

Van: : college van burgemeester en wethouders

Datum : 14 mei 2019

Portefeuillehouder(s) : Wethouder Noorthoek

Portefeuille(s) : Jeugdhulp

Contactpersoon : A. van der Ploeg

Tel.nr. : 8283

E-mailadres : ploeg.a@woerden.nl

Onderwerp: Beantwoording vragen ex artikel 42 van het Reglement van Orde van de gemeenteraad gesteld door Simone Onrust van de VVDfractie over het datalek van SVMN

Beantwoording van de vragen:

1. *Is het college bekend met de aanhoudende berichtgeving over de vermeende misstanden bij Samen Veilig Midden Nederland?*

Ja.

2. *Deelt het college de zorgen van de Woerdense VVD over deze negatieve berichten?*

Ja. We zijn hier met SVMN op bovenregionaal niveau al enige tijd over in gesprek. Het is echter voor SVMN lastig om qua privacy te reageren op de negatieve publiciteit, van vooral RTV Utrecht. Een delegatie van ons college is in december 2018 op werkbezoek geweest naar SVMN. Toen hebben we oa ook dit onderwerp besproken.

Wethouder Duindam (regiovertegenwoordiger Jeugdhulp voor Utrecht West) is de bestuurlijke schakel vanuit het bovenregionale overleg over en met SVMN naar onze gemeente toe. Hij deelt onze zorg en informeert ons, en de andere wethouders sociaal domein, tijdens het bestuurlijke overleg in onze regio.

3. *Bij hoeveel Woerdense gezinnen is in de afgelopen jaren Samen Veilig Midden Nederland ingeschakeld? Hoeveel van deze gezinnen zijn doorverwezen binnen de eigen organisatie?*

SVMN biedt diverse diensten in het preventieve en in het justitiële kader (obv een maatregel van de kinderrechter), waarbij de ene dienst langere inzet van SVMN vraagt dan de andere dienst. Hierover is tijdens de raadsinformatieavond van 16 april 2019 over Veiligheid in Gezinnen voor gemeenteraadsleden van Woerden en Oudewater door SVMN nadere informatie gegeven. We plaatsen deze presentatie op de website van de gemeenteraad.

Uit de jaarcijfers 2018 van SVMN blijkt, dat het voor Woerden om de volgende aantallen gaat:

Diensten SAVE justitieel 2018 Woerden:

- (V)OT S (Voorlopige) OnderToezichtStelling: 17 (jeugdigen, obv maatregel van kinderrechter)
- OTS OnderToezichtStelling: 29
- Voogdij: 14
- Jeugdreclassering: 8

Diensten SAVE preventief 2018 Woerden:

- Participerend Consult: 9 (keer aangevraagd door Woerdenwijzer))
- SAVE begeleiding: 89
- SAVE onderzoek: 45
- Crisiszaken SAVE: 5

Diensten Veilig Thuis 2018 Woerden:

- Consulteren VT: 167 (keer aangevraagd door bv huisarts, burger, school)
- Triage lokale teams: 144 (VT melding doorgezet naar Woerdenwijzer)
- Crispunt VT: 77 (keer ingezet)
- VT onderzoek: 20

Interne doorverwijzingen vanuit Veilig Thuis naar SAVE komen voor, maar het is onduidelijk om welke aantallen het gaat. Het gaat hierbij vooral om SAVE onderzoek en SAVE begeleiding.

Cijfers van 2017 en 2016 staan in de Staat van Woerden.

4. Hoeveel klachten heeft de gemeente Woerden over Samen Veilig Midden Nederland ontvangen? Hoeveel Woerdense inwoners hebben een klacht ingediend bij Samen Veilig Midden Nederland? Wat was de aard van deze klachten en wat is er met deze klachten gedaan?

De gemeente Woerden heeft geen klachten ontvangen over SVMN.

In het jaarverslag 2018 van SVMN staat dat er in totaal 125 klachtgesprekken gevoerd zijn door de regiomanagers van SVMN met de klager. Dit aantal geldt voor de hele provincie Utrecht en Flevoland. Het is niet bekend hoeveel klachten er door Woerdense inwoners bij SVMN ingediend zijn.

Bij de onafhankelijke klachtencommissie (Klachtcommissie Jeugd Midden Nederland) zijn in 2018 13 klachten behandeld mbt SVMN. In het jaarverslag van SVMN staat niet om welke aard klachten het gaat. SVMN analyseert de klachtgesprekken en de bevindingen uit het jaarverslag van de onafhankelijke klachtencommissie en maakt hier jaarlijks een verbeterplan op (jaarverslag SVMN 2018, blz. 46).

5. Hoeveel Woerdense kinderen en gezinnen zijn slachtoffer geworden van het datalek? Hoe zijn deze inwoners hierover geïnformeerd?

Er zijn geen Woerdense kinderen slachtoffer geworden van het datalek. Er zijn namelijk geen gegevens van kinderen en gezinnen openbaar op "straat komen te liggen".

SVMN heeft een telefoonnummer geopend om verontruste inwoners te woord te staan. Dit telefoonnummer staat op de homepage van SVMN. Zie hiervoor ook de informatie in de bijlagen.

6. Welke stappen heeft het college tot op heden gezet om duidelijkheid te krijgen over de aanhoudende problemen bij Samen Veilig Midden Nederland?

Zie ook het antwoord bij 2. Het onderwerp is besproken tijdens de raadsinformatieavond over Veiligheid in Gezinnen voor Woerdense en Oudewaterse raadsleden op 16 april 2019. Op initiatief van de gemeente Utrecht wordt een onderzoek ingesteld. Dit wordt afgestemd met vertegenwoordigend wethouder Duindam en ook met alle wethouders jeugdhulp in onze provincie.

7. Heeft het college op dit moment nog wel vertrouwen in Samen Veilig Midden Nederland?

Ja, maar we houden hier vinger aan de pols, in eerste instantie via de regiovertegenwoordiger wethouder Duindam.

8. Indien dit niet het geval is, welke vervolgstappen is het college van plan te nemen om de bescherming van de meest kwetsbare kinderen en gezinnen te garanderen?

Niet van toepassing.

Bijlagen:

de ingekomen brief met artikel 42 vragen met corsanummer 19.010093

jaarverslag SVMN 2018 met corsanummer 19.010094

kamerbrief over gegevensbescherming jeugdsector met corsanummer 19.010096

raadsinformatiebrief gemeenteraad Utrecht met corsanummer 19.010097

De secretaris,

drs. M.H.J. van Kruisbergen MBA

De burgemeester,

V.J.H. Molkenboer



Artikel 42 vragen inzake aanhoudende problemen Samen Veilig Midden Nederland

Samen Veilig Midden Nederland is in de afgelopen periode verschillende keren negatief in het nieuws geweest. RTV Utrecht heeft in de afgelopen jaren herhaaldelijk aandacht besteed aan vermeende misstanden bij de jeugdbeschermingsorganisatie. In de berichtgeving werd onder andere gesproken over onterechte beschuldigingen van kindermishandeling, het verkeerd of onvolledig informeren van ouders, slechte rapportages en het significant vaker verwijzen binnen de eigen organisatie. Vorige week bleek er bovendien sprake te zijn geweest van een datalek waardoor gevoelige informatie op straat kwam te liggen.

De Woerdense VVD is bezorgd om deze signalen en heeft de volgende vragen aan het college:

1. Is het college bekend met de aanhoudende berichtgeving over de vermeende misstanden bij Samen Veilig Midden Nederland?
2. Deelt het college de zorgen van de Woerdense VVD over deze negatieve berichten?
3. Bij hoeveel Woerdense gezinnen is in de afgelopen jaren Samen Veilig Midden Nederland ingeschakeld? Hoeveel van deze gezinnen zijn doorverwezen binnen de eigen organisatie?
4. Hoeveel klachten heeft de gemeente Woerden over Samen Veilig Midden Nederland ontvangen? Hoeveel Woerdense inwoners hebben een klacht ingediend bij Samen Veilig Midden Nederland? Wat was de aard van deze klachten en wat is er met deze klachten gedaan?
5. Hoeveel Woerdense kinderen en gezinnen zijn slachtoffer geworden van het datalek? Hoe zijn deze inwoners hierover geïnformeerd?
6. Welke stappen heeft het college tot op heden gezet om duidelijkheid te krijgen over de aanhoudende problemen bij Samen Veilig Midden Nederland?

Vorige week heeft wethouder Everhardt van de gemeente Utrecht na een gesprek met de directie van Samen Veilig Midden Nederland aangegeven het vertrouwen in de organisatie na dit gesprek niet is hersteld.

7. Heeft het college op dit moment nog wel vertrouwen in Samen Veilig Midden Nederland?
8. Indien dit niet het geval is, welke vervolgstappen is het college van plan te nemen om de bescherming van de meest kwetsbare kinderen en gezinnen te garanderen?

Namens de Woerdense VVD, Simone Onrust

Jaarverantwoording 2018



Inhoud

Leeswijzer	8
DEEL I: MAATSCHAPPELIJK JAARVERSLAG	9
1. Profiel van de organisatie	10
1.1. Organisatiedoel	10
1.2. Missie en visie van de organisatie	11
1.2.1. Missie	11
1.2.2. Visie	12
Deskundig en aanvullend	12
Integraal en gebiedsgericht	13
Tijdelijk en duidelijk	14
1.3. Inrichting organisatie	14
1.3.1. Onderaannemers	15
2. Kernprestaties	17
2.1. Aantallen cliënten	17
2.2. Personeelsformatie en personele kengetallen	17
3. Ontwikkelingen en Samenwerking	19
3.1. Ontwikkelingen	19
3.1.1. Ontwikkelingen Gecertificeerde Instelling	20
WIJZ	20
Verbeterplan omgaan met signalen suicide	20
Kostprijsonderzoek	20
Scheiden zonder schade	20
Tuchtrecht en toezicht	20
Actieplan Verbetering Feitenonderzoek in de Jeugdbeschermingsketen	21
Actieprogramma Zorg voor de Jeugd	21
3.1.2. Ontwikkelingen Veilig Thuis	22
Verbeterde meldcode en uniformering Veilig Thuis organisaties	22
Expertise Veilig Thuis	22
Handreiking Suicide	23
Externe activiteiten Veilig Thuis	23
Samenwerking onderwijs	23
Samenwerking Straf en Zorg	24
Landelijke samenwerking	24
3.1.3. Expertisecentrum (EC) SVMN	24
Het Expertisecentrum	24
Drie pijlers	25
Onderzoeken	25
Innoveren	25
Leren	26
3.1.4. Informatie Management	26
Nieuw registratiesysteem WIJZ	26

Verbeterde Meldcode Veilig Thuis en het Cliënt Volg Systeem CLAVIS	26
Verantwoordings- en sturingsinformatie	27
Telefonie	27
3.2. Samenwerking	27
3.2.1. Samenwerking met lokale teams; SAVE partners en gespecialiseerde zorgaanbieders	27
3.2.2. Samenwerkingsverband SAVE	28
3.2.3. Jeugdzorg Nederland en het Landelijk Netwerk Veilig Thuis	29
Jeugdzorg Nederland	29
Landelijk Netwerk Veilig Thuis	29
4. Toezicht, bestuur en medezeggenschap	31
4.1. Governance code	31
4.1.2. Governance code onderaannemers	31
4.2. Toezichthoudend orgaan	32
4.2.1. Samenstelling Raad van Toezicht	32
4.2.2. Informatie voor Raad van Toezicht	32
4.2.3. De commissies van de Raad van Toezicht	33
4.2.4. Activiteiten van de Raad van Toezicht in 2018	34
4.2.5. Zelfevaluatie 2018	34
4.2.6. Honorering Raad van Toezicht	34
4.2.7. Rooster aan- en aftreden	35
4.3. Bestuur	35
4.3.1. Nevenfuncties bestuurder	35
4.4. Medezeggenschap	36
4.4.1. Medezeggenschap cliënten	36
4.4.2. Medezeggenschap medewerkers	36
5. Beleid, inspanningen en prestaties	39
5.1. Kwaliteit van zorg	39
5.1.1. Certificering	39
Gecertificeerde Instelling (GI)	39
Veilig Thuis	39
5.1.2. Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)	39
Risicoanalyses	40
Feedback	40
Van ketenpartners	40
Van cliënten	40
5.1.3. Interne audits	41
5.1.4. Informatieveiligheid	42
Bewustwording	42
AVG	43
5.1.5. Inspectie Jeugdzorg en Gezondheidszorg	44
5.1.6. Incidenten	45
5.2. Klachtenregeling en klachtenafhandeling	45
AKJ	46

Klachtencommissie Jeugd Midden Nederland (KJMN).....	46
Leren van klachten	47
5.3. Personeelsbeleid en kwaliteit van het werk	47
Werving en behoud van gekwalificeerd personeel	47
Terugdringen van het ziekteverzuim naar 6%.....	48
Herziening van de functionerings- en beoordelingscyclus.....	48
5.4. Maatschappelijk ondernemen.....	49
Aandacht voor milieu- en duurzaamheidsaspecten.....	49
Socialrun.....	49
Social Return On Investment.....	49
6 Risico's en maatregelen	50
Informatieveiligheid	50
Risico: informatie veiligheid.....	51
Landelijk beeld van de arbeidsmarkt	52
Risico: in-, door- en uitstroom.....	52
Landelijk beeld ziekteverzuim	53
Risico: verzuim/gezond werken	53
Landelijk beeld: wachttijden Raad voor de Kinderbescherming.....	55
Risico: Functioneren van de keten	56
7. Financieel Beleid en resultaten.....	58
7.1. Financieel beleid	58
7.1.1. Beschrijving positie op balansdatum.....	58
7.2. Financieel resultaat	58
7.3. Financiering en resultaatverwerking.....	58
Resultaatverwerking	59
Financiële instrumenten	59
Treasurydoelstellingen.....	60
Krediet- en liquiditeitsrisico	60
Renterisico en kasstroomrisico	60
7.4. Ontwikkelingen	61
Rechtmatigheid	61
Terugblik op 2018.....	61
Vooruitblik op 2019	61
7.5. Herpositionering financiële kolom	62
Visie op de financiële kolom	63
DEEL II: FINANCIEEL JAARVERSLAG	65
8. Balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht	66
8.1. Balans per 31 december 2018.....	66
8.2. Resultatenrekening over 2018	67
Resultaatbestemming.....	67
8.3. Kasstroomoverzicht	68
9. Grondslagen jaarrekening	69
Algemeen	69

Continuïteitsveronderstelling	69
Vergelijking met de begroting.....	69
Vergelijking met voorgaand jaar.....	69
9.1. Grondslagen voor de waardering van activa en passiva	70
Activa en passiva.....	70
Gebruik van schattingen.....	70
Financiële instrumenten	71
Overige vorderingen.....	71
Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen	71
Bijzondere waardeverminderingen financiële activa	72
Immateriële vaste activa (vooruitbetalingen op immateriële vaste activa)	72
Materiële vaste activa	73
Bijzondere waardeverminderingen	73
Vorderingen	74
Liquide middelen.....	74
Eigen vermogen.....	74
Algemene en overige reserves	74
Egalisatiereserve	75
Bestemmingsreserve	75
Bestemmingsfondsen	75
Voorzieningen	75
Voorziening jubileumverplichtingen	76
Voorziening langdurig zieken.....	76
Transitievoorziening	76
Compensatie transitievergoeding bij ontslag langdurig zieken	76
Reorganisatievoorziening	77
Kortlopende schulden.....	77
Leases.....	77
1. Algemeen	77
2. Financiële leases.....	77
3. Operationele leases	78
9.2. Grondslag voor bepaling van het resultaat.....	78
Bedrijfsopbrengsten.....	78
• Subsidies	78
• Overige bedrijfsopbrengsten	79
Personeelskosten.....	79
Pensioenen	80
Afschrijvingen	80
Kosten activiteiten en cliënten en overige bedrijfskosten	80
Financiële baten en lasten	80
Transacties met verbonden partijen	81
WNT.....	81
Kasstroomoverzicht	81

10.	Toelichting op de balans	82
10.1.	Activa	82
10.1.1.	Immateriële vaste activa	82
10.1.2.	Materiële vaste activa 2018	83
10.1.3.	Debiteuren en overige vorderingen	84
	Algemene vorderingen	84
	Vorderingen uit hoofde van subsidies	84
10.1.4.	Liquide middelen	85
10.2.	Passiva	85
	Eigen vermogen	85
10.2.1.	Algemene- en egalisatiereserve	85
10.2.2.	Bestemmingsreserve	86
10.2.3.	Bestemmingsfondsen	86
10.2.4.	Voorzieningen	87
10.2.5.	Langlopende schulden	87
10.2.6.	Kortlopende schulden en overlopende passiva	88
10.3.	Financiële instrumenten	90
	Algemeen	90
	Krediet- en liquiditeitsrisico	90
	Rente- en kasstroomrisico	90
	Reële waarde	91
10.4.	Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen	91
10.4.1.	Pand huurverplichtingen	91
10.4.2.	Overige verplichtingen	91
10.4.3.	Schadevergoedingen coulanceregeling commissie Samson en schadefonds geweldsmisdrijven	92
10.4.4.	Spaargelden pupillen	92
10.4.5.	Vennootschapsbelasting	92
	Ontwikkelingen 2018	93
11.	Toelichting op de bedrijfsopbrengsten	95
	Algemeen	95
11.1.	Subsidies	95
11.1.1.	SAVE Justitiemaatregelen	96
	Productie SVMN en onderaannemers	96
11.1.2.	SAVE preventief justitiële taken	97
	Productie SVMN en onderaannemers	97
11.1.3.	Veilig Thuis/WMO	97
11.2.	Overige bedrijfsopbrengsten	98
	12-maandsgemiddelde justitiemaatregelen	99
	Veilig Thuis	99
12.	Toelichting op de bedrijfslasten	100
12.1.	Personeelskosten	100
12.2.	Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	102

12.3.	Bijzondere waardeverminderingen op immateriële en materiële vaste activa	103
12.4.	Kosten cliënten	103
12.5.	Overige bedrijfskosten	104
12.6.	Financiële baten en lasten	105
12.7.	Vermelding bezoldiging topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen	105
	Uitkering wegens beëindiging dienstverband aan topfunctionarissen met/zonder dienstbetrekking	106
	Toezichthoudende topfunctionarissen	106
12.8.	Transacties met verbonden partijen	106
12.9.	Gebeurtenissen na balansdatum	107
13.	Overige gegevens	108
13.1.	Overige gegevens	108
	Vaststelling en goedkeuring jaarrekening	108
	Verklaring accountant	108
	Statutaire regeling resultaatbestemming	108
	Resultaatbestemming	108
	Ondertekening door Raad van Bestuur en toezichthouder	108
	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	110
	Blz. 1 - Verstegen	110
	Blz. 2 - Verstegen	111
	Blz. 3 - Verstegen	112
	Blz. 4 - Verstegen	113
	BIJLAGEN	114
	Bijlage 1 Incidentele financieringen	114
	Projectsubsidies	114
	Bijlage 2 12-maandsgemiddelde, Cliëntenaantallen en Veilig Thuis producten	115
	Veilig Thuis	116

Leeswijzer

Voor u ligt het verslag van Samen Veilig Midden-Nederland (hierna te noemen: SVMN) over het jaar 2018.

Aanbieders van zorg en jeugdhulp/jeugdbescherming, jeugdreclassering en Veilig Thuis verantwoorden zich jaarlijks over hun prestaties.

Veilig Thuis Utrecht (hierna te noemen: VT) is onderdeel van SVMN en de informatie die de gehele organisatie betreft geldt derhalve ook voor VT, tenzij anders aangegeven.

DEEL I: MAATSCHAPPELIJK JAARVERSLAG

1. Profiel van de organisatie

Naam verslagleggende rechtspersoon	Stichting Samen Veilig Midden-Nederland
Adres	Postbus 13060
Postcode	3507 LB
Plaats	Utrecht
Telefoonnummer	030-6778210
Identificatienummer Kamer van Koophandel	41177220
E-mailadres	dirsecr@samenveilig.nl
Internetpagina/website	www.samenveilig.nl
Rechtsvorm	Stichting

1.1. Organisatiedoel

De stichting heeft tot doel:

- het (doen) uitvoeren van werkzaamheden verbonden aan maatregelen van kinderscherming en jeugdreclassering zoals bedoeld in artikel 3.2 van de Jeugdwet;
- het (doen) uitvoeren van werkzaamheden ten aanzien van zorgmeldingen, kindermishandeling en huiselijk geweld, ten behoeve van jeugdbescherming en aanpak huiselijk geweld in brede zin;
- het adviseren en geven van voorlichting aan en het begeleiden en toeleiden naar passende hulp van burgers, professionals en (overheids)instellingen ten aanzien van kinderscherming en aanpak huiselijk geweld in brede zin en aanverwante gebieden.

En voorts al hetgeen met een en ander rechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin van het woord, mits in het algemeen belang.

1.2. Missie en visie van de organisatie

De missie en visie is in 2015 door de directie vastgesteld en ook in 2018 van kracht.

1.2.1. Missie

Onze missie luidt:

Wij staan voor een veilig thuis voor iedereen. Veiligheid van kwetsbare burgers én het keren van de dreiging die de jeugdige voor zijn omgeving oplevert staan voor ons centraal.

- Wij treden op namens de overheid en de samenleving waar de veiligheid van kwetsbare burgers wordt bedreigd. Onze basis is daarbij de rechten van het kind en bescherming van volwassenen tegen huiselijk geweld zoals beschreven in het IVRK (Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind) en IVRM (ook wel UVRM [Universele Verklaring van de Rechten van de Mens]). Ieder kind heeft het recht om op te groeien tot een gezonde en evenwichtige volwassene en iedere volwassene heeft het recht op een veilig thuis. Wij onderscheiden ons van zorgaanbieders of aanbieders van jeugdhulp doordat wij ten principale niet werken op basis van een cliëntvraag, maar op basis van een maatschappelijke opdracht om burgers te beschermen. In veel gevallen is er een concrete vraag van een burger zelf, en dit is ook te prefereren, maar deze is niet noodzakelijk om te handelen;
- De grens wanneer een ongevraagde interventie noodzakelijk is ligt uiteindelijk altijd bij het bevoegd gezag (meestal de politie, rechter of burgemeester). Dit vraagt van ons een constante reflectie en bescheidenheid of wij de ons toebedeelde bevoegdheden al dan niet moeten inzetten. Dit vraagt daarmee naast deskundigheid, doorzetendheid, betrokkenheid en doorzettingskracht ook een houding die gekenmerkt wordt door bescheidenheid. Zolang een oplossing zonder onze betrokkenheid mogelijk is, is dat te prefereren;
- We werken professioneel: we zijn betrouwbaar in wat we zeggen en doen en komen onze afspraken na. We zijn goed bereikbaar, zijn concreet en werken doelgericht. We voelen ons verantwoordelijk. We laten niet los totdat een gezin het (eventueel met hulp) weer zelf kan. We tonen lef en doorzettingskracht en pakken door waar dat nodig is;
- Onze organisatie bestaat uit professionals die expert zijn op het gebied van huiselijk geweld, kindermishandeling, jeugdbescherming en jeugdreclassering die kunnen adviseren, onderzoeken en begeleiden, met als doel de onveiligheid te beëindigen. Wij doen dit door preventie, onderzoek en het stellen van veiligheidsvoorwaarden, maar als het noodzakelijk is initiëren wij bestuurs-, civiel- en strafrechtelijke maatregelen en voeren deze uit indien ze tot stand komen.

Om professionals die met kinderen werken zo deskundig mogelijk te maken verzorgen wij vanuit onze teams en vanuit ons expertisecentrum deskundigheidsbevordering op het gebied van kindermishandeling en huiselijk geweld en verrichten wij preventieactiviteiten;

- Om onze professionals in staat te stellen zorgvuldig en met steun hun werk te doen vormen wij een lerende organisatie die voorwaardenscheppend is voor de professional. Om zorgvuldig te zijn en kwaliteit te kunnen leveren aan cliënten hebben we een open aanspreekcultuur die van medewerkers niet alleen betrokkenheid, maar ook eigenaarschap vraagt. De effectiviteit van onze methode en werkwijze onderzoeken wij continu om verdere verbetering mogelijk te maken.

1.2.2. Visie

Wij willen met onze cliënten en partners werken volgens de SAVE werkwijze die we met gemeenten, Raad voor de Kinderbescherming (hierna te noemen: RvdK) en William Schrikker Stichting (Partners voor Jeugd) hebben ontwikkeld. SAVE staat voor Samenwerken aan Veiligheid. Veiligheid is daarmee de ingang voor Samen Veilig: de SAVE werkwijze wordt alleen ingezet als de veiligheid in de opgroei- en opvoedsituatie van kinderen of de huiselijke situatie bij volwassenen in het geding is, en in combinatie daarmee mogelijk ook de ontwikkeling wordt bedreigd. Omdat veiligheid en ontwikkeling basisrechten zijn, en omdat deze rechten (mogelijk) in het geding zijn bij alle jeugdigen en volwassenen die met de SAVE werkwijze worden ondersteund, gelden ze als primaire doelen bij alle diensten van de SAVE werkwijze. SAVE is niet statisch, maar continu in ontwikkeling.

Deskundig en aanvullend

- Onze visie is dat een brede problematiek aan onveiligheid van jeugdigen en volwassenen ten grondslag ligt. Werkloosheid, schulden, relatieproblematiek, trauma's, kind-eigenproblematiek, volwassenen/ouderproblematiek, opvoedproblemen, eenzaamheid, financiële afhankelijkheid: zowel probleem als oplossing liggen in een zeer breed bereik. De meeste kans op herstel van veiligheid heb je door met het gezin en alle betrokken hulpverleners 1 gezamenlijk plan te maken. Het overheidsniveau waarop al deze leefgebieden, verantwoordelijkheden en middelen samenkomen is de gemeente. Dit is daarmee onze belangrijkste partner;
- In onze ogen wordt een oplossing bereikt doordat een laagdrempelige hulpverlener met deskundigheid zich met betrokkenheid en duurzaam verbindt aan een gezin (systeem). Wij noemen dit lokale teams. Deze hulpverlener is in staat zelf interventies te plegen in het gezin en verricht alle hulp en ondersteuning aan het gezin die binnen zijn deskundigheid valt;

- Pas als zijn deskundigheid tekort schiet wordt een expert toegevoegd die mee gaat doen (niet over neemt). Vanuit deze visie gaan we er voor dat alle gemeenten deskundige lokale teams inrichten, die gebiedsgericht zijn en dus een vaste hulpverlener per gezin bieden;
- Het is vervolgens aan ons om als specialist aan te sluiten bij deze lokale teams. Onze geregistreerde HBO-professionals, ondersteund door wetenschappelijk opgeleide gedragswetenschappers en vertrouwensartsen, krijgen een tijdelijke en aanvullende rol op het gebied van veiligheid voor het lokale team op het moment dat het lokale team constateert dat hun interventie in het gezin niet tot veiligheid leidt. Indien wij een melding krijgen sluiten we aan bij het gezinssysteem en de bestaande hulpverleners en stellen concrete voorwaarden die noodzakelijk zijn voor de veiligheid. Kernbeslissingen worden genomen na multidisciplinaire consultatie en op basis van erkende risicotaxatie-instrumenten;
- Onze methode is oplossingsgericht, versterkt de eigen kracht van het gezin en kent vergelijkbare elementen als Signs of Safety. Ons vak is om deze “positionerende” rol gepaard te laten gaan met samenwerking met het gezin en ketenpartners (“engageren”). Het zien en benutten van de eigen kracht van het gezinssysteem staat centraal. Juist door de cliënt eigenaar te laten zijn van de plannen en door ons als aanvullend ten opzichte van reeds aanwezige hulpverleners op te stellen zijn wij het meest effectief;
- Wij vinden dat iedereen een veilig thuis moet hebben en kinderen horen op te groeien in een gezinssituatie, als het niet in het eigen gezin kan dan waar mogelijk binnen het netwerk of een ander pleeggezin. Onze rol is nadrukkelijk normstellend (als de ‘hefboom’ in de Signs of Safety-methodiek), waarbij we nadrukkelijk de hulpverleners die op vraaggestuurde basis in het gezin zijn vrij houden, door aan de cliënt over te laten of ze deze hulpverleners in willen zetten bij het voldoen aan de door ons gestelde voorwaarden. Laagdrempelige hulpverlening en (dreigende) overheidsinterventie blijven zo herkenbaar. Zodra het gezinssysteem en hulpverlening weer in staat zijn de veiligheid zelf te realiseren, trekken wij ons terug.

Integraal en gebiedsgericht

- Wij zijn een gebiedsgerichte organisatie. Vaste teams bedienen een bepaald vast gebied en kunnen zo duurzame relaties aangaan met cliëntsystemen, maar ook met wijkagent, zorgcoördinator van school, huisarts, leerplichtambtenaar en niet te vergeten het lokale team. Onze professionals zijn rechtstreeks bereikbaar voor cliënten en ketenpartners. Nabijheid is een belangrijke voorwaarde voor effectiviteit. Wij ambiëren volledige integratie van werkzaamheden huiselijk geweld, kindermishandeling en jeugdbescherming waardoor het mogelijk is met 1 professional activiteiten op dit terrein uit te voeren;

- Op een aantal terreinen zal dit niet gaan en zijn aanvullende expertise en activiteiten nodig, bijvoorbeeld bij een aantal maatregelen van Jeugdreclassering en tijdelijke huisverboden evenals anonieme onderzoeken kindermishandelingen en 24/7 dienstverlening;
- Onze medewerkers zijn opgeleid om te kunnen omgaan met diversiteit in culturen en bij de samenstelling van onze organisatie houden we rekening met het feit dat cliënt en professional wederzijds voldoende herkenbaar moeten zijn;
- Wij geven vorm aan een centraal punt voor situaties van onveiligheid op het terrein van kindermishandeling en huiselijk geweld. Wij zorgen voor een directe en multidisciplinaire triage van alle meldingen door HBO-professionals ondersteund door wetenschappelijk opgeleide gedragswetenschappers en vertrouwensartsen. Hierna wordt afhankelijk van de triage verwezen naar het wijkteam, een gebiedsgericht SAVE team, of de crisisdienst, of er volgt een VT onderzoek. Als een beschermingsmaatregel noodzakelijk is, volgt een verzoek tot onderzoek bij de RvdK. Doordat bij al deze stappen volgens dezelfde SAVE werkwijze wordt gewerkt vindt een snelle en stevige interventie plaats wanneer noodzakelijk (“opschaling”), maar zijn we vooral ook in staat tot een snelle “afschaling” van een melding wanneer mogelijk. Doordat de gebiedsgerichte professionals elkaar kennen en weten dat de hulp van de SAVE professional direct weer kan worden ingeroepen, durft de SAVE professional af te schalen en durft het lokale team de zaak weer zelfstandig op te pakken.

Tijdelijk en duidelijk

- Onze betrokkenheid ter voorkoming van een justitiële maatregel duurt in beginsel niet langer dan een aantal maanden. Onderzoek en het stellen van veiligheidsvoorwaarden zijn essentieel als preventiemiddel en kunnen zwaardere interventies voorkomen, maar voor de burger moet niet de situatie ontstaan dat er sprake is van een onduidelijke situatie of hulp vrijwillig is of op basis van dwang. In dat laatste geval moeten alle zorgvuldigheidsvereisten (zoals een rechterlijke uitspraak) zijn geborgd;
- Daarom besluiten we na een aantal maanden of het lokale team alleen verder gaat of we de zaak overdragen aan de RvdK met het verzoek de zaak voor te leggen aan de kinderrechter. Op deze wijze blijft duidelijkheid bestaan wanneer overheidsdwang wordt ingezet en worden de daarbij passende rechten van de burger bewaakt.

1.3. Inrichting organisatie

Het werkgebied van de stichting omvat in 2018 32 gemeenten in de provincies Utrecht en Flevoland, waarbij de provincie Utrecht is verdeeld in 6 jeugdzorgregio's en Flevoland 1 jeugdzorgregio is.

De professionals werken op 5 locaties: Utrecht, Nieuwegein, Veenendaal, Amersfoort en Almere.

Veilig Thuis Utrecht (waar verder over VT gesproken wordt, wordt Utrecht bedoeld) is onderdeel van de organisatie.

SVMN is een door het Keurmerkinstituut Gecertificeerde Instelling (hierna te noemen: GI) voor de uitvoering van jeugdbeschermings- en jeugdreclasseringstaken. De activiteiten worden via gebiedsgerichte SAVE teams, die aangesloten zijn op de lokale infrastructuur, uitgevoerd.

Centrale activiteiten (waaronder de meldingendienst en crisiszorg van 0-100) zijn ondergebracht bij VT. VT werkt vanuit de locatie Utrecht. De vestigingsplaats van SVMN is Tiberdreef 8 te Utrecht.

De Raad van Bestuur bestaat ook in 2018 uit 2 bestuurders: de heer A.P.J. Klijn en de heer P.H.J. Janssen.

Het Servicecentrum wordt aangestuurd door mevrouw E.C. Voskuil, directeur Servicecentrum. Het directieteam bestaat hiermee uit 3 leden en staat in directe verbinding met het middenkader.

Veilig Thuis Utrecht maakt onderdeel uit van SVMN. In VT is sprake van 1 werkproces dat aansluit op het landelijke Handelingsprotocol en de binnen SVMN gehanteerde werkwijze SAVE. Hierdoor is sprake van eenzelfde benadering en insteek of het nu gaat om jeugdigen of volwassenen, die te maken krijgen met (diverse vormen van) geweld dan wel mishandeling.

1.3.1. Onderaannemers

SVMN is hoofdaannemer en heeft een tweetal onderaannemers die gekozen hebben te werken volgens de SAVE werkwijze met daarin verweven de inzet van hun specifieke expertise. Het betreft de volgende GI's:

- De William Schrikker Stichting Jeugdbescherming/Jeugdreclassering (WSSbjr);
- Het Leger des Heils Jeugdbescherming en Reclassering (LJ&R).

Met elke onderaannemer is een samenwerkingsovereenkomst gesloten.

Het hoofdaannemerschap van SVMN betekent dat gemeenten verenigd in een regio met 1 partij de inkoop van activiteiten afstemmen en afspreken. Ten behoeve van de verantwoording verplichten de WSSjbjr en het LJ&R zich na afloop van ieder kwartaal en elk jaar een overzicht aan te leveren aan SVMN als hoofdaannemer. In dat overzicht is vastgelegd:

- Het aantal activiteiten;
- De kwaliteit van de prestaties.

De WSSjbjr en LJ&R werken conform afspraken SAVE proof. Dit betreft zowel de scholing van hun medewerkers als het integreren hiervan binnen de werkprocessen.

2. Kernprestaties

2.1. Aantallen cliënten

De begin- en eindstand van de behandelde cliënten in 2018 met in- en uitstroom ziet er als volgt uit:

<i>Jeugdwet</i>	Stand 1-jan-18	Instroom 2018	Uitstroom 2018	Stand 31-dec-18
Preventieve jeugdbescherming	968	3.260	3.361	867
(V)OTS	1.419	708	697	1.430
Voogdij (inclusief VoVo)	559	86	91	554
Jeugdreclassering	428	288	245	471
Totaal	3.374	4.342	4.394	3.322

De vergelijking van de hoofdproducten van Veilig Thuis binnen de provincie Utrecht met de begrote aantallen en de realisatie in 2018 geeft het volgende vergelijkingsoverzicht:

<i>Veilig Thuis Utrecht</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
VT onderzoeken	731	744	741
Consulten	5.485	4.564	4.763
Crisiszaken	1.741	1.228	1.322

2.2. Personeelsformatie en personele kengetallen

Totale formatie op 31 december 2018 (exclusief stagiairs, externen en vrijwilligers)

	aantal mdw	aantal man	aantal vrouw
SVMN 2018 (inclusief Veilig Thuis)	507	84	423
Veilig Thuis	127	22	105

In- en uitstroom (exclusief stagiairs, externen en vrijwilligers)

	aantal mdw	aantal FTE
Instroom 2018 SVMN	73	65,73
Instroom 2018 Veilig Thuis	31	27,57
Uitstroom 2018 SVMN	71	58,25
Uitstroom 2018 Veilig Thuis	17	12,64

Tijdelijke contracten

Aantal SVMN	98
Aantal Veilig Thuis	36

Aantal vacatures

Aantal vacatures 2018 (excl. stagiairs en vrijwilligers)	96
Waarvan vacatures medewerker SAVE (geteld mdw instroom niveau, incl. externen)	41
Waarvan vacatures medewerker VT/CCP (geteld mdw instroom niveau, incl. externen)	26
Waarvan vacatures overig (geteld mdw instroom niveau, incl. externen)	29

Ziekteverzuim (exclusief zwangerschap/bevalling en voortschrijdend)

Ziekteverzuim 2018 SVMN	7,66%
Ziekteverzuim 2018 Veilig Thuis	6,62%
Ziekmeldingsfrequentie 2018 SVMN	1,03
Ziekmeldingsfrequentie 2018 Veilig Thuis	1,29
Gemiddelde verzuimduur 2018 SVMN	23,06 dgn
Gemiddelde verzuimduur 2018 Veilig Thuis	16,01 dgn

3. Ontwikkelingen en Samenwerking

3.1. Ontwikkelingen

Door de grote hoeveelheid aan veranderingen en ontwikkelingen die de laatste jaren op de sector in zijn totaliteit en op SVMN in het bijzonder afkomen, wordt er sinds medio 2017 een prioritering van organisatie-brede projecten opgesteld.

De regiomanagers hebben ervaren dat het stellen van prioriteiten heeft geholpen in het begrenzen van medewerkers. De regiomanagers ervaren ook dat er minder beroep op hen is gedaan. Het heeft rust opgeleverd en de mogelijkheid om gelegitimeerd nee te zeggen.

Voor het Servicecentrum van SVMN hielp het prioriteren om meer selectief en terughoudend leidinggevenden en uitvoering te bevragen en dit leidde tot meer creativiteit om processen toch (met voldoende draagvlak) doorgang te doen vinden. Een gezamenlijk commitment vanuit de lijn en het Servicecentrum op de prioriteiten helpt ook in focus en dat een prioriteit “niet weg mag lopen”. Het samenstellen van prioriteiten maakt dat de verschillende werkelijkheden dichter bij elkaar komen.

In de eerste helft van 2018 hadden prioriteit:

1. De invoering van het systeem WIJZ;
2. Ontwikkeling van de visie op organiseren en samenwerken en de ontwikkeling krachtige ik/teams;
3. Opstellen van de meerjarenagenda 2018-2020 (inclusief strategische positiebepaling in de ketensamenwerking en samenwerking met lokale teams);
4. Werving en behoud van gekwalificeerd personeel in samenhang met aanpak verzuim en herziening functioneringscyclus;
5. Verbetering van het verkrijgen van management en sturingsinformatie (project BI).

In de tweede helft van 2018 betrof dat:

1. Werving en behoud van gekwalificeerd personeel in samenhang met aanpak verzuim en herziening functioneringscyclus;
2. Kwaliteitsverbetering methode integriteit werkwijze SAVE (GI);
3. Invoering van de verbeterde meldcode bij Veilig Thuis (VT);
4. Ontwikkeling van de visie op organiseren en samenwerken en de ontwikkeling van krachtige ik/teams: follow-up geven aan de uitkomsten van de evaluatie Ondersteuning Primair Proces.

Uiteraard komen deze onderwerpen dan ook elders in deze jaarverantwoording terug.

3.1.1. Ontwikkelingen Gecertificeerde Instelling

Een groot aantal ontwikkelingen van het GI-deel van SVMN komt elders in deze jaarverantwoording aan bod, met name in hoofdstuk 5.

WIJZ

De implementatie van het registratiesysteem WIJZ heeft in 2018 plaatsgevonden voor het GI-deel van SVMN. De voorbereidingen hierop zijn intensief geweest en de implementatie heeft van alle medewerkers de nodige energie geleverd. Zie hiervoor 3.1.4.

Verbeterplan omgaan met signalen suïcide

Er is in 2018 veel aandacht uitgegaan naar een thema - dat ook landelijk veel aandacht heeft gekregen - te weten suïcide(pogingen), met name ook in de gesloten jeugdzorg. Er is een verbeterplan opgesteld om medewerkers goed te informeren en toe te rusten om te kunnen signaleren wanneer deze problematiek zich voor doet.

Verder is er een aantal landelijke ontwikkelingen, waar SVMN aan heeft bijgedragen en/of die impact hebben voor het GI-deel van SVMN.

Kostprijsonderzoek

In opdracht van de VNG en Jeugdzorg Nederland is door het Bureau Berenschot in 2018 een kostprijsonderzoek uitgevoerd. In het onderzoek zijn de kostprijzen van de verschillende diensten en producten van de GI's in beeld gebracht.

Scheiden zonder schade

Het aantal complexe scheidingen en de maatschappelijke impact en de impact op kinderen als gevolg daarvan blijft toenemen. Naar schatting had 4 jaar geleden 25 tot 30% van de kinderen en jongeren met een kinderbeschermingsmaatregel te maken met een complexe scheiding. Nu is dat naar schatting 50 tot 60%.

Het Platform "Scheiden zonder Schade" heeft onder voorzitterschap van André Rouvoet in februari 2018 de agenda voor actie "Scheiden... en de kinderen dan?" aangeboden aan de Tweede Kamer. Als eerste stap krijgt de werkgroep - waarin een groot deel van de GI's betrokken was - die de Methodiek in 2014 heeft ontwikkeld, de opdracht om de Methodiek door te ontwikkelen.

Tuchtrecht en toezicht

Naar aanleiding van de uitkomsten van het rapport "Impact van het tuchtrecht op jeugdbeschermers" is de landelijke conclusie dat er nu onvoldoende wordt geleerd door het tuchtrecht, waar dat wel de intentie is. Professionals worden er veelal handelingsverlegen door of komen in een 'freeze'.

SKJ ziet een positieve rol van de bemiddelaar, die in het voorportaal wordt ingezet, met name als verwachtingsmanagement: wat wil men bereiken en is het tuchtrecht daarvoor het geëigende instrument?

De inhoudelijke beslissing bij het SKJ heeft een lange doorlooptijd en dat heeft veel impact op de professionals. De vele verhinderdata van de diverse betrokkenen spelen daarin een rol. SKJ verwacht dat de doorlooptijd van 58 dagen in 2018 sterk zal dalen door het gebruik van het inmiddels georganiseerde voorportaal.

In de praktijk lopen klachtenprocedures (bijvoorbeeld klachtencommissie en tuchtrecht) geregeld naast elkaar.

Landelijk zijn er in 2018 stappen afgesproken om dit thema, stapeling van toezicht, verder uit te werken, waarin ook SVMN een bijdrage zal leveren.

Actieplan Verbetering Feitenonderzoek in de Jeugdbeschermingsketen

In 2018 hebben Jeugdzorg Nederland (namens de GI's), de Raad voor de Kinderbescherming en het Landelijk Netwerk Veilig Thuis (namens VT) een actieplan opgesteld. Dit is gebeurd in samenwerking met LOC Zeggenschap in zorg - namens de ouders, en met betrokkenheid vanuit de Vereniging Nederlandse Gemeenten en de ministeries van VWS en VenJ. Al deze organisaties hechten veel belang aan kwalitatief hoogstaand feitenonderzoek in de jeugdbeschermingsketen. Geconstateerd wordt dat in veel gevallen de door onze professionals opgestelde onderzoeken en rapportages van goede kwaliteit zijn. Echter ook dat er een noodzaak tot verbetering is. Dit actieplan bevat een overzicht van lopende en nieuwe acties om het feitenonderzoek in de jeugdbeschermingsketen en de communicatie daarover te verbeteren en loopt van 2018 tot en met 2021.

Actieprogramma Zorg voor de Jeugd

Het hoofddoel van dit actieprogramma is om *“de jeugdhulp, jeugdbescherming en jeugd-reclassering merkbaar en meetbaar steeds beter te maken voor kinderen, jongeren en gezinnen, zodat ze op tijd passende hulp ontvangen. Daarom gaan we kinderen, jongeren en gezinnen beter ondersteunen tijdens de levensloop van het kind (thuis, uitwonend, op school en bij 18 jaar) én gaan we investeren in het vakmanschap van jeugdprofessionals.”*

Rijk, gemeenten, aanbieders en cliëntenorganisaties willen dit doel langs 6 inhoudelijke actielijnen bereiken. Die actielijnen worden in het programma uitgewerkt:

1. betere toegang tot jeugdhulp voor kinderen en gezinnen;
2. meer kinderen zo thuis mogelijk laten opgroeien;
3. alle kinderen de kans bieden zich optimaal te ontwikkelen;
4. kwetsbare jongeren beter op weg helpen zelfstandig te worden;
5. jeugdigen beter beschermen als hun ontwikkeling gevaar loopt;
6. investeren in vakmanschap van jeugdprofessionals.

Centraal in het programma staat het partnerschap tussen Rijk, gemeenten, aanbieders en cliëntorganisaties.

3.1.2. Ontwikkelingen Veilig Thuis

Verbeterde meldcode en uniformering Veilig Thuis organisaties

Op 1 januari 2019 is de verbetering van de Wet Meldcode en de radarfunctie VT ingevoerd. Hiermee wordt de taak van VT geïntensiveerd. De verbetering van de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling bestaat uit het toevoegen van afwegingskaders in de meldcode. Professionals melden ernstige signalen altijd bij VT, ook als zij in staat zijn om hulp te bieden en geweld te stoppen. Signalen kunnen zo eerder worden gecombineerd bij VT. Er komt een VT register dat meldingen bij alle 26 VT organisaties verbindt. Tevens gaat VT vervolgens voor langere tijd monitoren.

De verbetering van de meldcode en de radarfunctie zal naar verwachting leiden tot een toename in het aantal meldingen en adviezen die VT organisaties de komende jaren te verwerken krijgen en tot een uitbreiding van het aantal uren per advies en onderzoek.

De verbetering van de meldcode en radarfunctie vraagt van de VT organisaties ook een verdere uniformering van werkwijzen met een vernieuwd handelingsprotocol, invoering van een landelijk triage-instrument, uniformering van de dienstenstructuur, een versteviging van de expertise en een intensivering van de samenwerking met professionals (onder andere straf en zorg en het MDA++).

De 26 VT organisaties hebben daarom gezamenlijk een meerjarenprogramma opgesteld voor de doorontwikkeling en professionalisering van de VT organisaties.

Het jaar 2018 heeft voor een groot deel in het teken gestaan van voorbereidingen op het doorvoeren van de veranderingen per 1 januari 2019. Het gaat dan om uitbreiding van de formatie, aanpassing van processen en het systeem, scholing en samenwerking tussen straf en zorg, leveren van bijdragen aan externe voorlichting over de verbetering van de meldcode.

In de laatste maanden van 2018 is het nieuwe landelijke triage-instrument ingevoerd en hebben alle medewerkers een training gehad in de veranderingen van de werkwijze van VT. In 2019 wordt daar een vervolg op georganiseerd.

VT en het Expertisecentrum hebben bijdragen geleverd aan meerdere voorlichtingsbijeenkomsten over de verbeterde meldcode.

Expertise Veilig Thuis

VT beschikt over specifieke expertise met betrekking tot eerdergerelateerd geweld, radicalisering, huwelijksdwang, seksueel geweld, ouderenmishandeling en mensenhandel. Vanuit deze expertise biedt VT ondersteuning en coaching van professionals en levert bijdragen aan landelijke projectgroepen.

In 2018 is voor professionals een training ontwikkeld voor het signaleren van mogelijk eerdergerelateerd geweld. De training is enkele keren gegeven aan een lokaal team.

In 2018 zijn meerdere gedragswetenschappers geschoold op het voeren van taxatiegesprekken, zodat er beter tegemoet gekomen kan worden aan de handreiking strafbare kindermishandeling. In 2019 wordt verder gekeken naar de wijze van invoering.

Handreiking Suïcide

Met gelden van het Steunfonds Jeugdhulpverlening Midden-Nederland heeft VT in 2018 gewerkt aan de totstandkoming van een handreiking “Suïcide, praat er over”. Ook is geïnvesteerd in verbetering van de ketensamenwerking. In 2019 zal gezamenlijk met ketenpartners een symposium over dit onderwerp worden georganiseerd. Ook zullen alle teams binnen SVMN worden geschoold.

Externe activiteiten Veilig Thuis

VT heeft in 2018 onder andere de volgende externe activiteiten geleverd:

- Er is een bijdrage geleverd aan de derde conferentie “Geweld in gezinnen”. Dit jaar stond de verbeterde meldcode centraal;
- In samenwerking met een aantal andere VT organisaties werd een conferentie georganiseerd over het onderwerp ouderenmishandeling;
- Het congres Grip op Geweld werd georganiseerd door VT in coproductie met Moviera, de Waag, Buurtteamorganisatie Sociaal Utrecht en het Expertisecentrum van SVMN;
- In samenwerking met Moviera en Pretty Woman heeft VT het seminar “Binnenlandse Mensenhandel” voor de Provincie Utrecht georganiseerd;
- Activiteiten werden uitgevoerd om kindermishandeling en huiselijk geweld meer bekendheid te geven bij burgers, tijdens bijvoorbeeld de “canal pride”, de Utrechtse marathon en in de week tegen kindermishandeling middels een foto-expositie;
- Activiteiten werden uitgevoerd gericht op professionals die werken met de meldcode, middels workshops, informatievoorziening en voorlichting.

Samenwerking onderwijs

In 2018 zijn door VT, in navolging van 2017, 2 informatiebijeenkomsten georganiseerd met het onderwijs en de kinderopvang. Omdat scholen en kinderopvang cruciale samenwerkingspartners zijn willen de medewerkers van VT graag met hen in gesprek blijven en verbeteringen aanbrengen in de samenwerking.

In februari kwamen zo’n 70 vertegenwoordigers van scholen en kinderopvang op bezoek bij VT. De bijeenkomst was georganiseerd in samenwerking met de Beweging tegen Kindermishandeling. Er is gesproken over de werkwijze van VT en er was ruimte om ervaringen en kennis te delen.

In november waren zo’n 100 deelnemers aanwezig bij een bijeenkomst gericht op de verbeterde meldcode. De bijeenkomst werd georganiseerd in samenwerking met de landelijke projectleiders verbeterde meldcode voor het onderwijs en kinderopvang.

Samenwerking Straf en Zorg

De samenwerking tussen justitiepartners en VT is belangrijk in de bijdrage aan het stoppen van huiselijk geweld en kindermishandeling. Jarenlang is er al nauwe samenwerking tussen Politie en VT vanuit de crisisinterventie en bij de uitvoering van het Tijdelijk Huisverbod. In 2017 en 2018 was er veel aandacht voor verbetering van politiemeldingen bij VT. Ook was er in 2018 aandacht voor betere afstemming van acties vanuit Politie en VT in onveilige situaties. Dit betreft enerzijds het komen tot een actieoverleg ter vervanging van het afstemmingsoverleg en een verbeterde samenwerking inzake stalking.

Vanuit het Meldpunt Binnenlandse Mensenhandel en het Expertiseteam van VT is de afgelopen jaren veel kennis opgedaan over mensenhandel. Eens in de 6 weken vindt de zorgtafel Mensenhandel plaats, waar diverse ketenpartners om tafel zitten: VT/SAVE, Politie (afdeling Mensenhandel) en de Lindenhorst. Tijdens de zorgtafel wordt vanuit de gezamenlijke expertise casuïstiek besproken om te duiden of er sprake is van mensenhandel en (zo ja) richting te geven aan behandeling.

In 2018 is de pilot MDA++ gestart met ketenpartners vanuit justitie (OM, Politie, Reclasering, Veiligheidshuis), Zorg (GGZ, De Waag, Psychotraumacentrum, CSG), VT en lokale partners (lokale team, gemeentelijke interventiespecialisten). MDA++ staat voor de multidisciplinaire aanpak van meervoudige en complexe vormen van kindermishandeling, huiselijk geweld en seksueel geweld. Het is gericht op een gezamenlijke aanpak om te komen tot duurzame veiligheid van alle direct betrokkenen.

Landelijke samenwerking

Het Landelijk Netwerk Veilig Thuis heeft in 2018 het meerjaren uitvoeringsprogramma uitgevoerd, waarmee een verdere kwaliteitsimpuls aan de VT organisatie is gegeven. Het heeft geleid tot een verdere uniformering in de werkwijze van de VT organisaties. Dit heeft weer geleid tot de invoering van een nieuwe dienst per 1 januari 2019, te weten Voorwaarden en Vervolg. Hiervoor zijn in 2018 de voorbereidingen getroffen. Hetzelfde geldt voor de eerder genoemde nieuwe taak van VT inzake Monitoren.

3.1.3. Expertisecentrum (EC) SVMN

Het Expertisecentrum

Het doel van het Expertisecentrum is het faciliteren in randvoorwaarden om de kwaliteit van de uitvoering van het primaire proces te voeden en te optimaliseren. Daarnaast is het doel ook om onze expertise extern (aan ketenpartners in het lokale veld) te delen en uit te dragen. Het Expertisecentrum signaleert intern en extern hoe de (SAVE) werkwijze en samenwerking verloopt, wat de stand van zaken is m.b.t. de (on-)veiligheidsexpertise dan wel of er zorgen zijn met betrekking tot de kwaliteit van het werk en waar zich kansen bevinden om hierin van betekenis te zijn.

Het Expertisecentrum heeft een aantal vaste taken, naast het ontwikkelen en aanbieden van trainingen op ons expertisegebied bijvoorbeeld ook het verkrijgen van cliëntfeedback door het organiseren van spiegelbijeenkomsten, het ontwikkelen van tools/methoden/handleidingen, het organiseren van reflectie- en leerbijeenkomsten, symposia en congressen en het participeren in en het begeleiden van onderzoeken. Er werken een aantal vaste trainers bij het Expertisecentrum. Zij werken intensief samen met uitvoerend medewerkers van SAVE teams en VT, gedragswetenschappers, vertrouwensartsen, juristen, beleidsmedewerkers enz. Op die manier wil SVMN ervoor zorgen dat alle expertise die aanwezig is, optimaal wordt benut en dat iedereen in staat is richting te geven aan de doorontwikkeling van zijn werk en van de organisatie als geheel.

Drie pijlers

Het Expertisecentrum coördineert en verbindt activiteiten op het gebied van onderzoeken, innoveren en leren, waarmee we een voortdurende leercyclus willen realiseren en blijvend willen aansluiten op de veranderende omgeving en de leervraag van de praktijk.

In 2018 hebben de volgende activiteiten plaatsgevonden, beschreven per pijler:

Onderzoeken

- Onderzoek SAVE in Woord en Daad (in samenwerking met Hogeschool Utrecht)
- Onderzoek Werkalliantie (in samenwerking met Hogeschool Utrecht)
- Interne audits

In 2018 zijn de projecten SAVE in Woord en Daad en het Onderzoek Werkalliantie afgerond. In het programma Kwaliteitsverbetering methode-integriteit SAVE zijn de uitkomsten van het onderzoek SAVE in Woord en Daad verwerkt, waarmee een impuls gegeven wordt aan het methode integer werken volgens de SAVE werkwijze (binnen het GI deel van SVMN).

Innoveren

In samenwerking met partners van het samenwerkingsverband “Werk samen aan veiligheid” zijn ontwikkeld:

- Website SAVE werkwijze SAVE;
- Essentials (korte filmpjes over een specifiek onderwerp met voice-over en animatie van 4 minuten);
- Instructiefilm over motiverende gespreksvoering;
- Psycho-educatiemateriaal;
- Instrumentarium veiligheid (nb: komt in 2019 beschikbaar).

Daarnaast zijn er nog enkele interne innovatieprojecten gerealiseerd:

- Ketenproces bij schoolverzuim in het vrijwillig kader (stad Utrecht) is afgerond en ingericht in de praktijk;
- Project Complexe Scheiding: de uitkomsten worden verwerkt in een praktijkgids.

Leren

Naast het reguliere interne en externe scholingsaanbod dat jaarlijks wordt samengesteld en aangeboden is in 2018 specifiek aandacht geweest voor:

- Systemisch werken bij VT:
Seksualiteit en seksueel geweld: inschatten en bespreekbaar maken van seksualiteit en seksueel geweld voor medewerkers SAVE en VT;
- Signaleren van veiligheid: dit onderdeel komt in ieder geval terug binnen de basisopleiding VT en SAVE, en is aandachtspunt in alle aangeboden trainingen. Extern worden professionals middels de trainingen en voorlichting hierin getraind of voorlicht.

3.1.4. Informatie Management

Nieuw registratiesysteem WIJZ

Na een uitgebreide voorbereiding is in 2018 het registratiesysteem WIJZ (Web Informatiesysteem Jeugdzorg) in gebruik genomen. Met WIJZ sluit het registreren van gegevens beter aan op de huidige manier van werken en kon er afscheid worden genomen van het oude systeem "IJ".

Alle dossiers uit het oude systeem IJ zijn geconverteerd naar WIJZ en in de periode maart-juli zijn alle regio's van SVMN overgestapt naar dit nieuwe systeem. Er is veel tijd en inspanning geleverd in de voorbereiding en implementatie. Voor een traject van deze omvang en impact is de overgang probleemloos verlopen en functioneert het systeem naar verwachting.

Verbeterde Meldcode Veilig Thuis en het Cliënt Volg Systeem CLAVIS

Het Cliënt Volg Systeem CLAVIS is in 2018 aangepast om de nieuwe "Triage" te kunnen ondersteunen. Daarnaast is de voorbereiding gestart om CLAVIS aan te passen aan de Meldcode waardoor alle VT organisaties per 1 januari 2019 op een uniforme wijze meldingen conform de meldcode vast gaan leggen.

Verantwoordings- en sturingsinformatie

In 2018 is verder gegaan met het ontwikkelen van verantwoordings- en sturingsinformatie, het zogenaamde Dashboard Beleidsinformatie. Als gevolg van de WIJZ implementatie is veel werk verzet om WIJZ te ontsluiten, zodat het dashboard bruikbaar is voor zowel sturings- als verantwoordingsinformatie. Dit is een grote uitdaging gebleken, maar het heeft geresulteerd in een bruikbaar caseloadtool, diverse controlelijsten voor het schonen van data en een termijnenlijst die het mogelijk maakt om proactief een caseload te managen.

Er is een data analist aangenomen voor het verder ontwikkelen van rapportages. Inmiddels wordt een groot deel van de (financiële) productieverantwoording, verzuimcijfers, caseloads en actielijsten door middel van rapportages vanuit het Data Warehouse gepubliceerd.

Ook CLAVIS, het registratiesysteem van VT, is in 2018 grotendeels vernieuwd als gevolg van de landelijke ontwikkelingen die onder andere samenhangen met de verbeterde meldcode. Ook dit vraagt om een herontwikkeling van het Dashboard Beleidsinformatie. Dit zal in het eerste kwartaal van 2019 worden afgerond.

Telefonie

In 2018 is de gehele telefonie-omgeving gestandaardiseerd en zijn alle diensten bij 1 leverancier ondergebracht. Door de telefonie als dienst af te nemen zijn zaken als beschikbaarheid verbeterd tegen sterk gereduceerde kosten. Het overzetten van de mobiele telefonie naar een andere provider verliep niet probleemloos als gevolg van storingen in het netwerk van de nieuwe provider. Een slechte gesprekskwaliteit heeft enige weken voor overlast gezorgd. Inmiddels zijn de problemen verholpen.

3.2. Samenwerking

3.2.1. Samenwerking met lokale teams;

SAVE partners en gespecialiseerde zorgaanbieders

In 2018 hebben we gemerkt dat de samenwerking in de keten en met onze SAVE partners (inclusief de RvdK) nog veel aandacht vraagt. Het nieuwe stelsel heeft zich zeker nog niet uitgekristalliseerd.

Zo is in de loop van 2018 gebleken dat de samenwerking met de RvdK onder druk staat. De RvdK heeft op dit moment lange wachtlijsten (6 tot 9 maanden), waarvan het de verwachting is dat deze (pas) eind 2019 zullen zijn opgelost. Dit zorgt voor spanning in onze samenwerkingsketen, aangezien gezinnen die wij begeleiden hierdoor langer op een raadsonderzoek en een volgende stap in de begeleiding moeten wachten.

Ook de samenwerking met onze onderaannemers vraagt blijvende aandacht. De oprichting van een gezamenlijk management overleg van SVMN, WSSbjr en LJ&R (waarin tactische en strategische afstemmingsvraagstukken van de SAVE partners worden besproken) is een goede volgende stap in het intensiveren en stroomlijnen van onze samenwerking.

Met betrekking tot de lokale teams is in 2018 veel tijd besteed aan het verbeteren van de samenwerking met het voorveld in enkele gemeenten (zoals Woerden en Almere), waarin deze samenwerking tot op heden nog niet zo soepel verloopt. Dit blijft intensieve gesprekken vragen om de SAVE visie en werkwijze en het lokale voorveld goed op elkaar aan te laten sluiten.

Ook in de samenwerking met de gespecialiseerde zorgaanbieders is in 2018 veel energie gaan zitten. De meeste van deze zorgaanbieders kennen instroomwachtlijsten, waardoor het werk van de SAVE medewerkers om cliënten geplaatst te krijgen vaak een ware zoektocht wordt. Regionaal worden nu maatwerktafels ingericht om het plaatsingsproces te ondersteunen, maar ook het denken in alternatieven (innovatie, omdenken) te bevorderen.

Feitelijk spelen de hierboven genoemde thema's in alle jeugdzorg regio's. Dit vraagt veel aandacht van de uitvoerend medewerkers, managers en de directie.

3.2.2. Samenwerkingsverband SAVE

Eind 2016, begin 2017 hebben de bestuurders van SVMN, het Regiecentrum Bescherming en Veiligheid Friesland, Jeugdbescherming Brabant, Overijssel en Gelderland en de WSSbjr (voor deze regio's) besloten om een gezamenlijke ontwikkeling in te zetten "op SAVE"; een basiswerkwijze die is ontwikkeld in Midden-Nederland. Het samenwerkingsverband heet: "Werk samen aan veiligheid".

Deze ontwikkeling is gebaseerd op de herkenning bij elkaar van een vergelijkbare visie op de brede jeugdbescherming en de wens de krachten te bundelen met betrekking tot ontwikkeling en doorontwikkeling van de werkwijze in het primair proces, de samenwerking in de keten en mogelijk ook met betrekking tot onderzoek. Jeugdbescherming Rotterdam Rijnmond is op onderdelen aangesloten.

Het samenwerkingsverband heeft in 2018 een tweetal projecten uitgevoerd:

1. Aansluitmodellen

De verschillende vormen van organisatie van laagdrempelige lokale jeugdhulp zijn in beeld gebracht. Er is onderzocht wat deze verschillen voor effect hebben voor de cliënt en de aansluiting van de GI.

De resultaten zijn in enkele situaties gebruikt in contacten met gemeenten.

2. Website werkwijze SAVE

In 2018 zijn deze stichtingen een project gestart, waarbij de SAVE werkwijze digitaal ontsloten wordt voor medewerkers, zodat zij “on the job” kunnen raadplegen wat van hen verwacht wordt.

Eind 2018 is de eerste fase van dit project positief afgesloten. De website is live.

In de zomer van 2019 zal alle inhoud die voorheen in SAVE handleidingen beschreven stond gedigitaliseerd zijn. Daarna kunnen ook doorontwikkelingen en vernieuwingen van de werkwijze via de website beschikbaar komen voor de praktijk.

Daarnaast zijn SVMN en het Regiecentrum Bescherming en Veiligheid Friesland een project gestart ter verbetering van het instrumentarium voor veiligheids- en risicotaxatie. Dit zal in 2019 worden afgerond.

3.2.3. Jeugdzorg Nederland en het Landelijk Netwerk Veilig Thuis

Jeugdzorg Nederland

Middels onze vertegenwoordiging binnen Jeugdzorg Nederland is er regulier overleg met de andere GI's over de landelijke ontwikkelingen. In deze overleggen bespraken we in 2018 onder andere bedrijfsmatige issues, (nieuwe) wet- en regelgeving, de implementatie van het nieuwe informatiesysteem WIJZ en de aanpak van de werkdruk. Veel aandacht is gegaan naar de mogelijkheid van aanbesteding van de jeugdbeschermings- en jeugdreclasseringsactiviteiten vanwege Europese wetgeving. Er bestaat breed draagvlak dat dit ongewenst is.

Ook wordt veel gesproken over “de last” van het toezicht en verantwoording voor onze organisaties en dat, vanwege de zwaardere problematiek/casuïstiek waarmee onze medewerkers te maken krijgen, de huidige financiële tarieven onvoldoende zijn. We vinden dat dit vooral besproken moet worden met onze opdrachtgevers (de gemeenten). Tegelijkertijd ondersteunen we het pleidooi van Jeugdzorg Nederland richting de landelijke politiek om de huidige toezichtdruk te verminderen en het huidige financiële kader voor de gemeenten voor de uitvoering van de jeugdzorg te vergroten. Op dit laatste punt is belangrijk om te noemen dat begin 2018 in samenwerking met Jeugdzorg Nederland en de VNG een landelijk kostprijsonderzoek is gehouden naar de huidige taken van de GI's in Nederland in het kader van (preventieve) jeugdbescherming.

Landelijk Netwerk Veilig Thuis

Naast Jeugdzorg Nederland participeren we actief binnen het Landelijk Netwerk van de 26 VT organisaties. In deze overleggen staat het zoeken naar een gezamenlijke kwaliteitsstandaard en gezamenlijke opvatting over bijvoorbeeld de verbeterde meldcode centraal. Het Landelijk Netwerk heeft in de eerste helft van 2018, in overleg met het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), de VNG en het Ministerie van

Veiligheid en Justitie (VenJ), afspraken gemaakt over een meerjarenprogramma tot eind 2020.

Gedurende 2018 hebben de VNG en het Rijk een Actieprogramma voor de Aanpak Kindermishandeling, Huiselijk Geweld en Ouderenmishandeling (“Geweld hoort nergens Thuis”) én het landelijke Actieprogramma “Zorg voor Jeugd” gelanceerd. Daarnaast zijn er ook andere landelijke programma’s die impact hebben voor SVMN, zoals “Verbetering Feitenonderzoek in de Jeugdbeschermingsketen” én “Scheiden zonder Schade”. De ambities van de genoemde programma’s sluiten goed aan bij de strategische agenda van SVMN.

De centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort hebben voor de implementatie van de verbeterde meldcode extra middelen vanuit het Rijk gekregen.

In het laatste deel van 2018 is veel aandacht geweest voor de financiële tekorten die gemeenten hebben op hun budgetten voor de jeugdzorg. Dit is ook het centrale thema geweest in een debat in de Tweede Kamer in november 2018.

Hierbij is ook veel aandacht geweest voor de specifieke situatie van de GI’s en de lange wachttijden bij de RvdK. De boodschap van beide ministers (Dekker van VenJ en De Jonge van VWS) blijft dat er voorlopig geen extra geld bij komt, mede omdat er grote verschillen worden gezien tussen de gemeenten. Minister Dekker heeft gedurende 2018 overigens ook met een ambtelijke delegatie een werkbezoek aan SVMN gebracht.

4. Toezicht, bestuur en medezeggenschap

4.1. Governance code

SVMN werkt conform de principes van Good Governance. Dit houdt in dat alle 7 principes van de zorgbrede governance code worden toegepast. De governance code Zorg is opgesteld door aanbieders in de zorg, maar de principes zijn evenzeer relevant voor aanbieders van jeugdhulp, jeugdbescherming en jeugdreclassering.

In 2017 zijn de reglementen van de Raad van Toezicht en Raad van Bestuur aangepast in lijn met de 7 principes van de governance code. In 2018 zijn deze principes - net als in 2017 - volledig nageleefd.

Er is gedurende 2018 door SVMN gewerkt met een gestructureerde governance jaaragenda, waarin alle 7 hoofdonderwerpen van de governance code in een jaarplanning zijn ondergebracht. In 2018 is er vanuit de governance jaaragenda aandacht geweest voor:

1. De maatschappelijke doelstelling en legitimatie van de zorgorganisatie is het bieden van goede zorg aan cliënten;
2. De Raad van Bestuur en Raad van Toezicht hanteren waarden en normen, die passen bij de maatschappelijke positie van de zorgorganisatie;
3. De zorgorganisatie schept randvoorwaarden en waarborgt voor een adequate invloed van belanghebbenden;
4. De Raad van Bestuur en Raad van Toezicht zijn ieder vanuit hun eigen rol verantwoordelijk voor de governance van de zorgorganisatie;
5. De Raad van Bestuur bestuurt de zorgorganisatie gericht op haar maatschappelijke doelstelling;
6. De Raad van Toezicht houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie;
7. De Raad van Bestuur en Raad van Toezicht ontwikkelen permanent hun professionaliteit en deskundigheid.

4.1.2. Governance code onderaannemers

In de overeenkomsten van SVMN met de onderaannemers werd ook in 2018 opgenomen dat wij van hen verwachten dat zij werken conform de governance principes.

4.2. Toezichthoudend orgaan

4.2.1. Samenstelling Raad van Toezicht

Naam	Geslacht	Functie(s) in toezichthoudend orgaan	Nevenfuncties
M. (Mariëlle) E. Rompa-Kunst	vrouw	voorzitter	- Cordaan, Amsterdam voorzitter Raad van Toezicht - Auditor NVZD
A. (Anneke) Menger	vrouw	lid	- Lector bij het Kenniscentrum Sociale Innovatie bij Hogeschool Utrecht
M. (Mieke) L. Bot	vrouw	lid	- Arq, Diemen – lid Raad van Toezicht - Stichting de Viersprong – vice voorzitter en lid audit commissie Raad van Toezicht
(Arjan) S.M. Deutekom	man	lid	- Directeur-bestuurder Woningstichting Goede-Stede - Lid Raad van Toezicht Rivor in Tiel - Lid van het Higher Education Development Board Windesheim Flevoland
B. (Ben) A. Spelbos	man	vice voorzitter	- Bestuursadviseur - Voorzitter Raad van Toezicht Zorggroep Almere - Lid Raad van Commissarissen en voorzitter van de auditcommissie bij Intermaris in Hoorn - Voorzitter van de auditcommissie bij Portaal in Utrecht
H. (Hasib) Moukaddim (vertrek per 1 november 2018)	man	lid	- Opleidingshoofd Hogeschool Windesheim Flevoland - Lid algemeen bestuur Cultuurfonds Almere - Lid Raad van Toezicht NTR te Hilversum

Wegens toetreden van familie in de uitvoeringsorganisatie van SVMN heeft Hasib Moukaddim besloten om eerder, dan bij het aflopen van zijn 2^{de} termijn, terug te treden als toezichthouder. De Raad van Toezicht dankt Hasib Moukaddim voor zijn jarenlange bijdrage aan het toezicht op SVMN.

4.2.2 Informatie voor Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht hecht er, conform de principes van Good Governance, waarde aan om op diverse manieren geïnformeerd te worden, naast de informatie uit de reguliere vergaderingen. Zij doet dit door middel van:

- Via het lidmaatschap van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorgsector (NVTZ) blijven de leden van relevante ontwikkelingen in de toezichthouder-functie op de hoogte;

- In 2018 heeft de Raad van Toezicht SVMN 5 reguliere vergaderingen met de Raad van Bestuur gehouden;
- In 2018 heeft de Raad van Toezicht SVMN 5 vergaderingen van de Audit Commissie Financiën gehouden;
- In 2018 heeft de Raad van Toezicht SVMN 2 vergaderingen van de Commissie Kwaliteit gehouden;
- In 2018 heeft de Raad van Toezicht SVMN 2 vergaderingen van de remuneratiecommissie gehouden;
- Periodiek overleg tussen de voorzitter van de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur;
- Ten behoeve van afronding van de jaarrekening 2017 heeft de Audit Commissie Financiën met de accountant gesproken;
- Er heeft een wervingsproces gelopen ten behoeve van het werven van een nieuwe accountant. Dit proces werd begeleid door de leden van de Audit Commissie Financiën;
- De Audit Commissie Financiën heeft met de Raad van Bestuur in aanwezigheid van de accountant de Management Letter 2018 doorgesproken;
- In 2018 zijn 2 leden van de Raad van Toezicht aanwezig geweest bij een vergadering van de Cliëntenraad;
- In 2018 sprak de Raad van Toezicht in de Raad van Toezicht vergadering met de Senior Staf Gedragswetenschapper over de uitkomsten van het onderzoek SAVE in Woord en Daad van de Hogeschool Utrecht;
- In 2018 sprak de Raad van Toezicht in de Raad van Toezicht vergadering met 2 beleidsmedewerkers over de invoering van de verbeterde meldcode kindermishandeling/huiselijk geweld per 1 januari 2019 en de impact voor VT;
- Tijdens een vergadering van de commissie Kwaliteit is met 2 beleidsmedewerkers gesproken over de invoering van de verbeterde meldcode kindermishandeling/huiselijk geweld per 1 januari 2019 en de impact voor VT;
- In 2018 sprak de Raad van Toezicht met het volledige middenkader over de ontwikkelingen binnen SVMN.

4.2.3. De commissies van de Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht heeft een Audit Commissie Financiën, die met een lid van de Raad van Bestuur en het hoofd Financiën de financiële zaken bespreekt. Een Commissie Kwaliteit, die met een lid van de Raad van Bestuur en de directeur Servicecentrum de kwaliteit van het primair proces en van de organisatie als geheel bespreekt, en een Remuneratiecommissie, bestaande uit 2 leden van de Raad van Toezicht, die het functioneringsgesprek met de Raad van Bestuur voert.

4.2.4. Activiteiten van de Raad van Toezicht in 2018

De Raad van Toezicht verleende in 2018 goedkeuring aan:

- De jaarrekening 2017;
- Het jaarverslag 2017;
- De begroting 2018.

Daarnaast richtte de Raad van Toezicht zich in 2018 onder andere op:

- Subsidietender 2019 en verder;
- Evaluatie Ondersteuningsstructuur Primair Proces;
- Invoering Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG);
- Verslagen Audit Commissie Financiën en Commissie Kwaliteit;
- Terugkoppeling Cliëntenraad en Remuneratie Commissie;
- Managementinformatie;
- Calamiteiten en klachten;
- Invoering WIJZ;
- Certificering Jeugdbescherming/Jeugdreclassering;
- Risicomanagement;
- Evaluatie eigen functioneren;
- Naleving principes van Good Governance;
- Naleving reglement Raad van Toezicht en Raad van Bestuur.

4.2.5. Zelfevaluatie 2018

Eind 2017 heeft de Raad van Toezicht onder begeleiding van een externe procesbegeleider een zelfevaluatieproces doorlopen. Begin januari 2018 is dit proces afgesloten met een gezamenlijk bijeenkomst. Belangrijkste onderwerpen van dit proces waren:

- Strategiemiddag van RvT met RvB;
- Agenda inrichting Raad van Toezicht vergaderingen;
- Procesgang tijdens de Raad van Toezicht vergaderingen (onder andere voldoende gebruik vraagvorm);
- Informatieverwerving;
- Lerend vermogen/opleidingen.

Voor begin 2019 heeft de Raad van Toezicht een zelfevaluatie ingepland.

4.2.6. Honorering Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht heeft wat betreft bezoldigingsmaximum conform de WNT voor de Raad van Bestuur besloten klasse III te hanteren. Aanvullend heeft de Raad van Toezicht bezoldiging over 2018 voor de leden vastgesteld op 8% van het bezoldigingsmaximum voor de leden van de Raad van Bestuur en 12% voor de voorzitter Raad van Toezicht.

4.2.7. Rooster aan- en aftreden

Naam en Geboortedatum	Aandachtsgebied	Jaar van aantreden	Jaar van Aftreden (volgens rooster)	Mogelijke herbe- noeming (4 jaar)
M. (Mariëlle) E. Rompa 02-03-1946	voorzitter lid Remuneratie Commissie	juni 2012	juni 2020	nee
M. (Mieke) L. Bot 08-11-1950	lid Commissie Kwaliteit	januari 2014	januari 2022	nee
A. (Anneke) Menger 14-05-1952	lid Commissie Kwaliteit	juni 2014	juni 2022	nee
A. (Arjan) S.M. Deutekom 10-10-1962	lid Remuneratie Commissie lid Audit Commissie Financiën	juni 2011	juni 2019	nee
B. (Ben) A. Spelbos 19-05-1956	vice voorzitter Lid Audit Commissie Financiën	juni 2011	juni 2019	nee
H. (Hasib) Moukaddim 11-08-1978	lid Commissie Kwaliteit	februari 2013	november 2018	nee

4.3. Bestuur

In het gehele jaar 2018 bestond de topstructuur van SVMN uit 2 bestuurders en een directeur Servicecentrum, die samen de driehoofdige directie vormden.

De tweehoofdige Raad van Bestuur bestond uit de heer A.P.J. Klijn (voorzitter) en de heer P.H.J. Janssen (lid).

4.3.1. Nevenfuncties bestuurder

De heer A.P.J. Klijn oefende in 2018 de volgende nevenfuncties uit:

- Voorzitter Landelijk Netwerk Veilig Thuis;
- Bestuurslid Fice.

De heer P.H.J. Janssen oefende in 2018 geen nevenfuncties uit.

Ten behoeve van transparantie met betrekking tot mogelijke belangenverstrengeling zijn genoemde nevenfuncties, conform de statuten en in lijn met de Good Governance code, vooraf door de Raad van Toezicht goedgekeurd.

4.4. Medezeggenschap

SVMN voldoet aan de eisen die de wet stelt met betrekking tot cliëntenparticipatie en een cliëntenraad (CR). Uiteraard heeft SVMN ook een ondernemingsraad (OR).

4.4.1. Medezeggenschap cliënten

De CR bestaat uit 11 (voormalige) cliënten. De CR praat mee over voor cliënten belangrijke onderwerpen en ontwikkelingen. De CR komt 5 keer per jaar bij elkaar voor een vergadering. Op uitnodiging zijn hierbij aanwezig leden van de directie, management en/of uitvoerend medewerkers.

Hierdoor vindt op een directe wijze uitwisseling plaats van ervaringen en standpunten, zodat de CR wordt geïnformeerd en de organisatie input krijgt vanuit het perspectief van ervaringsdeskundigen.

In 2018 is de cliëntenraad geïnformeerd en geconsulteerd over:

- de voorgenomen aanpassing van de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen,
- de ontwikkelingen in het tuchtrecht,
- het jaarverslag van de Klachtencommissie Jeugd Midden-Nederland,
- de interne klachtenanalyse,
- het vervolg op een inspectieonderzoek naar aanleiding van een calamiteit,
- het landelijk actieplan verbetering feitenonderzoek in de jeugdbeschermingsketen,
- de resultaten van het onderzoek SAVE in Woord en Daad,
- het opleidingsprogramma versterking methode integer werken en
- de strategische agenda van SVMN 2019-2024.

In 2018 hebben 2 leden van de CR deelgenomen aan de werkgroep “ontwikkeling instrument cliëntenfeedback”, met als resultaat een pilot voor het testen van de StemApp, een digitaal hulpmiddel voor het gesprek over de samenwerking tussen cliënt en medewerker SAVE/VT.

De CR is gevraagd feedback te geven op de nieuwe of aangepaste teksten van informatiemateriaal van SVMN, waaronder informatie over de verwerking van persoonsgegevens, VT en de huisregels. De CR is lid van het Landelijk Overleg Cliëntenraden.

4.4.2. Medezeggenschap medewerkers

De Ondernemingsraad (OR) van SVMN staat voor participatie van medewerkers. De OR gaat bij alle voorgenomen veranderingen na of het besluitvormingsproces zorgvuldig wordt doorlopen en of medewerkers daarbij betrokken worden. De OR werkt met toetsingskaders en criteria, zodat de bestuurder en medewerkers weten wat de OR belangrijk vindt en waar de oplossing aan moet voldoen.

In 2018 stonden de beoogde verlaging van de werkdruk en het ziekteverzuim en de verhoging van het werkplezier hoog op de agenda van het overleg tussen bestuurder en OR. Conform de afspraken in de CAO Jeugdzorg 2017-2019 heeft dit geleid tot een gezamenlijke brief van de bestuurder en de OR aan het Arbeidsvoorwaarden Overleg Jeugdzorg. In deze brief werd verwezen naar de notitie “Stand van zaken werkdruk en werkplezier binnen SVMN” en naar de aanbevelingen naar aanleiding van de evaluatie van het caseloadmodel en de werklastverdeling.

Deze vormden de basis van de maatregelen rond de verlaging van de werkdruk en verhoging van het werkplezier. Naast de evaluatie van het caseloadmodel is de OR veelvuldig in gesprek geweest met de bestuurder over de evaluatie van het Expertisecentrum, de evaluatie van de Ondersteuningsstructuur Primair Proces en de daarop ingezette verbetermaatregelen.

De OR is in 2018 nauw betrokken geweest bij het keuzeproces van de nieuwe Arbo dienstverlener en de inspanningen op het terrein van verzuimreductie.

In 2018 ontstonden 5 vacatures in de OR, vanwege het tweejaarlijks trapsgewijs aftreden van de helft van de OR leden, zoals vastgesteld in het OR reglement. Na de verkiezingen op 1 november 2018 zijn 5 nieuwe leden gekozen, met een zittingstermijn van 4 jaar.

In 2018 zijn de volgende adviesaanvragen voorgelegd aan de OR:

- Adviesaanvraag herinrichting financiële kolom.

In 2018 zijn de volgende instemmingsaanvragen voorgelegd aan de OR:

- Ouderschapsverlof;
- Nieuwe Arbodienstverlener;
- Beleid ongewenste omgangsvormen;
- Stagebeleid;
- Vernieuwde functioneringscyclus;
- Cameratoezicht.

De OR is geïnformeerd over:

- Jaarverantwoording 2017;
- Stand van zaken werkdruk;
- Prioritering organisatiebrede trajecten;
- Begroting scholingsaanbod SVMN 2018;
- Intern opleidingsaanbod 2018 voor VT en SAVE;
- Strategische agenda 2019-2024;
- Vooraankondiging subsidietender;
- Documentatie tuchtrecht Van Montfoort;
- Jaarrapportage Klachtencommissie Jeugd Midden-Nederland 2017;

- Visie op verzuim;
- Projectomschrijving Gezond werken;
- Aanstelling functionaris gegevensbescherming;
- Rapportage Evaluatie caseloadmodel;
- Rapportage Evaluatie Expertisecentrum;
- Rapportages tussenevaluatie ondersteuningsstructuur primair proces;
- Doorontwikkeling preventief justitiële dienstverlening SVMN;
- Werkdrukmeting Servicecentrum;
- Indexering reiskosten;
- Begroting 2019;
- Programma deskundigheidsbevordering ten behoeve van kwaliteitsverbetering methode integer werken.

5. Beleid, inspanningen en prestaties

5.1. Kwaliteit van zorg

De VT organisatie maakt integraal onderdeel uit van het interne kwaliteitsmanagement-systeem van SVMN en hoeft daardoor veelal niet apart te worden benoemd. Waar er een uitzonderingssituatie voor VT is, wordt deze aangegeven.

5.1.1. Certificering

Gecertificeerde Instelling (GI)

De Jeugdwet schrijft voor dat een instelling die, na 1 januari 2015 in opdracht van de gemeente, de jeugdbescherming- en jeugdreclasseringtaken uitvoert daartoe gecertificeerd moet zijn. De normen waaraan deze instellingen moeten voldoen zijn geformuleerd in het normenkader.

SVMN voldoet aan de normen uit het normenkader en wordt hierop jaarlijks getoetst. Zo ook weer in 2018 met positief resultaat. Het certificaat is geldig tot 18 maart 2020.

Veilig Thuis

VT valt niet onder het normenkader jeugdbescherming en jeugdreclassering en is dus niet getoetst door het Keurmerkinstituut. In 2017 is landelijk afgesproken dat alle VT organisaties zich laten certificeren. In dat kader heeft SVMN het ISO 9001 certificaat gekozen om te gaan behalen en heeft een planning daartoe opgesteld. In 2017 en 2018 zijn hiervoor voorbereidingen getroffen.

Voor het VT deel van SVMN is het doorlopen van een proefaudit in 2019 het belangrijkste doel.

5.1.2. Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)

SVMN heeft een kwaliteitsmanagementsysteem ingericht dat systematisch “meet” in de organisatie hoe het gaat met de kwaliteit van onder andere de processen, zorgt dat de controle op de voortgang van de organisatie versterkt wordt en bekijkt waarop de organisatie nog kan verbeteren.

Het monitoren wordt gedaan door het beleidsteam. Zij bekijken op alle onderdelen van het KMS:

- wat de voortgang is,
- of de organisatie op schema ligt,
- of dat er extra maatregelen getroffen moeten worden,
- tevens of er nieuwe ontwikkelingen zijn,
- of dat we voort kunnen gaan op de tot dusver gekozen weg.

Dit alles om als organisatie een steeds betere kwaliteit aan de cliënt te kunnen bieden door tijdig te zien waar een en ander hapert en dan snel te kunnen bijsturen.

Risicoanalyses

SVMN gebruikt het door Twijnstra Gudde opgestelde RISMAN-instrument om bestaande en toekomstige risico's voor de organisatie en processen van de organisatie in kaart te brengen en binnen de gevonden risico's te prioriteren. In een tweejaarlijkse cyclus worden de primaire processen van SVMN doorgelicht en wordt de nadruk bij het oppakken van verbetermaatregelen gelegd op het verbeteren van deze processen vanuit cliëntperspectief. In 2018 zijn risicoanalyses uitgevoerd op de werkprocessen:

- VOTS/OTS,
- JeugdzorgPlus (gesloten jeugdzorg),
- VOVO/Voogdij.

Ook met betrekking tot het nieuwe registratiesysteem WIJZ is een risicoanalyse uitgevoerd en een landelijke risicoanalyse op de VT ontwikkelingen.

Ten behoeve van het tenderproces van de Utrechtse jeugdzorgregio's is een risicoprofiel gemaakt.

Met betrekking tot het hoofd - en onderaannemerschap is er op grond van de financiële risico's een akkoord gesloten waarin deze risico's beschreven staan.

Feedback

De kwaliteit van het werk wordt met verschillende instrumenten in een meerjarencyclus gemeten. De tevredenheid van cliënten, medewerkers en ketenpartners wordt middels deze instrumenten onderzocht en op basis van de resultaten worden verbeteringen in de werkprocessen en de organisatie doorgevoerd.

Van ketenpartners

Vanaf eind 2017 is gezocht naar een wijze waarop met betrekking tot de samenwerking met ketenpartners feedback opgehaald kan worden op een eenvoudige en niet te belastende manier. In september 2018 is besloten tot een structurele keten-evaluatie om zo-doende zicht te krijgen op de waardering van SVMN door ketenpartners. Ook bestaat de mogelijkheid om enkele evaluatieve vragen samen te bespreken.

Van cliënten

Een hoge prioriteit geven aan het verkrijgen van cliëntfeedback en meting van cliënttevredenheid past bij de missie en visie van onze organisatie. De werkwijze SAVE is gericht op het actief participeren van de cliënt bij het vormgeven van de hulp. We stoppen veel energie in de kwaliteit van ons werk; cliënten vragen naar verwachtingen en toetsen in hoeverre het resultaat voldoet is daarbij onmisbaar.

Clïëntfeedback verzamelen we op vele manieren:

- Via de cliëntenraad,
- Spiegelbijeenkomsten en
- Via analyse van klachten.

Tot nu toe toetsten we daarnaast cliënttevredenheid met exit vragenlijsten en het eens in de 3 jaar uitzetten van de landelijke C-toets. Deze wijze van afnemen kende meerdere nadelen:

- Ouderwetse vorm (papieren vragenlijst)
inmiddels bieden nieuwe media betere opties;
- Geïsoleerde, statische, passieve en anonieme meting
meting na afsluiting van de casus geeft slechts indirecte mogelijkheid tot verbetering;
- Respons was zeer gering;
- De C-toets is inmiddels ook landelijk als instrument voor meting van cliënttevredenheid verlaten.

Daarom heeft SVMN in samenspraak met managers, medewerkers en cliënten gekozen voor doorontwikkeling van de StemApp; een weinig tijd vergende interactieve manier voor het vragen van feedback.

Deze StemApp is door de WSSbjr en Jeugdbescherming Noord ontwikkeld op basis van wetenschappelijke inzichten. De AVG wetgeving vergde aanpassingen van de StemApp. SVMN doet vanaf medio 2018 tot in 2019 een pilot in 2 teams om de bruikbaarheid van de StemApp te testen.

5.1.3. Interne audits

SVMN beschouwt een interne audit als een systematisch en onafhankelijk onderzoek door medewerkers van de eigen organisatie, waarbij getoetst wordt of we doen wat we zeggen en checken of genomen maatregelen effectief en efficiënt zijn. Audits worden tweemaal per jaar uitgevoerd door een vast auditteam.

In 2018 betrof het de volgende onderwerpen:

- A. Bezien in hoeverre tijdens een preventieve maatregel de voorwaarden uit het SAVE-plan worden besproken.

We zien het bespreken van voorwaarden als een essentieel onderdeel van de SAVE werkwijze, omdat het kennen van de voorwaarden een leidraad is voor wat er moet gebeuren in een gezin en dus voor een gedragen plan. Uit de laatste cliënttevredenheidsmeting in 2016 kwam naar voren dat cliënten niet altijd goed weten waaraan gewerkt wordt tijdens de begeleiding door SVMN.

Het is bemoedigend om te zien dat alle medewerkers die rapportages maken hierin ook voorwaarden opnemen. Voorwaarden opstellen lijkt dus een standaard werkwijze.

In eenderde van de situaties was echter niet terug te vinden dat deze voorwaarden vervolgens ook face-to-face besproken zijn met het gezin.

De resultaten zijn besproken met alle medewerkers, omgezet in een plan en in het voorjaar van 2019 komt er een vervolg audit op dit onderwerp.

- B. De SAVE Veiligheidschecklist, het meten of bij de kernbeslissing verlenging OTS ook de bijbehorende SAVE Veiligheidschecklist wordt ingevuld.

De SAVE Veiligheidschecklist is een checklist met beschermende en risicofactoren gerelateerd aan de veiligheid en het risico op onveiligheid in de toekomst van een jeugdige in zijn of haar opvoedingssituatie.

De vraag in de audit was: zien we bij een steekproef van kernbeslissingen verlenging OTS en bij onderzoeken VT een onderliggende SAVE Veiligheidschecklist in de documenten?

Dat was beide keren niet het geval, hoewel de tweede audit een beter resultaat liet zien.

De bespreking van de uitkomsten hebben geleid tot de resultaatgerichte afspraak om 6 maanden later 100% te scoren.

5.1.4. Informatieveiligheid

Bewustwording

Het doel in 2018 was om nog meer bewustwording omtrent informatie veiligheid te creëren, waarbij de insteek van bewustwording steeds is: hoe belangrijk het is dat SVMN cliëntgegevens veilig houdt.

In dat kader zijn voor alle teams van SVMN presentaties gehouden. Er zijn “Gedragsregels” ingevoerd. Begin 2018 is een bewustwordingscampagne gehouden (posters/gadgets/interne info) naar aanleiding van de vastgestelde gedragsregels.

Tevens is ZIVVER in het voorjaar van 2018 ingevoerd, de mogelijkheid om beveiligd te mailen.

AVG

Op 25 mei 2018 werd de AVG (de Algemene Verordening Gegevensbescherming) van kracht.

In het kader van (gaan) voldoen aan de AVG zijn de volgende acties ondernomen:

- Er is een privacy statement voor cliënten en derden opgesteld en op de website geplaatst;
- Een brochure is opgesteld voor cliënten. Deze wordt altijd in een eerste contact verstrekt;
- Er is een email postbus ingericht waar cliënten met hun vragen terecht kunnen;
- Aanstelling van een Functionaris Gegevensbescherming (FG). De FG heeft een erkende opleiding gevolgd in het kader van professionalisering op dit terrein;
- Een meldingsproces datalekken is vastgesteld;
- De meldingen worden in een halfjaarlijkse rapportage verwerkt;
- Bewerkersovereenkomsten (BW) zijn of worden opgesteld. Verkregen BW's worden op de inhoud gecontroleerd;
- Een beleid ten aanzien van vernietigingsverzoeken voor dossiers is opgesteld. Er is eerst een pilot werkroute ingesteld. In december 2018 is deze vervangen door een meer definitieve route. Deze is ingericht en functioneert (in afwachting van landelijke uitspraken in 2019 volgt de definitieve werkroute);
- Het 1-dossier beleid van SVMN is op de AVG aangepast;
- Het inzagebeleid is op de AVG aangepast;
- Er is 2 keer gedurende 2018 een overzicht opgesteld van risico gebieden binnen SVMN (op basis van cliënt vragen, medewerker vragen, landelijke vragen) en met de stuurgroep is eind 2018 een eerste prioritering in onderwerpen aangebracht;
- Er is meerdere keren landelijk aandacht gevraagd voor de moeilijkheden ten aanzien van uitwisseling van informatie in samenwerkingsverbanden als MDA++ en mensenhandel (insteek is wetswijziging/wetsaanvulling). Hierop heeft SVMN bij de inspraakronde input geleverd;
- Er zijn aandachtspunten opgesteld met HRM ten aanzien van de op te pakken punten vanuit de AVG met betrekking tot medewerkers;
- Inzage in de systemen WIJZ en Clavis vanuit VT en de GI zijn in 2018 afgebakend.

Tevens monitoren we het aantal datalekken, welk binnen SVMN gemeld worden. De meldingen kunnen als volgt worden onderverdeeld:

Informatie naar verkeerd (mail)adres verstuurd	33
Poststuk geopend of beschadigd ontvangen, papieren dossier kwijt	11
Gegevens onvoldoende geanonimiseerd/verkeerde gegevens verstuurd	11
Verloren/gestolen mobiele telefoon of laptop	9
Overige zaken	2
Totaal over 2018:	66

Landelijke opbouw expertise AVG:

- Er is meegewerkt aan het opzetten van een landelijke helpdesk vanuit SVMN;
- Er is een landelijk opleidingsaanbod voor de nieuwe FG's vanuit SVMN georganiseerd;
- Het landelijke netwerk van FG's is na mei 2018 verder geformaliseerd (SVMN trekker).

Merkbare gevolgen:

- De meldingen van datalekken zijn fors toegenomen. Medewerkers weten nu wat ze waar moeten melden;
 - Cliëntvragen komen met regelmaat binnen:
 - vernietigingsverzoeken,
 - inzage verzoeken,
 - informatie vragen.
- Cliënten kennen hun rechten en weten de FG te vinden;
- Medewerkersvragen komen binnen ten aanzien van hoe ze hun werk veiliger kunnen doen, wat wel en wat niet mag. Medewerkers weten de FG te vinden en krijgen zicht op waarop zij zich kunnen verbeteren.

5.1.5. Inspectie Jeugdzorg en Gezondheidszorg

Calamiteiten en ernstig geweld moet gemeld worden bij de Inspectie Jeugdzorg en Gezondheidszorg. In 2018 heeft SVMN in 10 situaties melding gedaan of mede melding gedaan bij de inspectie naar aanleiding van een calamiteit.

In 4 situaties heeft de Inspectie de zorgaanbieder verzocht om een intern onderzoek te verrichten en heeft SVMN hieraan medewerking verleend.

In 2018 heeft de Inspectie eenmaal aan SVMN verzocht een intern onderzoek te verrichten.

De Inspectie heeft zelf onderzoek verricht naar aanleiding van de suïcide van een jeugdige bij een zorgaanbieder. De Inspectie formuleert verbetermaatregelen voor de betrokken instellingen.

De doelstelling van deze verbetermaatregelen is om de expertise van de medewerkers SVMN te vergroten met betrekking tot de beoordeling van risico's en het organiseren van passende hulp voor deze jeugdigen, om daarmee de preventie van suïcide te vergroten.

Suïcide in de jeugdzorg, met name bij de JeugdzorgPlus (gesloten jeugdzorg), is in 2018 een landelijk thema geworden, zoals in een eerdere paragraaf al aan de orde kwam.

5.1.6. Incidenten

De Inspectie hanteert de volgende definitie voor incidenten:

Incidenten zijn afwijkingen van de normale gang van zaken met een mogelijk schadelijk gevolg voor een pupil of voor een ander als gevolg van het handelen van een pupil. Incidenten kunnen doorgaans binnen de gebruikelijke zorgverlening worden beheerst.

Het is de verantwoordelijkheid van de instellingen zelf om deze incidenten te registreren en te analyseren en waar nodig verbeteringen aan te brengen in de organisatie. De instellingen hebben de wettelijke verplichting een kwaliteitssysteem te hebben, waar de incidentenregistratie en -analyse deel van uitmaken.

Ook minder ernstig geweld valt hieronder. Instellingen hoeven minder ernstig geweld tussen cliënten onderling niet afzonderlijk te melden bij de inspectie, maar moeten deze voorvallen intern wel registreren, analyseren en zo nodig verbetermaatregelen nemen.

SVMN beschikt over een Incidentencommissie met als taak het verzamelen, analyseren en zo nodig voorstellen doen voor verbetermaatregelen. Aandacht blijft uitgaan naar het bewustzijn bij medewerkers van het intern melden van incidenten.

In 2018 werden 28 incidenten gemeld. Het merendeel hiervan bestond uit

- weggelopen jeugdigen (10),
- verder incidenteel seksueel grensoverschrijdend gedrag door of van de jeugdige,
- agressie door of tegen een jeugdige en
- een enkele keer onttrekking aan gezag door de ouder van de jeugdige.

5.2. Klachtenregeling en klachtenafhandeling

De medewerkers van SVMN doen hun uiterste best om kinderen en hun ouders goed te helpen. Soms voelt een cliënt zich niet correct behandeld. Als een cliënt geen gehoor krijgt bij de betreffende medewerker kan een klacht worden ingediend.

Medewerkers attenderen hun cliënten op de mogelijkheid om een beroep te doen op de vertrouwenspersoon van het Advies- en Klachtenbureau Jeugdzorg (AKJ) ter ondersteuning bij klachten.

Klachtgesprekken door Regiomanagers

SVMN gaat er vanuit dat problemen en uitingen van onvrede het beste rechtstreeks kunnen worden besproken met de medewerker en diens leidinggevende. De praktijk wijst uit dat dit vaak leidt tot een werkbare oplossing. Zo niet, dan kan de klacht alsnog voorgelegd worden aan de onafhankelijke Klachtencommissie Jeugd Midden-Nederland (KJMN). De klacht kan uiteraard altijd ook rechtstreeks aan het KJMN worden voorgelegd.

Jaarlijks worden er in totaliteit circa 125 klachtgesprekken gevoerd door de Regiomanagers, naar aanleiding van cliënten die zich melden met klachten. Dit aantal lag in 2018 op ongeveer op hetzelfde niveau als in 2017. In veel gevallen laten cliënten zich hierbij bijstaan door het AKJ. Soms ook door een advocaat of familielid.

De ervaring om klachten op deze wijze te behandelen is in veel gevallen positief. Bemiddelingsgesprekken worden vaak als constructief ervaren door de cliënt. Van ieder klachtgesprek ontvangt de cliënt een gespreksverslag.

AKJ

Het AKJ is er voor jeugdigen en ouders met vragen, problemen of klachten. Het is de ambitie van het AKJ om er een bijdrage aan te leveren dat jongeren en ouders met vertrouwen verder kunnen in de jeugdhulp.

In 2018 hebben 393 cliënten contact gehad met vragen, problemen en/of klachten over het GI-deel van SVMN, te weten 300 in de provincie Utrecht en 93 in de provincie Flevoland. In 2018 hebben 37 cliënten zich bij het AKJ gemeld met vragen en/of klachten over Veilig Thuis.

De betrokkenheid van het AKJ wordt positief gewaardeerd door SVMN. De klachten zijn goed omschreven en de aanwezigheid van het AKJ is helpend om tot een zorgvuldige procedure te komen. Het AKJ zet jaarlijks de bevindingen voor SVMN in een jaarverslag.

Klachtencommissie Jeugd Midden Nederland (KJMN)

Er hebben zich in 2018 32 cliënten en/of ouders gemeld bij de KJMN met klachten die gericht waren tegen SVMN.

In 13 situaties heeft dit geleid tot een klachtbehandeling door de KJMN. Overigens kan een klacht bestaan uit meerdere klachtonderdelen.

Indien (een onderdeel) van een klacht gegrond verklaard wordt, dan ontvangt de cliënt een instellingsreactie die is opgesteld in samenspraak tussen de regiomanager en Raad van Bestuur.

De overige 19 klachten zijn niet door KJMN behandeld, maar door het secretariaat afgehandeld en wel om de volgende redenen:

- 3 klachten zijn niet-ontvankelijk verklaard;
- bij 6 klachten is cliënt en/of ouder gevraagd te laten weten of hij/zij een klachtgesprek wilde en/of gevraagd om nadere concretisering van de klachten en/of doorverwezen naar het AKJ;
- 4 klachten hebben geleid tot een klachtgesprek met de leidinggevende;
- 2 klachten zijn ingetrokken;
- 1 klacht is op verzoek van de cliënt en/of ouder vanwege persoonlijke omstandigheden aangehouden;
- 3 klachten zijn om overige redenen niet door de commissie behandeld.

Er is al meerdere jaren een dalende tendens te zien in het aantal klachten dat via een hoorzitting leidt tot een uitspraak van de KJMN.



Leren van klachten

Jaarlijks verzamelt SVMN de bevindingen uit het jaarverslag van de KJMN, het jaarverslag van het AKJ en opvallende zaken uit de klachtgespreksverslagen. Hieruit worden mogelijke verbeterpunten voor SVMN geanalyseerd.

5.3. Personeelsbeleid en kwaliteit van het werk

Werving en behoud van gekwalificeerd personeel

In 2018 heeft SVMN actief beleid gevoerd op instroom, doorstroom en het - waar mogelijk en gewenst - voorkomen van uitstroom. Concreet is hier invulling aan gegeven door onder andere:

- Ontwikkeling en daarna implementatie van het talentassessment, als vast onderdeel van de selectieprocedure van nieuwe medewerkers en vervolgens te gebruiken als startpunt voor de verdere ontwikkeling van de medewerkers;
- Ontwikkeling en daarna implementatie van het Young Professionals Programma (YPP), waarmee een jaarlijkse, structurele instroom wordt beoogd van nieuwe, net-afgestudeerde collega's;
- Intensivering van de samenwerking met externe partijen, waaronder werving- en selectiebureaus, maar ook Hogescholen, om de instroom op peil te kunnen houden;
- Het optimaliseren van de werkomstandigheden om medewerkers gezond te kunnen laten werken en onnodige uitstroom te voorkomen.

Mede dankzij bovengenoemd beleid heeft SVMN in 2018 voldoende nieuwe medewerkers aan kunnen trekken, ondanks de bijzonder krappe markt. De krapte op de arbeidsmarkt loopt echter verder op, waardoor dit doel ook in 2019 prioriteit heeft. Naast de reeds ingezette acties zal ten aanzien van het aantrekken van medewerkers in 2019 ook

het optimaliseren van zij-instroommogelijkheden nadrukkelijk aandacht krijgen en ten behoeve van behoud van medewerkers wordt als actiepunt beloningsbeleid toegevoegd. Het punt van instroom, doorstroom, uitstroom is ook opgenomen in de risicoparaagraaf 6.

Terugdringen van het ziekteverzuim naar 6%

In 2018 is een nieuwe arbodienst gecontracteerd en ingezet. Deze arbodienst past goed binnen de visie op verzuim en inzetbaarheid van SVMN, waarin werkgever, medewerker en arbodienst een actieve rol en verantwoordelijkheid hebben ten aanzien van de vitaliteit van medewerkers. Ter ondersteuning van dit proces is tevens een providerboog ingericht, bestaande uit een ruim aanbod van inzetbare interventies voor het voorkomen dan wel terugdringen van verzuim.

In samenspraak met de nieuwe arbodienst is in 2018 een sturingsproces ingericht, gericht op het concreet terugdringen van het ziekteverzuim tot 6% voor de gehele organisatie eind 2019. Dit verzuimdoel is vervolgens vertaald naar een verzuimdoel per leidinggevende; alle leidinggevendenden dragen daarmee naar rato bij aan het verzuimdoel van 6%.

Om hiertoe te komen, is met alle leidinggevendenden afgesproken dat zij op basis van een verzuimanalyse samen met hun team(s) vóór 1 februari 2019 een “plan gezond werken” opstellen. Vervolgens wordt aan de hand van sturingsinformatie maandelijks de voortgang gemonitord door zowel de leidinggevende als de directie. Het punt van ziekteverzuim is ook opgenomen in de risicoparaagraaf 6.

Herziening van de functionerings- en beoordelingscyclus

SVMN staat voor kwalitatief goede dienstverlening. Dat vraagt van de medewerkers dat zij inhoudelijk sterk ontwikkeld zijn. Aandacht en ruimte voor professionele ontwikkeling is voor SVMN daarmee vanzelfsprekend, wat om een actief leer- en ontwikkelklimaat vraagt. Om te kunnen leren is structureel reflecteren op het handelen van groot belang. Het vermogen om te kunnen reflecteren is een belangrijk kenmerk van de professionals. SVMN faciliteert in het werkproces van de medewerker vaste momenten van reflectie, maar reflectie dient tevens een expliciete plek te krijgen in de jaarlijkse gesprekken tussen de professionals en hun leidinggevende. Daarom is in 2018 de cyclus van plannings-, functionerings- en beoordelingsgesprekken (PFB) vervangen door een nieuwe Gesprekscyclus Functioneren, waarin de momenten van vragen, reflecteren en leren dusdanig geordend worden dat er samenhang ontstaat en er een cyclisch leerproces voor de medewerker ontstaat. Op die manier komt voor medewerkers een langlopende ontwikkelcyclus op gang en wordt de voortgang en de kwaliteit daarvan bewaakt. In 2019 zal deze nieuwe cyclus geëvalueerd worden.

5.4. Maatschappelijk ondernemen

Aandacht voor milieu- en duurzaamheidsaspecten

In 2018 is besloten dat de locatie Utrecht volledig zal overgaan op LED verlichting. In 2018 is ook het besluit genomen dat per 1 februari 2019 een stagiaire start die voor een afstudeeronderzoek gaat kijken hoe we als SVMN duurzamer en groener kunnen worden. Zij neemt daarbij meerdere aspecten mee (onder andere afvalscheiding). Dit onder leiding van het hoofd Facilitair. Tevens wordt gezocht naar “Groene” lease auto’s. Daarnaast worden de mogelijkheden voor (meer) papierloos werken onderzocht door de afdeling Informatie Management (onder andere door implementatie van applicaties zoals Ibabs).

Socialrun

De Socialrun is een non-stop estafetteloop van 555 kilometer in ongeveer 48 uur rondom het IJsselmeer. Het doel van de Socialrun is bespreekbaarheid en begrip stimuleren rondom psychische aandoeningen. Verschillende organisaties zoals GGZ, Leger des Heils en Altrecht doen hieraan mee.

Ook een grote groep medewerkers van SVMN zet zich hiervoor al jaren in: van 21 tot 23 september 2018 liepen verschillende teams van 8 lopers en 16 begeleiders de 555 kilometer. Intern worden hier ook middelen voor geworven middels loten verkopen onder medewerkers. De opbrengsten komen volledig ten goede aan projecten die openheid stimuleren en zo vooroordelen over mensen met psychische aandoeningen verminderen.

Social Return On Investment

Van instellingen en bedrijven wordt een inspanning gevraagd om mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt een kans te geven.

Hoewel SVMN het belang hiervan onderkend zijn de mogelijkheden beperkt. SVMN is een instelling die hoofdzakelijk werkt met HBO+ en WO opgeleid personeel.

Het personeelsbeleid laat het echter zeker toe dat we, daar waar wel mogelijk, open staan voor werknemers met een afstand tot de arbeidsmarkt.

6 Risico's en maatregelen

In deze paragraaf worden de organisatierisico's samengevat, waarbij zowel de reeds genomen als de toekomstige bijsturingsmaatregelen worden genoemd.

Inmiddels heeft SVMN een zesjarig contract met de 26 Utrechtse gemeenten (alleen voor de SAVE activiteiten van de GI in de 3 Utrechtse Foodvalley gemeenten geldt een afwijkende contractvorm, VT loopt in deze regio wel gewoon mee in het zesjarige contract). Ook met de 6 Flevolandse gemeenten wordt gewerkt aan een langdurig verbintenis vanaf 2020. Hierdoor is er voor langere tijd een stabiele financiële basis, die meer dan de afgelopen jaren weer perspectief biedt voor ontwikkeling van personeelsbeleid, strategische meerjarenplanning en investeringen.

De voornaamste risico's liggen dan ook niet langer op het vlak van financiële en contractuele continuïteit, maar op het vlak van het voldoen aan de AVG en de regels omtrent informatieveiligheid, de arbeidsmarktproblematiek (instroom en behoud van medewerkers), het verzuim en het functioneren van de keten.

Hoewel werkdruk uiteraard ook een risico is, wordt die hier niet als zodanig genoemd. Aan werkdruk liggen factoren ten grondslag als het al dan niet beschikbaar hebben van voldoende personeel, een al dan niet soepel lopende ketensamenwerking enzovoort. Op deze factoren worden de risico's dan ook benoemd.

Informatieveiligheid

SVMN richt zich als organisatie op het verbeteren en versterken van de veiligheid van cliënten en gezinnen. Het veilig omgaan met de informatie waardoor de privacy van een cliënt beschermd wordt en schade voorkomen wordt hoort daar integraal bij. SVMN beheert gegevens van cliënten die in de hoogste veiligheids categorie horen (strafrechtgegevens, BSN, civiel rechtelijke gegevens). Heel secure omgang met deze gegevens is dus voor alle medewerkers noodzakelijk.

Als er een beveiligingsincident heeft plaatsgevonden, moet worden onderzocht of er daadwerkelijk persoonsgegevens verloren zijn gegaan en of onrechtmatige verwerking van persoonsgegevens niet is uit te sluiten. Als er gegevens verloren zijn gegaan en we geen zekerheid kunnen bieden dat gegevens niet zijn bewerkt of verwerkt voor andere doeleinden dan bedoeld, dan spreken we van een datalek. Dit behoeft overigens niet alleen cliënten te betreffen, maar medewerkers evenzeer.

Als er een datalek heeft plaatsgevonden zal altijd ook onderzocht worden of het lek voorkomen had kunnen worden en of de bestaande maatregelen afdoende waren. Uit het onderzoek kunnen aanbevelingen ten aanzien van wijzigingen in beleid of aanpassingen van systemen voortvloeien.

De AP (Autoriteit Persoonsgegevens) kan na een melding en het gedane onderzoek besluiten tot een eigenstandige controle van het beleid en de werkwijzen van SVMN rondom databeveiliging. Bij nalatigheid en fouten zijn hoge boetes mogelijk.

Risico: informatie veiligheid

Verbeteren informatie veiligheid	
Probleem: Het informatie-veiligheidsmanagement van SVMN is in opbouw. Sinds de invoering van de AVG wordt kritisch gekeken naar de werkprocessen van SVMN. Beleid rondom handelen en bewustwording ten aanzien van het eigen handelen wordt aangescherpt. Doel: Verder verbeteren van de informatie-veiligheid ten aanzien van de gegevens van cliënten en medewerkers. • Verbeteringen aanbrengen in de werkprocessen zodat de veiligheid nog verder geborgd wordt; • Bewustwording van eigen handelen en de verbeteringen die daarin te maken zijn vergroten; • Inrichten van het ISMS (Information Security Management System) rondom informatieveiligheid.	
Risico's	Aanpak/maatregelen
Voor de cliënten: • Er kunnen datalekken ontstaan, waardoor zeer persoonlijke en privacygevoelige informatie ongewenst in foute handen komt. Voor de medewerkers: • Er kunnen datalekken ontstaan, waardoor zeer persoonlijke en privacygevoelige informatie ongewenst in foute handen komt; • Door het ontstaan van datalekken kunnen cliënten klachten gaan indienen over de werkwijze van een medewerker (tuchtrecht en klachten bij AP). Voor de organisatie: • Imago schade kan ontstaan; • Aanwijzingen en/of boetes vanuit AP kunnen worden opgelegd.	• Aanstelling en opleiding Functionaris Gegevensbescherming; • Implementatie ZIVVER (beveiligd mailen); • Herzien inzagebeleid. 1 dossierbeleid en procedure vernietiging dossier; • De risico's die door het jaar heen door medewerkers zijn aangedragen worden voorgelegd aan management ten behoeve van prioritering in het opzetten van verbeterplannen; • Organisatie brede risicoanalyse wordt uitgevoerd; • Beleid wordt herschreven zodat de medewerker weet wat de kaders zijn; • Bewustwordingscampagnes worden uitgevoerd. • Vanuit datalekken worden steeds lessen getrokken voor een organisatie onderdeel. Half jaarlijks wordt rapportage breed gedeeld door het management.

Landelijk beeld van de arbeidsmarkt

In alle branches in de zorg- en welzijnssector is de werkgelegenheid vorig jaar fors gestegen. Het totaal aantal werknemers groeide met 43.000 ten opzichte van een jaar eerder.

De werkgelegenheid in de jeugdzorg heeft de laatste jaren echter flink te lijden gehad onder de transitie in 2015. De branche kromp met 7% en verloor daarmee per saldo maar liefst 2000 werknemers. In de jaren daarna heeft de sector zich enigszins hersteld, maar in 2017 lag de werkgelegenheid nog altijd niet op het niveau van 2014.

De forse krimp van de werkgelegenheid in de jeugdzorg is ook terug te zien in de mobiliteitscijfers. Het totale verloop in de branche was tussen 2014 en 2015 18,6%. Een tiende van de mensen die in 2014 nog in de jeugdzorg werkten, was een jaar later werkzaam in een andere deelsector. De helft daarvan verliet zelfs de sector in zijn geheel. Het wrange daarbij is, dat toen er aan de krimp als gevolg van de transitie een einde kwam (de meeste uitstroom was tot dan toe noodgedwongen en onvrijwillig), de arbeidsmarkt in rap tempo verbeterde en veel werknemers in de jeugdzorg voor een baan in een andere of aanpalende sector kozen. Het imago van werken in de zorg is niet alleen in de jeugdzorg problematisch (zie campagne “Ik Zorg”). Hierdoor vraagt de instroom van nieuwe medewerkers, maar zeker ook het behoud van ervaren medewerkers, veel aandacht.

Risico: in-, door- en uitstroom

Probleem:	De arbeidsmarkt is “in beweging”, dat merkt ook SVMN aan de uitstroom van medewerkers. Hierdoor ontstaat regelmatig een vervangingsvraag. Daarnaast is in 2018, met name bij VT, sprake geweest van een forse uitbreiding van formatie, waardoor extra medewerkers geworven moesten worden. Al met al heeft dit in 2018 geleid tot een grote instroombehoefte. Hetzelfde geldt voor 2019. Complicerende factor daarbij is dat de arbeidsmarkt voor (jeugd)zorgprofessionals een grote krapte kent. Hierdoor is de “vijver” van gekwalificeerd en ervaren personeel beperkt en de concurrentie tussen werkgevers groot.
Doel:	SVMN wil zorgdragen voor voldoende instroom zonder daarbij aan kwaliteit in te leveren en ook werken aan behoud van goed personeel. In 2018 heeft de organisatie werving en behoud daarom bestempeld als prioriteit. Ook in 2019 is dit thema prioriteit.

Risico's	Aanpak/maatregelen
Voor de cliënten: - Kwaliteit en kwantiteit van de dienstverlening komt onder druk te staan, doordat er minder medewerkers inzetbaar zijn en de druk op de beschikbare medewerkers (daardoor) toeneemt; - Verloop betekent wisseling van medewerker en is voor de continuïteit van de hulp een risico. Voor de organisatie/medewerkers: - Tekort aan personeel, waardoor extra belasting en risico van uitval van overige collega's dreigt; - Balans ervaren en beginnende medewerkers kan door te grote uitstroom onder druk komen; - Hoge kosten om personeel te vinden, waar nodig aanvullend op te leiden en te behouden.	Actief beleid rondom instroom, doorstroom en (het - tot op zekere hoogte - voorkomen van) uitstroom. Concreet is hier invulling aan gegeven door onder andere: - Inzet van het talentassessment ten behoeve van de selectie en ontwikkeling van de medewerker; - De start van het Young Professionals Programma (YPP) in 2018, waarmee we een jaarlijkse, structurele instroom beogen; - Nauwe samenwerking met externe partijen (werving- en selectiebureaus, maar ook Hogescholen); - Het optimaliseren van de werkomstandigheden en - Het starten van wervende arbeidsmarktcommunicatie.

Landelijk beeld ziekteverzuim

Het ziekteverzuim van SVMN is in lijn met het landelijk beeld van de gecertificeerde instellingen en Veilig Thuis organisaties.

Risico: verzuim/gezond werken

Probleem: Het verzuim bij SVMN ligt eind 2018 op ruim 7%. Verzuim is kostbaar en van invloed op de bedrijfsvoering. Uit analyse in 2016 is gebleken dat goede verzuimregie bij SVMN ontbreekt. In 2018 is (het voorkomen en reduceren van) verzuim daarom bestempeld als prioriteit binnen de organisatie.

Doel: SVMN wil het verzuim in 2019 reduceren tot 6%.

Risico's	Aanpak/maatregelen
Voor de cliënten: • Kwaliteit en kwantiteit van de dienstverlening komt onder druk te staan, doordat er minder medewerkers inzetbaar zijn en de druk op de aanwezige medewerkers (daardoor) toeneemt; • Wisselingen van betrokken medewerker door uitval; Voor de organisatie: • Tekort aan personeel, waardoor extra belasting van overige collega's dreigt; • Hoge kosten.	• In 2018 is een nieuwe arbodienst – Rendemens - gecontracteerd die SVMN gaat ondersteunen bij het optimaliseren van een gezond werkklimaat. Er zijn (samen met de OR) criteria geformuleerd die voor SVMN belangrijk zijn voor een goede samenwerking met Rendemens, waarbij de focus ligt op preventie en gezond werken. SVMN wil in alle opzichten een gezonde organisatie zijn met een plezierig werkklimaat. Omdat het werk veel-eisend en stressvol kan zijn, is structurele aandacht voor draagkracht en inzetbaarheid van belang bij het voorkomen van verzuim. Rendemens gaat daarbij helpen. Structureel aandacht hebben voor het voorkomen van verzuim, voor draagkracht en inzetbaarheid is van belang. Het draagt bij aan een gezond werkklimaat en behoud van werkplezier en in het verlengde daarvan aan behoud van medewerkers. Er is in 2018 een sturingsproces inclusief sturingsinformatie ingericht en er is per leidinggevende een verzuimdoel voor 2019 gesteld. Alle leidinggevenden dragen naar rato bij aan het verzuimdoel van 6%, met een minimum van 3%. Dit wordt gedaan in een zogenaamd "Gezond werken plan". Alle leidinggevenden maken aan de hand van een verzuimmodel een plan van aanpak. De input van medewerkers bij de totstandkoming van het plan is van groot belang. Rendemens heeft het verzuimmodel geïntroduceerd. Het model geeft inzicht in welke factoren van invloed zijn op het voorkomen van en reduceren van verzuim.

	Aan de hand van sturingsinformatie kan maandelijks de voortgang door zowel de leidinggevende zelf als door de directie worden gemonitord. • Daarnaast is een providerboog ingericht. Zo is er een ruim aanbod beschikbaar van inzetbare interventies ten behoeve van voorkomen van verzuim en ten behoeve van re-integratie.
--	---

Landelijk beeld: wachttijden Raad voor de Kinderbescherming

De RvdK heeft te maken met wachttijden voor onderzoek. Die zijn op verschillende locaties hoger dan de norm. Het gaat vooral om kinderen die wachten op beschermingsonderzoek of onderzoek in het kader van scheiding en omgang.

Onlangs hebben ook de Inspectie Justitie en Veiligheid en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd hun zorgen over de wachttijden bij de RvdK aan de minister voor Rechtsbescherming kenbaar gemaakt. De minister voor Rechtsbescherming en de minister van VWS hebben in de eerste voortgangsrapportage van het actieprogramma Zorg voor de Jeugd de Tweede Kamer daarover geïnformeerd.

Uit de analyses die de RvdK recent, mede op verzoek van de inspecties, heeft uitgevoerd, komen verschillende oorzaken naar voren voor het voortduren van de wachttijden:

- Onder de huidige omstandigheden op de arbeidsmarkt is het moeilijk om tijdig geschikt personeel te werven, op te leiden en te behouden. De situatie bij de RvdK staat niet op zichzelf, zoals hierboven ook blijkt uit het risico van in-, door- en uitstroom. Alle instellingen in de jeugdbeschermingsketen hebben ermee te maken. Dit zorgt voor onvoldoende direct inzetbare onderzoekscapaciteit;
- De grotere rol die de RvdK na invoering van de Jeugdwet in veel regio's is gaan vervullen in de samenwerking met gemeenten en ketenpartners leidde tot verminderde onderzoekscapaciteit. Het gaat daarbij om taken die hebben geholpen het decentralisatieproces mogelijk te maken, zoals het geven van voorlichting aan wijkteams en het overdragen van kennis over de toeleiding naar het gedwongen kader. Dit is in meerdere regio's ten koste gegaan van de uitvoering van de wettelijke taken van de RvdK;
- De RvdK ondergaat een interne organisatieverandering. Hierin wordt aangesloten op de jeugdzorgregio's. De daarop afgestemde gebiedsgerichte teams organiseren het werk in hoge mate zelf. Deze organisatieverandering heeft een - naar verwachting tijdelijk - versterkend effect op het oplopen van de wachttijden.

Om ervoor te zorgen dat ieder kind op het juiste moment de juiste interventie krijgt, moet de wachttijd bij de RvdK worden teruggebracht om per 1 januari 2020 weer op de vastgestelde norm van gemiddeld 10 dagen te komen.

De wachttijden bij de RvdK zijn al langere tijd te hoog. De Tweede Kamer is daarover in rapportages geïnformeerd. Ook de Inspectie Justitie en Veiligheid en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (de inspecties) hebben onlangs hun zorgen over de wachttijden aan de minister voor Rechtsbescherming kenbaar gemaakt. De RvdK heeft een verbeterplan opgesteld. De inspecties volgen de ontwikkelingen nauwlettend.

Naast de hierboven uitgebreid beschreven wachttijden bij de RvdK heeft ook de instroom-, doorstroom- en uitstroomproblematiek bij de zorgaanbieders grote invloed op het functioneren van de keten. Zorgaanbieders zoeken nog naar een gepast antwoord op de transformatiegedachte van de transitie, waarin er een beweging op gang is gekomen van aanbodgericht denken naar vraag gestuurd maatwerk rondom de cliënt, het liefst met adequate zorg rondom de thuissituatie.

Ook het functioneren van de lokale teams (wel of geen hulpverlening in het lokale team, welke kwaliteit en deskundigheid van medewerkers) heeft grote invloed op het functioneren van de keten als geheel en de samenwerking met SVMN. De effectiviteit en duur van de inzet van medewerkers van SVMN wordt mede bepaald door de kwaliteit van het lokale team.

Risico: Functioneren van de keten

Functioneren van de keten

Probleem: Wachttijden, werkdruk en invoering veranderingsprocessen bij ketenpartners zorgen voor:

- Stagnatie in de keten veroorzaakt werkdruk op verschillende fronten (bijvoorbeeld: wanneer de RvdK niet direct kan starten met onderzoek is de kans op VOTS groter, het risico om te lang betrokken te blijven middels een SAVE begeleiding neemt toe);
- Moeilijk zicht krijgen op instroom, waardoor werkdruk lastiger te managen is met het risico op wachtlijsten bij SVMN;
- Ketenpartners zijn sterk intern gericht, waardoor er minder aandacht is voor verbinding en ketensamenwerking.

Doel:

- Gezamenlijke (proces)verantwoordelijkheid in de keten voor veiligheid van kinderen.

Risico's	Aanpak/maatregelen
Voor de cliënten: • Risico op wachttijden binnen de GI, waardoor cliënten niet de aandacht krijgen die nodig is om hen weer toe te geleiden naar een ander kader (voogdij/ vrijwillig kader); • Risico op acute onveilige situaties wanneer de RvdK niet tijdig onderzoek kan doen. • Onnodig lange duur in vrijwillig kader, daar waar al besproken is dat er een onderzoek komt (juridische onzekerheid).	• Diverse keten overleggen; • Opschalen op managementniveau - daar waar nodig - op casusniveau; • Omdenken binnen de keten (Flevoland) onder leiding van omdenkers.

7. Financieel Beleid en resultaten

7.1. Financieel beleid

7.1.1. Beschrijving positie op balansdatum

De solvabiliteit van SVMN, zijnde het eigen vermogen als percentage van de baten, is gestegen van 9,4% in 2017 naar 10,8% in 2018. De solvabiliteit van SVMN wordt ook uitgedrukt door het eigen vermogen te relateren aan het balanstotaal. Deze indicator stijgt van 32,4% eind 2017 naar 36,9% eind 2018. Het netto bedrijfskapitaal van SVMN, bestaande uit de vlottende activa minus het kort vreemd vermogen, stijgt met 94,1% van € 1.487.297 naar € 2.886.484. Het netto bedrijfskapitaal is daarmee terug op het niveau van 2016. Gedurende boekjaar 2017 daalde het netto bedrijfskapitaal 44,6% van € 2.683.404 naar € 1.487.297.

7.2. Financieel resultaat

Het netto resultaat komt dit jaar uit op een positief resultaat van € 635.046. De inkomsten van € 39.486.666 liggen € 635.046 hoger dan de bedrijfslasten (inclusief het saldo van de financiële baten en lasten) van € 38.851.560.

De inkomsten liggen hoger dan begroot door de extra subsidie (€ 627.366) ten behoeve van de voorbereidende werkzaamheden inzake de “verbeterde meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling Veilig Thuis” die met ingang van 1 januari 2019 in werking is getreden en een extra subsidie (€ 135.375) voor het MDA++ programma.

Medio 2018 is het cliëntregistratiesysteem WIJZ voor het GI-gedeelte van SVMN officieel in gebruik genomen. De jaarafwikkeling 2018 is voor het bestuur een logisch moment geweest om met het daadwerkelijke inzicht in het werkende systeem, de kennis van nu en de veranderde omstandigheden ultimo 2018 een toetsing te doen op de voor WIJZ geactiveerde kosten. Dit heeft geleid tot een afboeking van € 549.255.

We zijn verheugd dat we 2018 hebben afgesloten met een positief resultaat. Na invoering van de transitie in de Jeugdzorg in 2015 hebben we financieel zware jaren gekend (in totaal heeft SVMN in de afgelopen 3 jaar circa € 1.900.000 aan negatief resultaat in de boeken gezet). We ervaren nu een kantelpunt en zien onze financiële positie voor 2019 en volgende jaren vol vertrouwen tegemoet.

7.3. Financiering en resultaatverwerking

De SAVE taken worden gefinancierd door de gemeenten via de zeven jeugdzorgregio's in Utrecht en Flevoland. De VT taken worden gefinancierd via de centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort en de 6 Utrechtse jeugdzorgregio's. De SAVE en Veilig Thuis taken vinden plaats vanuit de Jeugdwet respectievelijk het wettelijke WMO (Wet Maatschappelijke Ontwikkeling) kader.

De totale bedrijfsopbrengsten van SVMN komen in 2018 uit op € 39.485.666 en liggen € 1.288.051 boven de begroting van € 38.197.615.

De bedrijfsopbrengsten van € 39.485.666 zijn als volgt opgebouwd:

- Jeugdwet: € 26.669.808(2017: € 26.993.160)
 - Justitieel: € 18.215.540(2017: € 17.589.591)
 - Preventief justitieel: € 8.454.268(2017: € 9.403.569)
- Veilig Thuis/ WMO: € 10.554.055(2017: € 9.083.890)
 - WMO 18-: € 8.085.380(2017: € 6.778.007)
 - WMO 18+: € 2.468.675(2017: € 2.305.882)
- Overige bedrijfsopbrengsten: € 2.261.803 (2017: € 2.654.661)
 - Expertise lokale teams: € 345.686(2017: € 873.296)
 - Buitenregionale subsidie: € 912.764(2017: € 857.493)
 - Overige inkomsten: € 1.003.353(2017: € 923.872)

Binnen de gecontracteerde jeugdzorgregio's hebben we in vergelijking met voorgaand jaar de door SVMN uitgevoerde justitiemaatregelen zien toenemen met 3,6%. In 2017 was er nog sprake van een afname van 4,2%. Er lijkt zich hiermee na jaren van daling een (definitief) kantelpunt in de volumeontwikkeling van de justitiemaatregelen voor te doen. Voor de overige categorieën activiteiten geldt het volgende:

- Preventief daalt met ruim 10%;
- VT 18- stijgt met 19,3%;
- VT 18+ stijgt met 7,2%.

De forse stijging van VT is mede te verklaren door de toenemende aandacht door de campagne "een veilig thuis voor iedereen", de implementatie van de verbeterde meldcode en autonome groei, met name bij het 18- gedeelte van de VT taken. Dit patroon is een landelijk herkenbare trend bij alle VT organisaties.

Resultaatverwerking

De verwerking van het exploitatie-overschot in 2018 van € 635.046 in combinatie met de onttrekking uit de bestemmingsreserve van € 192.085 leidt tot een verhoging van de bestemmingsfondsen per saldo met € 827.131 naar € 3.848.954 (Algemene egalisatiereserve: € 3.517.694, egalisatiereserve Flevoland: € 331.260).

Gecombineerd met de algemene reserve van € 291.938 en de bestemmingsreserve van € 131.485 resulteert eind 2018 een eigen vermogen € 4.272.377. Uitgedrukt als percentage van de bedrijfsopbrengsten geeft dit de uitkomst van 10,8% (2017: 9,4%).

Financiële instrumenten

De instelling maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de instelling blootstelt aan markt-, rente-, kasstroom-, krediet- en liquiditeitsrisico.

Om deze risico's te beheersen heeft de instelling een beleid inclusief een stelsel van limieten en procedures opgesteld om de risico's van onvoorspelbare ongunstige ontwikkelingen op de financiële markten en daarmee de financiële prestaties van de instelling te beperken.

De instelling zet geen afgeleide financiële instrumenten in.

Treasurydoelstellingen

De stichting kiest bij de omgang van aan haar beschikbaar gestelde liquide middelen voor een hoge mate van betrouwbaarheid. Dit vindt plaats door het aanhouden van relatief lage kassaldi en het aanhouden van de positieve betalingsoverschotten op rekeningen en deposito's met een laag risicoprofiel, vanuit risicospreiding bij een tweetal banken met een hoge rating, waarbij saldi direct opeisbaar zijn.

SVMN onderscheidt in haar treasurystatuut vijf treasurydoelstellingen:

1. Het beschermen van de vermogens- en (rente)resultaten van SVMN tegen ongewenste financiële risico's zoals kredietrisico's en liquiditeitsrisico's;
2. Het verzekeren van duurzame toegang tot financiële markten tegen acceptabele condities, waarborgen van voldoende liquiditeit;
3. Het minimaliseren van de interne verwerkingskosten en externe kosten bij het beheeren van de geldstromen en financiële posities;
4. Het optimaliseren van de renteresultaten binnen de vastgestelde limieten en richtlijnen van het treasurystatuut;
5. Waarborgen dat de taken en verantwoordelijkheden duidelijk worden geregeld.

De treasuryfunctie is strak gescheiden van andere rollen binnen de financiële kolom en de rest van de organisatie. Door de ingebouwde functiescheiding wordt belangenverstrengeling vermeden. SVMN maakt geen gebruik van derivaten voor de beperking van (rente)risico's. Verantwoording vindt plaats rechtstreeks aan de bestuurder en de Audit Commissie financiën van de Raad van Toezicht.

Krediet- en liquiditeitsrisico

De vorderingen uit hoofde van debiteuren en vorderingen uit hoofde van subsidies kennen geen specifieke concentratie op afnemersniveau. Het maximale bedrag aan kredietrisico bedraagt € 2 miljoen. Liquiditeitsrisico wordt met name ingegeven doordat een aantal gemeenten en regio's achteraf een deel van het gecontracteerde bedrag/overproductie betaalt. Mede gezien de omvang van de liquide middelen en de manier waarop gemeenten hiermee om gaan is dit risico beperkt. Er is derhalve op dit moment geen behoefte aan aanvullende financiering.

Renterisico en kasstroomrisico

SVMN had een financial lease lening, waarvan het laatste deel in 2018 is afgelost. SVMN heeft geen kredieten verstrekt. Het renterisico en/of kasstroomrisico is nihil.

7.4. Ontwikkelingen

Rechtmatigheid

Voor SVMN is het Algemeen Accountantsprotocol van toepassing verklaard. In dat kader geeft de accountant een controleverklaring af bij de productieverantwoording. Voor een doelmatige controle en verantwoording is het Accountantsprotocol aangevuld met een, door de jeugdzorgregio's in Utrecht en Flevoland vastgesteld, addendum.

Tevens worden de verplichte en relevante verantwoordingsvragen behandeld in het jaarverslag en zijn de bestanddelen van de jaarrekening opgenomen conform het te hanteren format, zoals voorgeschreven vanaf de website van het CIBG.

Terugblik op 2018

Het jaar 2018 was voor SVMN een jaar van transformatie, waarin verder geïnvesteerd is in de samenwerkingsrelaties met onze opdrachtgevers (de gemeenten) en onze ketenpartners en waarin het primaire proces zich verder heeft ontwikkeld met de herinrichting van de ondersteuningsstructuur van de uitvoerende medewerkers. Tevens stond het jaar in het teken van de krappe arbeidsmarkt en een hoger dan gewenst verzuimpercentage. In 2018 is gewerkt aan de ontwikkeling van het Young Professionals Programma (YPP), waarmee een jaarlijkse, structurele instroom wordt beoogd van nieuwe, net-afgestudeerde collega's. Het programma Gezond werken beoogt in 2019 het verzuim terug te dringen naar maximaal 6%.

In 2018 is het cliëntregistratiesysteem WIJZ in gebruik genomen. In 2019 zal verder gewerkt worden aan meer en betere verantwoordingsrapportages.

SVMN verricht geen onderzoeks- en ontwikkelactiviteiten.

De Utrechtse jeugdzorgregio's hebben in 2018 een meerjarige subsidietender uitgeschreven voor de invulling van de Veilig Thuis en SAVE taken. SVMN is deze tender gegund. Het betreft een langjarig contract voor de jaren 2019-2024.

De Flevolandse gemeenten gaan in 2019 een meerjarige subsidieuitvraag uitzetten voor de jaren 2020-2022.

Vooruitblik op 2019

Gebaseerd op de productievolumes/prestatievoorstellen voor 2019 voor de 7 jeugdzorgregio's heeft de directie van SVMN een concept begroting 2019 opgesteld. De afstemming met 5 Utrechtse jeugdzorgregio's over de productievolumes/prestatievoorstellen is op dit moment nog gaande. Bevoorschotting vindt voor deze regio's plaats op basis van de prestatievoorstellen 2018, waarmee ons financiële risico zeer beperkt is. De verwachting is dat in het eerste kwartaal van 2019 ook voor deze 5 regio's de definitieve beschikkingen zullen worden afgegeven.

De begrote inkomsten vanuit de jeugdzorgregio's stijgen in 2019 in vergelijking met voorgaand jaar met 12,6% naar € 43.398.000 (2018: € 38.197.615). De inkomsten stijgen door drie hoofdoorzaken:

- Autonome volumestijgingen in de activiteiten van SAVE en VT;
- Mede op basis van het Berenschot-kostprijsonderzoek doorgevoerde tariefstijgingen;
- Extra projectinkomsten (Meldcode VT voor een bedrag van € 2.313.533).

Wanneer we de projectinkomsten buiten beschouwing laten stijgen de begrote inkomsten met 6,5%.

De eigen en ingehuurd formatie zal in 2019 stijgen door het inzetten van (project)medewerkers voor de meldcode VT en door werkdrukverlichtende maatregelen in de preventieve jeugdbescherming (2019: 474 fte, 2018: 430 fte).

De automatiseringskosten stijgen vanwege de implementatie van Vecozo.

De overige kosten zijn met de afschrijvingen en verzorgingskosten in 2019 lager begroot dan de realisatie van 2018. Laten we de bijzondere waardevermindering vaste activa in 2018 buiten beschouwing, dan blijven deze kosten voor 2019 in lijn met de uitgaven in 2018.

Voor 2019 is een bedrag van € 987.500 begroot voor investeringen.

De personeelsformatie en overheadkosten worden bijgestuurd in lijn met de gecontracteerde omzetvolumes. De verwachting is dat de langjarige samenwerking leidt tot meer uitgebalanceerde samenwerkingsprocessen met ketenpartners en gemeenten. Binnen deze context verwacht SVMN voor 2019 een positief resultaat te realiseren (begroting: € 400.000).

7.5. Herpositionering financiële kolom

SVMN heeft sinds de transitie begin 2015 te maken met een fundamenteel andere behoefte aan financiële sturing, verantwoording en managementinformatie. Daar waar het oude stelsel onder regie van de provincie vaak een "lumpsum"-achtige financieringsstructuur had, kent het nieuwe stelsel onder regie van onze 32 opdrachtgevende gemeenten een p*q-achtige financiering en verantwoording (product * prijs).

De buitenwereld van SVMN is daarmee de afgelopen jaren steeds complexer en steeds veeleisender geworden. Onze 32 opdrachtgevende gemeenten hebben steeds meer behoefte om naast productiegegevens ook inzicht te krijgen in vraagvoorspelling en inhoudelijke trendanalyses.

Zowel intern als extern vraagt dit om snellere beschikbaarheid van adequate (financiële) managementinformatie ter facilitering van integrale (bij)sturing door onze leidinggeven-den en de gemeenten.

Deze veranderingen vragen van de financiële kolom binnen SVMN een andere manier van werken, rapporteren en voorspellen, die vooral ook veel sneller, gedifferentieerder en korter op de bal moet plaatsvinden.

Visie op de financiële kolom

Het is de ambitie van de directie van SVMN om de financiële kolom op een snelle en proactieve manier te laten aansluiten op de steeds dynamischer wordende binnen- en buitenwereld. Tijdige beschikbaarheid van adequate sturingsinformatie is voor de integraal leidinggevenden binnen SVMN een belangrijke voorwaarde bij de dagelijkse sturing in zowel het primaire proces als de ondersteunende diensten.

We richten ons daarbij op de volgende thema's:

- a) versnellen van rapportagecycli en beschikbaarheid van informatie;
- b) van registrerend en controlerend naar voorspellend en verklarend (de "why" van registratie);
- c) eigenaarschap voor financieel management in de lijn en niet in de financiële kolom;
- d) scheiding van business controlling activiteiten en financial controlling activiteiten.

Een belangrijk deel hiervan is reeds in 2018 gerealiseerd. In het derde kwartaal 2019 zullen we alle genoemde thema's zichtbaar vorm hebben gegeven binnen SVMN.

Utrecht, 27 maart 2019



De heer A.P.J. Klijn
Voorzitter Raad van Bestuur



De heer P.H.J. Janssen
Lid Raad van Bestuur



Mevrouw M.E. Rompa
Voorzitter Raad van Toezicht



Mevrouw M.L. Bot
Lid Raad van Toezicht



Mevrouw A. Menger
Lid Raad van Toezicht



De heer A.S.M. Deutekom
Lid Raad van Toezicht



De heer B.A. Spelbos
Lid Raad van Toezicht

DEEL II: FINANCIËEL JAARVERSLAG

8. Balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht

8.1. Balans per 31 december 2018

(na resultaatbestemming)	Ref.	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Immateriële vaste activa	10.1.1	1.255.390	1.811.010
Materiële vaste activa	10.1.2	<u>1.011.455</u>	<u>1.089.907</u>
Totaal vaste activa		2.266.845	2.900.916
Vlottende activa			
Debiteuren en overige vorderingen	10.1.3	1.608.166	2.971.880
Liquide middelen	10.1.4	<u>7.712.205</u>	<u>5.348.234</u>
Totaal vlottende activa		9.320.371	8.320.114
Totaal activa		<u><u>11.587.216</u></u>	<u><u>11.221.030</u></u>
		31-dec-18	31-dec-17
		€	€
PASSIVA			
Eigen vermogen			
Algemene en overige reserves	10.2.1	291.938	291.938
Bestemmingsreserves	10.2.2	131.485	323.570
Bestemmingsfondsen	10.2.3	<u>3.848.954</u>	<u>3.021.823</u>
Totaal eigen vermogen		4.272.377	3.637.331
Vorzieningen	10.2.4	880.952	750.883
Langlopende schulden (nog voor meer dan 1 jaar)	10.2.5	0	0
Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	10.2.6	6.433.888	6.832.816
Totaal passiva		<u><u>11.587.216</u></u>	<u><u>11.221.030</u></u>

8.2. Resultatenrekening over 2018

	Ref.	Realisatie 2018 €	Begroting 2018 €	Realisatie 2017 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:				
Opbrengsten zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning	11.1	37.223.863	37.169.354	36.077.050
Overige bedrijfsopbrengsten	11.2	2.261.803	1.028.261	2.654.661
Som der bedrijfsopbrengsten		39.485.666	38.197.615	38.731.711
BEDRIJFSLASTEN:				
Personeelskosten	12.1	31.629.834	31.655.023	32.706.644
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	12.2	586.581	695.362	548.630
Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa	12.3	549.255	0	0
Kosten activiteiten en cliënten	12.4	637.035	651.725	773.935
Overige bedrijfskosten	12.5	5.448.854	4.995.506	5.048.200
Som der bedrijfslasten		38.851.560	37.997.615	39.077.409
BEDRIJFSRESULTAAT		634.106	200.000	-345.699
Financiële baten en lasten	12.6	940	0	1.564
RESULTAAT		635.046	200.000	-344.135

Resultaatbestemming

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	2018 €	2017 €
Bestemmingsreserves	-192.085	213.879
Bestemmingsfondsen	827.131	-558.014
	635.046	-344.135

8.3. Kasstroomoverzicht

	Ref.	2018		2017	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat	8.2		634.106		-345.699
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	12.2	586.581		548.630	
- mutaties voorzieningen	10.2.4	130.069		-240.222	
			716.650		308.408
Veranderingen in werkkapitaal:					
- vorderingen	10.1.3	-396.851		328.052	
- vorderingen/schulden uit hoofde van subsidies	10.2.6	1.763.301		-525.328	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan kredietinstellingen behoudens rekening-courant krediet)		-325.695		268.406	
			1.040.755		71.129
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			2.391.511		33.838
Ontvangen interest	12.5	-1.729		-4.056	
Betaalde interest	12.5	-66		-2.191	
			-1.796		-6.247
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			2.389.715		27.591
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	10.1.2	-291.981		-304.128	
Investerings immateriële vaste activa	10.1.1	-283.018		-1.006.134	
Desinvesteringen immateriële vaste activa	10.1.1	549.255		0	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-25.744		-1.310.261
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Aflossing langlopende schulden	10.2.5	0		-85.229	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			0		-85.229
Mutatie geldmiddelen			2.363.971		-1.367.900
Stand geldmiddelen per 1 januari	10.1.4		5.348.234		6.716.134
Stand geldmiddelen per 31 december	10.1.4		7.712.205		5.348.234
Mutatie geldmiddelen			2.363.971		-1.367.900

De liquide middelen stijgen met € 2.363.971 door de volgende hoofdfactoren:

- Afname van de debiteurenpositie doordat verplichtingen in het lopende jaar betaald zijn
- Forse afname van de investeringen

9. Grondslagen jaarrekening

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving, uitgegeven door de Raad voor de Jaarverslaggeving, in het bijzonder Richtlijn voor de Jaarverslaggeving Hoofdstuk 655, Zorginstellingen. De jaarrekening is opgesteld in euro's uitgaande van een verslaggevingsperiode van een kalenderjaar. De waarderingsgrondslagen zijn gebaseerd op de historische kosten en kostprijzen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

Stichting Samen Veilig Midden-Nederland (hierna te noemen SVMN) is statutair (en feitelijk) gevestigd aan de Tiberdreef 8 te Utrecht. SVMN is ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 41177220. De belangrijkste activiteiten zijn de uitvoering van jeugdbeschermingsmaatregelen, preventie van kindermishandeling en crisistaken, zoals geformuleerd in de Jeugdwet en de WMO. Toelichtingen op posten in de balans, de resultatenrekening en het kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd. Deze jaarrekening heeft betrekking op boekjaar 2018, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2018. De stichting maakt geen deel uit van een groep van rechtspersonen.

Continuïteitsveronderstelling

De jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. Voor 2019 zijn voor 2 regio's de aangevraagde SAVE en Veilig Thuis (hierna te noemen VT) middelen toegezegd. Voor de 5 Utrechtse jeugdzorgregio's worden de contracten naar verwachting in maart 2019 getekend.

Vergelijking met de begroting

De in de jaarrekening opgenomen begrotingscijfers zijn gebaseerd op de op 24 oktober 2017 door de Raad van Bestuur vastgestelde en op 8 november 2017 door de Raad van Toezicht goedgekeurde begroting 2018.

Vergelijking met voorgaand jaar

Er hebben geen aanpassingen plaatsgevonden in de vergelijkende cijfers van SVMN over 2017.

9.1. Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de instelling zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Activa en passiva worden in het algemeen gewaardeerd tegen de verkrijgings- of verwaardingsprijs. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld, vindt waardering plaats tegen de geamortiseerde kostprijs.

Indien een transactie ertoe leidt dat nagenoeg alle of alle toekomstige economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot een actief of verplichting aan een derde zijn overgedragen, wordt het actief of de verplichting niet langer in de balans opgenomen. Verder worden activa en verplichtingen niet meer in de balans opgenomen vanaf het tijdstip waarop niet meer wordt voldaan aan de voorwaarden van waarschijnlijkheid van de toekomstige economische voordelen en/of betrouwbaarheid van de bepaling van de waarde.

Vorderingen worden gesaldeerd indien de instelling beschikt over juridische grondslag om de vordering en schuld gesaldeerd af te wikkelen en de instelling het stellige voorneemen heeft om het saldo als zodanig netto of simulaan af te wikkelen.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft. De volgende waarderingsgrondslagen zijn naar de mening van het management het meest kritisch voor het weergeven van de financiële positie en vereisen schattingen en veronderstellingen:

- Voorzieningen;
- Bepaling van de onderhanden werk positie.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten debiteuren- en overige vorderingen/schulden uit hoofde van subsidies, geldmiddelen, schulden met gemeenten en overige te betalen posten. In de jaarrekening zijn de volgende categorieën financiële instrumenten opgenomen: overige vorderingen en overige financiële verplichtingen, onder de vlottende activa en kortlopende schulden.

In beginsel omvatten financiële instrumenten tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten), echter daar is bij SVMN geen sprake van.

Financiële activa en financiële verplichtingen worden in de balans opgenomen op het moment dat contractuele rechten of verplichtingen ten aanzien van dat instrument ontstaan. Een financieel instrument wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot de positie aan een derde zijn overgedragen. De reële waarde van een financieel instrument is het bedrag waarvoor een actief kan worden verhandeld of een passief kan worden afgewikkeld tussen ter zake goed geïnformeerde partijen, die tot een transactie bereid en van elkaar onafhankelijk zijn.

Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde, waarbij (dis)agio en de direct toerekenbare transactiekosten in de eerste opname worden meegenomen. Indien echter financiële instrumenten bij de vervolgwaardering worden gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de winst-en-verliesrekening, worden direct toerekenbare transactiekosten direct verwerkt in de winst-en-verliesrekening.

Na de eerste opname worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd.

Overige vorderingen

Overige vorderingen worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode. Verwachte oninbaarheid wordt behandeld, zoals vermeld onder de paragraaf Bijzondere waardeverminderingen financiële activa.

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode.

De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

Bijzondere waardeverminderingen financiële activa

Een financieel actief wordt geacht onderhevig te zijn aan een bijzondere waardevermindering, indien er objectieve aanwijzingen zijn dat na de eerste opname van het actief zich een gebeurtenis heeft voorgedaan die een negatief effect heeft gehad op de verwachte toekomstige kasstromen van dat actief en waarvan een betrouwbare schatting kan worden gemaakt.

Objectieve aanwijzingen dat financiële activa onderhevig zijn aan een bijzondere waardevermindering omvatten het niet nakomen van betalingsverplichtingen en achterstallige betaling door een debiteur, herstructurering van een aan de instelling toekomend bedrag onder voorwaarden die de instelling anders niet zou hebben overwogen, aanwijzingen dat een debiteur of emittent failliet zal gaan, en het verdwijnen van een actieve markt voor een bepaald effect.

Een bijzonder waardeverminderingsverlies met betrekking tot een tegen geamortiseerde kostprijs gewaardeerd financieel actief wordt berekend als het verschil tussen de boekwaarde en de contante waarde van de verwachte toekomstige kasstromen, gediscoteerd tegen de oorspronkelijke effectieve rente van het actief.

Verliezen worden opgenomen in de resultatenrekening. Rente op het aan een bijzondere waardevermindering onderhevige actief blijft verantwoord worden via oprenting van het actief met de oorspronkelijke effectieve rente van het actief.

Als in een latere periode de waarde van het actief, onderhevig aan een bijzondere waardevermindering, stijgt en het herstel objectief in verband kan worden gebracht met een gebeurtenis die plaatsvond na de opname van het bijzondere waardeverminderingsverlies wordt het bedrag uit hoofde van het herstel (tot maximaal de oorspronkelijke kostprijs) opgenomen in de winst-en-verliesrekening.

Immateriële vaste activa (vooruitbetalingen op immateriële vaste activa)

Immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs met aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingstermijnen van materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte economische gebruiksduur van de vaste activa. De afschrijvingen worden berekend op basis van de economische levensduur en een restwaarde van nihil. Op vooruitbetalingen op immateriële vaste activa (betreft ook software) wordt niet afgeschreven. De afschrijvingen hiervan starten zodra de software in gebruik is genomen. Het volgende afschrijvingspercentage wordt hierbij gehanteerd:

- Concessies, vergunningen en rechten van intellectueel eigendom (software): 20%

Materiële vaste activa

De kostprijs van de materiële vaste activa bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige kosten om de activa op hun plaats en in de staat de te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik met aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De afschrijvingstermijnen van materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte economische gebruiksduur van de vaste activa. De afschrijvingen worden berekend op basis van de economische levensduur en een restwaarde van nihil. Op bedrijfsterreinen, onderhanden projecten en vooruitbetalingen binnen materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- | | |
|---|-----|
| • Machines en installaties | 20% |
| • Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa | 20% |
| • Bedrijfsgebouwen en terreinen (verbouwingskosten) | 10% |
| • Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting | 33% |

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

Onderhoudsuitgaven worden slechts geactiveerd, indien zij de gebruiksduur van het object verlengen.

Bijzondere waardeverminderingen

Voor materiële en immateriële vaste activa wordt op iedere balansdatum beoordeeld of er aanwijzingen zijn dat deze activa onderhevig zijn aan bijzondere waardeverminderingen. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. Als het niet mogelijk is de realiseerbare waarde te bepalen voor een individueel actief, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroomgenererende eenheid, waartoe het actief behoort.

Wanneer de boekwaarde van een actief of een kasstroomgenererende eenheid hoger is dan de realiseerbare waarde, wordt een bijzonder waardeverminderingverlies verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde. Indien sprake is van een bijzonder waardeverminderingverlies van een kasstroomgenererende eenheid, wordt het verlies allereerst toegerekend aan goodwill die is toegerekend aan de kasstroomgenererende eenheid. Een eventueel restant verlies wordt toegerekend aan de andere activa van de eenheid naar rato van hun boekwaarden.

Verder wordt op iedere balansdatum beoordeeld of er enige indicatie is dat een in eerdere jaren verantwoord bijzonder waardevermindingsverlies is verminderd. Als een dergelijke indicatie aanwezig is, wordt de realiseerbare waarde van het betreffende actief of kasstroomgenererende eenheid geschat.

Terugneming van een eerder verantwoord bijzonder waardevermindingsverlies vindt alleen plaats als sprake is van een wijziging van de gehanteerde schattingen bij het bepalen van de realiseerbare waarde sinds de verantwoording van het laatste bijzonder waardevermindingsverlies. In dat geval wordt de boekwaarde van het actief (of kasstroomgenererende eenheid) opgehoogd tot de geschatte realiseerbare waarde, maar niet hoger dan de boekwaarde die bepaald zou zijn (na afschrijvingen) als in voorgaande jaren geen bijzonder waardevermindingsverlies voor het actief (of kasstroom genererende eenheid) zou zijn verantwoord. In afwijking van datgene wat hiervoor is gesteld, wordt op iedere balansdatum de realiseerbare waarde bepaald voor de volgende activa (ongeacht of sprake is van aanwijzingen voor een bijzondere waardevermindering):

- immateriële vaste activa die nog niet in gebruik zijn genomen.

Vorderingen

De grondslagen voor de waardering van vorderingen en effecten zijn beschreven onder het hoofd Financiële instrumenten.

Liquide middelen

De liquide middelen bestaan uit kas- en banktegoeden en deposito's, waaronder een deposito ter dekking van een garantieverstrekking van de bank betreffende de huurcontracten van de locaties Utrecht, Almere en Nieuwegein. Liquide middelen worden gewaard tegen de nominale waarde.

Eigen vermogen

Binnen het eigen vermogen wordt onderscheid gemaakt tussen Algemene reserve, Egalisatiereserve en Bestemmingsreserves.

Algemene en overige reserves

Onder Algemene en overige reserves is opgenomen dat deel van het eigen vermogen, waarover de bevoegde organen binnen de statutaire doelstellingen van de instelling vrij kunnen beschikken.

Egalisatiereserve

De egalisatiereserve (als onderdeel van het eigen vermogen) van de stichting bestaat uit de volgende componenten:

- Egalisatiereserve Flevoland;
- Egalisatiereserve.

De egalisatiereserve bestaat uit het saldo aan subsidie-overschotten en -tekorten van de afgelopen jaren. De algemene egalisatiereserve dient als vangnet voor de stichting om toekomstige organisatierisico's af te kunnen dekken. Vanuit de egalisatiereserve Flevoland worden alleen middelen besteed na afstemming en akkoord van jeugdzorgregio Flevoland.

Bestemmingsreserve

Bestemmingsreserves zijn reserves waaraan door de bevoegde organen van de stichting een beperktere bestedingsmogelijkheid is aangebracht dan op grond van de statuten zou bestaan.

De bestemmingsreserve (als onderdeel van het eigen vermogen) van de stichting bevat de onderdelen bestemmingsreserves "kosten ICT", "SAVE" en "inrichting primair proces". Uitgaven die worden gedekt uit bestemmingsreserves worden in de resultatenrekening verantwoord, en via de resultaatbestemming ten laste van de betreffende reserve gebracht. Wijzigingen in de beperking van de bestemming van reserves welke door de daartoe bevoegde organen of instanties worden aangebracht, worden als overige mutaties binnen het eigen vermogen verwerkt.

Bestemmingsfondsen

Bestemmingsfondsen zijn reserves waaraan door derden een beperktere bestedingsmogelijkheid is aangebracht dan op grond van de statuten zou bestaan.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op balansdatum bestaan, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is in te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen, die noodzakelijk zijn om de verplichtingen op balansdatum af te wikkelen. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen, tenzij het effect van de tijdswaarde van te verwaarlozen betekenis is.

De disconteringsvoet voor belastingen waartegen contant wordt gemaakt, geeft de actuele marktrente weer. Hierin zijn de risico's, waarmee bij het schatten van de toekomstige uitgaven reeds rekening is gehouden, niet betrokken. De mutatie veroorzaakt door renteverandering bij de discontering is als mutatie voorziening verwerkt. Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als activa in de balans opgenomen, indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd, waarbij gerekend is met de disconteringsvoet van 1%.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de nominale waarde van de verwachte loonkosten in de eerste 2 jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2018 vallen, gebaseerd op ingeschatte percentages van verwachte terugkeer.

Transitievoorziening

Voor de transitievoorziening is rekening gehouden met het deel van de taken dat wordt overgedragen aan het lokale veld. Conform voorgaande jaren vindt de besteding van middelen plaats vanuit de transitievoorziening gevormd voor verplichtingen uit hoofde van de transitie van het jeugdzorgstelsel vanaf 2015.

Compensatie transitievergoeding bij ontslag langdurig zieken

De geplande inwerkingtreding van de compensatieregeling is 1 april 2020. Een werknemer die recht heeft op een transitievergoeding, krijgt de vergoeding ook na een langdurige ziekteperiode. Het kabinet heeft besloten deze scherpe rand van de transitievergoeding weg te nemen. Het UWV zal die compensatie gaan verstrekken. Gezien het feit dat er nog veel onduidelijk is over deze compensatie hebben we in de cijfers van 2018 nog geen rekening gehouden met dit voordeel.

Reorganisatievoorziening

In 2015 is een reorganisatievoorziening gevormd voor een beperkte groep van medewerkers binnen de ondersteuning van het primair proces en binnen het expertisecentrum. Een reorganisatievoorziening wordt getroffen indien op balansdatum een gedetailleerd reorganisatieplan is geformaliseerd en uiterlijk op opmaakdatum van de jaarrekening de gerechtvaardigde verwachting van uitvoering van het plan heeft gewekt bij hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. Van een gerechtvaardigde verwachting is sprake als is gestart met de uitvoering van de reorganisatie, of als de hoofdlijnen bekend zijn gemaakt aan hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. In de reorganisatievoorziening worden de als gevolg van de reorganisatie noodzakelijke kosten opgenomen die niet in verband staan met de doorlopende activiteiten van de instelling.

Kortlopende schulden

De waardering van kortlopende schulden is toegelicht onder het hoofdstuk Financiële instrumenten. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal 1 jaar.

Leases

1. Algemeen

Een leaseovereenkomst waarbij de voor- en nadelen verbonden aan het eigendom van het leaseobject geheel of nagenoeg geheel door de lessee worden gedragen, wordt aangemerkt als een financiële lease. Alle andere leaseovereenkomsten classificeren als operationele leases. Bij de leaseclassificatie is de economische realiteit van de transactie bepalend en niet zozeer de juridische vorm.

2. Financiële leases

Bij een financiële lease wordt het leaseobject (en de daarmee samenhangende verplichting) bij de aanvang van de leaseperiode in de balans verwerkt tegen de reële waarde van het leaseobject of, indien deze lager is, tegen de contante waarde van de minimale leasebetalingen. Beide waarden worden bepaald op het tijdstip van het aangaan van de leaseovereenkomst. De toegepaste rentevoet bij de berekening van de contante waarde is de impliciete rentevoet. Indien deze rentevoet praktisch niet te bepalen is, wordt de marginale rentevoet gehanteerd. De initiële directe kosten worden opgenomen in de eerste waardering van het leaseobject.

De grondslagen voor de vervolgwaardering van het leaseobject zijn beschreven onder de Materiële vaste activa. Als geen redelijke zekerheid bestaat dat de instelling eigenaar van een leaseobject zal worden aan het einde van de leaseperiode, wordt het object afgeschreven over de kortste termijn van de leaseperiode of de gebruiksduur van het object.

De minimale leasebetalingen worden gesplitst in rentelasten en aflossing van de uitstaande leaseverplichting. De rentelasten worden gedurende de leaseperiode zodanig toegerekend aan elke periode dat dit resulteert in een constante periodieke rentevoet over de resterende netto verplichting met betrekking tot de financiële lease. Voorwaardelijke leasebetalingen worden als last verwerkt in de periode dat aan de voorwaarden tot betaling wordt voldaan.

3. Operationele leases

Als de instelling optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd. Leasebetalingen inzake de operationele lease worden lineair over de leaseperiode ten laste van de winst-en-verliesrekening (staat van baten en lasten) gebracht.

9.2. Grondslag voor bepaling van het resultaat

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen. De baten en lasten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben, uitgaande van historische kosten. Verliezen worden verantwoord als deze voorzienbaar zijn; baten worden verantwoord als deze gerealiseerd zijn. Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. De overige baten en lasten worden toegerekend aan de verslagperiode waarop deze betrekking hebben. Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend.

Bedrijfsopbrengsten

- Subsidies

Onder subsidies worden de baten verantwoord uit hoofde van geleverde prestaties op het gebied van verleende jeugdzorg. Subsidies worden in de jaarrekening opgenomen zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat voldaan zal worden aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van gemaakte kosten worden systematisch in de resultatenrekening opgenomen in dezelfde periode als waarin de kosten worden gemaakt. De grondslag voor de subsidies betreft de uitgevoerde producten, zoals omschreven in het prestatievoorstel en de aanvullend gemaakte afspraken met het addendum op het Algemeen Accountantsprotocol. Indien de subsidie-inkomsten in het verslagjaar niet volledig zijn besteed, worden de nog niet bestede gelden voor de desbetreffende bestemming gereserveerd onder de kortlopende schulden.

Een deel van de niet gerealiseerde jeugdbescherming/jeugdreclassering subsidie is conform de wens van de provincie Flevoland afzonderlijk inzichtelijk gemaakt als onderdeel van de reserves. Op sommige delen is de wijze waarop de individuele gemeenten overgaan tot afwikkeling en vaststelling op dit moment nog niet bekend, echter de Raad van Bestuur heeft deze mogelijke effecten naar beste weten geschat en verwerkt in deze jaarrekening waar mogelijk en wijst op het resterende inherente risico terzake dat kan leiden tot nagekomen financiële effecten in 2019 of later.

- Overige bedrijfsopbrengsten

Onder de overige bedrijfsopbrengsten is opgenomen de levering van expertise aan de lokale teams, overige subsidies & baten (gerelateerd aan projectsubsidies) en buiten regionale subsidies. De opbrengsten worden in de jaarrekening opgenomen zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat voldaan zal worden aan de eventueel daaraan verbonden voorwaarden.

Personeelskosten

De beloningen van het personeel worden als last in de winst-en-verliesrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen. Als de reeds betaalde bedragen de verschuldigde beloningen overtreffen, wordt het meerdere opgenomen als een overlopend actief voor zover er sprake zal zijn van terugbetaling door het personeel of van verrekening met toekomstige betalingen door de vennootschap. Voor de beloningen met opbouw van rechten worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht. De verplichting uit hoofde van beloningen tijdens dienstverband wordt gewaardeerd tegen nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als de onderneming zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Als het ontslag onderdeel is van een reorganisatie, worden de kosten van de ontslagvergoeding opgenomen in een reorganisatievergoeding. Zie hiervoor de grondslag onder het hoofd Voorzieningen. Ontslagvergoedingen worden gewaardeerd met inachtneming van de aard van de vergoeding. Als de ontslagvergoeding een verbetering is van de beloningen na afloop van het dienstverband, vindt waardering plaats volgens dezelfde grondslagen die worden toegepast voor pensioenregelingen. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

Pensioenen

De stichting heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. De stichting betaalt hiervoor premies waarvan de helft (53%) door de werkgever wordt betaald en de helft (47%) door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. De aan het Pensioenfonds Zorg en Welzijn te betalen premie wordt als last in de resultatenrekening verantwoord en, voor zover de aan het Pensioenfonds Zorg en Welzijn te betalen premie nog niet is voldaan, wordt deze als verplichting op de balans opgenomen.

SVMN heeft geen verplichting tot het doen van aanvullende bijdragen in het geval van een tekort bij het Pensioenfonds Zorg en Welzijn, anders dan het voldoen van toekomstig hogere premiebijdragen. Om deze reden worden de op een periode betrekking hebbende premiebijdragen in die periode ten laste van het resultaat gebracht.

Afschrijvingen

Immateriële en materiële vaste activa worden vanaf het moment van ingebruikneming afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Indien een schattingswijziging plaatsvindt van de toekomstige gebruiksduur, dan worden de toekomstige afschrijvingen aangepast. Afschrijvingen vinden lineair plaats.

Kosten activiteiten en cliënten en overige bedrijfskosten

De lasten worden bepaald op historische basis en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben, zodra deze voorzienbaar zijn. Direct aanwijsbare cliëntgebonden kosten worden ten laste van de desbetreffende kostenplaats gebracht, terwijl de indirecte kosten worden doorbelast op basis van het aantal fte's in de uitvoering.

Financiële baten en lasten

Rentebaten en -lasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de betreffende activa en passiva. Bij de verwerking van de rentelasten wordt rekening gehouden met de verantwoorde transactiekosten op de ontvangen leningen die als onderdeel van de berekening van de effectieve rente worden meegenomen.

Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de stichting en een natuurlijk persoon of entiteit die verbonden is met de stichting. Dit betreffen onder meer de relaties tussen de stichting, de bestuurders en de functionarissen op sleutelposities. Onder transacties wordt verstaan een overdracht van middelen, diensten of verplichtingen, ongeacht of er een bedrag in rekening is gebracht. Transacties met verbonden partijen (zie paragraaf 12.8 voor geïdentificeerde verbonden partijen) worden toegelicht voor zover deze niet onder normale marktvoorwaarden zijn aangegaan. Van deze transacties wordt de aard en de omvang van de transactie en andere informatie die nodig is voor het verschaffen van het inzicht toegelicht.

WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de (semi)publieke sector (WNT) heeft de instelling zich gehouden aan de Beleidsregel toepassing WNT en deze als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Transacties waarbij geen ruil van kasmiddelen plaatsvindt, waaronder financiële leasing, zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen. De betaling van de leasetermijnen uit hoofde van het financiële leasecontract zijn voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als een uitgave uit financieringsactiviteiten aangemerkt en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de interest als een uitgave uit operationele activiteiten.

10. Toelichting op de balans

10.1. Activa

10.1.1. Immateriële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	1.255.390	538.715
Vooruitbetalingen op immateriële activa	0	1.272.295
Totaal immateriële vaste activa	1.255.390	1.811.010

In 2018 is € 272.624 geïnvesteerd in immateriële vaste activa. Dit betreft voornamelijk de investering in het nieuwe cliëntsysteem WIJZ voor de gebiedsgerichte SAVE-teams. Landelijk is WIJZ ontwikkeld onder regie van Jeugdzorg Nederland voor een 13-tal gecertificeerde instellingen. Per 1 juli 2018 is WIJZ geïmplementeerd door SVMN vanuit het programma Informatie Infrastructuur. Bij ingebruikname van de WIJZ applicatie zijn de vooruitbetalingen als investeringen verantwoord als investeringen. Er zijn geen specifieke werkzaamheden verricht voor onderzoek en ontwikkeling. Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:

	Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	Vooruitbetalingen op immateriële activa	Totaal
	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari	538.715	1.272.295	1.811.010
Bij: ingebruikname vooruitbetalingen	1.272.295	-1.272.295	0
Bij: investeringen	272.624	0	272.624
Af: afschrijvingen	278.988	0	278.988
Af: bijzondere waardeverminderingen	549.255		549.255
Boekwaarde per 31 december	1.255.390	0	1.255.390
Aanschafwaarde	2.158.938	0	2.158.938
Cumulatieve waardeverminderingen	549.255	0	549.255
Cumulatieve afschrijvingen	354.293	0	354.293
Boekwaarde per 31 december	1.255.390	0	1.255.390
Gehanteerde afschrijvingspercentages	20	0	

In 2018 is WIJZ officieel in gebruik genomen binnen SVMN. Vanaf 1 juli 2018 zijn we de reeds geactiveerde kosten voor deze applicatie over een periode van 5 jaar gaan afschrijven. De jaarafwikkeling 2018 is voor het bestuur een logisch moment geweest om met het daadwerkelijke inzicht in het werkende systeem, de kennis van nu en de veranderende omstandigheden ultimo 2018 een toetsing te doen op de voor WIJZ geactiveerde kosten. Dit heeft geresulteerd in een bijzondere waardevermindering van € 549.255.

10.1.2. Materiële vaste activa 2018

De specificatie is als volgt:

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Verbouwingen	655.391	664.398
Machines en installaties	98.359	116.754
Informatievoorzieningen	144.175	125.564
Inventaris	113.529	183.190
Totaal materiële vaste activa	1.011.455	1.089.907

In 2018 is € 229.141 geïnvesteerd in materiële vaste activa. Dit betreft voor € 86.758 investeringen in bedrijfsgebouwen met de verbouwing van de gehuurde locaties in Utrecht en Amersfoort en voor € 118.202 voor investeringen in ICT-middelen zoals laptops, beeldschermen en smartphones. Daarnaast is er voor € 24.181 geïnvesteerd in machines en installaties.

Er hebben dit jaar geen desinvesteringen plaatsgevonden.

Het verloop van de materiële vaste activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:

	Verbouwingen	Machines en installaties	Informatievoor- zieningen	Inventaris	Totaal
	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari	664.398	116.754	125.564	183.190	1.089.907
Bij: investeringen	86.758	24.181	118.202	0	229.141
Af: afschrijvingen	95.765	42.576	99.591	69.661	307.593
Boekwaarde per 31 december	655.391	98.359	144.175	113.529	1.011.455
Aanschafwaarde	2.701.598	2.038.896	5.257.908	2.821.880	12.820.282
Cumulatieve afschrijvingen	2.046.207	1.940.537	5.113.733	2.708.350	11.808.828
Boekwaarde per 31 december	655.391	98.359	144.175	113.529	1.011.455
Gehanteerde afschrijvingspercentages	10	20	33	20	

10.1.3. Debiteuren en overige vorderingen

Algemene vorderingen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Vorderingen op debiteuren	307.105	549.576
Vorderingen uit hoofde van subsidies	1.158.708	2.330.207
Overige vorderingen en vooruitbetaalde bedragen:	142.353	92.097
Totaal vorderingen en overlopende activa	1.608.166	2.971.880

De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht, bedraagt ultimo 2018 € 499.210. De voorziening is verwerkt voor vervallen openstaande posten wat betreft buitenregionale debiteuren voor € 25.088 (2017: € 21.093). Op gemeentelijke vorderingen hebben we een voorziening genomen voor een bedrag van € 474.122 (2017: € 0). De voorziening is ultimo 2018 aanzienlijk hoger door de verwachte niet betaalde overproductie. De overige vorderingen bevatten overlopende vorderingen en vooruitbetalingen. Geen van de vorderingen hebben een looptijd langer dan een jaar.

Vorderingen uit hoofde van subsidies

De vorderingen uit hoofde van subsidies komen per saldo uit op € 1.158.708. Zie onderstaand de onderbouwing per Utrechtse jeugdzorgregio.

Toelichting vorderingen uit hoofde van subsidies:	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Vorderingen uit hoofde van subsidies		
Jeugdzorgregio Zuid-Oost	14.981	207.609
Jeugdzorgregio Utrecht- Stad	89.977	45.000
Jeugdzorgregio Foodvalley	91.725	430.939
Jeugdzorgregio Utrecht-West	384.145	16.500
Jeugdzorgregio Eemland	530.988	69.333
Jeugdzorgregio Lekstroom	521.013	474.826
Dubieuze debiteuren	-474.122	0
Jeugdzorgregio's integraal	0	407.599
Gemeente Noordoostpolder	0	455
Gemeente Urk	0	12.133
Gemeente Zeewolde	0	22.504
Gemeente Lelystad	0	31.585
Gemeente Dronten	0	37.182
Gemeente Almere	0	37.430
Provincie Flevoland	0	537.111
	1.158.708	2.330.207

10.1.4. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Bankrekeningen	5.048.854	735.451
Kassen	1.328	328
Deposito's	2.662.024	4.612.454
Totaal liquide middelen	<u>7.712.205</u>	<u>5.348.234</u>

De liquide middelen (eind 2018: € 7.712.205) zijn voornamelijk banktegoeden die nodig zijn om op korte termijn schulden te betalen (zie toelichting balanspost 10.2.6). De liquide middelen zijn daarnaast nodig voor de verwerkte verplichtingen (zie 10.2 en 10.3). Het saldo van de liquide middelen is inclusief de afgegeven bankgaranties voor de huurverplichting voor een bedrag van € 117.265. Dit bedrag is onveranderd gebleven ten opzichte van 2017. De liquide middelen staan, met uitzondering van de afgegeven bankgaranties, ter vrije beschikking van de stichting.

10.2. Passiva

Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-18</u>	<u>31-dec-17</u>
	€	€
Algemene en overige reserves	291.938	291.938
Bestemmingsreserves	131.485	323.570
Bestemmingsfondsen	<u>3.848.954</u>	<u>3.021.823</u>
Totaal eigen vermogen	<u>4.272.377</u>	<u>3.637.331</u>

10.2.1. Algemene- en egalisatiereserve

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-18</u>	<u>Saldo per 31-dec-18</u>
	€	€
Algemene reserve	291.938	291.938
Totaal algemene en overige reserves	<u>291.938</u>	<u>291.938</u>

De algemene reserve van SVMN blijft in 2018 onveranderd met € 291.938. De onttrekking vanuit de bestemmingsreserve van € 192.085 wordt met het netto resultaat van € 635.046 toegevoegd aan de getotaliseerde egalisereserve. Tenslotte wordt € 85.776 (t.b.v. zorgbemiddeling) van de egalisereserve Flevoland gerealiseerd en overgeheveld naar de reguliere egalisereserve.

10.2.2. Bestemmingsreserve

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-18	Resultaat- bestemming	Saldo per 31-dec-18
	€	€	€
Kosten ICT	111.969	-75.430	36.539
Save	20.673	-20.673	0
Inrichting primair proces	190.928	-95.982	94.946
Totaal bestemmingsreserves	<u>323.570</u>	<u>-192.085</u>	<u>131.485</u>

Van de posten “kosten ICT”, “SAVE” en “Inrichting primair proces” wordt respectievelijk € 75.430, € 20.673 en € 95.982 gezien de gerealiseerde aanvullende verbeteringen op het gebied van ICT en de doorontwikkeling van SAVE. Per saldo wordt in 2018 € 192.085 onttrokken en toegevoegd aan de egalisereserve (zie paragraaf 10.2.1).

10.2.3. Bestemmingsfondsen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-18	Resultaat- bestemming	Saldo per 31-dec-18
	€	€	€
Egalisereserves:			
Egalisereserve	2.604.787	912.907	3.517.694
Egalisereserve Flevoland	417.036	-85.776	331.260
Totaal bestemmingsfondsen	<u>3.021.823</u>	<u>827.131</u>	<u>3.848.954</u>

De dienst zorgbemiddeling Flevoland is in 2018 uitgevoerd door een kernteam van gedragsdeskundigen, een SAVE-medewerker en secretariële ondersteuning. Opdrachtverstrekking voor deze dienst komt voort uit de behoefte naar een efficiënt proces ten behoeve van de afgifte van jeugdhulpbepalingen door verwijzers en het organiseren van een passend residentieel jeugdhulpaanbod bij ingewikkelde problematiek, of bij schaarste van aanbod. De dienst coördineert en adviseert over het proces van afgifte van de bepalingen jeugdhulp, waardoor hulp op een correcte wijze door de verwijzers kan worden wordt aangevraagd.

Naast het signaleren van het beschikbare zorgaanbod is de dienst ondersteunend en richtinggevend aan het zo spoedig mogelijk organiseren van een passend hulpaanbod voor kinderen en hun ouders, als sprake is van ingewikkelde problematiek en als het gaat om een zorgvraag, die niet direct door een zorgaanbieder kan worden opgepakt.

10.2.4. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1 jan 2018	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31 dec 2018
	€	€	€	€	€
Voorziening voor:					
- langdurig zieken	400.926	644.801	307.062	122.495	616.170
- jubileumverplichtingen	198.401	83.678	40.699	0	241.380
- transitie	91.931	0	64.106	4.423	23.402
- reorganisatie	59.625	0	0	59.625	0
Totaal voorzieningen	750.883	728.479	411.867	186.543	880.952

Op basis van een hogere verwachte blijfkans van medewerkers en de groei van de formatie is eind 2018 een jubileum voorziening opgenomen van € 241.380.

De voorziening voor langdurig zieken stijgt met € 215.244 (2017: € 220.926) vanwege de stijging van het aantal langdurig zieken (toekomstige improductiviteit) naar € 616.170.

Van de transitievoorziening valt € 64.106 (2017 € 4.883) vrij door een verlaagde, verwachte besteding van middelen in het kader van de wachtgeldregeling. Het saldo van de transitievoorziening is ultimo 2018 € 23.402. Dit restantbedrag bestaat uit de inschatting van het uit te keren wachtgeld aan oud medewerkers die vanuit de transitie boventallig zijn geworden.

Het resterende bedrag van de reorganisatievoorziening is in 2018 volledig ten gunste van het resultaat gebracht voor een bedrag van € 59.625.

Het kortlopende- en langlopende deel van de voorzieningen wordt als volgt beschouwd:

	31-dec-18
	€
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	490.323
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	390.629
Hiervan > 5 jaar	87.247

10.2.5. Langlopende schulden

De langlopende schulden betroffen de schulden van SVMN inzake de aangegane (financial) leaseverplichting voor ICT hardware. In 2017 is de langlopende schuld volledig afgelost. In 2018 is het laatste deel kortlopende schuld van deze verplichting afgelost.

Het verloop van de langlopende leningen is als volgt weer te geven:

	2018	2017
	€	€
Stand per 1 januari	0	107.019
Af: aflossingen	0	85.229
Stand per 31 december	<u>0</u>	<u>21.790</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	0	21.790
Stand langlopende leningen per 31 december	<u>0</u>	<u>0</u>

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

	2018	2017
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	0	21.790
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	0	0
Hiervan > 5 jaar	0	0

10.2.6. Kortlopende schulden en overlopende passiva

De specificatie is als volgt:

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	0	21.790
Crediteuren	476.106	636.045
Belastingen en premies sociale verzekeringen	1.561.046	1.615.756
<i>Schulden uit hoofde van subsidies:</i>		
Af te rekenen en overlopende subsidies	661.606	69.805
Overlopende subsidies	0	17.576
<i>Overige schulden:</i>		
Nog te betalen salarissen	2.469	6.132
Vakantiegeld	975.590	964.875
Vakantiedagen	1.173.420	1.163.039
<i>Overige nog te betalen kosten:</i>		
Overige schulden	393.504	645.916
Schuld onderaannemers	502.040	1.162.664
<i>Vooruitontvangen opbrengsten:</i>		
Onderhanden werk	688.105	529.219
Totaal overige kortlopende schulden	<u>6.433.888</u>	<u>6.832.816</u>

De specificatie is als volgt:

	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
<i>Schulden uit hoofde van subsidies:</i>		
Af te rekenen en overlopende subsidies	0	69.805
Overlopende subsidies	0	17.576
Totaal te verrekenen subsidies	0	87.381

De schulden uit hoofde van subsidies van € 661.606 bestaat uit de verwachte terugbetalingen inzake beschikte subsidies.

Een aantal beschikte subsidies zijn niet volledig gerealiseerd doordat minder formatie is ingezet binnen de lokale teams, dan vooraf afgesproken.

Toelichting schulden uit hoofde van subsidies:	31-dec-18	31-dec-17
	€	€
Af te rekenen en overlopende subsidies		
Gemeente Noordoostpolder 2016	4.731	4.731
Jeugdzorgregio Utrecht- Stad buurtteams	6.006	6.006
Jeugdzorgregio Utrecht- Stad Meldcode 2018	17.755	0
Jeugdzorgregio Eemland Meldcode 2018	6.600	0
Veilig Thuis 18+ onderproductie MDA ++	74.024	0
Veilig Thuis 18+ onderproductie	148.147	0
Jeugdzorgregio Lekstroom	57.470	0
Jeugdzorgregio Zuid- Oost	176.228	0
Jeugdzorgregio Flevoland SAVE	164.396	0
Jeugdzorgregio Flevoland Detachering NOP	6.250	0
Gemeente Zeewolde	0	27.163
Gemeente Lelystad	0	31.905
	661.606	69.805
Overlopende subsidies		
Trainingen expertisecentrum	0	17.576
	0	17.576

De kortlopende schulden en overlopende passiva worden betaald met de liquide middelen (zie toelichting balanspost liquide middelen).

De te betalen loonbelasting, de verplichting voor vakantietoeslag en vrije dagen blijven in lijn met de formatie van de stichting.

In de overige schulden is de te betalen overproductie aan de onderaannemers opgenomen gecombineerd met diverse andere organisatieverplichtingen. De kortlopende schulden hebben een looptijd korter dan 1 jaar.

Tenslotte stijgt het onderhanden werk met € 158.886 naar € 688.105 vanwege de extra trajecten in 2018, waarvan het werk (preventief justitieel en VT) niet volledig was afgerond in 2018 en in 2019 daarentegen aanvullend is uitgevoerd.

10.3. Financiële instrumenten

Algemeen

De instelling maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de instelling blootstelt aan markt-, rente-, kasstroom-, krediet- en liquiditeitsrisico. Om deze risico's te beheersen heeft de instelling een beleid inclusief een stelsel van limieten en procedures opgesteld om de risico's van onvoorspelbare ongunstige ontwikkelingen op de financiële markten en daarmee de financiële prestaties van de instelling te beperken.

De instelling zet geen afgeleide financiële instrumenten in. De instelling handelt niet in deze financiële derivaten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan de instellingen verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van de desbetreffende instrumenten. De contractwaarde of fictieve hoofdsommen van de financiële instrumenten zijn slechts een indicatie van de mate waarin van dergelijke financiële instrumenten gebruik wordt gemaakt en niet van het bedrag van de krediet- of marktrisico's.

Krediet- en liquiditeitsrisico

De vorderingen uit hoofde van debiteuren en vordering uit hoofde van subsidies kennen geen specifieke concentratie op afnemersniveau. Het maximale bedrag aan kredietrisico bedraagt € 2 miljoen. Voor de kredietrisico's inzake de overige vorderingen wordt verwezen naar paragraaf 10.1.3. Liquiditeitsrisico wordt met name ingegeven indien gemeenten niet tijdig toegezegde bijdragen betalen. Mede gezien de omvang van de liquide middelen en de manier waarop gemeenten hiermee om gaan is dit risico beperkt. Er is derhalve op dit moment geen behoefte aan aanvullende financieringsbehoefte.

Rente- en kasstroomrisico

SVMN had een financial lease lening die in 2018 volledig is afgelost. In 2018 zijn geen nieuwe verplichtingen aangegaan.

De stichting heeft geen uitgegeven leningen.

Reële waarde

De reële waarde van de meeste in de balans verantwoorde financiële instrumenten, waaronder vorderingen, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan.

De reële waarde van de overige in de balans verantwoorde financiële instrumenten wijkt niet materieel af van de boekwaarde.

10.4. Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen

10.4.1. Pand huurverplichtingen

Per 31 december 2018 is SVMN de volgende huurverplichtingen aangegaan per looptijd categorie:

Huur & Servicekosten	2018
Huurverplichtingen per looptijd	€
Verplichtingen < 1 jaar	1.299.788
Verplichtingen 2 - 5 jaar	3.966.879
Verplichtingen > 5 jaar	862.860
Totaal pandhuur verplichtingen	<u>6.129.527</u>

Voor de huurovereenkomsten van de locatiepanden Utrecht, Almere en Nieuwegein is een garantie opgenomen in het saldo van de deposito rekeningen ter waarde van € 117.265.

De huurverplichtingen zijn t.o.v. 2017 (€ 3.229.795) toegenomen met een bedrag van € 2.899.732. Dit wordt veroorzaakt door de in 2018 aangegane langjarige verplichtingen voor de locaties Utrecht (december 2024) en Nieuwegein (maart 2025).

10.4.2. Overige verplichtingen

Per 31 december 2018 is SVMN de volgende overige verplichtingen aangegaan per looptijd categorie:

Overige verplichtingen	2018
Overige verplichtingen per looptijd	€
Verplichtingen < 1 jaar	2.027.721
Verplichtingen 2 - 5 jaar	712.866
Verplichtingen > 5 jaar	0
Totaal overige verplichtingen	<u>2.740.587</u>

De grootste overige verplichtingen betreffen de uitbesteding van ICT en telefoniediensten, het huren van kopieer- en koffiemachines en de schoonmaakkosten voor onze locaties. Tevens is in dit bedrag de kosten opgenomen voor de verbouwing van de locaties Nieuwegein en Utrecht, waarvoor in 2018 opdracht is verstrekt en waarvan de werkzaamheden in 2019 plaats zullen vinden.

10.4.3. Schadevergoedingen coulanceregeling commissie Samson en schadefonds geweldsmisdrijven

De financiële verantwoordelijkheid van SVMN voor de bekostiging van mogelijke schadevergoedingen inzake de coulanceregeling zijn eind 2018 zeer beperkt. De kosten voor de aanpassing van de bedrijfsvoering zijn gereserveerd onder de kortlopende schulden.

10.4.4. Spaargelden pupillen

Ten behoeve van pupillen met een voogdijmaatregel beheert de stichting gelden, welke op spaarrekeningen ten name van deze pupillen zijn gezet. De ontvangen rendementen hierover komen volledig ten goede aan de pupillen. Ultimo 2018 bedraagt het totale spaarsaldo € 508.624 (ultimo 2017: € 515.521). Het betreft gelden die niet aan SVMN toebehoren, maar waar de stichting wel de verantwoording over heeft. Deze spaargelden zijn niet in de balans opgenomen.

De wezenuitkeringen en fondsbetalingen worden verwerkt op een afzonderlijke rekening-courant rekening. Eind 2018 betreft het een saldo van € 76.637 (2017: € 145.278). Dit saldo is voor de directe uitgaven en verplichtingen ten behoeve van de jeugdigen en wordt daarom afzonderlijk geadministreerd.

10.4.5. Vennootschapsbelasting

Door de invoering van de Jeugdwet met ingang van 1 januari 2015, zijn gemeenten verantwoordelijk voor de organisatie van jeugdzorg/-hulp aan haar minderjarige inwoners. Hiertoe sluiten gemeenten contracten af met de diverse aanbieders van jeugdzorg/-hulp. Voor de jeugdzorginstelling zelf kan de wijziging van subsidiebekostiging (tot 2015) naar bekostiging op contractbasis (vanaf 2015) - meer dan voorheen - tot het risico van (gedeeltelijke) vennootschapsbelastingplicht leiden. Oorzaak van deze eventuele vennootschapsbelastingplicht ligt in het feit dat jeugdzorginstellingen veelal geen beroep meer kunnen doen op de zogenoemde "subsidie-vrijstelling" in de vennootschapsbelasting, omdat niet meer wordt voldaan aan de bijbehorende voorwaarden. Daardoor wordt aangenomen dat de jeugdzorginstellingen (meestentijds stichtingen) in beginsel een instelling in fiscale zin drijven met (gedeeltelijke) vennootschapsbelastingplicht tot gevolg.

Eenmaal vennootschapsbelastingplichtig is voor deze instellingen vervolgens van belang of er nog andere mogelijkheden c.q. vrijstellingen zijn om (gedeeltelijke) vennootschapsbelastingplicht te voorkomen. Hierbij valt te denken aan de zogenoemde “zorgvrijstelling” in de vennootschapsbelasting.

Momenteel vindt op landelijk niveau overleg plaats tussen onder meer het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, het Ministerie van Veiligheid & Justitie, het Ministerie van Financiën en sectorale belangenbehartigingsorganisaties ten aanzien van de hierboven geschetste fiscale problematiek. Over de eventuele uitkomsten van dit overleg, meer in het bijzonder of en onder welke voorwaarden vennootschapsbelastingplicht kan worden afgewend, is thans nog niets inhoudelijks bekend.

Op basis van dit standpunt verwerken we de VpB niet in de jaarrekening.

Ontwikkelingen 2018

In 2018 heeft KPMG Meijburg onderzoek gedaan naar de VpB-plicht van SVMN. Zij is van mening dat er voor de jaren tot 2015 geen sprake is van ondernemerschap voor de heffing van de vennootschapsbelasting. Begin 2015 zijn de bekostigingsregels gewijzigd (van subsidie- naar prestatiebekostiging). Onze contactpersoon bij KPMG Meijburg maakt deel uit van de landelijke werkgroep over de subjectieve winstvrijstelling in de zorg en hij is van mening dat we er met de huidige regelgeving niet aan gaan ontkomen om winstbelasting te gaan betalen.

SVMN hanteert fiscaal een gelijke waardering als commercieel. De commerciële en dus fiscale resultaten van SVMN vanaf 2015 zijn als volgt:

Jaar	Resultaat €
2015	-873.055
2016	-672.178
2017	-344.135
Totaal per 31/12/2017	<u>-1.889.368</u>
2018	635.046
Totaal per 31/12/2018	<u><u>-1.254.322</u></u>

Rekeninghoudend met een belastingdruk van 20% vertegenwoordigd dit een actieve belastinglatentie van zo’n € 250.000.

Om te voorkomen dat de mogelijke compensabele verliezen van SVMN (van 2015 t/m 2017) zullen verdampen, hebben wij verzocht om uitreiking van aangiftebiljetten en op 30 december 2018 aangifte gedaan.

De belastingdienst heeft bij het opmaken van de jaarrekening nog geen aanslagen opgelegd.

Tenslotte kan SVMN vanaf 2015 de komende periode volledig gebruik maken van de opgebouwde verliescompensatie, waardoor de organisatie ook bij een mogelijke winstbelastingverplichting geen vennootschapsbelasting verschuldigd zal zijn.

11. Toelichting op de bedrijfsopbrengsten

Algemeen

Voor 2018 worden de SAVE taken gefinancierd door de 7 jeugdzorgregio's in Utrecht en Flevoland. De VT taken worden gefinancierd via de centrumgemeenten Utrecht en Amersfoort en de 6 Utrechtse jeugdzorgregio's. De bedrijfsopbrengsten van € 39.485.666 (zonder uitgevoerde maatregelen van de onderaannemers) stijgen met 1,9% in vergelijking met voorgaand jaar (2017: € 38.731.711) en zijn als volgt opgebouwd:

- Jeugdwet: € 26.669.808 (2017: € 26.993.160)
 - Justitieel: € 18.215.540 (2017: € 17.589.591)
 - Preventief justitieel: € 8.454.268 (2017: € 9.403.569)
- VT/WMO: € 10.554.055 (2017: € 9.083.890)
 - WMO 18-: € 8.085.380 (2017: € 6.778.007)
 - WMO 18+: € 2.468.675 (2017: € 2.305.882)
- Overige bedrijfsopbrengsten: € 2.261.803 (2017: € 2.654.661)
 - Expertise lokale teams: € 345.686 (2017: € 873.296)
 - Buitenregionale subsidie: € 912.764 (2017: € 857.493)
 - Overige inkomsten: € 1.003.353 (2017: € 923.872)

De SAVE (Jeugdwet) en VT (WMO) bedrijfsopbrengsten van SVMN liggen met € 37.223.863 (2017: € 36.077.050) per saldo € 15.491 lager dan het budget van € 37.239.354.

De overige bedrijfsopbrengsten worden gerealiseerd met € 2.261.803 (2017: € 2.654.661) en liggen met € 1.303.542 (136%) ver boven de begrote overige bedrijfsopbrengsten van € 958.261. De hogere bedrijfsopbrengsten komen uit de verkregen subsidie in het kader van de verbeterde meldcode VT en een hoger aantal buiten regionale maatregelen, die SVMN uitvoert voor de gemeenten buiten Utrecht en Flevoland.

11.1. Subsidies

De uitgevoerde trajecten vanuit de Jeugdwet bestaan uit de justitiemaatregelen (dwang) en de preventief justitiële taken (niet zijnde VT). De WMO taken bestaan uit de activiteiten van VT wat betreft jeugdigen (18-) en volwassenen (18+).

De specificatie is als volgt:

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
Opbrengsten Jeugdwet	34.755.188	34.452.633	33.771.167	101%	103%
Opbrengsten Wmo	2.468.675	2.786.721	2.305.882	89%	107%
Totaal	<u>37.223.863</u>	<u>37.239.354</u>	<u>36.077.050</u>	100%	103%

De specificatie is als volgt:

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
SAVE Justitiemaatregelen	18.215.540	18.136.838	17.589.591	100%	104%
SAVE Preventief justitiële maatregelen	8.454.268	9.875.547	9.403.569	86%	90%
Veilig Thuis/WMO	10.554.055	9.226.969	9.083.890	114%	116%
Totaal	<u>37.223.863</u>	<u>37.239.354</u>	<u>36.077.050</u>	100%	103%

11.1.1. SAVE Justitiemaatregelen

De justitietaken (dwang) worden gefinancierd op basis van het volume, zoals gerealiseerd in 2018, gebaseerd op de VNG definitie met voornamelijk de optellingen van de eerste dag van elke maand, gedeeld door 12. De justitiële p * q realisatie van SVMN stijgt met 3,6% en komt (exclusief onderaannemers) uit op € 18.215.540 (2017: € 18.136.838).

De specificatie is als volgt:

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
SAVE Justitiemaatregelen	<u>18.215.540</u>	<u>18.136.838</u>	<u>17.589.591</u>	100%	104%

Productie SVMN en onderaannemers

De productierealisatie komt in 2018 uit op € 26.286.108 (inclusief de maatregelen van de onderaannemers) en ligt 3,0% boven het gecontracteerde budget van € 25.531.047 en is tegelijk 4,1% hoger dan voorgaand jaar (2017: € 25.242.164). Het hoger aantal uitgevoerde justitiemaatregelen, dan begroot, komt hoofdzakelijk door de stijging van de volumes van SVMN en de WSG.

In 2018 komt het productievolume van de eerstejaars OTS-en met 849 nagenoeg gelijk aan het 2017 volume van 850. Onder de OTS tot 1 jaar vallen ook de voorlopige onder-toezichtstellingen (VOTS-en). De overige OTS-en (van 1 jaar of langer) komen met 1.074 gemiddeld 61 maatregelen (6,0%) hoger uit dan de aantallen van 2017 (1.013).

De uitgevoerde maatregelen jeugdreclassering (JR) liggen met 431 gemiddeld 4 JR-maatregelen (0,9%) lager dan het aantal van 2017 (435).

De p * q realisatie van de onderaannemers binnen de gemeenten van Utrecht en Flevoland komt uit op € 8.572.858 (2017: € 8.508.964) aan justitie- en preventief justitiële taken (justitie 2018: € 8.070.568, justitie 2017: € 7.652.573). Deze realisatie wordt (technisch) niet als bedrijfsopbrengsten verwerkt in de jaarrekening van SVMN.

11.1.2. SAVE preventief justitiële taken

De bedrijfsopbrengsten van SVMN komen wat betreft de uitgevoerde preventief justitiële taken uit op € 8.637.394 (2017: € 9.410.226). Hierin is zowel het onderhanden werk (OHW) als de betaalde overproductie inbegrepen.

De specificatie is als volgt:

	Realisatie 2018	Realisatie 2017	R18/R17
	€	€	
SAVE Preventief justitiële maatregelen	8.368.551	9.235.495	91%
OHW Preventief justitiële maatregelen	85.717	168.074	51%
Totaal	8.454.268	9.403.569	90%

Productie SVMN en onderaannemers

De uitgevoerde preventief justitiële taken ter voorkoming van gecertificeerde instellingen justitiemaatregelen (dwang) liggen inclusief onderaannemers (p * q) met € 8.956.558 in totaal € 1.101.779 (11,0%) onder de realisatie van 2017 van € 10.058.337. De lokale professionals doen een lager beroep op SVMN en de onderaannemers voor het uitvoeren van SAVE begeleidingen en SAVE onderzoeken dan in 2017. Diverse onderzoeksvragen worden met voortschrijdend inzicht beantwoord binnen SAVE begeleiding of binnen een VT traject. Het aantal SAVE begeleidingen ligt met 3.130 trajecten (van 4 maanden voor de eerste begeleiding en 3 maanden voor een eventueel noodzakelijke verlenging) 471 begeleidingen lager dan de 3.601 trajecten in 2017.

Aanvullend zien we ook in 2018 dat SVMN diverse extra diensten heeft uitgevoerd en SAVE voorlichting heeft gegeven, die niet 1 op 1 aan een casus zijn toe te wijzen.

11.1.3. Veilig Thuis/WMO

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Realisatie 2017	R18/R17
	€	€	
Veilig Thuis / WMO 18-	8.027.671	6.364.306	126%
Extra VT inkomsten	0	300.000	0%
Veilig Thuis / WMO 18+	2.459.280	2.205.549	112%
OHW Veilig Thuis/WMO	67.104	113.702	59%
Budgetafsprake WMO 18+	0	100.333	0%
Totaal	10.554.055	9.083.890	116%

De totale bedrijfsopbrengsten van VT (WMO) komen uit op € 10.554.055 en deze bestaan uit de p * q bekostigde producten van VT Utrecht voor jeugdigen (18-) met € 8.027.671 (2017: € 6.364.306), het betaalde WMO budget voor volwassenen (18+) taken van € 2.459.280 (2017: € 2.205.549) gecombineerd met de vrijval van het onderhanden werk van € 67.104.

In 2018 zijn binnen VT (Utrecht) naar aanleiding van een melding 731 VT onderzoeken opgepakt (2017: 741), waarvan 583 VT onderzoeken 18- en 148 VT onderzoeken 18+. De 1.741 uitgevoerde crisiszaken liggen aanzienlijk boven het aantal van 1.322 van 2017. (crisiszaken 2017 18-: 1.602, 18+: 139).

Tenslotte zijn er in 2018 in totaal 176 beoordelingen gedaan wat betreft een Tijdelijke HuisVerbod (THV) en in 134 zaken zijn deze beoordelingen opgevolgd met een procesregie THV conform het gebudgetteerde volume van procesregies THV.

11.2. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten bestaan uit de incidentele subsidies voor de inzet binnen de lokale, gemeentelijke teams, overige subsidies en baten en de subsidie voor de uitvoering van buiten regionale maatregelen.

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
Overige dienstverlening:					
Levering expertise lokale teams	345.686	77.875	873.296	444%	40%
Overige subsidies & baten	1.003.354	425.386	923.872	236%	109%
Buitenregionale subsidie	912.764	525.000	857.493	174%	106%
Totaal	2.261.803	1.028.261	2.654.661	220%	85%

Op verzoek van de gemeenten heeft SVMN in 2018 11,4 fte (2017: 11,4) gedetacheerd binnen de lokale, gemeentelijke teams, dit is fors hoger dan gebudgetteerd, maar gelijk aan 2017. Hiermee levert SVMN incidenteel een aanvullende expertise overdracht richting het lokale veld in het kader van een succesvolle transformatie van het jeugdzorgstelsel. In 2019 wordt de detachering afgebouwd en richt SVMN haar focus volledig op haar veiligheidsrol met de invulling van SAVE en VT taken. De buiten regionale subsidie van € 912.764 (2017: € 857.493) betreft de maatregelen die SVMN in 2018 heeft uitgevoerd voor de gemeenten buiten Utrecht en Flevoland (welke in het oude stelsel werden vergoed door de provincie onder de justitiële taken). Vanuit het nieuwe wettelijk kader en het aanverwante woonplaatsbeginsel is het primair de insteek om cliëntmaatregelen uit te voeren voor de gecontracteerde jeugdzorgregio's van SVMN.

Onder de overige subsidies € 1.003.354 (2017: € 923.872) vallen losse projectsubsidies en baten vanuit extern gegeven trainingen, de inkomstenstroom inzake het Landelijke Expertise Team (LET) en deskundigheidsbevordering aan het lokale veld (zie de specificaties van de projectsubsidies in bijlage 1).

Samenvattend komen de overige bedrijfsopbrengsten met € 2.261.803 per saldo 120% hoger uit dan gebudgetteerd door extra geleverde expertise van SVMN aan het lokale veld en de verwerking van een hoger aantal uitgevoerde buiten regionale maatregelen (maatregelen die met een gerechtelijke uitspraak worden uitgevoerd in gemeenten buiten Utrecht en Flevoland). In vergelijking met 2017 realiseert SVMN een krimp van 15% binnen haar overige bedrijfsopbrengsten door reductie van inzet aan het lokale veld/gemeentelijke teams.

12-maandsgemiddelde justitiemaatregelen

De productieverantwoording van de justitiemaatregelen is in paragraaf 11.1 onder de justitiële taken behandeld en wordt in de bijlagen verdergaand gespecificeerd. De gehanteerde eenheid en verantwoording van de justitiemaatregelen is conform de definitie van de VNG en het ministerie van Justitie en Veiligheid. De verantwoording van de maatregelen, die als bedrijfsopbrengsten zijn opgenomen (exclusief de aantallen van de onderaannemers), zijn in het format van het 12-maandsgemiddelde in bijlage 2 weergegeven met de vergelijking van de begrote aantallen en de realisatie in 2018.

Veilig Thuis

De hoofdproducten van VT binnen de provincie Utrecht zijn met de begrote aantallen en de realisatie in 2018 weergegeven in bijlage 2. We constateren in het bijzonder een sterke stijging van uitgevoerde VT onderzoeken. Gezamenlijk met de lokale teams en partners is onze focus er op gericht om de randvoorwaarden te organiseren, waardoor er minder zware trajecten kunnen worden ingezet

12. Toelichting op de bedrijfslasten

12.1. Personeelskosten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
Lonen en salarissen	22.738.609	23.550.893	23.561.148	97%	97%
Sociale lasten	3.624.703	3.858.059	3.859.739	94%	94%
Pensioenpremies	2.187.312	2.221.308	2.222.275	98%	98%
Bereikbaarheidsdienst	263.283	282.796	263.160	93%	100%
Overwerk en uitbetaling vakantiedagen	226.454	0	224.661		101%
Ondernemingsraad (salariskosten)	158.050	157.100	132.327	101%	119%
Af: UWV gelden (ontvangen)	-636.593	-377.000	-516.858	169%	123%
Subtotaal	28.561.819	29.693.157	29.746.454	96%	96%
Andere personeelskosten:					
Arbokosten	135.751	93.000	89.711	146%	151%
Inhuur G.I.	0	0	-40.180		0%
Jubileumkosten	83.678	25.000	37.537	335%	223%
Gezondheids- / arbeidsbevordering	32.592	56.665	38.646	58%	84%
Scholingskosten	410.826	498.341	332.101	82%	124%
Detacheringen (intern)	-192.010	-229.000	-117.390	84%	164%
Reis- en verblijfskosten	582.644	554.215	572.674	105%	102%
Reiskosten woon- werkverkeer	290.082	278.600	278.226	104%	104%
Ondernemingsraad	12.687	42.502	16.917	30%	75%
Personeelsactiviteiten	82.169	89.005	82.729	92%	99%
Vrijwilligers	2.392	7.463	3.063	32%	78%
Wervingskosten	120.429	67.500	24.561	178%	490%
Overige personeelskosten	109.094	219.716	281.359	50%	39%
Subtotaal	30.232.152	31.396.163	31.346.407	96%	96%
Personeel niet in loondienst	1.397.682	258.860	1.360.237	540%	103%
Totaal personeelskosten	31.629.834	31.655.023	32.706.644	100%	97%

De lonen en salariskosten liggen met € 22.738.609 in 2018 3% lager dan begroot door een lagere inzet van eigen medewerkers en meer inhuur van externe arbeidskrachten. In vergelijking met voorgaand jaar dalen de totale loonkosten met 4% door de afbouw van incidentele taken en een daling van sociale lasten. De daling van de sociale lasten wordt mede veroorzaakt door een meevaller van € 85.000 met betrekking tot voorgaande jaren.

De eigen formatie ligt met 424 fte 7 fte (1,6%) onder de begrote formatie van 431 fte (exclusief zwangerschapsverlof en exclusief externe inhuur van 11 fte) en 10% lager dan de ingezette formatie van voorgaand jaar (2017: 444 fte).

De gemiddelde loonkosten liggen in 2018 2,2% per fte lager dan de begroting door lagere sociale lasten en lagere pensioenpremies en hogere UWV uitkeringen dan begroot.

Gemiddeld betrof het aantal zwangere en gedetacheerde medewerkers 12 fte in 2018 (2017: 15). Onder 'ziekte, ouderschap en zwangerschap' zijn alleen de uitkeringen van het UWV weergegeven exclusief de vervanging van de betreffende zwangerschappen en ouderschapsverloven.

De specificatie van het gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's exclusief zwangerschapsverlof en inclusief externe inhuur) per segment is als volgt:

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
Save medewerker	209	216	213
Save Regiomanager	9	9	9
Gedragwetenschapper	24	23	27
Medewerker Veilig Thuis	70	68	65
Teammanager Veilig Thuis	3	3	3
Secretariaat	42	40	45
Inzet lokale teams/ extern	5	6	16
Service- en bestuurscentrum	62	65	66
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van FTE's	<u>424</u>	<u>431</u>	<u>444</u>

De pensioenregeling van de medewerkers is ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Stichting Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). Deze pensioenregeling betreft een voorwaardelijk geïndexeerde middelloonregeling. Indexatie (aanpassing met prijsstijging) van de toegekende aanspraken en rechten vindt uitsluitend plaats indien en voor zover de middelen van het pensioenfonds daartoe ruimte laten en het pensioenfonds daartoe heeft besloten. Indien de omstandigheden bij het pensioenfonds daar aanleiding toe geven, kan het bestuur besluiten tot het korten van aanspraken.

De pensioenregeling wordt volgens de Pensioenwet gekarakteriseerd als uitkeringsovereenkomst. De uitvoeringsovereenkomst met PFZW kent een doorlopend karakter. De belangrijkste afspraken die zijn opgenomen in deze uitvoeringsovereenkomst zijn de volgende:

- Indexatie geeft geen aanleiding tot premieaanpassingen;
- Er vindt geen premiereductie of -terugstorting plaats;
- Bij onderdekking kan een extra premieopslag van maximaal 2,5% worden toegepast door het fonds.

Elke maand berekent het fonds de dekkingsgraad. Dat is de zogenaamde actuele dekkingsgraad. Het gemiddelde van de actuele dekkingsgraden van de afgelopen 12 maanden wordt de beleidsdekkingsgraad genoemd. Pensioenfondsden moeten deze beleidsdekkingsgraad gebruiken bij het nemen van besluiten, bijvoorbeeld over het al dan niet verhogen van de pensioenen (indexeren). De beleidsdekkingsgraad was per december 2018 101,3% (bron: www.pfzw.nl). PFZW moet minimaal een beleidsdekkingsgraad van 104,3% hebben. Als de beleidsdekkingsgraad zes jaar achter elkaar lager is dan 104,3% moeten de pensioenen worden verlaagd. De beleidsdekkingsgraad ligt nog steeds onder de minimaal vereiste dekkingsgraad van 104,3%. Eind 2018 is het vier jaareinde op rij dat de beleidsdekkingsgraad van PFZW onder de minimaal vereiste dekkingsgraad lag. Als de beleidsdekkingsgraad tot en met eind 2020 onder deze grens blijft, moet PFZW de pensioenen verlagen. De komende jaren is dus een verder herstel van de dekkingsgraad nodig om een toekomstige verlaging van pensioenen te voorkomen.

PFZW is volgens de spelregels pas financieel gezond bij een vereiste beleidsdekkingsgraad van 124,8%. Vanaf dat moment kan PFZW de pensioenen volledig laten meegroeien met de stijgende prijzen (indexeren). Vanaf een beleidsdekkingsgraad van 110% mag PFZW de pensioenen gedeeltelijk laten groeien.

In het bijgewerkte herstelplan 2017-2027 van maart 2018 laat PFZW zien dat de beleidsdekkingsgraad in 2027 weer op het vereiste niveau kan zijn. Zolang er niet genoeg geld in kas is, past PFZW dit plan elk jaar aan en legt het ter goedkeuring voor aan toezichthouder De Nederlandsche Bank (DNB).

Het herstelplan 2017-2027 voorziet vooralsnog niet in de noodzaak voor de aangesloten instellingen om extra stortingen te verrichten of om bijzondere premieverhogingen door te voeren.

De andere personeelskosten liggen in lijn met de begroting ondanks de overschrijding van de begroting op de inhuur van externe van arbeidskrachten van € 1.397.682 (2017: € 1.360.237). Door het verloop en verzuim gecombineerd met de krapte op de arbeidsmarkt heeft SVMN besloten tijdelijk meer externe expertise in te zetten. Gemiddeld zijn er door SVMN 11 fte's aan externe krachten ingehuurd in 2018 (2017: 11). Dit betreft specifieke vervanging van lastig in te vullen vacatureruimte en projectmatige expertise, die grotendeels is ingezet om noodzakelijke taken uit te voeren.

Onder de detacheringen worden de uren verwerkt van eigen medewerkers die extern worden ingezet of interne trainingen verzorgen (met als tegenhanger de boeking onder de studiekosten). Hierdoor worden de daadwerkelijk gegeven trainingen volledig inzichtelijk.

Onder de jubileumkosten zijn de mutaties verwerkt voor de benodigde jubileumvoorziening (zie voorzieningen).

12.2. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
- immateriële vaste activa	278.988	332.732	62.007	84%	450%
- materiële vaste activa	307.593	362.630	486.623	85%	63%
Totaal afschrijvingen	586.581	695.362	548.630	84%	107%

In 2018 heeft € 278.988 aan afschrijvingen plaatsgevonden op immateriële vaste activa wat betreft de doorontwikkeling van CLAVIS (het cliëntsysteem, dat VT vanaf eind 2015 in gebruik heeft genomen) en de digitalisering van gegevens met een verdergaande oplevering van het Datawarehouse.

De afschrijvingskosten op immateriële vaste activa ligt 16% lager in vergelijking met de begroting (€ 332.732) door de latere implementatie van de WIJZ applicatie ten behoeve de ondersteuning van SAVE taken. Vanaf het derde kwartaal van 2018 is op de WIJZ applicatie afgeschreven.

De afschrijvingskosten op materiële vaste activa komen dit jaar uit op € 307.593 (2017: € 486.623).

12.3. Bijzondere waardeverminderingen op immateriële en materiële vaste activa

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
	€	€	€
Bijzondere waardeverminderingen van:			
- immateriële vaste activa	549.255	0	0
- materiële vaste activa	0	0	0
Totaal	549.255	0	0

Medio 2018 is WIJZ officieel in gebruik genomen binnen SVMN. Vanaf 1 juli 2018 zijn we de reeds geactiveerde kosten voor deze applicatie over een periode van 5 jaar gaan afschrijven. De jaarafwikkeling 2018 is voor het bestuur een logisch moment geweest om met het daadwerkelijke inzicht in het werkende systeem, de kennis van nu en de veranderende omstandigheden ultimo 2018 een toetsing te doen op de voor WIJZ geactiveerde kosten. Dit alles heeft geresulteerd in een bijzondere waardevermindering van € 549.255.

12.4. Kosten cliënten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
Externe diagnostiek	238.026	262.000	295.485	91%	81%
Kosten overige activiteiten	290.154	272.725	369.260	106%	79%
Ziektekosten uithuisgeplaatsten	108.855	117.000	109.190	93%	100%
Totaal	637.035	651.725	773.935	98%	82%

De verzorgingskosten komen dit jaar uit op € 637.035, dit is 2,6% lager dan begroot door lagere uitgaven voor de extern uitgevoerde diagnostiek onderzoeken en de extra kosten vanuit het Landelijke Expertise Team (LET), die vanuit veiligheidsoverwegingen maatregelen uitvoert voor SVMN tegen additionele kosten (250% van het reguliere tarief), die financieel gedekt worden door de gemeenten (zie overige inkomsten). Daarnaast een verlaging van de bijzondere pupilkosten waarvan sinds 2018 een groter deel voor rekening van de gemeentes komt.

12.5. Overige bedrijfskosten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/B	R18/R17
	€	€	€		
Huisvestingskosten					
Onderhoud	90.152	100.000	122.499	90%	74%
Huur en leasing	1.182.733	1.323.069	1.293.698	89%	91%
Overige huisvestingskosten	339.621	367.059	334.579	93%	102%
Subtotaal huisvestingskosten	1.612.505	1.790.129	1.750.775	90%	92%
Automatiseringskosten					
Onderhoud en aanschaf software	679.417	645.469	758.067	105%	90%
Uitbesteding ICT-functie	1.025.294	993.000	966.200	103%	106%
Subtotaal automatiseringskosten	1.704.711	1.638.469	1.724.267	104%	99%
Apparaatkosten					
Kosten van administratieve en registratieve systemen	48.942	57.000	54.911	86%	89%
Communicatiekosten	19.915	25.000	14.157	80%	141%
Kantoorkosten	607.942	600.558	615.125	101%	99%
Verzekeringen (excl. huisvesting)	68.136	98.500	68.623	69%	99%
Contributies	390.050	357.000	269.732	109%	145%
Accountantskosten	91.514	110.350	156.221	83%	59%
Afschrijvingskosten dubieuze debiteuren	542.511	15.000	153.795	3617%	353%
Klachtencommissie & cliëntenraad	49.746	66.500	34.997	75%	142%
Advieskosten	244.352	180.000	156.666	136%	156%
Overige algemene kosten	68.530	57.000	48.932	120%	140%
Subtotaal apparaatkosten	2.131.638	1.566.908	1.573.158	136%	136%
Totaal overige bedrijfskosten	5.448.854	4.995.506	5.048.200	109%	108%

De huisvestingskosten liggen met € 1.612.505 10% onder de begroting door de lager gecontracteerde huurlasten en een reductie van overige huisvestingsuitgaven.

De automatiseringskosten komen € 66.242 (4%) hoger uit dan de begroting door hogere licentiekosten, die ten behoeve van de WAAS (Werkplek als een service) noodzakelijk zijn.

De apparaatskosten liggen in 2018 met € 2.131.638 per saldo 36% procent hoger dan de begroting. De overschrijding met een bedrag van € 564.730 komt bijna volledig voor rekening van de afschrijvingskosten dubieuze debiteuren. We hebben een aanzienlijke voorziening dubieuze debiteuren opgenomen voor de verwachting van de niet betaalde overproductie op onze jeugdzorgregio's.

De accountantskosten zijn ten opzichte van 2017 aanzienlijk gedaald door een betere eigen regie op het jaarrekening proces en door de wisseling van accountant.

	Realisatie 2018	Realisatie 2017
	€	€
De honoraria van de accountant zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	83.369	93.969
2 Overige controlewerkzaamheden	8.145	62.252
	<u>91.514</u>	<u>156.221</u>
3 Fiscale advisering (verantwoord onder advieskosten)	12.119	0
4 Niet-controlediensten	0	0
Totaal honoraria accountant	<u>103.633</u>	<u>156.221</u>

12.6. Financiële baten en lasten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017	R18/R17
	€	€	€	
Rentebaten	1.006	0	3.755	27%
Subtotaal financiële baten	1.006	0	3.755	27%
Rentelasten	66	0	2.191	3%
Subtotaal financiële lasten	66	0	2.191	3%
Totaal financiële baten en lasten	940	0	1.564	60%

De financiële baten en lasten bestaan uit het saldo van de te ontvangen of te betalen rentebaten uit 2018 gesaldeerd met de bankkosten en dit betreft in 2018 een bate van € 940. De verlaging van de baten zijn direct gecorreleerd aan de daling van het rentepercentage naar bijna 0% die betrekking hebben op de depositorekeningen.

12.7. Vermelding bezoldiging topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen

De bezoldiging van de functionarissen die over 2018 in het kader van de Wet Normering Topinkomens verantwoord worden, is als volgt:

bedragen x € 1	P.H.J. Jansen	A.P.J. Klijn	E.C. Voskuil
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder	Directeur Servicecentrum
Aanvang en einde functievervulling in 2018	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1	1
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	138.078	138.603	110.082
Beloningen betaalbaar op termijn	12.123	12.123	11.967
<i>Subtotaal</i>	150.201	150.726	122.049
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	151.000	151.000	151.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Totale bezoldiging	150.201	150.726	122.049
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2017			
bedragen x € 1	P.H.J. Jansen	A.P.J. Klijn	E.C. Voskuil
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder	Directeur Servicecentrum
Aanvang en einde functievervulling in 2017	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1	1
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	133.575	134.099	108.757
Beloningen betaalbaar op termijn	11.797	11.797	11.681
<i>Subtotaal</i>	145.372	145.896	120.438
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	146.000	146.000	146.000
Totale bezoldiging	145.372	145.896	120.438

De bezoldiging van de 2 bestuurders en het directielid blijft in 2018 binnen de grens zoals geformuleerd in de WNT en valt onder het maximum van de zorgsectorklasse III zoals deze in 2018 van toepassing is binnen de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector. De honoraria van de andere leidinggevenden en medewerkers van SVMN vallen ook inclusief ontslagvergoedingen ruim onder de bestuurdersbezoldiging.

Uitkering wegens beëindiging dienstverband aan topfunctionarissen met/zonder dienstbetrekking

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met dienstbetrekking die in 2018 een bezoldiging boven het individuele WNT-maximum hebben ontvangen. Er zijn in 2018 geen ontslaguitkeringen betaald aan overige functionarissen die op grond van de WNT dienen te worden vermeld, of die in eerdere jaren op grond van de WOPT of de WNT vermeld zijn of hadden moeten worden.

Toezichthoudende topfunctionarissen

bedragen x € 1	M. Rompa	M. Bot	A. Menger	A.S.N. Deutekom	B.A. Spelbos	H. Moukaddim
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2018	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/10
Bezoldiging						
Totale bezoldiging	18.120	12.080	12.080	12.080	12.080	10.067
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	22.650	15.100	15.100	15.100	15.100	12.583
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2017						
bedragen x € 1	M. Rompa	M. Bot	A. Menger	A.S.N. Deutekom	B.A. Spelbos	H. Moukaddim
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2017	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Bezoldiging						
Totale bezoldiging	17.400	11.600	11.600	11.600	11.600	11.600
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	21.900	14.600	14.600	14.600	14.600	14.600

De honoraria van de toezichthouders zijn weergegeven exclusief BTW (waar van toepassing).

De instelling heeft de Beleidsregels toepassing WNT als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.

12.8. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling, hun bestuurders en leidinggevende functionarissen. Transacties met verbonden partijen hebben op zakelijke grondslag plaatsgevonden.

12.9. Gebeurtenissen na balansdatum

De Flevolandse jeugdzorgregio heeft aangegeven over te willen stappen naar een meerjarige subsidie-uitvraag voor de invulling van de SAVE taken. Rond de zomer van 2019 zal SVMN haar prestatievoorstel indienen voor de uitvoering van deze taken voor de periode 2020-2022.

De Utrechtse jeugdzorgregio Foodvalley start in maart 2019 een kostprijsonderzoek. De tarieven die uit dat onderzoek komen zullen vanaf 2020 van toepassing zijn.

13. Overige gegevens

13.1. Overige gegevens

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De bestuurders van SVMN hebben de jaarrekening 2018 vastgesteld op 27 maart 2019. In de vergadering van de Raad van Toezicht van 27 maart 2019 is de vastgestelde jaarrekening van 2018 goedgekeurd.

Verklaring accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op de volgende pagina.

Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, dat het vermogen van de stichting ter beschikking staat aan de bestuurders ter aanwending van het doel van de stichting. Bij het besturen van de stichting houden de bestuurders zich aan de randvoorwaarden zoals gesteld in de statuten.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling.

<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	<u>2018</u>	<u>2017</u>
	€	€
Algemene en overige reserves	-192.085	213.879
Bestemmingsfondsen	827.131	-558.014
	<u>635.046</u>	<u>-344.135</u>

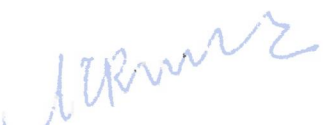
Ondertekening door Raad van Bestuur en toezichthouder

Het jaarverslag wordt ondertekend door de bestuurders en toezichthouders.

Utrecht, 27 maart 2019


De heer A.P.J. Klijn
Voorzitter Raad van Bestuur


De heer P.H.J. Janssen
Lid Raad van Bestuur



Mevrouw M.E. Rompa
Voorzitter Raad van Toezicht



Mevrouw M.L. Bot
Lid Raad van Toezicht



Mevrouw A. Menger
Lid Raad van Toezicht



De heer A.S.M. Deutekom
Lid Raad van Toezicht



De heer B.A. Spelbos
Lid Raad van Toezicht

Aan de raad van toezicht en het bestuur van
Stichting Samen Veilig Midden Nederland

INFO@VERSTEGENACCOUNTANTS.NL
WWW.VERSTEGENACCOUNTANTS.NL

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

A. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2018

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2018 van Stichting Samen Veilig Midden Nederland te Utrecht gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Samen Veilig Midden Nederland per 31 december 2018 en van het resultaat over 2018 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 655 Zorgorganisaties en de bepalingen van en krachtens de *Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)*.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2018;
2. de staat van baten en lasten over 2018; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Samen Veilig Midden Nederland zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

B. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die bestaat uit:

- het bestuursverslag;
- de overige gegevens.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.



Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de controle of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat. Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening. Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag in overeenstemming met RJ-Richtlijn 655 Zorgorganisaties.

C. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 655 Zorgorganisaties en de WNT. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de organisatie in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de bedrijfsactiviteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de stichting.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;



- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een organisatie haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen;
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de raad van toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Dordrecht, 28 maart 2019

Verstegen accountants en adviseurs B.V.,

H. de Wilde RA

Blz. 4 - Verstegen

BIJLAGEN

Bijlage 1 Incidentele financieringen

Projectsubsidies

1 Project Suïcidaliteit (St. Steunfonds)	In €
Totaal subsidie	51.000
In 2018 te verantwoorden subsidie	51.000
<u>Kosten</u>	
Lasten SVMN 2018	51.000
Exploitatieresultaat 2018	0
2 Project Meldcode	In €
In 2018 te verantwoorden subsidie Utrecht 5655567	457.366
In 2018 te verantwoorden subsidie Amersfoort DIR/SL/5863401	170.000
Totaal Subsidie Meldcode	627.366
<u>Kosten</u>	
Personeelslasten 2018	196.617
Projectlasten 2018	406.394
Totaal kosten	603.011
Exploitatieresultaat 2018	24.355
Nog te verantwoorden omzet 2019	24.355
3 Project MDA++	In €
In 2018 te verantwoorden subsidie DIR/SL/5659621	109.500
Totaal Subsidie MDA++	109.500
<u>Kosten</u>	
Personeelslasten 2018	92.685
Advieskosten/ externe expertise 2018	17.258
Totaal kosten	109.943
Exploitatieresultaat 2018	-443
4 Project MDA++	In €
In 2018 te verantwoorden subsidie DIR/SL/5925158	99.899
Totaal Subsidie MDA++	99.899
<u>Kosten</u>	
Personeelslasten 2018	25.875
Advieskosten/ externe expertise 2018	0
Totaal kosten	25.875
Exploitatieresultaat 2018	74.024
Nog te verantwoorden omzet 2019	74.024
Totaal projectinkomsten	887.765
Totaal projectuitgaven	789.829
Projectresultaat 2018	97.936

Bijlage 2 12-maandsgemiddelde, Cliëntenaantallen en Veilig Thuis producten

De verantwoording van de justitiemaatregelen, die als bedrijfsopbrengsten zijn opgenomen (exclusief de aantallen van de onderaannemers), geven in het format van het 12-maandsgemiddelde het volgende beeld:

12-maandsgemiddelde	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
Gemiddeld aantal jeugdigen			
(V)OTS < 1 jaar	697	641	645
OTS > 1 jaar	725	668	678
Voogdij (inclusief VOVO)	552	532	519
Reguliere Jeugdreclassering	363	373	364
Samenloop civiele en strafrechterlijke maatregel	42	30	31
GBM-Begeleiding	1	0	1
Aantallen afgerond			
GBM advies	2	11	4
Aantal gerealiseerde begeleidingsmaanden			
ITB Harde Kern	328	439	361
ITB CRIEM	160	95	106

De begin- en eindstand van de behandelde cliënten in 2018 met in- en uitstroom ziet er als volgt uit:

Cliënten aantallen	Stand	Instroom	Uitstroom	Stand*
Jeugdwet	1-jan-18	2018	2018	31-dec-18
Preventieve jeugdbescherming	968	3.260	3.361	867
(V)OTS	1.419	708	697	1.430
Voogdij (inclusief VoVo)	559	86	91	554
Jeugdreclassering	428	288	245	471
Totaal	3.374	4.342	4.394	3.322

* Conform de VNG financiering is met het 12 maandgemiddelde onder de jaareindstand het aantal cliënten weergegeven met een justitiemaatregel lopend per 1 december 2018.

Veilig Thuis

De vergelijking van de hoofdproducten van Veilig Thuis binnen de provincie Utrecht met de begrote aantallen en de realisatie in 2018 geeft het volgende vergelijkingsoverzicht:

<i>Veilig Thuis</i>	Realisatie	Begroting	Realisatie
<i>Utrecht</i>	2018	2018	2017
VT onderzoeken	731	744	741
Consulten	5.485	4.564	4.763
Crisiszaken	1.741	1.228	1.322

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk

1517086-189529-J

Bijlage(n)

-

Uw brief

Datum 15 april 2019
Betreft gegevensbescherming jeugdsector

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte voorzitter,

Conform uw verzoek bij regeling van werkzaamheden van 11 april 2019 informeer ik u bij deze – mede namens de minister voor Rechtsbescherming - over berichtgeving in de media van 10 april 2019 over een datalek bij Samen Veilig Midden-Nederland (2019Z07439).

Zorgorganisaties dienen zorgvuldig om te gaan met persoonlijke gegevens. Zeker kwetsbare kinderen en hun ouders moeten hiervan op aan kunnen. Cliënten moeten er te allen tijde op kunnen vertrouwen dat hun gegevens veilig zijn en alleen beveiligd worden gedeeld. Gegevensverwerking bij jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen dient te voldoen aan de vereisten van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en de Jeugdwet.

Datalek Samen Veilig Midden-Nederland

Het datalek dat afgelopen week is ontdekt bij Samen Veilig Midden-Nederland is ontstaan door het gebruik van oude e-mailadressen met een oude domeinnaam. Deze domeinnaam was vanaf december 2017 niet meer bij Samen Veilig Midden-Nederland in beheer. Naar nu blijkt zijn de consequenties hiervan onvoldoende ingeschat en afgedekt. Samen Veilig Midden-Nederland (SVMN) heeft ons laten weten dat het lek inmiddels is gedicht en dat men een extern bureau heeft gevraagd de omvang en inhoud van het datalek te onderzoeken. Ook is er direct melding gemaakt bij de Autoriteit Persoonsgegevens. Betrokken gemeenten hebben het bestuur en de raad van toezicht van Samen Veilig Midden-Nederland ter verantwoording geroepen en gaan naast het onderzoek dat SVMN zelf uitvoert een eigen diepgravend onafhankelijk onderzoek laten doen naar hoe er met de persoonsgegevens en de privacy van de kinderen is omgegaan.

Gegevensuitwisseling en aansluiting bij Z-CERT

Toegankelijke en veilige informatie-uitwisseling dient een vast punt van aandacht te zijn in het beleid en op de bestuursstafels van zorginstellingen. Zorginstellingen zijn zelf verantwoordelijk voor het treffen van maatregelen om persoonsgegevens te beschermen. Ze moeten passende maatregelen nemen om weerbaar te zijn tegen cyberaanvallen, om computerstoringen zoveel mogelijk te voorkomen en om

te zorgen dat binnen hun organisaties goed met persoonsgegevens wordt omgegaan. Daarbij past niet het via gewone mail versturen van gevoelige persoonsgegevens. Alle zorg -en jeugdhulpinstellingen zouden daarom tenminste gebruik moeten maken van beveiligde e-mail verbindingen, waarvoor ook een NEN¹-norm beschikbaar komt. De organisaties moeten ook adequaat kunnen optreden en handelen wanneer zich een incident of storing voordoet.

Kenmerk
1517086-189529-J

Bij cyberincidenten kunnen aangesloten zorginstellingen rekenen op de hulp van Z-CERT (Zorg Computer Emergency Response Team). Deze organisatie helpt bij preventie en fungeert als "brandweer" bij ICT-incidenten in de zorg. Alle zorg- en jeugdhulpinstellingen zouden wat mij betreft aangesloten moeten zijn bij een organisatie als Z-CERT. Zoals toegezegd in reactie op de motie Ellemée zal ik in 2019 het verplichtstellen van de deelname van zorg- en jeugdhulpinstellingen aan Z-CERT onderzoeken en tevens de publieke rol ten aanzien van informatieveiligheid in de zorg herijken. Vooruitlopend hierop vraag ik Samen Veilig Midden-Nederland en andere instellingen voor jeugdhulp en jeugdbescherming zich aan te sluiten bij Z-CERT. Desgevraagd heeft Z-CERT laten weten graag bereid te zijn de instelling te voorzien van advies en informatie over hoe dergelijke incidenten in de toekomst voorkomen kunnen worden.

Tot slot

Ik heb Jeugdzorg Nederland – mede namens de minister voor Rechtsbescherming en de VNG – gevraagd dringend het belang van goede gegevensbescherming onder de aandacht te brengen van de leden en hen te adviseren om hun eigen gegevensbescherming te evalueren, risico's in kaart te brengen en – op basis van geconstateerde risico's – aanvullende maatregelen te nemen. Ik heb Jeugdzorg Nederland gevraagd mij rond de zomer te informeren over de uitkomsten.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Hugo de Jonge

¹ NEN begeleidt en stimuleert de ontwikkeling van normen. Daarnaast beheert en publiceert NEN de voor Nederland geldende normen waaronder NTA 7516 voor veilige mail.

Aan de gemeenteraad

Behandeld door	Paul van Dijk	Datum	17 april 2019
Doorkiesnummer	030 – 28 68124	Ons kenmerk	6132101-20190416
E-mail	p.van.dijk@utrecht.nl	Onderwerp	Voortgang Datalek Samen Veilig Midden Nederland
Bijlage(n)	1	Beleidsveld	Jeugd, Jeugdzorg en Maatschappelijke Ondersteuning

Geachte leden van de raad,

Op 10 april bent u per brief geïnformeerd over een datalek bij Samen Veilig Midden Nederland (SVMN). Wij vinden het onacceptabel dat er data zijn gelekt. Het gaat over gegevens van kwetsbare kinderen en gezinnen die nooit voor derden inzichtelijk hadden mogen zijn. We hebben direct het bestuur van SVMN ter verantwoording geroepen. Ook is er gesproken met de Raad van Toezicht van Samen Veilig Midden Nederland. In deze brief informeren wij u over de gebeurtenissen, de acties die SVMN heeft ondernomen en onze acties.

Wij vinden het van groot belang dat mensen signalen van mishandeling blijven melden en dat die signalen met alle zorgvuldigheid en doortastend worden onderzocht. Utrechtse kinderen en gezinnen moeten kunnen rekenen op ondersteuning en bescherming én een zorgvuldige omgang met gegevens.

Datalek Samen Veilig Midden Nederland

SVMN is op dinsdag 9 april door RTL Nieuws geïnformeerd over een omvangrijk datalek in de organisatie. Het datalek is ontstaan door het gebruik van oude emailadressen met een oude domeinnaam. Deze domeinnaam was vanaf december 2017 niet meer bij SVMN in beheer. SVMN heeft aangegeven de ICT-consequenties hiervan onvoldoende ingeschat te hebben. SVMN geeft aan dat het lek is gedicht en dat zij direct een onderzoek zijn gestart om te analyseren hoe dit heeft kunnen gebeuren. SVMN informeert haar cliënten op verschillende wijzen. Onder andere via communicatie op de website en een speciaal telefoonnummer waar gezinnen met vragen terecht kunnen. Ook worden kinderen en gezinnen zoveel mogelijk pro-actief benaderd door medewerkers in het dagelijks contact. Tevens worden door SVMN informatiebrieven meegezonden met officiële correspondentie. SVMN heeft het datalek direct gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens. SVMN heeft aangegeven dat zij diverse maatregelen hebben genomen om mogelijke herhaling te voorkomen. Zij hebben de oude domeinnaam weer in eigendom. Alle mail die nu nog naar oude adressen wordt gestuurd, wordt opgevangen in een mailbox die alleen voor SVMN toegankelijk is. Daarnaast heeft SVMN oude ICT Tools voor de samenwerking rond crisiszaken afgesloten en alle telefoonaccounts zijn opgeschoond zodat oude email adressen niet meer benut kunnen worden vanaf een telefoon.

Nadat we door SVMN op de hoogte zijn gesteld, hebben we uw raad geïnformeerd ([zie link](#)) en zijn ook onze partnergemeenten in de Utrechtse regio's op de hoogte gesteld. Gemeente Utrecht (ook jeugdzorgregio) en andere jeugdzorgregio's in de provincie Utrecht hebben een subsidierelatie

met SVMN voor de uitvoering van (preventieve) jeugdbescherming, jeugdreclassering en de uitvoering van Veilig Thuis (Veilig Thuis is het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling).

Wij hebben intern meteen opdracht gegeven om aan al onze gecontracteerde en gesubsidieerde zorgaanbieders (zowel Jeugd als Wmo) te vragen ons te tonen hoe zij ervoor zorgen dat de privacygevoelige informatie van hun cliënten voldoende is beschermd.

Er loopt al gemeentebreed een check op afspraken over gegevensbescherming bij partners, conform het eerder aan uw raad gecommuniceerde Roadmap Gegevensbescherming 2019-2021. De afronding van deze actie uit het plan staat gepland in 2020.

Uit een eerste check lijkt, voor zover we nu weten, dat er vanuit de gemeente Utrecht geen berichten en mails met kwetsbare informatie over kinderen en gezinnen aan het mailadres op de oude domeinnaam van SVMN zijn gestuurd. Uiteraard doen we hier grondig intern onderzoek naar. We hebben eerder geen signalen gekregen dat de informatiebeveiliging bij SVMN niet op orde was. SVMN heeft een eigenstandige verantwoordelijkheid in het kader van gegevensverwerking. Bij de verstrekking van de subsidie aan SVMN is in de voorwaarden uitdrukkelijk gesteld dat SVMN dient te voldoen aan alle eisen die de wetgeving stelt aan het zorgvuldig omgaan met gevoelige informatie. Hier valt ook onder het voorzien in een beveiliging van informatie conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Met het indienen van de aanvraag heeft SVMN verklaard aan de wettelijke eisen te voldoen.

Donderdag 11 april hebben wij met de twee bestuurders en de voorzitter van de Raad van Toezicht van SVMN gesproken. In dit gesprek is geëist dat SVMN ons snel informeert wanneer ze helder hebben over welke gezinnen er informatie bij een externe partij terecht is gekomen. En de bevestiging of die informatie nu inderdaad vernietigd is en niet verder verspreid.

Vervolgacties naar aanleiding van het datalek bij SVMN

Buurtteam organisatie Lokalis heeft ons laten weten dat de gezinswerkers van het buurtteam Jeugd en Gezin alert zijn op eventuele vragen en zorgen van kinderen en gezinnen over de bescherming van hun gegevens bij SVMN naar aanleiding van het datalek. Gezinswerkers weten hoe gezinnen SVMN hierover kunnen benaderen en ondersteunen ouders eventueel ook bij gesprekken erover met hun kinderen.

SVMN heeft contact met de afdeling Cyber Security van de Nationale Politie over deze zaak. Wij willen graag de bevestiging dat de informatie inderdaad vernietigd is en niet verder verspreid. Het is van groot belang om kinderen en gezinnen hierover uitsluitsel te geven. SVMN heeft het bureau Fox-IT een gespecialiseerd bureau voor cybersecurity opdracht gegeven om het datalek en de gevolgen daar van te onderzoeken. Fox-IT gaat onderzoeken of de gegevens vernietigd zijn.

Onderzoek gemeente Utrecht

Op maandag 15 april hebben wij, samen met een vertegenwoordiging van opdrachtgevers van andere regio's, gesproken met de Raad van Toezicht van SVMN. Hier is gesproken over het datalek en de acties die daarop ondernomen zijn en nog moeten worden genomen door SVMN. Ook is gesproken over het onafhankelijke onderzoek dat wij, samen met andere opdrachtgevers van SVMN, laten uitvoeren naar hoe Samen Veilig Midden Nederland met de persoonsgegevens en privacy van de kinderen en gezinnen is omgegaan. Deze week overleggen wij ook met de collega bestuurders uit de Utrechtse regio's over de kwestie van het datalek. Met hen bespreken wij hoe we gezamenlijk hierin kunnen optrekken.

Een aantal onderzoeksvragen waarop we in ieder geval antwoord willen:

- Welke maatregelen heeft de organisatie genomen na het datalek van april 2019 en zijn deze voldoende om dergelijke incidenten in de toekomst redelijkerwijs te voorkomen?
- Hoe is het informatiebeveiligingsbeleid en het privacybeleid vormgegeven binnen de organisatie?
- Hoe wordt concreet invulling gegeven aan de uitvoering van het informatiebeveiligingsbeleid en het privacybeleid?
- Heeft de organisatie in brede zin een goed beeld van de belangrijkste risico's op het gebied van informatiebeveiliging en in het bijzonder de bescherming van (bijzondere) persoonsgegevens en andere gevoelige informatie?
- Zijn er binnen de organisatie procedures opgesteld voor incidenten?
- Vindt er een periodieke toetsing plaats om na te gaan of de organisatie in control is op het gebied van informatieveiligheid via peer reviews, audits of self-assessment?

In de gesprekken met het bestuur en de Raad van Toezicht hebben wij ook gesproken over het datalek tegen het bredere decor van ontwikkelingen in de afgelopen maanden rondom en in de organisatie van SVMN. SVMN wil de komende periode het maatschappelijk vertrouwen van burgers en professionals in de organisatie versterken. Daarbij richt ze zich op een open en transparante verbinding met zowel burgers, professionals als opdrachtgevers. SVMN heeft aangegeven dat zij in die ambitie in de achterliggende periode onvoldoende is geslaagd. Afgesproken is dat hiertoe in de komende periode extra expertise zal worden toegevoegd aan de organisatie. De Raad van Toezicht zal de uitwerking van deze ambitie de komende maanden intensief blijven volgen en hierover ook in overleg blijven met ons. Het is belangrijk dat de ambitie die is uitgesproken terug te zien is in het dagelijks contact dat SVMN en haar bestuurders hebben met kinderen en gezinnen, hun omgeving en opdrachtgevers. In afstemming met de collega bestuurders van de Utrechtse regio's zullen wij de acties en ontwikkelingen nauwgezet volgen.

Op 14 mei zullen we met u als raad in gesprek gaan over de bredere ontwikkelingen rondom en in de organisatie SVMN.

Landelijk en rol inspectie

Op 17 april zal er ook 's avonds een debat in de Tweede Kamer zijn. Bijgevoegd de brief die de Minister hierover naar de Tweede Kamer heeft gestuurd. De Minister heeft Jeugdzorg Nederland gevraagd een ondersteunende en coördinerende rol te nemen om het belang van goede dataveiligheid te benadrukken, dataveiligheid te checken en risico's en noodzakelijke acties in kaart te brengen.

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd heeft contact met SVMN en wacht op dit moment de uitkomst van de acties van de autoriteit persoonsgegevens en het onderzoek van de gemeente af.

Wij hopen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
Burgemeester en wethouders van Utrecht,

de secretaris,

de burgemeester,