIANCE CERTIFICAAT

Hierbij doen wij u een overzicht toekomen van de navolgende ratio's van Stichting Schutse Zorg Tholen gevestigd te Sint Annaland, voor de periode van twaalf maanden eindigende op 31/12/2025.

(Voor de definities wordt verwezen naar de Overeenkomst d.d. 24 juni 2020, gesloten tussen de Bank en Stichting Schutse Zorg Tholen.)

DSCR backward **1,35**

Solvabiliteit Zorg **23,62**

Bovenstaande ratio's en cijfers zijn als volgt berekend en hebben betrekking op de Jaarrekening 2025 (jaar) van Stichting Schutse Zorg Tholen.

Berekeningswijze:

DSCR backward [EBITDA van het afgesloten boekjaar/jaarlijkse rentelasten plus aflossingen] 494.093/366.929

Solvabiliteit Zorg [Gecorrigeerd eigen vermogen/ gecorrigeerd balanstotaal] 2.899.496/12.275.160%

Derhalve wordt voldaan aan de ratio's zoals gesteld door de Bank.

Datum:

Ondertekening Stichting Schutse Zorg Tholen,