

**Stichting Trombosedienst
voor het Gooi
Hilversum**

Jaarverslag 2015



Inhoud

	Blad
1. Bestuursleden van de Stichting Trombosedienst voor het Gooi	3
2. Jaarverslag 2015	4
2.1. - Directieverslag	
2.2. - Bestuursverslag	
3. Fiscale positie	17
4. Balans per 31 december 2015	18
5. Resultatenrekening over 2015	19
6. Financiële positie	20
7. Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	21
8. Toelichting op de balans	22
8.1. - Activa	23
8.2. - Passiva	24
9. Toelichting op de resultatenrekening	28
9.1. - Baten	30
9.2. - Lasten	31
10. Accountantsverklaring	35
Bijlage	37
Overzicht materiële vaste activa	

1. Bestuursleden van de Stichting Trombosedienst voor het Gooi

De Trombosedienst voor het Gooi is gevestigd te Hilversum en wordt beheerd door de Stichting Trombosedienst voor het Gooi.

Het bestuur van deze stichting was in het jaar 2015 als volgt samengesteld:

De heer F.F.L. Vlak, arts n.p.	voorzitter	Blaricum
De heer drs. J.A. Muurling MMC, bestuurskundige	secretaris	Baarn
De heer Drs.R.M. Reetraa, belastingadviseur	penningmeester	Amsterdam
Mevrouw drs. S.A. Luykx-de Bakker, internist/oncoloog	lid	Hilversum
De heer dr. M.G.L.M. Elisen, klinisch chemicus	lid	Bilthoven
De heer J. van der Horst, huisarts	lid	Hilversum

Directie:

Mevrouw B.D. van Dolder, arts

JAARVERSLAG 2015

JAARVERSLAG 2015 DIRECTIE TROMBOSEDIENST voor het GOOI

In dit jaarverslag wordt een overzicht gegeven van de ontwikkelingen en activiteiten, die in 2015 bij de Trombosedienst voor het Gooi (TDG) hebben plaatsgevonden.

PATIENTENZORG

Reguliere bepalingen

Het aantal reguliere bepalingen in 2015 bedroeg 98.459. Dit aantal is ten opzichte van 2014 gedaald met 4,8% (in 2014 103.472 reguliere bepalingen).

Het percentage huisbezoeken bij reguliere patiënten bedroeg in 2015 48%, dit is t.o.v. 2014 met 1% gestegen (in 2014 was dit percentage 47%, in 2013 44%). Door de hoge gemiddelde leeftijd van de populatie in het Gooi is het steeds moeilijker om patiënten tot bezoek aan een prikpost te motiveren. Door maatschappelijke ontwikkelingen blijven oudere patiënten langer thuis wonen.

Landelijk gezien bedroeg het gemiddelde percentage huisbezoek over 2014 43%, (in 2013 42%, in 2012 35%).

N.B. Vanaf 2015 worden patiënten, die volgens een nieuw concept door de thuiszorg worden geprikt en door de trombosedienst worden gedoseerd ook bij de reguliere thuiszorg patiënten geteld.

Het aantal nieuwe patiënten over 2015 bedroeg 1.094. Dit aantal is t.o.v. 2014 met 23% gedaald (in 2014 bedroeg het aantal nieuwe patiënten 1.419, in 2014 1.668).

Het percentage patiënten met indicatie atriumfibrilleren is met 71% gestabiliseerd t.o.v. 2014 (in 2013 69%).

	Aantal reguliere Bepalingen	Percentage huisbezoek	Nieuwe Reguliere Patiënten	Percentage atriumfibrilleren	Percentage Preventieve indicaties
2008	101.500	44 %	1489	68%	3%
2009	101.712	45 %	1595	68%	2%
2010	103.921	46 %	1435	65%	1%
2011	103.923	46 %	1432	65%	0,5%
2012	107.090	48 %	1411	65%	0,3%
2013	105.198	44 %	1668	69%	0,3%
2014	103.472	47 %	1419	71%	0,2%
2015	98.459	48 %	1094	71%	0,2%

Aan de FNT (Federatie Nederlandse Trombosediensten) werd het medisch jaarverslag over 2015 verstrekt, opdat dit in het gemeenschappelijk jaarverslag 2015 kan worden verwerkt.

Zelfmeten

In 2015 werden 119 patiënten getraind voor het gebruik van zelfmeetapparatuur (begroot was 100). Voor deze training maakten 109 patiënten gebruik van de mogelijkheid om via internet



JAARVERSLAG 2015

getraind te worden. De digitale trainingmethode heeft het voordeel, dat de training op het door de patiënt gewenste tijdstip en tempo kan worden gevolgd.

Op 31 december 2015 maakten in totaal 1.336 patiënten gebruik van zelfmeetapparatuur.

In 2015 zijn 36 patiënten getraind in het zelf doseren, per 31 december 2015 bedroeg het aantal zelfdoserende patiënten 289.

	Aantal patiënten zelfmanagement eind van het jaar	Aantal zelfdoserende patiënten
2008	600	141
2009	696	164
2010	808	219
2011	1.077	227
2012	1.091	219
2013	1.128	223
2014	1.350	263
2015	1.336	289

MEDEWERKERS

Het aantal formatieplaatsen voor de werknemers met een vast dienstverband bedroeg in 2015 20,8 FTE, aangevuld met de oproepkrachten in totaal 22,8 FTE (in 2014 23,2).

Opnieuw zijn enkele medewerkers opgeleid tot doseeradviseur. Het paramedisch doseren is in de dagelijkse routine opgenomen, zodat de artsen meer ruimte hebben om de specifieke doseerproblemen op te lossen, om supervisie te geven aan de doseeradviseurs en overleg met ketenpartners te voeren.

Er werd ruim gebruik gemaakt van het aanbod tot scholing. Dit past in het streven om alle medewerkers via opleiding en examens te kwalificeren. Dit is extra van belang met het oog op mogelijk nieuwe ontwikkelingen als gevolg van de introductie van de zgn. %nieuwe antistollingsmiddelen+.

Het verzuimpercentage bedroeg in 2015 8.3%. Dit betekent een afname van 16% t.o.v. 2014 (9,57%) toen het percentage was verdubbeld t.o.v. 2013 (3,9%).

De personeelsvertegenwoordiging (PVT), die in 2005 werd geïnstalleerd, telt thans vier leden en functioneerde ook in 2015 weer naar wens.

Er werd volgens plan mét en zonder de directeur vergaderd en zoals gebruikelijk éénmaal met twee afgevaardigden van het bestuur.

De uitkomsten van het medewerkers tevredenheidsonderzoek(MTO), dat in 2014 werd georganiseerd, werden vertaald naar een plan van aanpak. Na uitvoering van dit plan van aanpak werd het resultaat met de werkvloer geëvalueerd.



JAARVERSLAG 2015

KWALITEIT

Transitiebeoordeling door Raad voor Accreditatie (RvA).

Na de start van de transitie van het kwaliteitssysteem naar de ISO 15189 norm in 2014, vond in augustus 2015 de transitiebeoordeling plaats. In het najaar van 2015 werd organisatiebreed gewerkt aan het opheffen van de tekortkomingen, die door het auditteam werden gerapporteerd.

Klachtenregistratie

Aantal klachten per Werkplek	2013	2014	2015 tot 1 juli
administratie	34	23	7
bloedafname	12	14	5
doseren	40	25	3
laboratorium	1	1	-
zelfmeten	3	1	-
Overige, relationeel	4	4	2
TOTAAL	94	68	17

De digitale registratie van klachten werd per 1 juli 2015 ondergebracht in een nieuw opgezet Kwaliteitsregistratiesysteem (KWARS), waarbinnen naast klachten ook een aantal andere kwaliteit gerelateerde items worden geregistreerd. Dit betreft uitkomsten van interne audits, afwijkende controles op het laboratorium of bij de externe rondzendingen, klachten over leveringen extern, en verbeter suggesties van cliënten en medewerkers.

Vanuit KWARS zijn diverse rapportages mogelijk:

De klachten worden vanaf 1 juli 2015 onderverdeeld in interne en externe meldingen.

Aantal externe meldingen per werkplek	2015
administratie	2
bloedafname	4
doseren	6
laboratorium	
zelfmanagement	2
algemene werkruimte	
TOTAAL	14

Aantal interne meldingen per werkplek	2015
administratie	25
bloedafname	18
doseren	10
laboratorium	15
zelfmanagement	7
algemene werkruimte	12
TOTAAL	87

JAARVERSLAG 2015

De externe meldingen, dit zijn ingediende klachten hoofdzakelijk betreffende onzorgvuldigheden in de diverse werkzaamheden, met name het doseren en de administratie. Er waren in 2015 geen klachten van medewerkers over onheus gedrag van een patiënt. Alle ingediende klachten zijn intern nagetrokken, waar nodig besproken met de betreffende medewerkers; waar mogelijk zijn punten ter verbetering geformuleerd.

Alle klachten werden naar tevredenheid van de klager opgelost, interventie van de Geschillencommissie Zorginstellingen, (opvolger van de gemeenschappelijke klachten commissie) was derhalve niet nodig.

Kwaliteitsindicatoren

-- Steekproeven reguliere en Zelfmanagementpatiënten

Conform het voorschrift van de FNT werd het niveau van de antistolling op twee peildagen bepaald, apart voor de zgn. %reguliere+patiënten en voor de patiënten in de groep van het zelfmanagement.

Sinds 2015 worden zelfmetende patiënten, die zelf doseren en zelfmetende patiënten die niet zelf doseren, apart geregistreerd en worden de resultaten bij de reguliere patiënten gedifferentieerd tussen reguliere patiënten die thuis of poliklinisch worden behandeld. Vanaf 2016 zal voor de bestandsstatistiek uitsluitend de lineaire interpolatiemethode worden gebruikt.

Het resultaat van de bestandstatistiek over 2015 is als volgt:

Resultaten reguliere patiëntengroep. (Toetsing door middel van lineaire interpolatie.)

	Long-term patiënten binnen eerste streefniveau	% Long-term patiënten binnen tweede streefniveau
2010	77,6%	73,9%
2011	78,0%	75,3%
2012	80,6%	75,8%
2013	78,6%	73,8%
2014	80,2%	73,5%

Vanaf 2015 gesplitst in reguliere patiënten groep **thuis**

2015	78,4%	70,2%
------	-------	-------

Resultaten reguliere patiëntengroep. (Toetsing door middel van lineaire interpolatie.)

	Long-term patiënten binnen eerste streefniveau	% Long-term patiënten binnen tweede streefniveau
2010	77,6%	73,9%
2011	78,0%	75,3%
2012	80,6%	75,8%
2013	78,6%	73,8%
2014	80,2%	73,5%

Vanaf 2015 gesplitst in reguliere patiënten groep **poliklinisch**

2015	82,7%	75,8%
------	-------	-------

Het is evident dat de thuis-patiënten minder goed zijn ingesteld dan patiënten die de poliklinieken bezoeken.



JAARVERSLAG 2015

Resultaten zelfmetende patiënten, die niet zelf doseren.
(Toetsing door middel van lineaire interpolatie.)

	Long-term patiënten binnen eerste streefniveau	Long-term patiënten binnen tweede streefniveau
2015	83,6%	78,0%

Gemiddelde resultaten patiënten, die zelf meten en doseren.
(Toetsing door middel van lineaire interpolatie.)

	Long-term patiënten binnen eerste streefniveau	Long-term patiënten binnen tweede streefniveau
2010	86,6%	85,0%
2011	87,6%	85,7%
2012	88,6%	82,5%
2013	87,9%	82,1%
2014	86,5%	81,5%
2015	86,5%	83,0%

De resultaten van de patiënten die niet alleen zelf meten, maar ook zelf doseren zijn wederom opmerkelijk goed te noemen. Waarschijnlijk speelt hierbij een rol, dat deze patiënten voor de start van de cursus zelfdoseren worden overgezet naar het preparaat fenprocoumon. Dit middel heeft een langere halfwaardetijd dan acenocoumarol. Binnen de FNT wordt jaarlijks gezien, dat patiënten die fenprocoumon gebruiken gemiddeld 5% beter scoren in percentage binnen de therapeutische range dan patiënten die acenocoumarol gebruiken.

-- Registratie ernstige complicaties (bloeding, CVA, trombo-embolie):

De TDG voert een actief beleid t.a.v. het registreren van (ernstige) complicaties, bloedingen, iCVA, CVA onbekende aard en arteriële / veneuze trombo-embolie. Zij doet dat o.a. door actieve navraag van de reden van ziekenhuis opname, oorzaak van overlijden en door het opvragen van aanvullende gegevens van complicaties bij de behandelend arts. Daarnaast registreert de coördinator medische zaken de relatie van een ernstige complicatie met het gevoerde doseringsbeleid om calamiteiten - verwijtbare complicaties, opgetreden t.g.v. onjuist medisch handelen- of een structurele fout in het doseerbeleid tijdig te onderkennen en passende maatregelen te kunnen nemen.

In 2015 zijn 87 ernstige bloedingen geregistreerd: 81 bij de reguliere patiënten, incl. zelfmeters en NPT; 6 bij zelfdoseerders. Het relatief grootste aandeel vormen 30 intracraniële bloedingen en 25 gastro-intestinale bloedingen.

JAARVERSLAG 2015

Regulier + zelfmeten

Bloedingen	Aantal	Fenp	Trauma	Overleden	Evaluatie relatie dosering ¹				
					1	2	w. v.L	4	3/ 5
CVA / intra-craniëel	29	5	10	13	13	8	1	8	
Tr.digestivus	24	6	3	1	8	4	1	12	
Gewrichten	2				1			1	
	<i>Hematurie</i>	5	3	1	2	2		1	
	<i>Hemoptoë</i>								
	<i>Oog: conjunctiva</i>								
	<i>Oog: intraoculair</i>	1	1					1	
	<i>Vaginaal</i>	1		1		1			
	<i>Neus</i>	4			1	2		1	
	<i>Huid</i>	4	3	3	1	1	1	2	
	<i>Spier</i>	4	2	1	1	3	1		
	<i>Elders</i>	7	2	4	2	1	1	4	
Totaal overige locaties		26	11	10	7	10	3	9	
Totaal ernstige bloedingen		81	22	23	14	29	22	5	30
Trombo-embolische complicaties (niet-recidief)									
iCVA		21 (1)	2		6	7	3	1	11
Veneuze trombo-embolie		1 (1)	1		1	1			
Cerebrale embolie									
Arteriële trombo-embolie		9 (8)	1		3	3			6
Totaal trombo-embolische complicaties (niet-recidief)		31 (10)	4		10	11	3	1	17
Onbekend CVA		3			1				3



JAARVERSLAG 2015

Zelfmanagement = zelfdoseerders

Bloedingen	Aantal	Fenp	Trauma	Overleden	Evaluatie relatie dosering ¹				
					1	2	w.v. L	4	3/5
CVA / intra-craniëel	2	1			2				
Tr.digestivus	1	1			1				
Gewrichten									
	<i>Hematurie</i>								
	<i>Hemoptoë</i>								
	<i>Oog: conjunctiva</i>								
	<i>Oog: intraoculair</i>								
	<i>Vaginaal</i>	2	1		1	1			
	<i>Neus</i>								
	<i>Huid</i>								
	<i>Spier</i>	1	1	1				1	
	<i>Elders</i>								
Totaal overige locaties		3	2	1	1	1	0	1	
Totaal ernstige bloedingen		6	4	1	4	1	0	1	
Trombo-embolische complicaties (niet-recidief)									
iCVA									
Veneuze trombo-embolie									
Cerebrale embolie									
Arteriële trombo-embolie									
Totaal trombo-embolische complicaties (niet-recidief)		0							
Onbekend CVA		0							

Evaluatie relatie complicatie / antistollingsbehandeling (o.b.v. INR t.t.v. de complicatie)

1= INR binnen therapeutisch gebied

2= INR buiten therapeutisch gebied, adequaat voorafgaand doseerschema; w.v. L=waarvan laag

3= INR buiten therapeutisch gebied, (mogelijk) doseerfout door trombosedienst

4= INR niet bekend, adequaat voorafgaand doseerschema

5= INR niet bekend, (mogelijk) doseerfout door trombosedienst



JAARVERSLAG 2015

Bespreking:

31 trombo-embolische complicaties werden gemeld, alle bij reguliere patiënten. Bij 20 van de 21 iCVA was sprake van een recidief van de behandelindicatie. Een veneuze of arteriële trombo-embolische complicatie anderszins werd 1 resp. 9 maal gemeld. Slechts éénmaal was sprake van een recidief van de arteriële behandelindicatie; dit is aanzienlijk minder dan bij het iCVA. Tot slot: 3 maal trad een CVA op waarvan de aard onbekend is gebleven. Het aantal ernstige complicaties valt ruimschoots binnen de, op basis van literatuur, te verwachten incidentie. Er was geen ernstige complicatie die te wijten was aan het behandelbeleid van de trombosedienst. In vergelijking met andere trombosediensten scoort de TDG relatief hoog in het aantal complicaties, een gevolg van het actief registreren.

Bij patiënten met een ernstige bloeding was de INR bij 35% onbekend bij een adequaat voorafgaand doseerschema. Bij 38% bevond de INR zich binnen de therapeutische grenzen, bij 6% was de INR verlaagd en bij de resterende 21% te hoog.

Bij patiënten met een ischaemisch CVA was de INR bij 52% onbekend, bij 33% therapeutisch, bij 5% verlaagd en bij 10% juist verhoogd.

Bij patiënten met een trombo-embolische complicatie anderszins was de INR bij 60% onbekend en bij 40% therapeutisch.

Ten opzichte van 2014 zijn meer intracraniële bloedingen gemeld. Bij slechts 7/31 was de INR boven het streefgebied ten tijde van de bloeding, bij géén daarvan was sprake van een blooseerfout+of calamiteit. Bij de overige ernstige bloedingen zijn geen significante verschuivingen in aantal en aard geconstateerd.

Voor zowel ernstige bloedingen als voor trombo-embolische complicaties geldt dus dat ze ook optreden bij goed ingestelde antistolling.

Evenals vorige jaren is er een groter relatief aandeel van fenprocoumon gebruik: 30% van de ernstige bloedingen. Dit gaat echter niet gepaard met een minder goede instelling op fenprocoumon noch met significant meer onregelde antistolling of frequentere fatale afloop. Het blijft een punt van aandacht en nauwkeurige monitoring van de relatie tussen de opgetreden complicatie en het behandelbeleid bij de patiënt.

Externe kwaliteitscontroles

In 2015 werd, zowel bij de externe kwaliteitscontrole van de INR bepaling als die van de POCT apparatuur gebruikt bij het zelfmanagement, een score van 100 % behaald (ECAT).

Arbo-zaken

Het Plan van Aanpak, opgesteld naar aanleiding van de RIE & E 2014, werd uitgevoerd. De samenwerking met de ARBO-Unie verliep soepel.

FINANCIËLE ASPECTEN

De overheid heeft middels NZa bepaald dat het principe van de marktwerking voor trombosediensten per 2014 zijn intrede heeft gedaan. De trombosediensten dienen met de koepels (van zorgverzekeringen) apart prijsafspraken te maken. Dit leidt regelmatig tot verschillende tarieven voor dezelfde verrichtingen. Begrijpelijkerwijs levert dit vragen op van patiënten, die door de trombosedienst helaas niet bevredigend kunnen worden beantwoord.



JAARVERSLAG 2015

Het boekjaar 2015 werd afgesloten met een resultaat van . 82.713 euro. Dit negatieve resultaat wordt veroorzaakt door het feit dat bij enkele verzekeraars het afgesproken productieplafond is overschreden. Hierover worden in de nabije toekomst gesprekken gevoerd.

In 2015 is gebleken dat het hanteren van marktaandelen als basis voor offertes niet tot reële een werkbare situatie leidt.

ORGANISATORISCHE ASPECTEN

Lustrum

in mei 2015 werd het vijftig jarig bestaan van de TDG op feestelijke wijze gevierd. Hiertoe werden medewerkers, ex-medewerkers en relaties uitgenodigd. Aan de medewerkers werd een tablet ter beschikking gesteld, die voor het werk, maar ook privé, gebruikt mag worden.

Huisvesting

Nadat aanvankelijk was aangekondigd dat de huidige behuizing van de TDG in het kader van de nieuwbouw van Tergooi ziekenhuizen zou ophouden te bestaan, werd in 2015 medegedeeld, dat de TDG door wijziging van de nieuwbouwplannen nog minimaal 5 jaar van het huidige pand gebruik kan maken. Dit is voor de TDG een zeer positieve ontwikkeling.

Samenwerking binnen de keten

Met de partners binnen de keten van de antistollingszorg werden bestaande afspraken en werkwijzen op schrift gesteld conform de landelijke richtlijnen, te weten de LSKA2 (Landelijke Standaard ketenzorg Antistolling) en de LESA (Landelijke Eerstelijns Samenwerkingsafpraak Antistolling).

De Landelijke Standaard Ketenzorg Antistolling (LSKA) is opgesteld door de Landelijke Stuurgroep Keten Antistollingsbehandeling. De LSKA is in 2012 ontwikkeld in een projectgroep van zorgprofessionals en velddeskundigen afgevaardigd door de landelijke stuurgroep. In deze projectgroep waren vertegenwoordigd de FNT, NVK, NIV, NMT, NHG, NVN, NVA, KNMP, NVZA, NVvC, NVvH, Verenso en De Hart&Vaaggroep.

De LESA beschrijft de taken en verantwoordelijkheden van huisarts, apotheker, trombosedienstarts en tandarts bij de behandeling en begeleiding van patiënten die worden behandeld met een antistollingsmiddel. Verder geeft deze LESA aanbevelingen voor het maken van werkafspraken over taken en verantwoordelijkheden bij patiënten die een antistollingsmiddel gebruiken.

Op initiatief van het EDC (Eerstelijns Diagnostisch Centrum) werd een regio breed overleg opgestart betreffende de introductie van de NOAC's, de nieuwe orale antistollingsmiddelen, die per 1 december 2013 door de zorgverzekeraars worden vergoed, mits voorgeschreven volgens de zgn. Leidraad begeleidde introductie nieuwe orale antistollingsmiddelen+. In 2015 werden deze NOAC's in onze regio op beperkte schaal voorgeschreven. In totaal stapten ruim 150 patiënten over op de NOAC's. Ruim 20 patiënten zijn weer teruggegaan op de Vitamine K- antagonist, meestal wegens bijwerkingen.

Deze leidraad, opgesteld op verzoek van het Ministerie van Volksgezondheid, bevat adviezen betreffende de geleidelijke en veilige introductie van nieuwe orale anticoagulantia (NOAC's). De leidraad is opgesteld door vertegenwoordigers van de direct

JAARVERSLAG 2015

betrokken wetenschappelijke verenigingen (NVVC, NIV, NVN, NOV, VAL/NVVC, NVZA/KNMP) en vervolgens in een separate bijeenkomst besproken met andere wetenschappelijke verenigingen en het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG).

De leidraad is gebaseerd op de (inter-)nationale literatuur, nationale en internationale richtlijnen en het recent verschenen rapport van de Gezondheidsraad **Nieuwe** antistollingsmiddelen: een gedoseerde introductie waarin een uitgebreide wetenschappelijke analyse van de literatuur over de NOACs wordt gegeven.

Near patiënt testing

In 2015 werd het zgn. **near patient testing** (NPT) verder uitgebreid.

Bij NPT worden verzorgingstehuizen/verpleegtehuizen gefaciliteerd om een actieve rol te spelen in de antistollingsbehandeling van hun bewoners. Hiertoe wordt door de trombosedienst een samenwerkingscontract met de instelling aangegaan en worden zelfmeet-apparaten in bruikleen verstrekt.

ICT

Het digitale archief van de patiënten werd overgezet in een ander programma, wat toegankelijker is. De verwachting en de hoop is dat de data in het digitale archief in voorkomende gevallen eerder zullen worden geraadpleegd.

In oktober 2013 werd het basis registratiesysteem van alle reguliere patiënten (TDAS genaamd) geconverteerd naar een moderner web-based programma, genaamd Portavita.

Voor de registratie van en communicatie met de zelfmanagement patiënten maakt de TDG als sinds vele jaren naar tevredenheid gebruik van dit Portavita programma.

Genoemde conversie had een zeer grote impact op de organisatie. Ondanks een terdege voorbereiding bleken meer aanpassingen in werkwijze van diverse functionarissen noodzakelijk dan tevoren was voorzien. Het programma van eisen, dat in overleg met andere trombosediensten en in samenwerking met Portavita in 2015 was opgesteld, werd in 2016 slechts gedeeltelijk geïmplementeerd.

Samenwerking met andere trombosediensten

Op 31 oktober 2015 werd een intentie tot samenwerking getekend met de trombosedienst van het Meander Medisch Centrum. Naast samenwerking op diverse vlakken, zoals doseren, auditeren, onderwijs en inkoop is de vorming van een kenniscentrum voor antistolling het gemeenschappelijk doel. Dit past in de visie van de FNT om te komen tot zgn. regionale antistollingscentra.

De samenwerking met de Trombosedienst Delft e.o. op managementniveau werd voortgezet. Mevrouw van Dolder vervult sinds 2003 de functie van medisch leider. Er was intensief contact tussen de kwaliteitsfunctionarissen van beide diensten, er werden over en weer audits verricht, er werd intensief samengewerkt met het oog op transitie naar certificering naar ISO normen. De evaluatie van de conversie van TDAS naar Portavita werd in beide trombosediensten uitgevoerd en het resultaat werd met Portavita besproken.

De samenwerking met de Trombosedienst Flevoland werd gecontinueerd.

In het kader hiervan wordt sinds 2005 vanuit de Trombosedienst voor het Gooi dagelijks supervisie op de doseeradviseurs van Flevoland gegeven. Mevrouw. A. Th. M. van Holten-Verzantvoort, coördinator medische zaken bij de Trombosedienst voor het Gooi, vervult bij de Trombosedienst Flevoland de functie van medisch leider op basis van detachering door de TDG.



JAARVERSLAG 2015

Mevrouw van Holten vervult tevens de functie van medisch leider voor de Trombosedienst Schiedam. Mogelijkheden worden onderzocht om ook op het gebied van de dagelijkse supervisie samen te werken met de Trombosedienst Schiedam, sinds september 2016 wordt één van de doseerartsen door de Trombosedienst Schiedam naar de Trombosedienst voor het Gooi gedetacheerd.

Samenwerking Klinisch Chemisch Lab Tergooiziekenhuizen (KCHL)

De samenwerking met het KCHL van TGZ inzake bloedafname op de prikposten, als pilot in 2009 gestart, werd in 2015 naar tevredenheid gecontinueerd.

In het kader van de transitie van het kwaliteitssysteem naar de ISO normen, is er frequent overleg geweest met een van de Klinisch Chemici van TGZ.

CONCLUSIE


Ook in 2015 heeft de Trombosedienst voor het Gooi zich, door de enthousiaste en professionele inzet van haar medewerkers, verder ontwikkeld tot een gezonde, moderne zorgorganisatie voor een specifieke doelgroep.

De trombosedienst blijkt in staat om op professionele wijze in te spelen op de ontwikkelingen in de zorgmarkt; voor 2015 betekende dit de start van de marktwerking. In 2015 is de samenwerking met zorgpartners in de regio verder uitgebreid. Ook de banden met collega trombosediensten werden nader aangehaald.

Tenslotte wil ik alle medewerkers bedanken voor hun enthousiaste inzet in 2015.

Het bestuur wil ik danken voor haar betrokkenheid en haar belangenloze inzet voor de Trombosedienst voor het Gooi in het jaar 2015.

Hilversum, juni 2016.



Mevrouw Drs. B.D. van Dolder, directeur.

JAARVERSLAG 2015

Bestuursverslag 2015 Stichting Trombosedienst voor het Gooi

De Stichting Trombosedienst voor het Gooi heeft ten doel het in stand houden en exploiteren van een trombosedienst, gericht op het bevorderen van een adequate behandeling van patiënten met antitrombotica en/of andere behandeling gericht op de diagnostiek en preventie van trombose. De dienst richt zich op cliënten in de regio Gooi en Vechtstreek. Het bestuur is belast met het besturen van de stichting. De dagelijkse leiding van de stichting berust bij de directeur/medisch leider.

Samenstelling van het bestuur per 31 december 2014

Naam	Eerste benoeming	Functie
Dr. M.G. Elisen, klinisch chemicus	2003	Lid
Drs. J. van der Horst, huisarts	2008	Lid
Drs. S.A. Luykx-de Bakker, internist/oncoloog	2007	Lid
Drs. J.A. Muurling MMC, bestuurskundige	2007	Secretaris
Drs. R.M. Reetraa, belastingconsulent	2008	Penningmeester
Drs. F.F.L. Vlak, arts n.p.	2006	Voorzitter

2015 in grote lijnen

Het bestuur is in 2015 vier maal bijeengewees. Tijdens de vergadering doet de directeur verslag over de ontwikkelingen binnen en rond de dienst. De TDG vervult een buitengewoon waardevolle bijdrage aan het zorgaanbod voor de bevolking van de regio.

De afgelopen jaren bestond er enige onzekerheid over de huisvesting van de dienst. Dit als gevolg van de plannen tot nieuwbouw van het ziekenhuis Tergooi. In 2015 bleek dat de trombosedienst in het huidige gebouw gehuisvest kan blijven gedurende de nieuwbouw van het ziekenhuis. Zodra het nieuwe ziekenhuis is opgeleverd, zal de TDG met behoud van haar juridische zelfstandigheid, haar intrek nemen in het nieuwe ziekenhuis.

De besprekingen met de Trombosedienst Meander zijn in 2015 geïntensiveerd. Dit heeft geleid tot een intentieverklaring tot toenemende samenwerking. Deze verklaring is op 31 oktober 2015 getekend. De beide trombosediensten zullen de komende tijd streven naar een passende vorm van samenwerking die zal uitmonden in een, nog vorm te geven, regionaal antistollingscentrum voor Het Gooi en Eemland.

In 2015 werden de gevolgen van de nieuwe middelen zichtbaar in de productiecijfers. Er was sprake van een daling van de productiecijfers, met name in het aantal reguliere bepalingen. Deze daling leidt niet tot zorgen over de bedrijfseconomische situatie. Het bestuur heeft op 9 juni de jaarrekening en het jaarverslag 2015 vastgesteld.

Op 30 november vond er het jaarlijks overleg tussen een delegatie van het bestuur en de personeelsvertegenwoordiging (PVT) plaats. Bij die gelegenheid zijn het medewerkers-



JAARVERSLAG 2015

tevredenheidsonderzoek, het jaarplan en de ontwikkelingen rond de NOAC ϕ besproken. Het bestuur stelt dit jaarlijkse overleg zeer op prijs.

De leden van het bestuur van de Stichting ontvangen voor hun werkzaamheden geen honorering. Er worden geen onkostenvergoedingen verstrekt en zijn er in 2015 geen overige kosten door leden van het bestuur gedeclareerd.

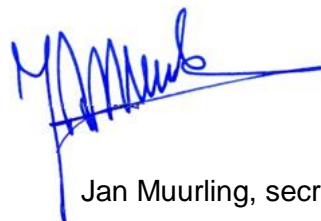
Het bestuur en de directie hebben bij de uitoefening van hun taken uitdrukkelijk de keuze gemaakt om de Zorgbrede Governance Code toe te passen als leidraad voor bestuur, toezicht en verantwoording van het beleid in de Trombosedienst. De richtlijnen bieden waarborgen voor kwaliteit en onafhankelijkheid van bestuur en toezicht.

De Trombosedienst voor het Gooi toonde ook in 2015 weer aan een stabiele en betrouwbare zorgorganisatie te zijn. Het bestuur spreekt haar tevredenheid uit over het feit dat, dankzij de inzet van directie en medewerkers, de financiële exploitatie over 2015 binnen de begroting en het beschikbare verzekeraarsbudget is gerealiseerd." Het bestuur is de medewerkers en de directie dan ook zeer erkentelijk voor hun inzet en betrokkenheid.

Namens het bestuur,



Florent F.L. Vlak, voorzitter



Jan Muurling, secretaris

JAARVERSLAG 2015

3. Fiscale positie

Sinds 1 januari 2014 met de invoering van de prestatiebekostiging is de Trombosedienst belastingplichtig voor de vennootschapsbelasting.

	<u>2015</u>
	€
Resultaat voor belasting	-98.412
Af: investeringsaftrek : 28% van " 52.702	-14.757
Bij: niet aftrekbare bedragen : max	<u>4.500</u>
	<u>-10.257</u>
Belastbaar bedrag 2015	<u><u>-108.669</u></u>

Het negatief belastbaar bedrag 2015 is te verrekenen met het belastbaar bedrag 2014. Derhalve is over 2015 " 15.699 vennootschapsbelasting terug te ontvangen (carry-back).

Balans per 31 december 2015:

Vennootschapsbelasting 2014	15.699
Vennootschapsbelasting 2015, carry-back 2014	<u>-15.699</u>
	<u><u>0</u></u>

4. Balans per 31 december 2015

		<u>31-12-2015</u> €		<u>31-12-2014</u> "
Activa				
Vaste activa				
Materiële vaste activa		434.183		538.869
Vlottende activa				
Vorderingen en overlopende activa	428.883		537.981	
Liquide middelen	<u>526.783</u>		<u>351.115</u>	
		<u>955.666</u>		<u>889.096</u>
		<u>1.389.849</u>		<u>1.427.965</u>
Passiva				
Eigen vermogen				
Vermogen	576.279		275.480	
Nog in tarieven te verrekenen	0		0	
Weerstandvermogen	<u>0</u>		<u>289.170</u>	
		576.279		564.650
Voorzieningen		187.094		253.074
Langlopende schulden		0		36.000
Kortlopende schulden en overlopende passiva		<u>626.476</u>		<u>574.241</u>
		<u>1.389.849</u>		<u>1.427.965</u>

JAARVERSLAG 2015

5. Resultatenrekening over 2015

	exploitatie <u>2015</u>	begroting <u>2015</u>	exploitatie <u>2014</u>
	€	"	"
Baten			
Opbrengst trombo-testbepalingen	1.632.520	1.745.000	1.795.916
Opbrengst zelfmeting training, begeleiding	615.770	650.000	649.472
NPT-kwartalen	92.914	90.000	91.855
	<u>2.341.204</u>	<u>2.485.000</u>	<u>2.537.243</u>
Af: correctie ivm overschrijding productieplafond *	-133.856	0	0
	<u>2.207.348</u>	<u>2.485.000</u>	<u>2.537.243</u>
Opbrengst detachering	98.716	100.000	108.881
	<u>98.716</u>	<u>100.000</u>	<u>108.881</u>
Totale baten	<u><u>2.306.064</u></u>	<u><u>2.585.000</u></u>	<u><u>2.646.124</u></u>
Lasten			
Salarissen	1.043.045	1.035.000	1.033.223
Sociale lasten en overige personeelskosten	320.915	325.000	326.292
Medische middelen	499.586	565.000	566.501
Huishoudelijke kosten	24.211	25.000	24.453
Algemene kosten	339.590	410.000	413.467
Afschrijvingen materiële vaste activa	166.352	190.000	191.857
Rentelasten	10.777	15.000	14.307
	<u>10.777</u>	<u>15.000</u>	<u>14.307</u>
Totale lasten	<u><u>2.404.476</u></u>	<u><u>2.565.000</u></u>	<u><u>2.570.100</u></u>
Resultaat voor belastingen	-98.412	20.000	76.024
Vennootschapsbelasting	15.699	0	-15.699
Resultaat na belastingen	<u><u>-82.713</u></u>	<u><u>20.000</u></u>	<u><u>60.325</u></u>
Dotatie weerstandsvermogen	<u><u>0</u></u>	<u><u>0</u></u>	<u><u>60.325</u></u>

* Dit betreft reeds ontvangen gelden die conform de contracten met zorgverzekeraars terug te vorderen zijn. Met de zorgverzekeraars worden nog gesprekken gevoerd over de juistheid van de verzekerden aandelen en verschuivingen daarin.

6. Financiële positie

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
	€	"
Beschikbaar op lange termijn:		
Vermogen	576.279	275.480
Weerstandvermogen	0	289.170
Vorzieningen	187.094	253.074
	763.373	817.724
Geïnvesteed op lange termijn:		
Materiële vaste activa	434.183	538.869
Werkkapitaal	329.190	278.855

De toename van het werkkapitaal ad " 50.335 is hierna in de staat van herkomst en besteding van de middelen gespecificeerd:

Staat van herkomst en besteding van de middelen

	€
Herkomst van de middelen:	
Nadelig resultaat	-82.713
Afschrijvingen	166.353
Toename vermogen door naverrekeningen	94.342
	177.982
Besteding van de middelen:	
Investerings in materiele vaste activa	61.667
Afname voorzieningen	65.980
	127.647
Toename werkkapitaal	50.335

7. Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Algemene grondslagen voor de bepaling van de jaarrekening

Deze jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de bepalingen van algemeen aanvaarde richtlijnen voor financiële verslaglegging conform de regels van RJZ (Regeling Jaarverslaglegging Zorgsector).

Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd op basis van de aanschafbedragen en indien van toepassing onder aftrek van behaalde boekwinsten bij verkoop. Afgeschreven wordt volgens de regels van de Nederlandse Zorgautoriteit. Er wordt afgeschreven vanaf de datum van ingebruikname. Een overzicht van de materiële vaste activa is opgenomen in de bijlage.

Voorzieningen

Er zijn voorzieningen opgebouwd ter gelijkmatige verdeling van de onderhoudskosten van het pand, ter gelijkmatige verdeling van de jubilea-uitkeringen aan personeel, ter gelijkmatige verdeling van de lustrumviering en ter gelijkmatige verdeling reorganisatiekosten. Jaarlijks wordt beoordeeld of er ten laste van het resultaat de voorziening wordt gedoteerd, terwijl hiervoor in aanmerking komende kosten ten laste van de voorziening worden gebracht.

Grondslagen van de resultaatbepaling

Opbrengsten en kosten worden verwerkt in het jaar waarop zij betrekking hebben.

8. Toelichting op de balans

8.1 Activa

8.1.1. Vaste activa

Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële vaste activa is:

	<u>€</u>	<u>2015</u>
Boekwaarde per 1 januari	€	538.869
Investerings:		
Inventaris laboratorium	10.036	
Inventaris kantoor	7.111	
CoaguChek	14.108	
Computerapparatuur	21.447	
Auto's	<u>8.965</u>	
		<u>61.667</u>
Afschrijvingen		<u>600.536</u>
Boekwaarde per 31 december		<u><u>-166.353</u></u>
		<u><u>434.183</u></u>

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
	€	"
Verbouwing	135.204	146.021
Inventaris laboratorium	13.442	5.929
Inventaris kantoor	32.540	35.396
CoaguChek	147.685	230.726
Computerapparatuur	48.787	50.704
Auto's	<u>56.525</u>	<u>70.093</u>
	<u><u>434.183</u></u>	<u><u>538.869</u></u>

8.1.2. Vlottende activa

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
	€	”
Vorderingen en overlopende activa		
Debiteuren	327.638	508.220
Depotbedrag portokosten	3.460	3.460
Fietsplan	1.647	3.818
Vooruitbetaalde autoverzekering	4.273	5.195
Vooruitbetaalde huur	11.871	11.786
Te ontvangen ziektewet uitkering	9.491	1.369
Borg tankpassen	1.800	1.800
Dubbele betaling loonheffing	26.781	0
Vooruitbetaalde ZW verzekering	40.062	0
Diversen	1.860	2.333
	<u>428.883</u>	<u>537.981</u>
	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
	€	”
Liquide middelen		
Rabobank	2.419	689
ING bank .694	524.174	350.119
ING bank .661	123	0
Kas	67	307
	<u>526.783</u>	<u>351.115</u>

De liquide middelen zijn vrij opneembaar.

JAARVERSLAG 2015

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
8.2 Passiva		
Eigen Vermogen	€	”
8.2.1. Vermogen		
Beginsaldo 1 januari	275.480	458.947
Verrekening 2011	170.774	0
Mutatie nog in de tarieven te verrekenen	0	45.378
Mutatie weerstandsvermogen	212.738	(228.845)
Resultaat verslagjaar	<u>(82.713)</u>	<u>0</u>
Eindsaldo 31 december	<u><u>576.279</u></u>	<u><u>275.480</u></u>
8.2.2. Nog in de tarieven te verrekenen		
In 1992 is deze post afgezonderd van het af te bouwen vermogen.		
Beginsaldo 1 januari	0	45.378
Mutatie vermogen	0	-45.378
Eindsaldo 31 december	<u><u>0</u></u>	<u><u>0</u></u>
8.2.3. Weerstandsvermogen		
Beginsaldo 1 januari	289.170	0
Verrekend 2012	-111.498	0
Verrekend 2013	111.090	0
Verrekend 2014	-76.024	0
Opbouw 2012	0	111.366
Opbouw 2013	0	117.479
Resultaat verslagjaar	0	60.325
Mutatie vermogen	<u>-212.738</u>	<u>0</u>
	<u><u>0</u></u>	<u><u>289.170</u></u>

8.2.3. Voorzieningen

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
	€	”
Voorziening onderhoud gebouw		
Stand begin van het boekjaar	63.000	55.000
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	8.000	8.000
	<u>71.000</u>	<u>63.000</u>
Af: onderhoudskosten	(21.970)	0
Stand einde van het boekjaar	<u><u>49.030</u></u>	<u><u>63.000</u></u>

Als huurder van het pand aan het Oostereind 109 te Hilversum, waarin de Trombosedienst voor het Gooi is gevestigd, wordt zij geconfronteerd met groot onderhoud. Dit groot onderhoud komt regelmatig terug na een aantal jaren zoals het schilderwerk van de binnenwanden, deuren, kozijnen en plafonds. Daarnaast zal de inventaris om de zoveel jaar grondig opgeknapt moeten worden, met name de vloerbedekking. Net als bij de aanschaf van duurzame zaken, moeten ook deze kosten zoveel als nuttig en nodig is, worden toegewezen aan de juiste periode. Het betreft echter kosten die in de toekomst voorzien worden, dus achteraf te betalen kosten voor de slijtage die zich nu voordoet.

Voorziening jubilea

Stand begin boekjaar	11.188	9.766
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	778	1.422
Onttrekking	-7.973	0
Stand einde van het boekjaar	<u><u>3.993</u></u>	<u><u>11.188</u></u>

Voorziening lustrum

Stand begin boekjaar	53.886	43.886
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	0	10.000
Onttrekking lustrumjaar	-44.815	0
Stand einde van het boekjaar	<u><u>9.071</u></u>	<u><u>53.886</u></u>

8.2.3. Voorzieningen

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
	€	”
Voorziening reorganisatiekosten		
Stand begin van het boekjaar	125.000	100.000
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	<u>0</u>	<u>25.000</u>
Stand einde boekjaar	<u>125.000</u>	<u>125.000</u>

Binnenkort zal de Stichting Trombosedienst moeten verhuizen naar een andere locatie. In verband met de bedrijfsverplaatsing en de hiermee samengaande reorganisatie is een voorziening reorganisatiekosten gevormd. In 2015 heeft er geen dotatie plaatsgevonden.

Totaal voorzieningen	<u>187.094</u>	<u>253.074</u>
----------------------	----------------	----------------

8.2.4. Langlopende schulden

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
Financial Lease Rabobank	€	”
Saldo begin boekjaar	13.681	31.927
Aflossing boekjaar	-13.681	-18.246
	<u>0</u>	<u>13.681</u>
Vooruitbetaalde rente	0	-338
Aflossing komend boekjaar	0	-13.681
Vrijval rente komend jaar	0	338
Saldo einde van het boekjaar langlopend deel	<u>0</u>	<u>0</u>

Betreft een in 2010 afgesloten financial leaseovereenkomst met de Rabobank ter financiering van onderzoeksapparatuur zijnde CoaguChek.
De leaseovereenkomst is in 2015 geheel afgelost.

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
Lening ING bank	€	”
Saldo begin boekjaar	52.000	68.000
Aflossing boekjaar	-52.000	-16.000
	<u>0</u>	<u>52.000</u>
Aflossingsverlichting komend boekjaar	0	-16.000
Saldo einde boekjaar langlopend deel	<u>0</u>	<u>36.000</u>
Totaal langlopende schulden	<u>0</u>	<u>36.000</u>

Deze lening, oorspronkelijk groot ” 160.000, is opgenomen ten behoeve van de financiering van de verbouwing en apparatuur.
De lening is in 2015 geheel afgelost.

	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
	€	”
8.2.5. Kortlopende schulden en overlopende passiva		
Aflossingsverplichting langlopende schulden	0	29.681
ING bank .661	0	76.798
Te betalen overschrijding productieplafond zorgverzekeraars	133.856	0
Crediteuren	106.898	86.637
Accountants- en administratiekosten	14.000	14.000
Vennootschapsbelasting 2014	0	15.699
Loonheffing	61.795	61.618
PFZW	27.056	34.737
Reservering vakantiegeld	45.521	46.415
Reservering PLB-uren	158.314	116.776
Reservering vakantiedagen	48.721	57.246
Administratieve bijstand Gooi-Noord	27.000	27.000
Te betalen portokosten	0	5.030
Te betalen bereikbaarheidsdiensten	0	2.604
Te betalen netto loon	2.775	0
Diverse	540	0
	626.476	574.241

8.2.6. Niet uit de balans blijvende verplichtingen

Huur:

Het pand, Oostereind 109 te Hilversum, waarin de Stichting Trombosedienst voor het Gooi is gevestigd, wordt gehuurd van de Stichting tot Bijstand van het Diakonessenhuis te Hilversum. Per 1 januari 2013 is het huurcontract verlengd met 5 jaar.

De geïndexeerde huur voor dit pand bedraagt circa ” 47.000 per jaar inclusief servicekosten.

Pensioenen:

Alle (deel) gerechtigde personeelsleden nemen deel aan het verplichte pensioenfonds dat is ondergebracht bij het PFZW.

9. Toelichting op de resultatenrekening

Met ingang van 2014 worden de tarieven bepaald in overleg met ziektekostenverzekeraars en de Trombosedienst.

Er worden nu verschillende tarieven gehanteerd tussen de verzekeraars enerzijds en de Trombosedienst anderzijds.

Het werkelijk aantal gefactureerde verrichtingen bedroeg in het boekjaar 2015: 98.459 afnamen, 119 trainingen, 1.327 begeleidings-jaren en 178 NPT-jaren.

De tarieven zijn per koepel van verzekeraars apart vastgesteld. Zie "Koepelmap". In deze koepelmap is ook een overzicht van de gedeclareerde verrichtingen per koepel.

Het werkelijk aantal kilometers over 2015 van de dienstauto's bedroeg 105.379 (begroot:100.000).

JAARVERSLAG 2015

9.1. Opbrengst trombo-testbepalingen:

	trombo- tests	exploitatie 2015	begroting 2015	exploitatie 2014	
				trombo- tests	bedrag
		€	"	"	"
Begroot voor 2015	<u>105.000</u>				
Gedeclareerd:	<u>98.459</u>	<u>1.632.520</u>	<u>1.745.000</u>	103.472	1.795.916
Begroot voor 2015:					
Coaguchek trainingen	100				
Coaguchek begeleidingsjaren	<u>1.300</u>				
Gedeclareerd:					
Coaguchek trainingen aantallen	119				
Coaguchek begeleiding - jaren	<u>1.327</u>	<u>615.770</u>	<u>650.000</u>	5.313	649.472
Begroot voor 2015:					
NPT-jaren	<u>250</u>				
Gedeclareerd:					
NPT-jaren	<u>178</u>	<u>92.914</u>	<u>90.000</u>	624	91.855
Totaal opbrengst		<u>2.341.204</u>	<u>2.485.000</u>	109.409	2.537.243

JAARVERSLAG 2015

9.2. Specificatie kostenrekeningen 2015

	<u>exploitatie 2015</u>		<u>begroting 2015</u>		<u>exploitatie 2014</u>	
	<u>aantal</u>	<u>kosten</u>	<u>aantal</u>	<u>kosten</u>	<u>aantal</u>	<u>kosten</u>
		€		"		"
9.2.1. Salarissen						
Salarissen personeel	22,8	997.628			23,2	1.004.164
Vakantietoeslag		68.746				68.029
		<u>1.066.374</u>				<u>1.072.193</u>
af: ontvangen ziekengeld		<u>-23.329</u>				<u>-38.970</u>
Totaal salarissen		<u><u>1.043.045</u></u>		<u><u>1.035.000</u></u>		<u><u>23,2 1.033.223</u></u>
		<u>exploitatie</u>		<u>begroting</u>		<u>exploitatie</u>
		<u>2015</u>		<u>2015</u>		<u>2014</u>
		€		"		"
9.2.2. Sociale lasten en overige personeelskosten						
Sociale lasten		196.448				184.601
Pensioenpremie		81.857				93.517
Overige personeelskosten		42.610				48.174
		<u>320.915</u>		<u>325.000</u>		<u>326.292</u>

JAARVERSLAG 2015

	<u>exploitatie 2015</u>	<u>begroting 2015</u>	<u>exploitatie 2014</u>
	€	”	”
9.2.3. Medische middelen			
Laboratoriumkosten:			
Spuiten, naalden, glaswerk	31.717		29.557
Lease TOP IL	53.240		53.239
Portavita, NPT-kwartalen	19.296		31.928
Portavita, licentiekosten	126.773		133.474
Overige laboratoriumkosten	4.678		5.469
Materiaal coaguchek	263.358		312.468
Laboratoriumonderzoek bij derden	524		366
	<u>499.586</u>	<u>565.000</u>	<u>566.501</u>
9.2.4. Huishoudelijke kosten	<u>24.211</u>	<u>25.000</u>	<u>24.453</u>
9.2.5. Algemene kosten			
Vervoerskosten:			
Reparatie en onderhoud auto's	11.394		9.991
Benzine	11.444		12.371
Verzekering, wegenbelasting	8.488		10.960
Overige vervoerskosten	15.003		17.779
Totaal vervoerskosten	<u>46.329</u>	<u>50.000</u>	<u>51.101</u>
Administratiekosten:			
Telefoonkosten	18.528		20.416
Drukwerk en kantoorbenodigheden	36.340		41.453
Porti	57.053		66.975
Automatiseringskosten	24.667		39.487
Overige administratiekosten	17.143		15.066
Diverse verzekeringen	4.767		4.817
Totaal administratiekosten	<u>158.498</u>	<u>180.000</u>	<u>188.214</u>

JAARVERSLAG 2015

	<u>exploitatie 2015</u>	<u>begroting 2015</u>	<u>exploitatie 2014</u>
	€	”	”
Huisvestingskosten:			
Huur en servicekosten hoofdgebouw	47.485		47.144
Huur prik poli's	12.120		10.512
Kosten huisvesting	5.794		2.557
Dotatie voorziening onderhoud gebouwen	8.000		8.000
Belastingen	898		162
	<u>74.297</u>	<u>75.000</u>	<u>68.375</u>
Totaal huisvestingskosten			
Algemene beheerskosten:			
Dotatie voorziening reorganisatiekosten	0		25.000
Kosten administratieve bijstand	0		2.500
Accountants- en advieskosten	13.293		13.578
Contributie federatie	14.391		13.939
Dotatie voorziening Lustrum	0		10.000
Kosten kwaliteitscontrole	26.362		5.406
Reis-,verblijf- en vergaderkosten	1.656		1.869
Afboeking debiteuren/crediteuren	4.764		29.950
Overige algemene beheerskosten	0		3.535
	<u>60.466</u>	<u>105.000</u>	<u>105.777</u>
Totaal algemene beheerskosten			
Totaal algemene kosten	<u>339.590</u>	<u>410.000</u>	<u>413.467</u>
 9.2.6. Afschrijvingen materiele vaste activa			
Verbouwing	10.816		10.817
Inventaris laboratorium	2.523		2.021
Inventaris kantoor	9.967		10.806
CoaguChek	97.149		120.976
Computerapparatuur	23.364		22.752
Auto's	22.533		24.485
	<u>166.352</u>	<u>190.000</u>	<u>191.857</u>
Totaal afschrijvingen			
 9.2.7. Rentelasten			
Rente- en bankkosten	8.761		9.569
Rente lening	1.678		3.307
Rente lease	338		1.431
	<u>10.777</u>	<u>15.000</u>	<u>14.307</u>

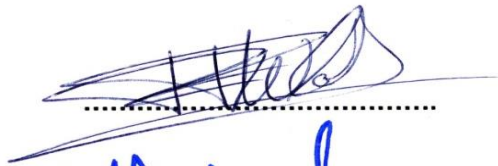
Directie:

Drs. B.D. van Dolder, arts



Bestuur:

Drs. F.F.L. Vlak, arts n.p.



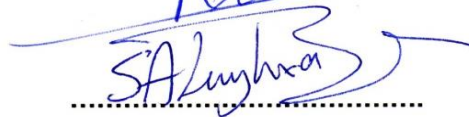
Drs. J.A. Muurling MMC, bestuurskundige



Drs. R.M. Reetstra, belastingadviseur



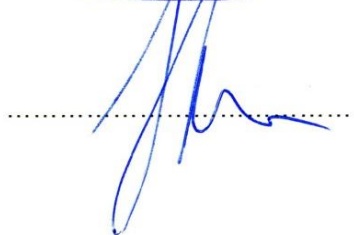
Drs. S.A. Luykx- de Bakker, internist/oncoloog



Dr. M.G.L.M. Elisen, klinisch chemicus



Drs. J. van der Horst, huisarts



Stichting Trombosedienst voor het Gooi
Oostereind 109
1212 VH HILVERSUM

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Verklaring betreffende de jaarrekening

Wij hebben de in dit rapport opgenomen jaarrekening 2015 van Stichting Trombosedienst voor het Gooi te Hilversum gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2015 en de winst-en-verliesrekening over 2015 met de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van de directie

De directie van de onderneming is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven, alsmede voor het opstellen van het jaarverslag, beide in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW. Deze verantwoordelijkheid omvat onder meer: het ontwerpen, invoeren en in stand houden van een intern beheersingssysteem relevant voor het opmaken van en getrouw weergeven in de jaarrekening van vermogen en resultaat, zodanig dat deze geen afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten bevat, het kiezen en toepassen van aanvaardbare grondslagen voor financiële verslaggeving en het maken van schattingen die onder de gegeven omstandigheden redelijk zijn.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten. Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de entiteit. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door het bestuur van de entiteit gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.



Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Stichting Trombosedienst voor het Gooi per 31 december 2015 en van het resultaat over 2015 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW.

Verklaring betreffende overige bij of krachtens de wet gestelde eisen

Tevens vermelden wij dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de jaarrekening.

Bilthoven, 7 juni 2016


Boonzaaijer & Merkus Accountants & Adviseurs
Mr. drs. W.F. Merkus RA

JAARVERSLAG 2015

Overzicht materiële vaste activa

	Afschrijvings- percentage %	aanschafwaarde				afschrijvingen				
		desinveste- ringen 2015		investe- ringen 2015	31-12-2015	cumulatief 1-1-2015	desinveste- 2015	cumulatief 2015	31-12-2015	boekwaarde 31-12-2015
		1-1-2015								
Verbouwing 08	5	216.331			216.331	70.310		10.817	81.127	135.204
Inventaris laboratorium 06	10	3.405			3.405	2.720		340	3.060	345
Inventaris laboratorium 07	10	4.831			4.831	3.783		483	4.266	565
Inventaris laboratorium 08	10	11.983			11.983	7.787		1.198	8.985	2.998
Inventaris laboratorium 15	5			10.036	10.036			502	502	9.534
		20.219		10.036	30.255	14.290		2.523	16.813	13.442
Inventaris kantoor 05	10	15.546			15.546	14.876		670	15.546	0
Inventaris kantoor 08	10	80.659			80.659	52.428		8.066	60.494	20.165
Inventaris kantoor 10	10	1.215			1.215	484		121	605	610
Inventaris kantoor 12	10	6.543			6.543	1.635		654	2.289	4.254
Inventaris kantoor 13	10	1.006			1.006	150		100	250	756
Inventaris kantoor 15	5			7.111	7.111			356	356	6.755
		104.969		7.111	112.080	69.573		9.967	79.540	32.540
CoaguChek 10	20	144.194			144.194	129.780		14.414	144.194	0
CoaguChek 11	20	141.543			141.543	99.078		28.308	127.386	14.157
CoaguChek 12	20	120.861			120.861	60.430		24.172	84.602	36.259
CoaguChek 13	20	81.899			81.899	24.570		16.380	40.950	40.949
CoaguChek 14	20	62.319			62.319	6.232		12.464	18.696	43.623
CoaguChek 15	10			14.108	14.108			1.411	1.411	12.697
		550.816		14.108	564.924	320.090		97.149	417.239	147.685



JAARVERSLAG 2015

Overzicht materiële vaste activa

	Afschrijvings- percentage %	aanschafwaarde				afschrijvingen				
		desinveste- ringen 2015		investe- ringen 2015	31-12-2015	cumulatief 1-1-2015	desinveste- 2015	cumulatief 2015	31-12-2015	boekwaarde 31-12-2015
		1-1-2015								
Computerapparatuur 10	20	13.121			13.121	11.808	1.313	13.121	0	
Computerapparatuur 11	20	48.428			48.428	29.186	9.686	38.872	9.556	
Computerapparatuur 12	20	35.028			35.028	17.515	7.006	24.521	10.507	
Computerapparatuur 13	20	9.210			9.210	2.761	1.840	4.601	4.609	
Computerapparatuur 14	20	6.874			6.874	687	1.374	2.061	4.813	
Computerapparatuur 15	10			21.447	21.447		2.145	2.145	19.302	
		112.661		21.447	134.108	61.957	23.364	85.321	48.787	
Auto's										
Toyota 34-KJR-4	20	11.018			11.018	11.017	0	11.017	1	
Toyota 16-SR-KJ	20	12.495			12.495	11.250	1.245	12.495	0	
Toyota 36-RBN-5	20	13.624			13.624	9.991	2.725	12.716	908	
Toyota 2-KDG-00	20	14.500			14.500	4.350	2.900	7.250	7.250	
Toyota 2-KDG-01	20	14.500			14.500	4.350	2.900	7.250	7.250	
Toyota 4-SLR-34	20	13.643			13.643	4.093	2.729	6.822	6.821	
Fiat 6-SJK-53	20	16.975			16.975	5.093	3.395	8.488	8.487	
Toyota 5-SXX-07	20	12.280			12.280	2.456	2.456	4.912	7.368	
Toyota 5-SXX-08	20	11.280			11.280	2.256	2.256	4.512	6.768	
Toyota Aygo 78-ZL-LZ	20	5.149			5.149	515	1.030	1.545	3.604	
Toyota 1-SKJ-85	10			8.965	8.965		897	897	8.068	
		125.464		8.965	134.429	55.371	22.533	77.904	56.525	
		1.130.460		61.667	1.192.127	591.591	166.353	757.944	434.183	

