



Jaarverslag
Verslavingszorg Noord Nederland
2021

25 mei 2022



Voorwoord

Dit jaarverslag geeft een terugblik op het jaar 2021 van Verslavingszorg Noord Nederland en geeft een indruk hoe VNN invulling heeft gegeven aan haar maatschappelijke doelstelling en verantwoordelijkheden. Voor het jaar 2021 was de hoop dat we na het ten gevolge van covid-19 moeilijke jaar 2020, onze zorgverlening en werkzaamheden weer zoveel mogelijk op reguliere wijze zouden kunnen hervatten. Helaas mocht dat niet zo zijn. (Groten)Deels thuiswerken bleef voor een groot aantal medewerkers de standaard en het “live” ontmoeten van collega’s bleef lastig. De lange periode van (gedeeltelijk) thuiswerken heeft een behoorlijke impact gehad op het contact en de onderlinge verbinding tussen medewerkers. VNN is een organisatie die kijkt naar wat wel kan en wat wel werkt. Vanuit deze houding is oplossingsgericht gewerkt om de hulp aan cliënten te kunnen blijven bieden en medewerkers hun werkzaamheden goed te laten verrichten. Dit is een groot compliment aan alle medewerkers van VNN.

De effecten van (de maatregelen tegen) covid-19 zijn het gehele jaar 2021 merkbaar geweest. Het begin van 2022 heeft zich voor VNN, meer dan tijdens de eerdere covid-19 golven, gekenmerkt door de impact (van de maatregelen) en ziekteverzuim met betrekking tot covid-19. Daarmee heeft ook 2022 een uitdagende start gekend.

De hulpverlening door VNN vindt in toenemende mate plaats in netwerkverbanden. Als verslavingszorgaanbieder binnen de drie noordelijke provincies werkt VNN veelvuldig samen met ketenpartners binnen de verschillende domeinen welzijn, GGZ, somatiek en forensisch. VNN is hierin van toegevoegde waarde door het toevoegen van verslavingszorg expertise. VNN doet dit vanuit haar eigen identiteit en missie. Vanuit betrokkenheid, betrouwbaarheid en beschikbaarheid heeft VNN ook in 2021 mensen met een verslaving en hun naasten perspectief geboden op meer kwaliteit van leven. Een leven zonder of met minder verslavingsproblemen.

In 2021 is gestart met het vormgeven van het meerjarenbeleid voor de komende periode: “Vanuit identiteit perspectief op toekomst!”. Vanuit haar identiteit en maatschappelijke doelstelling wil VNN ook de komende jaren een aantrekkelijke werkgever zijn en medewerkers blijven binden. Daarmee wil VNN kwalitatief goede zorg aan cliënten en hun naasten kunnen blijven bieden. In 2021 is door de medewerkers hard gewerkt aan het bereiken van de resultaten en het anticiperen op wijzigingen zoals het zorgprestatie model.

Dankzij de inzet van al haar medewerkers en de bijdragen van de cliëntenraad, medezeggenschapsraad, Multidisciplinaire Staf en de Raad van Toezicht heeft VNN in 2021 verdere stappen gezet voor een kwalitatief sterk en bedrijfsmatig gezond VNN met visie op de toekomst. VNN sluit het jaar af met een positief resultaat en kent een goede basis voor de toekomst. Een toekomst waarin VNN betrokken, betrouwbaar en beschikbaar is voor haar cliënten en hun naasten.

dr. Gerard C. Niemeijer
Voorzitter Raad van Bestuur VNN



Inhoudsopgave

Voorwoord	2
1. Profiel VNN	5
1.1. Identiteit	5
1.2. Strategisch meerjarenbeleidsplan 2021 - 2025	5
1.2.1. Vanuit identiteit perspectief op toekomst	5
1.2.2. Pijlers	6
1.2.3. Missie	7
1.2.4. Visie	7
2. Netwerkgzorg	8
2.1. Visie op samenwerking	8
2.2. Zorgaanbod	8
3. Integrale kwaliteit	8
3.1. Samenhang beleid en dienstverlening	8
3.2. Kwaliteitsmanagement	9
3.3. Herstel ondersteunende zorg	9
3.4. E-health	9
3.5. Wet verplichte ggz	10
3.6. Covid-19	10
3.7. Professioneel handelen	10
4. Gezond werk- en leerklimaat	10
4.1. Functiehuis	10
4.2. Opleidingshuis	10
4.3. Plaatsonafhankelijk werken	11
5. Vitale en wendbare organisatie	11
5.1. Zorgprestatie­model	11
5.2. ICT	11
5.3. Informatie­management	11
5.4. Informatie­beveiliging	12
5.5. Organisatie­structuur	12
5.6. Personele bezetting	12
6. Financieel gezond	12
6.1. Doelmatige hulpverlening	12
6.2. Financiën	13
6.3. Financieel resultaat	13
6.4. Bestuurskosten	14
6.5. Beoordeling van de financiële positie	14
6.6. Toekomstverwachting	16



7. Governance	17
7.1. Cliëntenraad	17
7.2. Medezeggenschap	18
7.3. Raad van toezicht	18
7.4. Statuten VNN	19
8. Jaarrekening	19



1. Profiel VNN

1.1. Identiteit

De oorsprong van VNN ligt in de maatschappelijke functie van preventie, welzijn, de outreachende sociale verslavingszorg en de therapeutische gemeenschap Hoog-Hullén. Dit zijn nog steeds kernactiviteiten en maken het grootste deel uit van ons hulpverleningsaanbod. Het zijn bovendien belangrijke hulpverleningsvormen waarmee onze doelgroep in beeld komt en toegeleid wordt naar geïndiceerde zorg. De oorspronkelijke activiteiten zijn ondertussen uitgebreid met poliklinische, forensische en klinische behandeling, wonen en reclassering.

VNN is een organisatie die hulp biedt aan mensen met problematische verslavingen en vaak co-morbide problematiek, ongeacht de ernst van de problematiek en/of een justitieel kader. We spreken over hulpverlening, want alle cliënten van VNN hebben hulp nodig, waaronder bijvoorbeeld bemoeizorg, (forensische) behandeling en reclasseringstoezicht. We bieden onze doelgroep integrale verslavingszorg en werken samen waar we verslavingsdeskundigheid kunnen toevoegen in netwerken of bij ketenpartners. We kijken zonder oordeel naar de cliënt, werken drempelloos en laten niet los.

We werken intern op informele wijze samen, vanuit gelijkwaardigheid en betrokkenheid. We baseren ons op de pijlers OplossingsGericht Werken (OGW) en Persoonlijk Leiderschap (PL). Hoewel de verslavingszorg geplaatst is in de GGZ-sector, zien we de verslavingszorg als complementair aan de GGZ.

1.2. Strategisch meerjarenbeleidsplan 2021 - 2025

Het meerjarenbeleid van VNN is in 2021 opnieuw beschreven. De totstandkoming van het meerjarenbeleid 2021-2025 is gestart eind 2019 toen de directie aan de hand van de visie en missie van VNN de contouren van het meerjarenbeleid heeft neergezet. In vervolg daarop is met de raad van toezicht uitgebreid besproken welke thema's nu en de komende jaren van belang zijn voor VNN. Ondanks dat het vanwege covid-19 niet mogelijk was in 2020 een bijeenkomst met medewerkers te organiseren, zijn op verschillende manieren, zoals via intranet, vakgroepen en overleggen met medezeggenschapsraden, de medewerkers betrokken bij de totstandkoming van het meerjarenbeleid.

In het meerjarenbeleidsplan 2021-2025 zijn de koers en de ambities van VNN beschreven. VNN wil ook de komende jaren perspectief blijven bieden op een ander leven. Perspectief bieden gaat uit van de eigen identiteit. VNN werkt vanuit de identiteit van de cliënt, de hulpvraag en de huidige omstandigheden. VNN wil dit als organisatie blijven doen vanuit haar eigen identiteit.

1.2.1. Vanuit identiteit perspectief op toekomst

VNN is en blijft de komende jaren een categorale verslavingszorgaanbieder. Dit uit zich door een breed behandelaanbod van outreachende zorg, preventie, somatiek, OGGz, BGGz, SGGz, klinische zorg, wonen, opiatenbehandeling, verslavingsreclassering en forensische zorg. VNN is hierbij een betrouwbare ketenpartner die binnen het eigen zorgsysteem en in samenwerking met ketenpartners in zorgintensiteit kan op- en afschalen. VNN wil daarin een wendbare organisatie zijn die adequaat kan anticiperen op veranderende omstandigheden.



VNN doet dit vanuit drie kerntaken:

- hulpverlening
- onderwijs
- onderzoek

VNN wil een effectieve, flexibele en financieel gezonde organisatie zijn om continuïteit van zorg ook in de toekomst te kunnen blijven bieden en te kunnen blijven innoveren. VNN wil vanuit eigen identiteit waarde toevoegen aan het zorglandschap voor de cliënt.

De toekomst van zorg en van VNN is gericht op het creëren van meervoudige waarde, vanuit:

- persoonsgerichte en oplossingsgerichte focus in plaats van focus op ziekte of hulpvraag;
- circulaire causaliteit tussen interventies, verleend door een team van hulpverleners, en de uitkomsten voor de cliënt;
- samenwerking in plaats van concurrentie.

Het meerjarenbeleid geeft richting en kaders om deze ambities voor de komende jaren te verwezenlijken. De bedoeling is daarbij niet te streven naar een vast doel maar om als organisatie zo door te ontwikkelen dat wendbaar geanticipeerd kan worden op de complexe en ambigue werkelijkheid en toekomst. Vanuit de eigen identiteit wil VNN zich blijven ontwikkelen om in een veranderend zorglandschap zorg van kwalitatief hoog niveau te blijven leveren en dé verslavingszorgaanbieder te blijven in geheel Noord-Nederland.

1.2.2. Pijlers

Vanuit de ambities zijn vijf pijlers geformuleerd met daarbij doelen en acties voor de komende jaren.





Netwerkgorg: Herkenbare en betrouwbare netwerkpartner binnen alle domeinen.



Integrale kwaliteit: Betrouwbare persoonsgerichte zorg en eigenaarschap integrale kwaliteit op teamniveau.



Gezond werk- en leerklmaat: Medewerkers kunnen hun werk op een goede manier verrichten. VNN biedt perspectief op ontwikkeling en niet alleen op een functie of baan.



Vitale en wendbare organisatie: Het hanteren van variëteit en benutten van kansen met behoud van continuïteit in de dienstverlening.



Financieel gezond: structureel gezonde resultaten en optimale benutting van de financieringsstromen en ruimte voor vernieuwing, innovatie, opleiding en onderzoek.

Met deze vijf pijlers wil VNN met behoud van en *vanuit eigen identiteit werken aan perspectief op toekomst.*

De enorme daadkracht en doenkracht binnen VNN maakt dat er veel mogelijk is. Met de juiste richting, focus en (persoonlijk) leiderschap op verschillende niveaus kan VNN ook de komende jaren het verschil blijven maken.

1.2.3. Missie

Vanuit betrokkenheid, betrouwbaarheid en beschikbaarheid willen wij mensen met een verslaving en hun naasten perspectief bieden op meer kwaliteit van leven. Een leven zonder of met minder verslavingsproblemen. VNN zet zich in voor het bevorderen van een gezonde leefstijl en het voorkomen van verslavingsproblemen. Het zorgaanbod van VNN is gebaseerd op onze mensvisie. Deze visie luidt:

- mensen zijn autonoom
- verslaving beperkt die autonomie
- iedereen kan verslaafd raken

VNN ziet mensen als zelfstandige deelnemers aan de samenleving en een verslaving kan deze zelfstandigheid ernstig beperken. Daarnaast kan iedereen in deze maatschappij verslaafd raken. De mens is een biologisch, psychologisch, sociaal en zingevend wezen dat onderweg in de tijd kan groeien, leren en veranderen. VNN onderschrijft een holistische, meervoudige kijk op de mens waarbij we uitgaan van wat mogelijk is in plaats van wat niet kan. Aan de hand van deze mensvisie wordt ons zorgaanbod ontwikkeld en uitgevoerd. VNN is een organisatie die maatschappelijk betrokken is en verslaving bekend wil maken, voorbij het stigma!

1.2.4. Visie

Mensen van jong tot oud met verslavingsproblemen kunnen hulp krijgen bij VNN, ongeacht de ernst van de verslaving of eventueel justitieel kader. VNN is dichtbij beschikbaar in de regio Noord-Nederland, met een samenhangend aanbod van verslavingszorg.



Medewerkers van VNN zijn vakmensen die altijd op zoek zijn naar oplossingen, hoe lastig die soms ook te vinden zijn. Zij zijn bekwaam om hulp te verlenen aan mensen met verslavingsproblemen en middelengebruik, op het snijvlak van preventie, welzijn, somatiek, psychiatrie en LVB (Licht Verstandelijke Beperking). Om dit te realiseren, heeft VNN een klimaat van opleiden, participeren en reflecteren. In de samenleving voegt VNN waarde toe als gespecialiseerde zorgaanbieder die complementair is aan het zorglandschap. We zijn actief als zelfstandige zorgaanbieder en werken samen in het sociaal domein, in netwerken en in de ketens ten gunste van gezamenlijke behandeling en begeleiding. Van oorsprong kent VNN outreachende hulpverlening in de sociale en chronische hulpverlening. We gaan erop uit en laten niet zomaar los. We staan middenin de maatschappij. Onderdeel daarvan is het verlenen van gespecialiseerde (forensische) behandeling en reclassering, zowel ambulante als poliklinisch en klinisch.

2. Netwerkgang

2.1. Visie op samenwerking

Verslavingszorg Noord Nederland heeft zich in de afgelopen jaren steeds meer tot een actieve samenwerkingspartner ontwikkeld in de drie noordelijke provincies. De verslavingszorg, en daarmee ook VNN, werkt veel samen met partners in de keten. Soms is de samenwerking met één partij en soms met meer partijen. Reden hiervoor is dat een belangrijk deel van onze cliënten problemen heeft op meerdere levensgebieden. Wij herkennen de maatschappelijke opgave om met onze ketenpartners voor betere zorg en begeleiding samen te werken ten behoeve van onze eigen of gezamenlijke cliënten; samen is beter dan alleen. We zien echter ook vraagstukken ontstaan als gevolg van deze uitbreiding in samenwerking, waarbij de veelheid aan samenwerking en de variatie in de wijze van samenwerken alleen maar toeneemt. Immers, VNN heeft een omvangrijke opgave in een breed gespreid geografisch gebied. Het organisch gegroeide samenwerkingsportfolio leverde in toenemende mate druk en dilemma's op in de interne organisatie van VNN en bij haar medewerkers en zette de missie en visie van de organisatie onder spanning. Dit heeft ertoe geleid dat in 2021 is gestart met een heroriëntatie op onze wijze van samenwerken in de keten. Hoe blijven wij een betrouwbare samenwerkingspartner binnen de mogelijkheden die we hebben en hoe benutten we de kansen optimaal? Welke principes hanteren we in samenwerking en welke samenwerkingsvormen kennen we? Op welke wijze is de samenwerking van toegevoegde waarde voor de cliënt? In dialoog met stakeholders en partners maken we een keuze voor het samenwerkingsportfolio en de samenwerking.

2.2. Zorgaanbod

In 2021 liep het programma 'doorontwikkeling zorgpaden', dat in 2020 is gestart, door. Binnen dit programma worden onder andere de cliëntstromen geordend en het zorgportfolio beschouwd. Het zorgportfolio (set van interventies of zorgmodules) is een vertaling van de visie naar doelstellingen. Met het zorgportfolio willen we onze doelstelling waarmaken. De Multidisciplinaire Staf (MuSt) en daarmee de vakgroepen en behandelaren leveren een belangrijke bijdrage aan de doorontwikkeling van de zorgpaden en het zorgportfolio.

3. Integrale kwaliteit

3.1. Samenhang beleid en dienstverlening

Het is in iedere gezondheidszorginstelling van groot belang dat er goede communicatie is tussen de zorgprofessionals, beleidsmedewerkers en faciliterende medewerkers. Van een goede samenwerking profiteren niet alleen de cliënten, maar ook de individuele werknemers en de organisatie als geheel. Sinds



maart 2021 bestaat binnen VNN de MuSt; een overlegorgaan met daarin vertegenwoordiging van alle vakgroepen.

Taken van de MuSt zijn onder andere:

- Het bevorderen van professionele ontwikkeling en innovatie van de cliëntenzorg.
- Het versterken van elke vakgroep, zowel in de eigen ontwikkeling als in relatie tot andere vakgroepen.
- Gevraagd en ongevraagd adviseren van directieteam en raad van bestuur waar het gaat om de inhoud van de zorgverlening.
- Bevorderen dat professionals optimaal betrokken zijn bij het ontwikkelen van behandelbeleid.

De MuSt fungeert als een spiegel en de vakgroepleden voelen zich meer gehoord. Het bevordert de kracht van samen.

3.2. Kwaliteitsmanagement

In 2021 heeft een integrale directiebeoordeling plaatsgevonden van het kwaliteitsmanagementsysteem en de instrumenten die VNN inzet om kwaliteit te meten. Daarmee wil VNN de kwaliteit van zorg systematisch verbeteren en verantwoorden. Uit deze beoordeling komt naar voren dat we verbeteringen willen aanbrengen op onder andere de organisatie en sturing van kwaliteit en veiligheid. Door dit te verbeteren, ontstaat er meer inzicht in de organisatie en kwaliteit van hulpverlening. De verbeteringen zijn ingezet en moeten bijdragen aan volledig integraal kwaliteitsmanagement.

3.3. Herstel ondersteunende zorg

In de verslavingszorg is herstel erkend als leidend principe. Herstel ondersteunende zorg richt zich op verhoging van de kwaliteit van leven, vergroten van weerbaarheid en het gevoel van welbevinden en het verlichten van lijden. We hebben onszelf in 2021 de vraag gesteld hoe we herstel ondersteunende zorg nog meer onderdeel kunnen laten uitmaken van de zorg; hoe kunnen we de ervaringsdeskundigen en vrijwilligers effectiever inzetten voor het herstel van cliënten en naasten? We richten ons de komende jaren op de volgende speerpunten:

- Herstelverhalen: Ervaringskennis en peersupport inzetten door herstelverhalen (hoop en perspectief) zichtbaar en beschikbaar te maken in de hele organisatie voor cliënten en medewerkers en deze toe te voegen aan het (groeps)behandelaanbod voor cliënten en scholingsaanbod intern en extern.
- Herstelwerkplaatsen: Een herstelwerkplaats is een plaats waar cliënten (en hun naasten) voorafgaand, tijdens en na hun behandeling aan de slag kunnen met persoonlijke herstel, sociaal maatschappelijk herstel, persoonlijke ontwikkeling en zingeving in het kader van eigen regie en zelfmanagement. Een herstelwerkplaats wordt gerund door ervaringsdeskundigen en vrijwilligers met herstelkennis, waarbij gebruik wordt gemaakt van (methodische) zelfhulp en peersupport.
- Verstevenigen positie ervaringsdeskundigen.
- Herstelplan: Een plan waarin cliënt, medewerker en naastbetrokkenen samen zoeken naar herstel en ontwikkeling op alle leefgebieden. De focus ligt op mogelijkheden, successen en krachtbronnen die helpen om de door de cliënt gestelde doelen te bereiken en om vol te houden.

3.4. E-health

Voor hulpverlening op afstand zijn grote verbeteringen doorgevoerd. Het cliëntportaal MijnVNN is online gegaan; hiermee kunnen cliënten op een veilige manier zowel beeldbellen met hun hulpverlener als berichten versturen en gegevens inzien en invoeren, zoals correspondentie, zorgplan en vragenlijsten. Het online brengen van een cliëntportaal vereist technische voorbereidingen en koppelingen die zorgvuldig en veilig tot stand zijn gebracht.



De informatie die beschikbaar is voor cliënten voldoet aan de MedMij standaarden zodat de gegevens ook ontsloten kunnen worden via een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO). Door middel van een voorlichtingscampagne zijn en worden medewerkers en cliënten uitgenodigd gebruik te maken van het cliëntportaal.

3.5. Wet verplichte ggz

In 2021 is een evaluatie gestart van de werking van de Wvvgz in de praktijk op basis van de inmiddels twee jaren ervaring. Een eerste indruk is dat de ervaringen met het werken volgens deze wet redelijk goed zijn. We hebben bijvoorbeeld goede ervaringen met het eigen plan van aanpak waarmee een zorgmachtiging kan worden voorkomen. De administratieve lasten zijn, zoals ook landelijk al de inschatting was, wel toegenomen; ook cliënten worden geconfronteerd met een grote stroom aan brieven en documenten. De evaluatie wordt in 2022 afgerond.

3.6. Covid-19

Via onder andere nieuwsbrieven zijn alle medewerkers steeds voorzien van actuele informatie en de binnen de organisatie vastgestelde maatregelen. Bij het vaststellen van de maatregelen is voortdurend rekening gehouden met het landelijk beleid, de adviezen van regionale en brancheorganisaties en de actuele situatie binnen VNN.

In het voorjaar van 2021 is een vaccinatieprogramma opgezet voor cliënten en medewerkers van VNN. Hiertoe zijn op verschillende locaties prikteams samengesteld, bestaande uit artsen, verpleegkundigen, secretaresses en teammanagers. In december is op dezelfde wijze de boostervaccinatie verstrekt. De vaccinatiecampagnes zijn erg snel en soepel verlopen.

Ondanks dat de uitval door covid-19 een behoorlijke impact heeft gehad, heeft VNN de continuïteit en kwaliteit van hulpverlening steeds kunnen waarborgen.

3.7. Professioneel handelen

VNN staat voor een goede kwaliteit van verslavingszorg. Daar hoort een professionele en integere houding van alle medewerkers bij. Iedereen die op enigerlei wijze werkzaam is binnen VNN is bij de uitvoering van de werkzaamheden gehouden aan verschillende richtlijnen, gedragscodes en protocollen, waaronder de richtlijn professioneel handelen en de gedragscode ICT. Deze handelingsinstructies worden cyclisch geëvalueerd en geüpdatet en zijn onder andere via intranet beschikbaar.

4. Gezond werk- en leerklimaat

4.1. Functiehuis

In 2021 is het project vernieuwing functiehuis gestart. Doel van het project is het herijken van het functiehuis teneinde duidelijkheid te creëren over de wijze waarop functies binnen VNN worden beschreven en onderhouden en over de opbouw van het totale functiehuis. De functiebeschrijving moet aan een aantal voorwaarden voldoen (vanuit de CAO GGZ) en tevens in lijn zijn met de voorwaarden vanuit het kwaliteitsstatuut GGZ. Het project wordt naar verwachting in 2023 afgerond.

4.2. Opleidingshuis

VNN wil een lerende organisatie zijn met een professionele leercultuur. Een opleidingsjaarplan en heldere opleidingsroutes dragen bij aan een stimulerende omgeving die past bij de ontwikkelbehoefte van



medewerkers. Binnen VNN worden verschillende disciplines opgeleid. Om continuïteit en kwaliteit te kunnen blijven bieden met betrekking tot de opleidingsplaatsen binnen VNN, is gestart met een doorontwikkeling van het opleidingsplaatsenplan. Een duurzaam opleidingsplaatsenplan zal de kwaliteit en continuïteit van zowel het opleiden als de cliëntenzorg ten goede komen.

4.3. Plaatsonafhankelijk werken

De verwachting is dat ook na 'coronatijd' de veranderingen in de werksituatie gedeeltelijk blijven bestaan. Medewerkers zijn meer gaan thuiswerken en er wordt veel op digitale wijze vergaderd en blended hulp verleend. Plaatsonafhankelijk werken zal ook in de toekomst een onderdeel van de manier van werken binnen VNN zijn. Dit biedt een kans en een mogelijkheid om vanuit eigen verantwoordelijkheid efficiënt en duurzaam te werken met meer eigen regie voor de medewerker. Gestart is met het verder ontwikkelen van beleid voor plaatsonafhankelijk werken, in samenhang met het huisvestingplan. In 2022 zal dit beleid verder geëffectueerd worden.

5. Vitale en wendbare organisatie

5.1. Zorgprestatie model

Het hele jaar is hard gewerkt aan de voorbereiding op de invoering van het zorgprestatie model (ZPM), het nieuwe bekostigingsmodel voor de ZVW, per 1 januari 2022. Voor de integrale sturing op de invoering is de in 2020 opgerichte werkgroep in 2021 uitgebreid en omgevormd tot projectgroep. Vanuit de projectgroep zijn werkgroepen ingesteld om gericht op deelgebieden de invoering vorm te geven. De werkgroepen maakten gebruik van twee klankbordgroepen van behandelaren en teammanagers. Ten behoeve van een kritische blik van buiten naar binnen op de invoering van het ZPM heeft VNN een externe consultant ingeschakeld; de bevindingen hiervan zijn meegenomen in de actieplannen van de werkgroepen. Door externe factoren is het moment waarop gefactureerd kan worden vertraagd. Dit heeft geleid tot afspraken met de gecontracteerde verzekeraars over bevoorschotting. De projectgroep zet zijn werkzaamheden in 2022 voort voor begeleiding van verdere implementatie en inrichting van het model.

5.2. ICT

Borging van de continuïteit van de bedrijfsvoering van VNN vanuit ICT perspectief, de technologische ontwikkelingen en de noodzakelijke kwaliteitsnormen van ICT in de zorg waren aanleidingen om de ICT dienstverlening verder te optimaliseren. Aan de hand van een routekaart zijn de punten opgepakt en wijzigingen doorgevoerd waaronder het outsourcen van een aantal werkzaamheden.

5.3. Informatiemanagement

Het afgelopen jaar is doorgewerkt aan het in 2020 gestarte programma voor het (door)ontwikkelen van het informatiemanagement. Onder leiding van een daartoe aangestelde programmamanager wordt planmatig vorm gegeven aan de verbetering van informatievoorziening. Dit moet leiden tot:

- Tijdig en beheerst kunnen meebewegen in de veranderende maatschappij.
- Informatievoorziening die bijdraagt aan het behalen van de maatschappelijke doelen en aan de continuïteit van de organisatie.
- Het creëren van ruimte in het primair proces voor minder werkdruk, en bevordert de kwaliteit van zorg/eigen deskundigheid.



5.4. Informatiebeveiliging

Informatiebeveiliging zorgt voor het beschermen van persoonsgegevens van cliënten die aan VNN zijn toevertrouwd en is daarmee een essentieel onderdeel geworden van het bieden van veilige zorg.

Informatiebeveiliging levert een directe toegevoegde waarde aan het primaire zorgproces, maar ook aan de ondersteunende processen van VNN. In 2021 heeft het werkveld informatiebeveiliging zich gericht op het aanbrengen van samenhang, het verstevigen van de structuur van het informatiebeveiligingssysteem en het aanleggen van de implementatiekracht. Vooral de focus op de implementatie en realisatie van het jaarplan zijn kenmerkend geweest voor het jaar 2021. In juli 2021 zijn we gestart met het certificeringstraject NEN7510.

5.5. Organisatiestructuur

VNN is wat betreft de organisatie van de hulpverlening ingedeeld in twee regio's (de drie provincies zijn in twee qua grootte vergelijkbare delen verdeeld) en een kolom klinieken, reclassering en forensische zorg. De aansturing vindt plaats door drie regiodirecteuren. De centrale staforganisatie kent een kolom bedrijfsvoering, een kolom personeel en organisatie en een kolom beleid en communicatie, aangestuurd door drie directeuren. De directeur zorg is verantwoordelijk voor de organisatorische vertaling van de beleidskeuzes ten aanzien van kwaliteit en organisatie van zorg. Daarnaast heeft VNN een geneesheer-directeur die krachtens de Wet verplichte ggz (Wvvgz) verantwoordelijk is voor de verlening van verplichte zorg en voor de algemene gang van zaken op het terrein van de zorg.

In 2021 is de structuur van de organisatie geëvalueerd, waarbij vanuit de identiteit en strategie bekeken is of de huidige inrichting nog een logische en adequate indeling is. Met betrokkenheid van medewerkers is geïnventariseerd wat behouden moet blijven en wat versterkt moet worden. Dit zal leiden tot een herinrichting van de organisatie in 2022.

5.6. Personele bezetting

Afgelopen jaar waren circa 1000 medewerkers werkzaam voor VNN. Regionale afstemming, zowel intern als extern, vindt plaats ten behoeve van een optimale bezetting. De krapte op de arbeidsmarkt bij met name zorgfuncties vormt een uitdaging bij het aantrekken van personeel. De hierop te voeren strategie en het blijvend binden en boeien van medewerkers is regelmatig onderwerp van gesprek binnen de organisatie.

6. Financieel gezond

6.1. Doelmatige hulpverlening

VNN heeft een continue focus op het verlenen van doelmatige hulp. Opschalen van hulpverlening daar waar nodig en afschalen van hulpverlening daar waar kan binnen en buiten samenwerkingsverbanden. Onderdeel hiervan is het tijdig afsluiten van de behandeling en overgaan tot vervolgtrajecten en het reduceren van toegangstijden tot zorg. VNN kende in 2021 een gemiddelde toegangstijd van W1 (wachtijd tussen aanmelding en intake) van 5,7 weken en een wachtijd van de W2 (wachtijd tussen intake en start behandeling) van 2 weken. Daarmee wordt de norm voor W1 (4 weken) overschreden. W2 is ruim binnen de norm (10 weken). Ook de verrichte activiteiten voor doorontwikkeling van de zorgpaden en beschouwingen van het zorgportfolio en de disciplinemix hebben bijgedragen aan het verlenen van doelmatige hulp.



6.2. Financiën

Een financieel gezonde positie blijft onverminderd belangrijk voor de continuïteit, maar ook om te kunnen blijven investeren en ontwikkelen. VNN sluit af met een positief resultaat in (opnieuw) een jaar waarin de gevolgen van covid-19 nadrukkelijk merkbaar zijn geweest. In de jaarrekening wordt financieel verslag gedaan van 2021. De financiële basis van VNN is solide met een goede liquiditeit en solvabiliteit. De overleggen en onderhandelingen met de verschillende financiers (zoals zorgverzekeraars, gemeenten en justitie) vroegen dit jaar extra inzet en aandacht. Vanwege de invoering van het ZPM vond aan het einde van het jaar een 'harde afsluiting' plaats van de DBC trajecten. VNN heeft in 2021 verdere stappen gezet in integraal kwaliteitsmanagement en het vaststellen van KPI's in samenhang tussen kwaliteit van zorg, personeel en organisatie en financiën. Belangrijke ontwikkelingen hierbij zijn onder andere de voortgang in het realiseren van een nieuwe 'business intelligence' omgeving. Deze nieuwe BI-omgeving draagt bij aan beter en sneller inzicht in de performance en resultaten op de verschillende gebieden. Onderdeel daarvan is het verder op orde brengen van informatiemanagement, waarbij door adequate informatievoorziening wordt voorzien in de verschillende informatiebehoeften van de werk- en zorgprocessen. In 2022 wordt deze ontwikkeling geïntensiveerd.

6.3. Financieel resultaat

De financiële positie van VNN is eind 2021 gezond dankzij een positief resultaat van €1.419.020 (was in 2020: € 939.500). De vermogenspositie¹ is dankzij het positieve resultaat 39,8% en voldoet daarmee ruim aan de gestelde normen. Het rendement is in 2021 1,7% (was 1,2% in 2020). Met dit resultaat is de begrote doelstelling van € 903.046 ruim gehaald.

Ten opzichte van 2020 is de omzet gestegen met € 2,4 miljoen (3,0%). Gecorrigeerd voor de in 2020 ontvangen middelen met betrekking tot de zgn. zorgbonus van het ministerie van VWS was de omzetstijging ten opzichte van 2020 € 4,3 miljoen (5,6%). Het grootste deel van de omzetstijging is gelegen in de toegenomen DBC-omzet (plus 6%), met name als gevolg van een herstel van de bedbezetting in de klinieken. De gemeentelijke middelen in het kader van preventie en bemoeizorg zijn in 2021 optimaal aangewend (plus 10%). In de overige opbrengsten is naast extra inkomsten voor verhuur van panden en voor projecten, een aantal opbrengsten verwerkt uit oude jaren, totale stijging € 1,1 miljoen. Voor het overige is de omzetstijging voornamelijk het gevolg van indexatie van de tarieven; er zijn in 2021 geen panden gekocht of verkocht.

Binnen de zorg-gerelateerde omzet zien we de zorg gefinancierd door de zorgverzekeraars met 5,2% stijgen ten opzichte van 2020 (€ 2,2 miljoen) voor de gespecialiseerde GGZ en de basis GGZ. In de DBC-omzet is een continuïteitsbijdrage van € 0,26 miljoen verwerkt als tegemoetkoming voor de effecten van de covid-19 pandemie op het zorgaanbod over schadelastjaar 2019 en 2020.

Binnen het gemeentelijk domein blijft de zorg aan jongeren < 18 jaar opnieuw ruim achter bij vorig jaar; een daling van 14%. Wel zien we opnieuw een toename van het aantal jongeren dat niet afkomstig is uit de drie noordelijke provincies, vallend onder het Landelijk Transitie Arrangement (LTA).

Binnen Beschermd Wonen heeft in 2021 een verschuiving plaatsgevonden in financiering van gemeentelijk geïndiceerde WMO naar de Wet Langdurige Zorg, ic voor cliënten die langer dan een jaar verblijven in onze Beschermd Wonen-locaties. Per saldo zijn de opbrengsten voor Beschermd Wonen gestegen met € 0,5 miljoen (9%). Deze stijging in omzet is grotendeels toe te schrijven aan de uitbreiding van het aantal plaatsen in de stad Groningen. De opbrengsten voor WMO Begeleiding zijn in 2021 nihil.

¹ Eigen vermogen in verhouding tot het totale vermogen=balanstotaal.



De omzet in het justitiële domein is ten opzichte van 2020 opnieuw gestegen, met € 0,4 miljoen. Deze stijging is vooral toe te schrijven, net als bij de DBC-omzet, aan een verbeterde bedbezetting in 2021. Daarnaast zien we in de locaties voor Beschermd Wonen een toename van het aantal justitiële cliënten.

Het gebruik van de WMO Centrumgemeentesubsidies is in 2021 met 10% gestegen ten opzichte van 2020: waar in de provincie Groningen vorig jaar nog de benutting van de subsidie achterbleef, is in 2021 vooral ingezet op uitbreiding van de bemoeizorg.

Tenslotte zien we binnen reclassering dat de omzet licht gedaald is met € 0,1 miljoen ten opzichte van vorig jaar als gevolg van een dalende trend in aantal cliënten.

6.4. Bestuurskosten

De onkostenvergoeding voor de raad van bestuur van VNN bestaat uit vier categorieën:

- variabele reis- en verblijfskosten
- opleidingskosten
- representatiekosten
- overige kosten

In onderstaande tabel zijn de gemaakte kosten van de raad van bestuur over het verslagjaar 2021 opgenomen.

Omschrijving	1-1-2021 tm 31-12-2021	
Reis- en verblijfskosten	€	507
Opleidingskosten	€	3.094
Representatiekosten	€	-
Overige kosten	€	-
Totaal	€	3.601

6.5. Beoordeling van de financiële positie

Liquiditeit

De liquiditeit, het kasgeld, is ten opzichte van 2020 met € 2,0 miljoen gestegen naar € 8,0 miljoen per balansdatum. Deze stijging is met name het resultaat van de operationele bedrijfsvoering, de reguliere exploitatie. Daarnaast speelt het achterwege blijven van een deel van de geplande investeringen (minus € 0,7 miljoen) een belangrijke rol. Daarnaast heeft de stijging van de gefactureerde DBC/DBBC-omzet ten opzichte van 2020 geleid tot een verbetering van de liquiditeit. Voor het overige is de mutatie geldmiddelen in 2021 per saldo vergelijkbaar aan die van 2020.

Het werkkapitaal is ten opzichte van vorig jaar gestegen met € 2,6 miljoen. Deze stijging is bijna geheel toe te schrijven aan de stijging van de liquiditeit. Daarnaast leidt de voortijdige afsluiting van de DBC's, B-GGZ en DBBC's in combinatie met het permanente voorschot per saldo tot een voordeel van € 0,6 miljoen ten opzichte van vorig jaar.

Het werkkapitaal geeft het bedrag weer waarmee langdurig vermogen beschikbaar is voor de financiering van de vlottende activa. Het werkkapitaal wordt door VNN volledig gebruikt voor de financiering van afgesloten maar nog niet gefactureerde DB(B)C's.

Dankzij het positieve operationele resultaat wordt ook over 2021 voldaan aan de normen die afgesproken zijn met de bank.



Liquiditeit	2021	2020	2019
Vlottende activa/vlottende schulden	1,37	1,22	1,13
Vlottende activa (excl OHW)/vlottende schulden	1,37	0,84	0,70
Liquide middelen (mutatie kasgeld)	€ 2.040.336	€ 4.006.121	€ 1.552.393
Netto werkkapitaal	€ 6.444.587	€ 3.816.955	€ 1.931.000

VNN gaat in de begroting 2022 opnieuw uit van een positieve liquiditeitspositie. Naar aanleiding van de voortijdige afsluiting van alle DBC's, B-GGZ en DBBC's wordt begin 2022 een hoge stand van de liquiditeit verwacht welke in de loop van het jaar voor een deel verrekend wordt met het permanente voorschot. De prestaties in het kader van het zorgprestatiemodel (GGZ en FZ) kunnen niet eerder dan in de zomer van 2022 gefactureerd worden. Met zorgverzekeraars en justitie zijn afspraken gemaakt over voorschotten ter dekking van deze geleverde zorg. In het najaar van 2022 verwachten we dat de achterstand op de reguliere ZPM-facturatie is ingelopen en de voorschotten zijn verrekend. VNN blijft daarbij koersen op een scenario waarbij de begroting 2022 gerealiseerd wordt. Daarmee blijft de liquiditeit op een goed niveau én binnen de afspraken met externe financiers c.q. de banken.

Solvabiliteit

De kengetallen solvabiliteit en vermogensratio geven aan in welke mate VNN is gefinancierd met vreemd vermogen. De solvabiliteit is hier gemeten op twee manieren:

- eigen vermogen/totale vermogen (EV/TV);
- eigen vermogen/totale opbrengsten (vermogensratio).

Solvabiliteit	2021	2020	2019
Solvabiliteit: eigen vermogen/totaal vermogen	39,8%	39,9%	40,7%
Vermogensratio: eigen vermogen/totaal opbrengsten	21,1%	21,2%	21,5%

De solvabiliteit (EV/TV) is nagenoeg gelijk aan 2020 waarmee we voldoen aan de door ons gestelde norm van 30%.

Dankzij het verbeteren van de liquiditeitspositie en het min of meer gelijk blijven van de schuldpositie is in 2021 de balans verlengd. Daar tegenover staat een neerwaartse bijstelling van de boekwaarde van de materiële activa in verband met vermissing van activa. Een grondige inventarisatie heeft geleid tot extra afschrijvingen op de materiële vaste activa, wat heeft geleid tot een neerwaartse aanpassing van de boekwaarde en daarmee tot een verkorting van de balans. Dankzij de stijging van het operationele resultaat en daarmee het eigen vermogen is de solvabiliteit op peil gebleven.

Het risicoprofiel van VNN, en overigens ook van andere GGZ-instellingen in Nederland, is met de invoering van het zorgprestatiemodel per 1 januari 2022 drastisch gewijzigd. De DBC-systematiek is evenals de DBBC-systematiek per 1 januari vervangen door een nieuwe manier van bekostiging via zorgprestaties. Daarmee is een einde gekomen aan de bekostiging van een prestatie op het moment dat de zorg is afgerond en vervangen door een maandelijks bekostiging. Dit vraagt om een goede overgang met het oog op de liquiditeit, zeker nu blijkt dat pas medio 2022 gefactureerd kan worden. VNN heeft afspraken gemaakt met de grote zorgverzekeraars en justitie om deze overgang en de bijbehorende risico's het hoofd te bieden.



Resultaatratio's

Met rentabiliteit wordt de verhouding bedoeld tussen de opbrengst en het vermogen waarmee die opbrengst is verkregen.

Resultaat ratio	2021	2020	2019
Rentabiliteit: resultaat/eigen vermogen	7,81%	5,61%	7,05%
Resultaat ratio: resultaat/totale omzet	1,74%	1,19%	1,51%
Omloopsnelheid: omzet/totaal vermogen	1,89	1,88	1,89
Rentabiliteit: resultaat/totaal vermogen	3,29%	2,23%	2,87%

Voor VNN is het resultaat in relatie tot het eigen vermogen ten opzichte van 2020 gestegen met 2,2% en ligt ruim boven het begrote rendement van 1,2%. Deze stijging is vooral toe te schrijven aan een relatieve daling van de personele kosten ten opzichte van voorgaande jaren (met 2% ten opzichte van 2020 en 1% ten opzichte van 2019).

6.6. Toekomstverwachting

Het strategisch meerjarenbeleidsplan 2021-2025 geeft de koers van VNN weer voor de komende jaren. De druk op de zorgkosten, het blijven investeren in onze toegevoegde waarde, onze expertise en tegelijkertijd de schaarste op de arbeidsmarkt zijn belangrijke uitdagingen die VNN vanuit de eigen identiteit aangaat.

In 2021 zijn verdere stappen gezet in risicobeheersing op basis van prioritering. Onderdeel hiervan is het starten van de doorontwikkeling van het Veilig Incident Melden en PRISMA-analyses. Dit moet in 2022 leiden tot een verdere verbetering en een continu verbeterde cyclus van leren op casus- en organisatieniveau. Een betere BI-omgeving leidt tot beter en adequater inzicht in de performance waarbij sneller geïntervenieerd kan worden. In 2022 en verder investeren we in een verbeterde informatievoorziening. Het hebben van actueel inzicht en het kunnen maken van voorspellingen stelt VNN in staat om sneller en onderbouwd besluiten te kunnen nemen.

VNN heeft in 2021 daarnaast vorderingen gemaakt in het verder op orde brengen van Informatiebeveiliging en de ICT-omgeving. Informatiebeveiliging is een belangrijke randvoorwaarde om betrouwbare en kwalitatief goede zorg en begeleiding te geven. In 2021 en het begin van 2022 heeft VNN het certificeringstraject NEN7510 succesvol doorlopen en laat daarmee zien over een goed managementsysteem voor informatiebeveiliging te beschikken. Dit systeem bestaat uit een proces van ontwikkelen, onderhouden, evalueren en continu verbeteren van een samenhangend stelsel om te kunnen garanderen dat gegevensverwerking betrouwbaar is.

Om als VNN flexibel en wendbaar te blijven, anticiperen we op het gebied van ICT en huisvesting naar een meer plaats- en tijdonafhankelijke werkplek. De investeringen op dit gebied toetsen we aan het vergroten van onze wendbaarheid en flexibiliteit.

Per 1 januari 2022 is het Zorgprestatie-model ingevoerd. De invoering heeft een vereenvoudiging van registreren en declareren van zorg voor ogen. De implementatie gaat gepaard met onzekerheden, technische uitdagingen en het niet direct inzichtelijk hebben van hoe dit uitpakt voor VNN. Dit sluit aan bij het landelijke beeld bij de invoering van ZPM.

Kijkend naar de toekomst wil VNN zich blijven onderscheiden op haar eigen expertise. De arbeidsmarkt en het behouden van personeel is een van de grootste uitdagingen in het zorgdragen voor continuïteit in de hulpverlening. De doorontwikkeling van strategische personeelsplanning en bevorderende maatregelen voor



behoud van personeel gaan hieraan een positieve bijdrage leveren. Daarnaast is het actualiseren en beter toepasbaar maken van ons zorgportfolio ondersteunend bij het maken van keuzes in ons aanbod. Het inrichten van een jaarlijkse beschouwing en vaststelling van ons zorgportfolio en disciplinemix gaat leiden tot verminderde niet gewenste variabiliteit.

Eind 2021 en begin 2022 is gebleken dat covid-19 en de maatregelen in dat kader een grote uitdaging voor de continuïteit van zorg en hulpverlening zijn. Een relatief hoog ziekteverzuim, quarantaineverplichtingen van medewerkers gecombineerd met een hogere no-show van cliënten heeft geleid tot minder en anders geleverde hulpverlening. De effecten daarvan in combinatie met de invoering van ZPM zullen het gehele jaar 2022 merkbaar zijn.

7. Governance

VNN is een niet-commerciële stichting en staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder de naam Stichting Verslavingszorg Noord Nederland. VNN kent een eenhoofdige raad van bestuur, die leiding geeft aan een team bestaande uit regiodirecteuren, stafdirecteuren, een directeur zorg en een secretaris RvB-RvT. VNN werkt conform de Governancecode Zorg. Daarbij zijn de taken en bevoegdheden van de raad van bestuur en de raad van toezicht vastgelegd in statuten, het reglement raad van bestuur en het reglement raad van toezicht. De raad van bestuur legt verantwoording af aan de raad van toezicht. VNN hanteert een gestructureerde beleids- en besturingscyclus. In- en externe belanghebbenden oefenen invloed uit op de zorg, dienstverlening en koers van de organisatie via een medezeggenschapsraad (ondernemingsraad) en een cliëntenraad.

7.1. Cliëntenraad

VNN geeft op basis van het reglement cliëntenraad VNN uitvoering aan de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ 2018). De cliëntenraad is een onafhankelijk en zelfstandig orgaan en heeft de eigen werkwijze geregeld in een huishoudelijk reglement. In onder andere de overlegvergaderingen is door de cliëntenraad en de raad van bestuur gesproken over onder meer:

- De jaarrekening 2020 van VNN
- De begroting 2021 van VNN
- Het projectplan Doorontwikkeling Herstel ondersteunende zorg
- De herbenoeming van twee leden van de Raad van Toezicht
- Het klachtenreglement cliënten en naastbetrokkenen van VNN
- De inzet van ervaringsdeskundigen bij de intake
- Wachttijden voor aanvang van behandeling en tussen behandelingen.
- De plannen met betrekking tot de ontwikkeling van herstelwerkplaatsen
- Het verstrekken van duidelijke informatie aan cliënten over de effecten van het zorgprestatie model op onder andere het eigen risico
- Het gevoerde rookbeleid in de klinieken.

De cliëntenraad heeft in 2021 één keer vergaderd met een afvaardiging van de raad van toezicht.



7.2. Medezeggenschap

De missie en visie van de medezeggenschapsraad (MR) is in het belang van de collega's een betrokken, betrouwbare, transparante en proactieve overlegpartner te zijn met oog voor het bedrijfsbelang. De MR streeft naar optimale betrokkenheid en medezeggenschap voor collega's; collega's doen, denken, praten, beslissen en adviseren mee.

Samenwerking met de raad van bestuur en gerichte communicatie met collega's zijn voor de MR belangrijke middelen om deze missie uit te voeren.

Op formele en informele wijze is er regelmatig overleg en afstemming geweest tussen de MR en raad van bestuur over verschillende onderwerpen, zoals:

- projectplan functiehuis
- thuiswerkvergoeding 2021
- nieuwe arboarts
- reorganisatie ICT
- gedragscode ICT
- regeling beeldschermbril
- zorgprestatie model
- veiligheid
- binden en boeien
- samenwerkingsverbanden

De medezeggenschapsraad heeft in 2021 twee keer vergaderd met een afvaardiging van de raad van toezicht.

Het vroegtijdig betrekken van zowel de medezeggenschapsraad als de cliëntenraad bij ontwikkelingen in de organisatie en hulpverlening is van groot belang voor VNN. Betrokkenheid van medewerkers en cliënten is een belangrijke pijler van de organisatie en uitvoering van zorg.

7.3. Raad van toezicht

De raad van toezicht van VNN bestaat uit vijf leden. In 2021 zijn, na positief advies van de medezeggenschapsraad en cliëntenraad, twee leden herbenoemd voor een periode van vier jaar.

De raad van toezicht werkt ten behoeve van efficiënter en effectiever toezicht in drie commissies.

Remuneratiecommissie

De commissie heeft in 2021 het jaargesprek gevoerd met de bestuurder. Voor de bezoldiging van de bestuurder past de raad van toezicht de kaders toe van de Wet Normering bezoldiging Topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). In de jaarrekening wordt de honorering gespecificeerd. Dit geldt ook voor de honorering van de raad van toezicht. De WNT-indeling 2021 is vastgesteld door de raad van toezicht.

Financiële commissie

De commissie ziet toe op en adviseert ten aanzien van het financieel beleid en resultaat. Gezien het belang van een gezonde financiële bedrijfsvoering als basis voor de kwaliteit van zorg, kwamen als belangrijkste bespreekpunten aan de orde: de (voorbereiding op de) invoering van het zorgprestatie model, het jaardocument (2020), de begroting 2022, informatiebeveiliging, de effecten van covid-19 op onder andere de bedrijfsvoering, ontwikkelingen in de ICT organisatie en de onderhandelingen met financiers.



Kwaliteitscommissie

De commissie ziet toe op en adviseert ten aanzien van de kwaliteit en organisatie van zorg. Binnen de commissie zijn het afgelopen jaar de verschillende aspecten van de kwaliteit van zorg uitvoerig onderwerp van gesprek geweest. Het kwaliteitsmanagementsysteem, cliënttevredenheid, herstel ondersteunende zorg, het zorgprestatie model, (uitvoering van) de wet verplichte ggz, het beleid en de strategie ten aanzien van de verschillende zorgsoorten en de kwaliteitstoetsing door de externe auditor werden onder andere besproken.

De agenda van de raad van toezicht kent jaarlijks terugkerende onderwerpen als kwaliteit en veiligheid van hulpverlening, onderzoek en ontwikkeling, personeelsbeleid en bedrijfsvoering. Die onderwerpen worden steeds gevoed vanuit actuele externe en interne ontwikkelingen. Vanwege de coronapandemie hebben werkbezoeken beperkt kunnen plaatsvinden en is er vooral digitaal vergaderd.

In het kader van good governance streeft VNN ernaar om bestuur en toezicht optimaal vorm en inhoud te geven. De raad vindt het in dat kader van belang om kritisch te reflecteren op het functioneren van de raad van bestuur en de raad van toezicht en de onderlinge samenwerking. Hierover is onder andere tijdens de zelfevaluatie van de raad van toezicht in een meerdaagse bijeenkomst medio 2021 gesproken. In 2022 zal deze zelfevaluatie onder begeleiding van een externe deskundige plaatsvinden. De visie op toezicht is eind 2021 onder handen, wat in 2022 tot een herziene visie zal leiden.

7.4. Statuten VNN

Op 1 juli 2021 is de WBTR (wet bestuur en toezicht rechtspersonen) in werking getreden. Deze wet voorziet in maatregelen om de kwaliteit van bestuur en toezicht bij verenigingen en stichtingen te verbeteren. Daarnaast trad per 1 januari 2022 de Wtza (Wet toetreding zorgaanbieders) in werking. Deze wet vervangt de Wet toelating zorginstellingen (Wtzi) en heeft nieuwe toetredingsregels voor zorg- en jeugdhulpaanbieders met als doel de transparantie en verantwoording in de sector en het bewustzijn over kwaliteit te vergroten. Beide wetten stellen nadere eisen aan bestuur en toezicht, wat tot gevolg heeft gehad dat de statuten van VNN op een aantal onderdelen aangepast zijn.

8. Jaarrekening

De jaarrekening maakt deel uit van het jaarverslag en is als bijlage toegevoegd.

