

**Stichting Trombosedienst  
voor het Gooi  
Hilversum**

**Jaarverslag 2012**



## Inhoud

	Blad
1. Bestuursleden van de Stichting Trombosedienst voor het Gooi	3
2. Jaarverslag 2012	4
2.1. - Directieverslag	
2.2. - Bestuursverslag	
3. Balans per 31 december 2012	12
4. Resultatenrekening over 2012	13
5. Financiële positie	14
6. Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	15
7. Toelichting op de balans	16
7.1. - Activa	17
7.2. - Passiva	17
8. Toelichting op de resultatenrekening	22
8.1. - Baten	23
8.2. - Lasten	24
9. Accountantsverklaring	28

## Bijlage

Overzicht materiële vaste activa	30
----------------------------------	----

## 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 2012 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	Laren
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 2012

## JAARVERSLAG 2012 DIRECTIE TROMBOSEDIENST voor het GOOI

In dit jaarverslag wordt een overzicht gegeven van de ontwikkelingen en activiteiten, die in 2012 bij de Trombosedienst voor het Gooi (TDG) hebben plaatsgevonden.

### PATIENTENZORG

#### Reguliere bepalingen

Het aantal reguliere bepalingen in 2012 bedroeg 107.090, dit aantal is ten opzichte van 2011 gestegen met 3 % (in 2011 103.923 reguliere bepalingen).

Het percentage huisbezoeken bij reguliere patiënten is in 2012 met 48 % opnieuw gestegen en onverminderd hoog, te weten evenals in 2011 46 %. Landelijk gezien ligt dit percentage op ca. 35 %. Het blijft moeilijk om meer patiënten tot bezoek aan een prikpost te motiveren: de meer dan gemiddelde "vergrijzing" van de populatie van het Gooi speelt hierbij zeker een rol. Het hoge percentage thuispatiënten wordt mogelijk mede veroorzaakt door het feit, dat juist de meer mobiele patiënten kiezen voor het zelfmanagement.

Het aantal nieuwe patiënten over 2012 bedroeg 1411. Dit getal is t.o.v. 2011 nagenoeg constant gebleven (in 2011 bedroeg het aantal nieuwe patiënten 1432).

Het percentage patiënten met indicatie atriumfibrilleren heeft zich gestabiliseerd (evenals in 2011 65 % van de totale populatie patiënten), het aantal patiënten met een zgn. preventieve indicatie neemt verder af (in 2011 0,3 % , in 2010 0,5 %). Deze ontwikkelingen volgen de landelijke trend.

	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%

Aan de FNT (Federatie Nederlandse Trombosediensten) werd het medisch jaarverslag over 2012 verstrekt, opdat dit in het gemeenschappelijk jaarverslag 2012 kan worden verwerkt.

#### Zelfmeten

In 2012 werden 259 patiënten getraind voor het gebruik van zelfmeetapparatuur (begroot was 50 patiënten). Voor deze training maakten 233 patiënten gebruik van de mogelijkheid om via internet 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 2012 maakten in totaal 1091 patiënten gebruik van zelfmeetapparatuur.

In 2012 zijn geen patiënten getraind in het zelfdoseren, het aantal zelfdoserende patiënten was per 31 december 2012 219.

	Aantal patiënten zelfmanagement eind van het jaar	Aantal Zelfdoserende Patiënten	Nieuwe Patiënten met Zelfmanagement	Aantal gestaakte Patiënten Zelfmanagement
2008	600	141	110	39
2009	696	164	161	65
2010	808	219	207	95
2011	1077	227	303	111
2012	1091	219	16	20

# JAARVERSLAG 2012

## MEDEWERKERS

Het aantal formatieplaatsen voor de werknemers met een vast dienstverband bedroeg in 2012 18,0 FTE, aangevuld met de oproepkrachten in totaal 19,0 FTE.

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 en om supervisie te geven op de doseeradviseurs van de Trombosedienst Flevoland.

Er werd ruim gebruik gemaakt van het aanbod tot scholing. Dit past in het streven om alle medewerkers ook 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 2012 9,5. Deze sterke stijging t.o.v. 2011 wordt veroorzaakt door 2 langdurig zieke medewerkers.

De personeelsvertegenwoordiging (PVT), die in 2005 werd geïnstalleerd, maar enige tijd onderbezet was, telt thans vier leden en functioneerde ook in 2012 weer naar wens.

## KWALITEIT

### Externe audit CCKL

Op 29 feb 2012 werd door CCKL geconcludeerd, dat er voldoende corrigerende maatregelen waren getroffen n.a.v. de audit d.d. 17 juni 2011 en werd de accreditatie voor vier jaar verlengd.

### Klachtafhandeling

In 2012 werden er 21 klachten ingediend. (In 2011 werden in totaal 40 klachten ingediend). Tevens werden er door de TDG 3 klachten ingediend bij andere zorgorganisaties, dit betrof 3 administratieve fouten in de overdracht van medicatie.

De bij de TDG ingediende klachten betroffen hoofdzakelijk onzorgvuldigheden in de diverse werkzaamheden, het doseren en de administratie. Er waren 3 klachten van medewerkers over onheus gedrag van patiënt, deze klachten werden in goed overleg opgelost. Alle ingediende klachten zijn intern nagetrokken, waar nodig besproken met de betreffende medewerkers en waar mogelijk zijn punten ter verbetering geformuleerd.

Alle klachten werden naar tevredenheid van de klager opgelost, interventie van de Gemeenschappelijke Klachtencommissie was derhalve niet nodig.

In 2012 werd het programma Manual Masters geïnstalleerd, dat o.a. in een digitaal beheersysteem van klachten voorziet, zal in de toekomst meer differentiatie mogelijk zijn. De opzet is, dat de klachten vanaf 2013 digitaal zal plaatsvinden, waardoor o.a. de doorlooptijd beter bewaakt kan worden.

### 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. Deze steekproeven worden uitgevoerd bij de patiënten, die langer dan 6 maanden onder behandeling zijn en er wordt gedifferentieerd naar het gewenste streefniveau.

Het resultaat over 2012 was als volgt:

## JAARVERSLAG 2012

### Gemiddelde resultaten reguliere patiënten

	% Long-term patiënten binnen eerste streefniveau	% Long-term patiënten binnen tweede streefniveau
2008	75.4 %	73.3 %
2009	76.8 %	71.4 %

NB: Vanaf 2010 inclusief de zelfmanagement patiënten, die niet zelf doseren !

2010	76.6 %	72.9 %
2011	75.7 %	74.1 %
2012	77.4 %	73.4 %

Sinds 2010 wordt conform de afspraak binnen de Federatie Nederlandse Trombosedienst tevens getoetst 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 %

### Gemiddelde resultaten zelfmanagement-patiënten ( uitsluitend zelfdoseerders)

	% Long-term patiënten binnen eerste streefniveau	% Long-term patiënten binnen tweede streefniveau
2008	80.4 %	71.4 %
2009	82.2 %	79.8 %

NB: Vanaf 2010 worden in deze patiëntengroep uitsluitend de zelfdoseerders opgenomen !

2010	86.3 %	81.1 %
2011	87.9 %	81,1 %
2012	87,4 %	82,4 %

### Lineaire interpolatie zelfmanagementpatiënten.

	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 %

Het % zelfmeetpatiënten binnen de juiste range lag in 2011 boven het landelijk gemiddelde van de FNT over 2011. (De landelijke getallen over 2012 zijn nog niet bekend). Mogelijk speelt hierbij het feit dat bij de TDG slechts een kleine groep zelfmanagement-patiënten ook zelf doseert.

### -- Bloedingenregistratie

In 2012 zijn 66 ernstige complicaties geregistreerd: 65 bij de reguliere patiënten, incl. zelfmeters; 1 bij een "zelfdoseerder".

Ten opzichte van 2011 zijn er geen onverklaarbare verschuivingen in aantal en aard van de bloedingen. Er is een balans tussen het aantal meldingen vanuit TDAS en die vanuit PV (zelfdoseerders én zelfmeters), naar rato van de patiënten aantallen.

Er is geen toename in de incidentie van ernstige complicaties (12%) bij fenprocoumon gebruik

De TDG voert een actief beleid t.a.v. het consequent registreren van (ernstige) bloedingen en CVA's, 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. Zo nodig wordt een complicatie registratie gecorrigeerd. Daarnaast registreert de medisch leider van elke ernstige complicatie een relatie met het gevoerde doseringsbeleid om calamiteiten of een structurele fout in het doseerbeleid tijdig te onderkennen en passende maatregelen te kunnen nemen.

## JAARVERSLAG 2012

Het verkregen aantal ernstige complicaties valt ruimschoots binnen de, op basis van literatuur, te verwachten incidentie.

Er hebben zich geen calamiteiten voorgedaan; m.a.w. er was geen ernstige complicatie die verwijtbaar was aan het behandelbeleid van de trombosedienst.

Bij 43% van de complicaties was geen INR ten tijde van het optreden ervan bekend, maar was wel sprake van een adequaat voorafgaand doseerschema. In ong. 50% van alle gevallen waarin de INR wel bekend was, bevond die zich in het therapeutische gebied.

### Evaluatie ernstige complicaties TDG 2012 (Regulier + ZM)

Bloeding	Aantal	Fenp	Trauma	Overleden	Evaluatie relatie dosering <sup>1</sup>				
					1	2	3	4	5
CVA *	17	2	3	4	7	2		8	
Tr.digestivus	23	3		2	6	10		7	
Hematurie	1							1	
Spier	1	1				1			
Gewricht	3		2		1	1		1	
Elders	5		2		1	2		2	
<b>Totaal</b>	<b>50</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>16</b>		<b>19</b>	
<b>Overige ernstige complicaties</b>									
iCVA	12	2		2	3	2		7	
Onbekend CVA	3			2		1		2	
<b>Totaal</b>	<b>15</b>	<b>2</b>		<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>		<b>9</b>	

### Zelfdoseerder

Bloeding	Aantal	Fenp	Trauma	Overleden	Evaluatie relatie dosering <sup>1</sup>				
					1	2	3	4	5
Tr.digestivus	1	1			1				
<b>Totaal</b>	<b>1</b>	<b>1</b>			<b>1</b>				

1: Relatie tot AS behandeling (TDAS+ZD): 1= INR binnen streefgebied; 2= INR buiten streefgebied, adequaat voorafgaand doseerschema; 3= INR buiten streefgebied, mogelijke doseerfout door TD; 4= INR niet bekend, adequaat voorafgaand doseerschema; 5= INR niet bekend, mogelijke doseerfout door TD

### -- Relac-controles

Bij deze externe bewaking van de kwaliteit van de stollingsbepaling werd over 2012–wederom- een score van 100 % behaald.

# JAARVERSLAG 2012

## Arbo-zaken

Het plan van Aanpak, opgesteld naar aanleiding van de RIE & E 2010, werd uitgevoerd. De samenwerking met de ARBO-Unie verliep soepel.

## FINANCIELE ASPECTEN

Het boekjaar 2012 werd afgesloten met een positief resultaat van € 276.710. Dankzij de grote inzet van alle werknemers is het wederom gelukt om ruim binnen de gestelde kaders te blijven.

Het tarief voor een INR-bepaling bij een reguliere patiënt bedroeg in 2012 € 8,48 tot 15 november, daarna € 19,84.

Voor dit bedrag wordt bij een reguliere patiënt door de TDG een INR controle verricht, bestaande uit bloedafname, INR-bepaling en verzorging van een doseeradvies.

## ORGANISATORISCHE ASPECTEN

### 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 LSKA (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&Vaatgroep.

De LESA beschrijft de taken en verantwoordelijkheden van huisarts, apotheker, trombosedienststarts 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 2012 door de zorgverzekeraars worden vergoed, mits voorgeschreven volgens de zgn. "Leidraad begeleidde introductie nieuwe orale antistollingsmiddelen".

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

### Near patiënt testing

In 2012 werd het zgn. "nearpatient testing" (NPT) verder uitgebreid. Bij near patiënt testing 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.





## JAARVERSLAG 2012

### ICT

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

Om de telefonische bereikbaarheid te verbeteren ging de TDG in het najaar 2011 over op VOIP, telefonie via internet. Na de wat moeizame start worden nu de voordelen van VOIP benut, zoals o.a. de mogelijkheid om het aantal wachtenden te registreren, het gebruik van een meerkeuzemenu, inspreken van boodschappen etc.

### Samenwerking met andere trombosediensten

De samenwerking met de Trombosedienst Delft e.o. op managementniveau werd voortgezet. Mevr. van Dolder, vervult sinds 2003 de functie van medisch leider. Er was frequent contact tussen de kwaliteitsfunctionarissen van beide diensten en er werden over en weer audits verricht.

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. Mevr. 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.

Mevr. 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 juni 2010 wordt één van de doseerartsen door de TDG gedetacheerd naar de Trombosedienst Schiedam.

### Samenwerking Klinisch Chemisch Lab Tergooziekenhuizen ( KCHL)

De samenwerking met het KCHL van TGZ inzake bloedafname op de prikposten, als pilot in 2009 gestart, werd in 2012 naar tevredenheid verder uitgebreid.

## CONCLUSIE

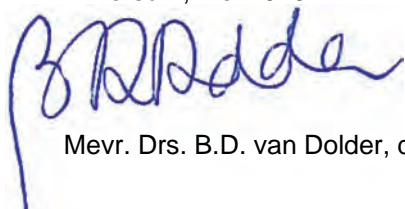
Ook in 2012 heeft de Trombosedienst voor het Gooi zich, door de enthousiaste en professionele inzet van haar medewerkers, verder ontwikkeld tot een gezonde, moderne zorgorganisatie voor een specifieke doelgroep.

De dienst blijkt in staat om op professionele wijze in te spelen op de ontwikkelingen in de zorgmarkt: In het jaar 2012 is de samenwerking met zorgpartners in de regio verder uitgebreid. Ook de banden met collega trombosediensten werden nader aangehaald.

Graag wil ik ook voor 2012 mijn dank aan alle medewerkers uitspreken.

Het bestuur wil ik danken voor haar betrokkenheid en haar belangenloze inzet voor de Trombosedienst voor het Gooi in het jaar 2012.

Hilversum, mei 2013.



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



# JAARVERSLAG 2012

## Jaarverslag 2012 Bestuur 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 2012

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. Reetstra, belastingconsulent	2008	Penningmeester
Drs. F.F.L. Vlak, arts n.p.	2006	Voorzitter

### 2012 in grote lijnen

Het bestuur is in 2012 vier maal bijeengewees.

Het bestuur heeft de begroting 2012 op 15 november 2011 vastgesteld. Enige maanden later, op 29 mei 2012, werd de jaarrekening 2011 vastgesteld.

In september 2012 is er, rekening houdend met de ontwikkelingen rond de beschikbaarheid van de nieuwe medicijnen, van gedachten gewisseld over de toekomst. In een landelijke FNT notitie werd een scenario geschetst van koppeling van trombosediensten aan de UMC's. Het bestuur heeft de voorkeur uitgesproken voor intensievere samenwerking op regionaal niveau, het ziekenhuis en de huisartsen.

Eind 2012 bleek dat de introductie van de "nieuwe middelen" slechts tot een beperkte afname van de huidige omzet heeft geleid. De Trombosedienst gaat na in hoeverre ze op dit terrein een "monitorfunctie" kan vervullen.

De huisvesting van de dienst is een permanent punt van aandacht. In 2010 bleek dat de ontwikkeling van een Zorghotel op het terrein vertraging op te lopen. In 2012 is gesproken met de eigenaar van het huidige gebouw en met het ziekenhuis. Het ziekenhuis heeft zich bereid verklaard om in de nieuwbouw, ruimte voor de Trombosedienst vrij te maken.

Eind 2011 is er een aantal nieuwe afspraken voorbereid over de samenwerking met de Trombosedienst Flevoland. Het medisch leiderschap van de TD Flevoland wordt verzorgd via een detachering van een arts die werkzaam is bij de Trombosedienst voor het Gooi. In februari 2012 zijn de samenwerkingsafspraken met de MC groep (Trombosedienst Flevoland) getekend.

Jaarlijks vindt er een overleg plaats tussen een delegatie van het bestuur, de directie en de personeelsvertegenwoordiging. (PVT). Op 31 januari is tijdens dit overleg gesproken over de samenwerking tussen de Trombosedienst en de prikpoli's van het ziekenhuis, over de invoering van de nieuwe apparatuur, de introductie van de nieuwe medicijnen en de toekomstige huisvesting van de trombosedienst. In 2013 zullen de voorbereidingen worden getroffen voor de nieuwe werkkostenregeling die in 2014 wordt ingevoerd.

## JAARVERSLAG 2012

In december 2012 zijn mevrouw Luykx en de heer Muurling voor een volgende termijn benoemd in het bestuur van de Trombosedienst.

De leden van het bestuur van de Stichting ontvangen voor hun werkzaamheden geen honorering. Er worden geen onkostenvergoedingen verstrekt en zijn er in 2012 geen overige kosten door leden van het bestuur gedeclareerd.

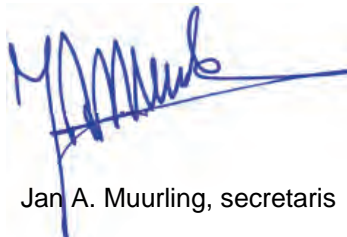
Het bestuur en de directie hebben bij de uitoefening van hun taken uitdrukkelijk de keuze gemaakt om de Zorgbrede Governance Code toe te passen als leidraad voor bestuur, toezicht en verantwoording van het beleid in de Trombosedienst. De richtlijnen bieden waarborgen voor kwaliteit en onafhankelijkheid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

De Trombosedienst voor 't Gooi toonde ook in 2012 weer aan een stabiele en betrouwbare zorgorganisatie te zijn. 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 A. Muurling, secretaris

# JAARVERSLAG 2012

## 3. Balans per 31 december 2012

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
<b>Activa</b>		
<b>Vaste activa</b>		
Materiële vaste activa	695.657	758.540
<b>Vlottende activa</b>		
Vorderingen en overlopende activa	616.366	378.502
Liquide middelen	<u>1.517</u>	<u>406</u>
	<u>617.883</u>	<u>378.908</u>
	<u>1.313.540</u>	<u>1.137.448</u>
<b>Passiva</b>		
Af te bouwen vermogen	452.558	229.695
Nog in de tarieven te verrekenen	<u>45.378</u>	<u>45.378</u>
	497.936	275.073
Voorzieningen	166.134	122.843
Langlopende schulden	95.698	126.511
Kortlopende schulden en overlopende passiva	<u>553.772</u>	<u>613.021</u>
	<u>1.313.540</u>	<u>1.137.448</u>



# JAARVERSLAG 2012

## 4. Resultatenrekening over 2012

	<b>exploitatie</b> <b>2012</b>	<b>begroting</b> <b>2012</b>	<b>exploitatie</b> <b>2011</b>
	€	€	€
<b>Baten</b>			
Opbrengst trombo-testbepalingen	<b>1.062.892</b>	860.400	993.596
Opbrengst zelfmeting begeleidingsjaren	<b>1.147.481</b>	1.040.000	916.951
Opbrengst zelfmeting training	<b>133.911</b>	23.000	118.784
Opbrengst detachering	<b>105.901</b>	65.000	57.501
	<b><u>2.450.184</u></b>	<b><u>1.988.400</u></b>	<b><u>2.086.832</u></b>
<b>Lasten</b>			
Salarissen	<b>815.951</b>	658.000	741.862
Sociale lasten en overige personeelskosten	<b>296.994</b>	300.000	282.834
Medische middelen	<b>456.072</b>	450.000	422.521
Huishoudelijke kosten	<b>19.259</b>	17.000	17.948
Algemene kosten	<b>390.946</b>	395.000	355.119
Afschrijvingen materiële vaste activa	<b>225.376</b>	215.000	174.855
Rentelasten	<b>22.723</b>	15.000	27.119
Verrekening exploitatieresultaat (2010 resp.2009)	<b>-53.847</b>	-53.847	-106.200
	<b><u>2.173.474</u></b>	<b><u>1.996.153</u></b>	<b><u>1.916.058</u></b>
<b>Resultaat</b>	<b><u>276.710</u></b>	<b><u>(7.753)</u></b>	<b><u>170.774</u></b>

## 5. Financiële positie

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
Beschikbaar op lange termijn:		
Af te bouwen vermogen	<b>452.558</b>	229.695
Nog in de tarieven te verrekenen	<b>45.378</b>	45.378
Voorzieningen	<b>166.134</b>	122.843
	<b>664.070</b>	397.916
Geïnvesteed op lange termijn:		
Materiële vaste activa	<b>695.657</b>	758.540
Werkkapitaal	<b><u>(31.586)</u></b>	<b><u>(360.624)</u></b>

De toename van het werkkapitaal ad € 329.037 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:	
Voordelig resultaat	<b>276.710</b>
Afschrijvingen	<b>225.376</b>
Toename voorzieningen	<b>43.291</b>
	<b><u>545.377</u></b>
Besteding van de middelen:	
Resultaatverrekening	<b>53.847</b>
Investerings in materiele vaste activa	<b>162.493</b>
	<b><u>216.340</u></b>
Toename werkkapitaal	<b><u>329.037</u></b>

## 6. 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.

Ter vergelijking is opgenomen de begroting 2012, zoals vastgesteld door het bestuur op 15 november 2011.

### 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.

In het verleden is uit exploitatieoverschotten een eigen vermogen ontstaan. Met de Nederlandse Zorgautoriteit is in 1992 overeengekomen dat een bedrag van € 45.378.

zal worden gereserveerd onder het hoofd "Nog in de tarieven te verrekenen".

Het surplus boven deze € 45.378 zal door middel van toekomstige tariefskortingen worden afgebouwd.

**7. Toelichting op de balans**

**7.1 Activa**

**7.1.1. Vaste activa**

**Materiële vaste activa**

Het verloop van de materiële vaste activa is:

		<u>2012</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari		758.540
Investerings:		
Inventaris kantoor	6.543	
CoaguChek	120.861	
Computerapparatuur	35.028	
Correctie boekwaarde 1 januari	<u>61</u>	
		<u>162.493</u>
		921.033
Afschrijvingen		<u>-225.376</u>
Boekwaarde per 31 december		<u><u>695.657</u></u>

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
Verbouwing	167.655	179.931
Inventaris laboratorium	9.971	31.328
Inventaris kantoor	56.271	60.748
CoaguChek	358.665	382.586
Computerapparatuur	80.458	69.177
Auto's	<u>22.637</u>	<u>34.770</u>
	<u><u>695.657</u></u>	<u><u>758.540</u></u>



# JAARVERSLAG 2012

## 7.1.2. Vlottende activa

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
<b>Vorderingen en overlopende activa</b>		
Debiteuren	560.935	359.838
Depotbedrag portokosten	3.460	3.460
Vooruitbetaalde ZW verzekering	27.751	0
Fietsplan	2.372	2.436
Vooruitbetaalde kosten CoaguChek	5.374	8.334
Vooruitbetaalde autoverzekering	7.316	0
Vooruitbetaalde huur	845	0
Te ontvangen ziektewet uitkering	6.520	0
Vooruitbetaalde onderhoudskosten	1.586	0
Vooruitbetaalde computerkosten	0	4.328
Diversen	207	106
	<u>616.366</u>	<u>378.502</u>

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
<b>Liquide middelen</b>		
Rabobank	1.080	207
Kas	437	199
	<u>1.517</u>	<u>406</u>

De liquide middelen zijn vrij opneembaar.

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
--	-------------------	-------------------

## 7.2 Passiva

### 7.2.1. Af te bouwen vermogen

	€	€
Beginsaldo 1 januari	229.695	165.121
Verrekening oude boekjaren	(53.847)	(106.200)
Resultaat verslagjaar	276.710	170.774
Eindsaldo 31 december	<u>452.558</u>	<u>229.695</u>

### 7.2.2. Nog in de tarieven te verrekenen

In 1992 is deze post afgezonderd van het af te bouwen vermogen	<u>45.378</u>	<u>45.378</u>
----------------------------------------------------------------	---------------	---------------



## 7.2.3. Voorzeningen

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
<b>Voorziening onderhoud gebouw</b>		
Stand begin van het boekjaar	39.000	31.000
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	8.000	8.000
	<u>47.000</u>	<u>39.000</u>
Af: diverse kosten	0	0
	<u>47.000</u>	<u>39.000</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.

De Stichting Trombosedienst voor het Gooi voorziet dat elke 5 jaar het schilderwerk van het interieur vernieuwd dient te worden. De kosten zullen naar verwachting € 20.000 bedragen. Voorts voorziet de Stichting dat de bekabeling van de computer en communicatie-apparatuur alsmede de vloerbedekking elke 5 jaar vernieuwd dient te worden. De kosten zullen naar verwachting € 20.000 bedragen (bekabeling € 15.000 en vloerbedekking € 5.000).

### Voorziening jubilea

Stand begin boekjaar	9.957	10.917
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	1.502	1.330
Onttrekking	-1.211	-2.290
Stand einde van het boekjaar	<u>10.248</u>	<u>9.957</u>

### Voorziening lustrum

Stand begin boekjaar	23.886	13.886
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	10.000	10.000
Stand einde van het boekjaar	<u>33.886</u>	<u>23.886</u>

## 7.2.3. Voorzieningen

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
<b>Voorziening reorganisatiekosten</b>		
Stand begin van het boekjaar	<b>50.000</b>	25.000
Dotatie ten laste van de resultatenrekening	<b>25.000</b>	25.000
Stand einde boekjaar	<u><b>75.000</b></u>	<u>50.000</u>

Over 2 jaar zal de Stichting Trombosedienst moeten verhuizen naar een andere locatie. In verband met de bedrijfsverplaatsing en de hiermee samengaannde reorganisatie geraamd op totaal € 75.000 is een voorziening reorganisatiekosten gevormd. De jaarlijkse dotatie bedraagt € 25.000.

### Voorziening Du Lac studie

Stand begin boekjaar	0	20.000
Vrijval cq dotatie resultatenrekening	<u>0</u>	<u>-20.000</u>
Stand einde van het boekjaar	<u><b>0</b></u>	<u>0</u>

Dit betref een voorziening voor te verwachten arbeidskosten in verband met een landelijke Du Lac studie naar Trombose. In 2011 is de studie komen te vervallen.

Totaal voorzieningen	<u><b>166.134</b></u>	<u>122.843</u>
----------------------	-----------------------	----------------

## 7.2.4. Langlopende schulden

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
<b>Financial Lease Rabobank</b>		
	€	€
Saldo begin boekjaar	<b>68.420</b>	86.665
Aflossing boekjaar	<b>-18.245</b>	-18.245
	<b>50.175</b>	68.420
Vooruitbetaalde rente	<b>-4.232</b>	-7.664
Aflossing komend boekjaar	<b>-18.245</b>	-18.245
Saldo einde van het boekjaar langlopend deel	<b>27.698</b>	42.511

Betreft een in 2010 afgesloten financial leaseovereenkomst met de Rabobank ter financiering van onderzoeksapparatuur zijnde CoaguChek.  
Oorspronkelijk groot € 78.000. Af te lossen in 60 maandelijkse termijnen van € 1.520,43.  
Als zekerheid zijn gesteld de CoaguCheks.

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
<b>Lening ING bank</b>		
	€	€
Saldo begin boekjaar	<b>100.000</b>	116.000
Aflossing boekjaar	<b>-16.000</b>	-16.000
	<b>84.000</b>	100.000
Aflossingsverlichting komend boekjaar	<b>-16.000</b>	-16.000
Saldo einde boekjaar langlopend deel	<b>68.000</b>	84.000
Totaal langlopende schulden	<b>95.698</b>	126.511

Deze lening, oorspronkelijk groot € 160.000, is opgenomen ten behoeve van de financiering van de verbouwing en apparatuur.  
De looptijd van de lening bedraagt 10 jaren en loopt tot 7 april 2018, aflossing € 1.333,34 per maand.  
Het rentepercentage tot einde looptijd bedraagt 5,4%,

# JAARVERSLAG 2012

	<u>31-12-2012</u>	<u>31-12-2011</u>
	€	€
<b>7.2.5. Kortlopende schulden en overlopende passiva</b>		
Aflossingsverplichting langlopende schulden	34.245	34.245
ING bank .694	44.179	108.105
ING bank .661	102.792	111.686
Crediteuren	51.202	108.899
Accountants- en administratiekosten	14.000	14.000
Loonheffing	54.690	42.918
PFZW	16.978	9.737
Reservering vakantiegeld	37.813	35.600
Reservering vakantiedagen	133.223	101.667
Te betalen netto loon	62	1.035
Administratieve bijstand Gooi-Noord	22.000	19.500
Licentiekosten porta	24.744	18.765
Te betalen aanschaffingen	16.035	5.641
Te betalen rente	1.809	1.223
Reservering kosten WAO		
	<u>553.772</u>	<u>613.021</u>

## 7.2.6. 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 2008 is het huurcontract verlengd met 5 jaar.

De huur voor dit pand bedraagt circa € 45.474 per jaar inclusief servicekosten.

### Lease:

De stichting is een raamovereenkomst aangegaan voor operational lease van CoaguChek zelfmeetapparatuur.

Deze leaseverplichtingen worden afgelost in 20 kwartaaltermijnen.

Ultimo 2012 bedraagt de totale verplichting ca. € 6.000.

### Pensioenen:

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



## 8. Toelichting op de resultatenrekening

De tariefbeschikking voor 2012 is afgegeven op 29 oktober 2012.

Het tarief gehanteerd voor 2012 bedraagt tot 14 november € 8,48 daarna € 19,84 per afname.

Het tarief voor trainingen was in 2012 € 517,03.

Voor begeleiding bedroeg het tarief € 988,68 ( € 247,17 per kwartaal).

Het werkelijk aantal gefactureerde verrichtingen bedroeg in het boekjaar 2012 107.090 afnamen, 259 trainingen en 1.160 begeleidingsjaren.

Het positieve resultaat over het boekjaar 2012 wordt hoofdzakelijk veroorzaakt door een grotere productie dan begroot.

Het werkelijk aantal kilometers over 2012 van de dienstauto's bedroeg 101.496 km.

# JAARVERSLAG 2012

## 8.1. Opbrengst trombo-testbepalingen:

	<u>trombo- tests</u>	<u>exploitatie 2011</u>			
		<u>exploitatie 2012</u>	<u>begroting 2012</u>	<u>trombo- tests</u>	<u>bedrag</u>
		€	€	€	€
Begroot voor 2012	<u>95.000</u>	9,78		860.400	
Gedeclareerd:	<u>93.466</u>	8,48	<u>792.592</u>		
	<u>13.624</u>	19,84	<u>270.300</u>		
Totaal	<u>107.090</u>		<u>1.062.892</u>	860.400	103.923 993.596
Begroot voor 2012:					
Coaguchek trainingen	50			23.000	
Coaguchek begeleidingsjaren	1.080			1.040.000	
				<u>1.063.000</u>	
Gedeclareerd:					
Coaguchek trainingen	259	517,03	133.911	237	118.784
Coaguchek begeleidingsjaren	1160	988,68	1.147.481	957	916.951
			<u>1.281.392</u>		<u>1.035.735</u>
Totaal opbrengst			<u>2.344.283</u>	1.923.400	<u>2.029.331</u>

# JAARVERSLAG 2012

## 8.2. Specificatie kostenrekeningen 2012

	<u>exploitatie 2012</u>		begroting 2012		<u>exploitatie 2011</u>	
	<u>aantal</u>	<u>kosten</u> €	<u>aantal</u>	<u>kosten</u> €	<u>aantal</u>	<u>kosten</u> €
<b>8.2.1. Salarissen</b>						
Salarissen personeel	19,0	857.614			18,5	759.314
af: ontvangen ziekengeld		<u>-41.663</u>				<u>-17.452</u>
Totaal salarissen	<u>19,0</u>	<u>815.951</u>	<u>0</u>	<u>658.000</u>	<u>18,5</u>	<u>741.862</u>

De salarissen zijn met ca. € 74.000 gestegen (een stijging van 10% t.o.v. 2011), terwijl het aantal Fte's sle met 0,5 is toegenomen (ca. 3%).

Dit wordt veroorzaakt door overwerk voor de opvang van 2 langdurig ziektegevallen en de uitbetaling van vakantie-uren.

	<u>exploitatie</u> <u>2012</u>		begroting <u>2012</u>	<u>exploitatie</u> <u>2011</u>
		€		
<b>8.2.2. Sociale lasten en overige personeelskosten</b>				
Sociale lasten	139.278			122.476
Pensioenpremie	73.940			63.149
Vakantietoelage	53.375			52.970
Overige personeelskosten	<u>30.401</u>			<u>44.239</u>
	<u>296.994</u>		<u>300.000</u>	<u>282.834</u>



# JAARVERSLAG 2012

	<u>exploitatie 2012</u>	<u>begroting 2012</u>	<u>exploitatie 2011</u>
	€	€	€
<b>8.2.3. Medische middelen</b>			
Laboratoriumkosten:			
Spuiten, naalden, glaswerk	5.810		24.436
Reagentia	7.787		13.745
Lease TOP IL	50.434		0
Overige laboratoriumkosten	19.737		38.510
Materiaal coagucheck	327.730		271.724
Leasekosten coagucheck	27.327		62.609
Laboratoriumonderzoek bij derden	17.247		11.497
	<u>456.072</u>	<u>450.000</u>	<u>422.521</u>
<b>8.2.4. Huishoudelijke kosten</b>	<u>19.259</u>	<u>17.000</u>	<u>17.948</u>
<b>8.2.5. Algemene kosten</b>			
Vervoerskosten:			
Reparatie en onderhoud auto's	9.413		8.100
Benzine	12.482		11.052
Verzekering	7.750		7.458
Wegenbelasting	2.649		2.498
Overige vervoerskosten	12.058		8.896
Totaal vervoerskosten	<u>44.352</u>	<u>40.000</u>	<u>38.004</u>
Administratiekosten:			
Telefoonkosten	12.335		15.860
Drukwerk en kantoorbenodigheden	47.969		43.846
Porti	53.104		54.721
Automatiseringskosten	44.440		45.304
Onderhoud computer	30.330		26.906
Overige administratiekosten	15.534		17.483
Diverse verzekeringen	1.839		3.105
Totaal administratiekosten	<u>205.551</u>	<u>200.000</u>	<u>207.225</u>

# JAARVERSLAG 2012

	exploitatie 2012	begroting 2012	exploitatie 2011
	€	€	€
<b>Huisvestingskosten:</b>			
Huur gebouwen	48.031		36.558
Servicekosten	7.200		7.200
Kosten huisvesting	3.603		0
Dotatie voorziening onderhoud gebouwen	8.000		8.000
Belastingen	590		719
	<u>67.424</u>		<u>52.477</u>
<b>Totaal huisvestingskosten</b>	<u>67.424</u>	<u>65.000</u>	<u>52.477</u>
<b>Algemene beheerskosten:</b>			
Dotatie voorziening reorganisatiekosten	25.000		25.000
Mutatie voorziening Du Lac studie	0		-20.000
Kosten administratieve bijstand	2.500		2.500
Accountants- en advieskosten	9.872		10.633
Contributie federatie	19.261		16.706
Dotatie voorziening Lustrum	10.000		10.000
Kosten kwaliteitscontrole	3.302		4.191
Reis-,verblijf- en vergaderkosten	1.169		1.966
Afboeking debiteuren/crediteuren	-317		6.182
Overige algemene beheerskosten	2.832		235
	<u>73.619</u>		<u>57.413</u>
<b>Totaal algemene beheerskosten</b>	<u>73.619</u>	<u>90.000</u>	<u>57.413</u>
<b>Totaal algemene kosten</b>	<u>390.946</u>	<u>395.000</u>	<u>355.119</u>

## 8.2.6. Afschrijvingen materiele vaste activa

Verbouwing	12.276		13.885
Inventaris laboratorium	21.357		7.647
Inventaris kantoor	11.081		10.905
CoaguChek	144.782		118.542
Computerapparatuur	23.747		11.359
Auto's	12.133		12.517
	<u>225.376</u>		<u>174.855</u>
<b>Totaal afschrijvingen</b>	<u>225.376</u>	<u>215.000</u>	<u>174.855</u>

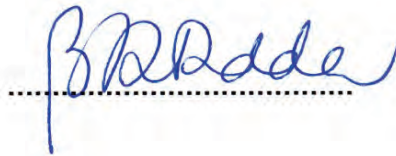
## 8.2.7. Rentelasten

Rente rekening-courant	14.218		16.843
Rente lening	5.073		5.935
Rente lease	3.432		4.341
	<u>22.723</u>		<u>27.119</u>
<b>Totaal rentelasten</b>	<u>22.723</u>	<u>15.000</u>	<u>27.119</u>



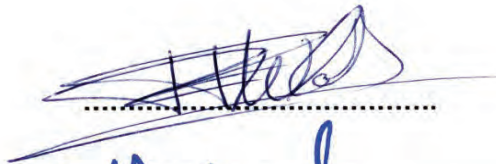
Directie:

Drs. B.D. van Dolder, arts

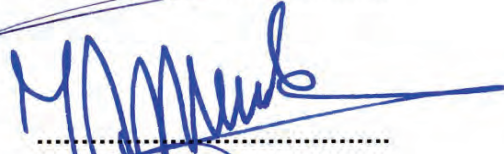


Bestuur:

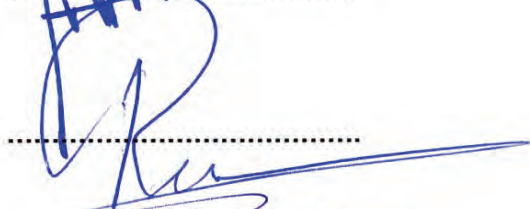
Drs. F.F.L. Vlak, arts n.p.



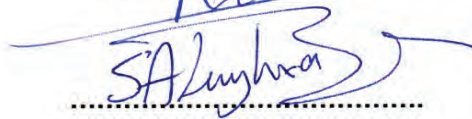
Drs. J.A. Muurling MMC, bestuurskundige



Drs. R.M. Reetraa, belastingadviseur



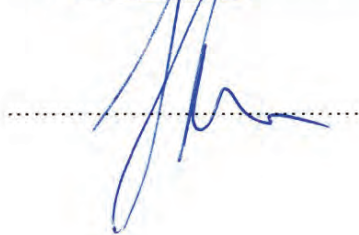
Drs. S.A. Luykx- de Bakker, internist/oncoloog



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



Drs. J. van der Horst, huisarts



Overzicht materiële vaste activa

Afschrijvings- percentage	aanschafwaarde		afschrijvingen		boekwaarde 31-12-2012
	01-01-2012	inverte- ringen 2012	01-01-2012	2012	
5	61.355	61.355	59.896	1.459	61.355
5	216.331	216.331	37.859	10.817	167.655
	277.686	277.686	97.755	12.276	167.655
10	56.264	56.264	36.928	19.336	56.264
10	3.405	3.405	1.700	340	1.365
10	4.831	4.831	2.334	483	2.014
10	11.983	11.983	4.193	1.198	5.391
	76.483	76.483	45.155	21.357	9.971
10	5.100	5.100	4.717	383	5.100
10	6.285	6.285	4.717	629	5.346
10	15.546	15.546	10.211	1.555	11.766
10	80.659	80.659	28.230	8.066	36.296
10	1.215	1.215	121	121	1.094
10	6.543	6.543	121	327	6.216
	108.805	115.348	47.996	11.081	56.271
20	207.322	207.322	138.271	41.464	179.735
20	170.422	170.422	85.210	34.084	119.294
20	144.194	144.194	43.260	28.840	72.100
20	141.543	141.543	14.154	28.308	42.462
20	120.861	120.861	120.861	12.086	108.775
	663.481	784.342	280.895	144.782	358.665

