



College Perinatale Zorg

Jaarverslag 2018

Stichting College Perinatale Zorg (CPZ)
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Telefoon 030 – 2739 786
KvK nummer 53532074

20 maart 2019



Inhoudsopgave

Inhoud

Inhoudsopgave	2
Inhoud	2
1. Bestuursverslag	3
1.1 In 2022 ontvangt elke zwangere, baby & gezin 'state of the art' integrale geboortezorg en bieden wij hen bewezen de best mogelijke start.....	4
1.2 In 2022 is de cliënt een gelijkwaardige partner en beslist zij samen met de zorgprofessional	5
1.3 In 2022 is de geboortezorg het voorbeeld van een doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk.	6
1.4 (Financiële) vooruitblik 2019.....	6
1.5 Begroting 2019 College Perinatale Zorg.....	7
2. Organisatie en Governance	9
2.1 Ontstaan van het CPZ.....	9
2.2 Statutaire kernactiviteiten	9
2.3 Bestuur	10
2.4 Governance	11
2.5 Werkorganisatie CPZ.....	12
2.6 Bureau	13
2.7 Exploitatie 2018	14
3. Doelstellingen en behaalde resultaten in 2018.....	15
4. Jaarrekening 2018.....	26
4.1 A Balans per 31 december 2018 (na bestemming resultaat).....	26
4.2 B. Staat van baten en lasten 2018.....	27
4.3 C. Kasstroomoverzicht.....	28
4.4 D. Algemene toelichting.....	29
4.5 E. Toelichting op de balans	31
4.6 F. Toelichting op de staat van baten en lasten	34
4.7 WNT-verantwoording 2018 College Perinatale Zorg	43
5. Tekenblad bestuurders CPZ.....	47
6. Overige gegevens.....	48

1. Bestuursverslag

In de periode 2018-2022 is de Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!* het kompas voor de in het CPZ participerende partijen.

In deze periode zet het CPZ zich in om de in deze Agenda geformuleerde ambities te helpen realiseren:

- I. In 2022 ontvangt elke zwangere, baby & gezin 'state of the art' integrale geboortezorg en bieden wij hen bewezen de best mogelijke start.
- II. In 2022 is de cliënt een gelijkwaardige partner en beslist zij samen met de zorgprofessional
- III. In 2022 is de geboortezorg het voorbeeld van een doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk.

Het CPZ werkt aan de realisatie van de ambities door met en namens de deelnemende partijen gedeelde issues te agenderen en adresseren, beleidsontwikkeling te initiëren en te faciliteren en in de breedte te ondersteunen met kennis, informatie en randvoorwaarden. CPZ heeft hierbij de rol van regisseur en facilitator in de (door-)ontwikkeling en implementatie van integrale geboortezorg. Het betreft die zaken die de hele keten aangaan en die de belangen en het ondersteuningsaanbod vanuit de individuele partijen overstijgen. Ondersteuning van het veld is de kern van het werk van het CPZ ¹.

Hoofdonderwerpen hierbij zijn de implementatie van de zorgstandaard, multidisciplinaire preventie, kwaliteit, kwaliteitsmeting, de cliënt als gelijkwaardige partner, de kennisagenda, de randvoorwaarden voor de organisatie en bekostiging van integrale geboortezorg en digitale gegevensuitwisseling.

Het bestuur kijkt met tevredenheid terug op 2018: De duidelijk onderling verbeterde samenwerking van partijen, een verbeterde overleg- en besluitvormingsstructuur en de toenemende professionaliteit van het bureau, bestendigen een steviger rol van het CPZ als het gremium waarin de veldpartijen hun gezamenlijkheid hebben belegd en van waaruit zij hun gezamenlijke ambities vorm willen geven. Met een goed netwerk, grotere kennis van zaken, verbeterde expertise en soepeler communicatie met en tussen alle aangesloten partijen, heeft CPZ in 2018 een groot aantal initiatieven kunnen verzilveren: In hoofdstuk 3 treft u een uitgebreid overzicht van de in 2018 per doelstelling behaalde resultaten. Er is veel bereikt. Het bestuur dankt het bureau en de CPZ-deelnemers voor de grote inzet voor de ontwikkeling van de integrale geboortezorg. De behaalde resultaten in 2018 geven vertrouwen in het met succes doorzetten van de ingezette lijn in 2019.

In de deelparagrafen hieronder kijken we per ambitie terug op 2018.

¹ KPMG heeft in opdracht van het Ministerie van VWS een beleidsevaluatie uitgevoerd t.a.v. de instellingssubsidie aan het CPZ. De activiteiten van het CPZ worden door KPMG omschreven als 'de paraplufunctionaliteit'. KPMG heeft geconstateerd dat de paraplufunctionaliteit voor de efficiëntie, maar vooral ook de effectiviteit van de uitvoering van programma's en projecten in integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte in Nederland zeer belangrijk is.

1.1 In 2022 ontvangt elke zwangere, baby & gezin 'state of the art' integrale geboortezorg en bieden wij hen bewezen de best mogelijke start.

CPZ heeft zich in 2018 ingezet voor het bevorderen van intersectoraal beleid en de multidisciplinaire domeinoverstijgende samenwerking tussen verschillende betrokken stakeholders op landelijk, regionaal en lokaal niveau. Met het oog op een goede start voor moeder, kind en gezin heeft het CPZ het belang van integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte geagendeerd in de landelijke gesprekken over het Preventieakkoord en Kansrijke Start. In het verlengde van de Agenda voor de geboortezorg: *Samen bevalt beter!* en gebaseerd op het advies van de Expertgroep Preventie is, o.l.v. professor Koos van der Velden, in 2018 de Preventieagenda 2018 – 2022 *Samen aan de start voor een beter Nederland* opgesteld en aangeboden aan minister Bruins van Medische Zorg en Sport.

Het belang van integrale preventie rond zwangerschap en geboorte staat centraal in deze Preventieagenda. Aansluiting bij Kansrijke Start en het Preventieakkoord is volop gezocht. Alle initiatieven op het gebied van preventie voor, tijdens en na de zwangerschap worden verzameld op de in 2018 gelanceerde website <http://preventiegeboortezorg.nl/>. Ook is de Preconceptie Indicatie Lijst (PIL)² geautoriseerd en aangeboden aan de betrokken beroepsgroepen.

Op het gebied van kwaliteit zijn grote stappen gezet: CPZ heeft de regie genomen bij de ontwikkeling van de indicatoren integrale geboortezorg. De werkgroep indicatoren heeft, ondersteund door het CPZ, de kwaliteitsindicatoren in de geboortezorg geactualiseerd voor het verslagjaar 2019 en ingediend bij ZiN. Het CPZ heeft het veld geïnformeerd over indicatoren, cliëntvervalslijsten en verplichtingen ten aanzien van de aanlevering van indicatoren aan het Zorginstituut (ZiN). Verder heeft het CPZ VSV's in 2018 ondersteund met o.a. een stappenplan voor kwaliteitsmanagement om kwaliteitsbeleid in te richten.

Het CPZ participeerde in de adviesraad van het BUZZ-project, de pilot waarin 7 VSV's ervaring gaan opdoen met de inzet van ICHOM³ voor Samen Beslissen. Het succes van dit project is medebepalend voor de consensus over de te bevaren koers over uitkomstindicatoren en de stappen die moeten worden gezet in de ontwikkeling van een dergelijke set.

In 2018 zijn intensieve gesprekken gevoerd met landelijke geboortezorgpartijen voor het actualiseren van de samenwerkingsafspraken in de verloskunde⁴. Er is bestuurlijk en op bureau niveau consensus gecreëerd. In 2019 wordt deze actualisatie concreet opgepakt, in 2018 zijn hiervoor de eerste voorbereidende stappen gezet.

² De PIL beschrijft op hoofdlijnen de inhoud van preconceptiezorg en is een opzet voor de benodigde multidisciplinaire samenwerkingsafspraken. Hierbij is zoveel mogelijk gebruik gemaakt is van bestaande richtlijnen.

³ Het BUZZ-project beoogt zwangeren en (pas) bevallen vrouwen een beter inzicht te geven in de voor hen belangrijke keuzes tijdens en na de zwangerschap, zodat zij geïnformeerd kunnen beslissen over zorg. Hiervoor wordt de Uitkomstenset Zwangerschap & Geboorte gebruikt. Deze is gebaseerd op de ICHOM Standard Set, een internationale set uitkomstindicatoren. De set bestaat uit een aantal vragen over uitkomsten van zorg en de ervaringen van de vrouw. De vragen worden op vijf momenten tijdens en na de zwangerschap aan de cliënt voorgelegd. De cliënt en de zorgverlener bespreken de uitkomsten tijdens het consult. Op die manier wordt het voor de cliënt en de zorgverlener mogelijk om samen te beslissen over de best passende zorg.

⁴ Voorheen VIL (Verloskundig Indicatie Lijst)

De weg richting integrale geboortezorg is een innovatietraject. Hiervoor is samenwerking nodig. De visie van het CPZ is om in een netwerk van (innovatieve) geboortezorgprofessionals best practices te delen, partijen te verbinden, knelpunten te signaleren, deze te agenderen en in gezamenlijkheid oplossingen te zoeken. CPZ heeft hierin samenwerking gezocht –én de samenwerking geïntensiveerd- met landelijke en regionale partijen (o.a. consortia, ROS-sen, ZonMW, RIVM, NIVEL, kenniscentra en Perined) voor kennisontwikkeling en kennisverspreiding. In november 2018 is samen met Perined een conferentie georganiseerd rondom cijfers in de geboortezorg. Deze conferentie is zeer goed bezocht.

Voor kennisdeling en -informatie heeft het CPZ in 2017 een set communicatiemiddelen ontwikkeld die ingezet wordt voor (professionals binnen) VSV's en overige belangstellenden. In 2018 is verder gewerkt aan de professionalisering van deze communicatiefunctie. www.kennisnetgeboortezorg.nl is doorontwikkeld. De combinatie van social media en de nieuwsbrief genereerde traffic naar de website, de digitale spreekuren en de diverse bijeenkomsten. www.preventiegeboortezorg.nl en www.allesoverzwanger.nl zijn gelanceerd. Het bereik van de media van het CPZ is vergroot⁵. Hiermee kunnen op een herkenbare en doelmatige wijze actualiteiten, kennis, voorbeelden en instrumenten gedeeld worden met betrekking tot integrale samenwerking en organisatie, integrale of passende bekostiging, het implementeren van de zorgstandaard, kwaliteitsbeleid en multidisciplinaire preventie. Het gaat hier om zaken die het gehele netwerk betreffen en die het ondersteuningsaanbod vanuit de individuele landelijke partijen overstijgen. Uiteraard is hier steeds de samenwerking en de samenhang opgezocht.

1.2 In 2022 is de cliënt een gelijkwaardige partner en beslist zij samen met de zorgprofessional

De 'cliënt als gelijkwaardige partner' is een leidend uitgangspunt in ál onze beleidsthema's. De in juni 2018 gelanceerde website www.allesoverzwanger.nl is gebaseerd op de content van de folder 'zwanger!' en de cliëntversie van de zorgstandaard. Deze website is onder de aandacht gebracht van alle VSV's, maar is uiteindelijk bestemd voor de cliënt zelf: Relevante tools om aanstaande moeders te informeren over welke zorg, bevalling en kraamtijd het beste bij hen past. In 2018 heeft het CPZ op basis van de ervaring van en samen met de praktijk een handreiking cliëntparticipatie ontwikkeld. Deze leidraad geeft weer hoe de participatie van cliënten kan worden vormgegeven binnen een VSV. CPZ het veld geïnformeerd – o.a. met een digitaal spreekuur – over het opzetten van een moederraad.

Digitale gegevensuitwisseling binnen de integrale geboortezorg is een belangrijke randvoorwaarde om de cliënt centraal te zetten: Het doel is immers naadloos aansluitende zorg voor moeder en kind(eren) rond de zwangerschap en geboorte, naadloos aansluitende gegevensuitwisseling rond die zorg en vooral ook een cliënt die eigenaar is en regie heeft over haar eigen zorggegevens. CPZ heeft een aanjagende rol gehad bij de bevordering van digitale gegevensuitwisseling in de geboortezorg. Door het belang hiervan te agenderen in diverse gremia, deelname in de adviesraad van het BUZZ-project en door de aanjagende rol bij de ontwikkeling van het programma Babyconnect. Het CPZ is betrokken geweest bij het opstellen van het framework en roadmap t.b.v. gegevensuitwisseling in de geboortezorg en heeft in 2018 zitting gehad in de stuurgroep van het programma Babyconnect-in-ontwikkeling dat onder de verantwoordelijkheid van RSO Nederland

⁵ Aantal gebruikers kennisnetgeboortezorg gegroeid met 46% naar 46298. Het aantal werkgroepen is met 25% gegroeid naar 411. Aantal social media volgers meer dan verdubbeld.

viel. Daarnaast heeft het CPZ het veld op de hoogte gehouden van ontwikkelingen rond het programma Babyconnect.

1.3 In 2022 is de geboortezorg het voorbeeld van een doelmatig, solidair en goed functionerend netwerk.

In 2016 is het Programma Transitie Geboortezorg gestart om integrale geboortezorg met integrale bekostiging te stimuleren. Dit programma, in opdracht van het Ministerie van VWS, is in 2017 volledig onder regie van CPZ gekomen. Binnen dit programma worden regio's die willen en kunnen overstappen op integrale geboortezorg met integrale bekostiging - conform de beleidsregel van de NZa – door een Taskforce ondersteund om deze overstap te maken. Deze Taskforce heeft in 2018 meer aandacht besteed aan het wegnemen van ervaren obstakels in de regio door deze op landelijk niveau op te lossen, o.a. door landelijke partijen dichterbij elkaar te brengen, inzicht te geven in kritieke paden, inhoudelijke uitleg aan partijen te geven en voorbeelden vanuit het veld te delen met het veld. Deze partijen vonden elkaar aan de landelijke 'kerntafel' waar, onder voorzitterschap van het Ministerie van VWS en met ondersteuning van het CPZ, landelijke knelpunten werden geadresseerd. Waar in de ondersteuning van VSV's in 2017 nog vooral gefocust werd op maatwerk voor de 'pioniers', zien we dat in 2018 meer en meer landelijke ondersteuning wordt geboden aan alle VSV's die zich verder willen organiseren en willen professionaliseren⁶. Deze ondersteuning - in de vorm van instrumenten, digitale spreekuren en bijeenkomsten - is gebaseerd op de kennis, ervaring en instrumenten die zijn ontwikkeld met en door de 6 pioniers in hun traject richting integrale geboortezorg. Zo is een praktische VSV toolkit ontwikkeld waarmee VSV's zich verder kunnen professionaliseren. Hiermee wordt het veld in de volle breedte ondersteund in het integraal organiseren van de geboortezorg.

Tevens heeft het CPZ twee bijeenkomsten georganiseerd voor VSV-bestuurders om hen te informeren over beleidsontwikkelingen in de geboortezorg en de impact hiervan op VSV's.

CPZ heeft in 2018 het veld ook ondersteund met het implementeren van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg door het delen van goede voorbeelden over en instrumenten voor de implementatie van de zorgstandaard en de bijbehorende kwaliteitsindicatoren, de organisatie van zorg en integrale bekostiging. Met de lancering van de implementatietool Zorgstandaard Integrale Geboortezorg, gaf CPZ gehoor aan een grote wens van het geboortezorgveld: elk VSV (inmiddels gebruiken minstens 60 van de 76 VSV's de implementatietool) kan met deze tool monitoren hoever het VSV is met de implementatie. De tool is een belangrijk hulpmiddel voor VSV's voor de volgende stappen in de implementatie van de zorgstandaard.

1.4 (Financiële) vooruitblik 2019

Het CPZ is in 2018 goed op stoom gekomen. Enkele grote trajecten zijn doorgeschoven naar 2019. Het betreft de actualisatie van de VIL naar nieuwe samenwerkingsafspraken rond de bevalling, de actualisatie van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg en het traject om tot een gedragen set uitkomstenindicatoren te komen. In 2019 zet het CPZ in op het (verder) bevorderen van de samenwerking en het ondersteunen van het veld bij het realiseren van de ambities uit de Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!* op het terrein van de implementatie van de zorgstandaard, integrale preventie, kwaliteit, de kennisagenda en de randvoorwaarden voor de organisatie van integrale geboortezorg.

⁶ Onafhankelijk van de bekostigingsvorm

Belangrijke aandachtspunten hierbij zijn:

- De voortzetting van de ondersteuning van het veld bij het implementeren van (de zorgstandaard) integrale geboortezorg.
- Maximale ondersteuning van de VSV's in de samenwerking met de deelnemende partijen in het CPZ en andere relevante stakeholders bij de implementatie van integrale zorg en de preventie rond zwangerschap en geboorte.
- Goede aansluiting van de geboortezorg op landelijk beleid en initiatieven op het terrein van preventie.
- Het verbinden van de geboortezorg met het sociale en jeugddomein ten behoeve van integrale zorg en een goede start van elk kind.
- Inzet op kwaliteit van zorg door het opstarten van het traject om te komen tot een gedragen set uitkomstindicatoren.
- De vertaling van de VIL naar multidisciplinaire samenwerkingsafspraken rond de bevalling.
- Het optimaliseren van de organisatie van de integrale geboortezorg, zoals verbetering van digitale gegevensuitwisseling en adequate en passende bekostiging, waarbij de cliënt als gelijkwaardig partner het uitgangspunt is.
- Start herijking strategische Agenda voor de Geboortezorg: Samen bevalt beter!

Op verzoek van de deelnemers van het CPZ vraagt ook de steeds pregnantere capaciteitsproblematiek in de geboortezorg in 2019 nadrukkelijk aandacht van het bestuur. Op 20 december 2018 heeft het CPZ een instellingssubsidie toegekend gekregen door het Ministerie van VWS ter hoogte van € 2.016.169. Conform deze subsidieaanvraag worden activiteiten, thema's en programma's uitgevoerd samen en in afstemming met de in het CPZ deelnemende partijen. In 2019 het CPZ het beleid voort alleen zzp-ers in te zetten op kortdurende, niet structurele activiteiten De kernactiviteiten worden zoveel als mogelijk uitgevoerd met medewerkers in dienst. Dit komt de samenhang, effectiviteit en doelmatigheid ten goede.

1.5 Begroting 2019 College Perinatale Zorg

Baten		€
Ministerie van VWS instellingssubsidie 2019		2.016.169
Ministerie van VWS OVA 2019		30.140
RSO Nederland/Babyconnect		60.100
Totaal baten (A)		2.106.409
Lasten		€
Activiteit A Paraplufunctie:		
- Bureaunkosten		1.094.501
- Organisatie van zorg/ondersteuning veld		207.600
- Kwaliteit		104.368

- Implementatie zorgstandaard	3.000
- Cliënt als gelijkwaardige partner	30.000
- Preventie/Preconceptiezorg	22.650
- Kennisbevordering en -deling	6.000
Subtotaal activiteit A Paraplufunctie	1.468.119
Activiteit B Ondersteuning IB	548.050
Subtotaal activiteit A en B	2.016.169
OVA kosten	30.140
Projectactiviteiten:	
Babyconnect	60.100
Totaal projectactiviteiten	60.100
Totaal lasten (B)	2.106.409
Saldo van baten en lasten (A-B)	0

2. Organisatie en Governance

2.1 Ontstaan van het CPZ

In 2008 heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte geïnstalleerd. De stuurgroep kreeg de opdracht voorstellen te ontwikkelen om de zorg rond zwangerschap en geboorte te optimaliseren en de relatief hoge perinatale sterfte (vergeleken met de rest van Europa) en morbiditeit terug te dringen. In januari 2010 is het stuurgroepadvies *Een goed begin* verschenen. Het advies stelt dat zorgverleners pro-actiever moeten handelen en samenwerken en dat daarbij moeder en kind centraler moeten worden gesteld. Het reactief behandelen van een zwangere als zij ziek is moet worden omgebogen naar het tijdig werken aan de bevordering van gezondheid van moeder en kind. Preventie en gezondheidsbevorderende adviezen, in combinatie met meer aandacht voor vrouwen in achterstandsituaties, maken onderdeel uit van de aanbevelingen. Dit betekent: beter voorlichten, communiceren én samenwerken in de hele keten. Alle geboortezorgprofessionals moeten gaan werken volgens bindende, multidisciplinaire richtlijnen en zorgstandaarden. Een van de adviezen van de stuurgroep was om een college op te richten om dit advies uit te voeren. Daartoe is in 2011 het CPZ opgericht.

2.2 Statutaire kernactiviteiten

In de statuten staan het statutaire doel en middelen als volgt beschreven:

Artikel 2. Doel en middelen.

De stichting stelt zich met uitsluiting van winstoogmerk ten doel:

- Het bevorderen van de kwaliteit van de perinatale zorg in Nederland;
- Het fungeren als overlegorgaan voor belangenorganisaties die actief zijn op het gebied van de perinatale zorg in Nederland;
- Het ontwikkelen en vaststellen van richtlijnen, normen en kaders op het gebied van de perinatale zorg in Nederland en van beleid dat de toepassing van die richtlijnen, normen en kaders bevordert;
- Het verrichten van al hetgeen met het vorenstaande verband houdt.

In 2017 zijn naar aanleiding van de governancediscussie binnen het CPZ, de evaluatie van het Stuurgroepadvies en de ontwikkeling van de strategische agenda voor de geboortezorg zijn de kernactiviteiten herijkt en aangescherpt.

In de Agenda voor de Geboortezorg 2018 – 2022 zijn deze als volgt verwoord:

- Gedeelde issues te agenderen en adresseren, beleidsontwikkeling te initiëren en te faciliteren, om de integrale geboortezorg steeds verder te brengen.
- Deelnemende partijen te ondersteunen (kennis, informatie, randvoorwaarden). CPZ heeft hierbij de rol van regisseur en facilitator in de (door)ontwikkeling en implementatie van integrale geboortezorg.

Sinds de oprichting van het CPZ zijn de statuten niet aangepast. Het werkveld van de integrale geboortezorg en de organisatie van het College Perinatale zorg is echter volop in beweging. Zo was er bijvoorbeeld bij de oprichting van het CPZ nog geen directeur benoemd en bestond het Zorginstituut Nederland (ZiN) nog niet. De statuten zijn inmiddels verouderd. In 2018 is de governance van CPZ herijkt en vernieuwd. Begin 2019 worden de statuten hierop aangepast.

2.3 Bestuur

Het bestuur is verantwoordelijk voor het realiseren van de doelstellingen van het CPZ, de vaststelling van de strategie, de beleidskaders, het jaarplan en de begroting. Het bestuur bestaat uit acht bestuurders, waaronder een onafhankelijk voorzitter. De overige zeven bestuurders zijn voorgedragen door hun eigen achterban en worden, op unanieme voordracht van het bestuur, benoemd door de deelnemers van het CPZ. De benoeming vindt plaats voor een periode van maximaal tweemaal drie jaar. Het bestuur heeft in 2018 acht keer vergaderd (inclusief een heidag en een conference call).

Ook kent het CPZ een Dagelijks Bestuur, bestaande uit de voorzitter en penningmeester. Zij handelen in opdracht van en namens het bestuur.

Naam, functie	Voordracht door	Relevante nevenfuncties	Rooster van aan- en aftreden*
drs. Geri Bonhof, voorzitter	Onafhankelijk	Member of the Board of Trustees at Hotelschool The Hague, Hospitality Business School Lid commissie Macro Doelmatigheid Hoger Onderwijs Lid Topteam Sport VWS Lid Raad van Toezicht Kennisnet, ICT-partner voor het onderwijs Voorzitter maatschappelijke adviesraad FC Utrecht	Sinds oktober 2016 1 ^e termijn
dr. Renée Barge, bestuurslid	NVZ	Bestuurslid Kinderrevalidatie Fonds Adriaanstichting Lid Algemeen Bestuur Leids Universitair Fonds Lid Raad van Advies TRIP (landelijke hemovigilantie organisatie) Lid van de kamer medisch specialisten Capaciteitsorgaan Voorzitter bestuur Stichting Transmurale Zorg, Den Haag Lid Raad van Toezicht Rijndam Revalidatiecentrum, Rotterdam	Sinds december 2017 1 ^e termijn
dr. Arie Franx, bestuurslid	NVOG	Director Specialty Training Program Obstetrics & Gynaecology UMCU Professor of Obstetrics Chair Division Woman and Baby Chair Birth Center	Sinds april 2016 1 ^e termijn

Ingrid Heidema, bestuurslid	ZN	Directeur bestuurder bij Hospice Dignitas	Sinds februari 2016 1 ^e termijn
drs. Edwin Knots, bestuurslid	NVK	Voorzitter Vereniging Medische Staf Catharinaziekenhuis Bestuurslid Verloskundig Samenwerkingsverband Eindhoven (VSV-E) Financial auditor KNMG Financial auditor Federatie Medisch Specialisten (FMS) Bestuurslid Stichting Catharina Onderzoeksfonds Raad van Advies Stichting Neonatologie Netwerk Nederland (N3)	Sinds september 2017 1 ^e termijn
mr. Heleen Post, bestuurslid	Patiëntenfederatie Nederland	Bestuurder Stichting Zelfzorg Ondersteund Bestuurder Stichting Kwaliteitsgelden Patiënten Consumenten Lid Programmacommissies ZonMW: Doelmatigheidsonderzoek, Citrienfonds, Zwangerschap en Geboorte	Sinds mei 2017 2 ^e termijn
mr. Ginel van Weering, penningmeester	Bo Geboortezorg	Lid RvC van AB Werkt Zuid-Nederland	Sinds mei 2016 1 ^e termijn
Jolijn Bethlem	KNOV	Lid Medisch Tuchtcollege Zwolle Instructeur Basis Life Support Dagvoorzitter symposia	Sinds februari 2018 1 ^e termijn

*Bestuursleden worden benoemd voor 3 jaar, zij kunnen 1x worden herbenoemd.

Bezoldiging topfunctionarissen CPZ

Binnen het (bestuur van het) CPZ zijn de acht bestuurders aan te merken als functionarissen in het kader van de Wet Normering Topinkomens (WNT).

De bezoldiging van het bestuur is vastgesteld op schaal 18. Details vindt u in de jaarrekening.

2.4 Governance

In 2018 zijn de gesprekken met de CPZ-deelnemers en -bestuur over herinrichting van de governance van het CPZ afgerond. Deze nieuwe governance is, na goedkeuring van de CPZ-deelnemers, vastgesteld in de bestuursvergadering van juni 2018 door het bestuur van het CPZ. In 2018 is de nieuwe werkwijze al geïmplementeerd. Begin 2019 worden de statuten hierop aangepast.

Het brancheoverleg ‘oude stijl’ behandelde zowel bestuurlijk strategische, tactische als operationele onderwerpen. In de nieuwe governancestructuur is de operationele en strategische tafel uit elkaar getrokken.

Dit heeft geresulteerd in enerzijds een directeurenoverleg voor de operationele afstemmingzaken en anderzijds een Raad van Deelnemers met bestuurders van de CPZ-deelnemers. Het CPZ-bestuur legt op strategisch niveau verantwoording af aan de Raad van Deelnemers. De Raad van Deelnemers kan het CPZ-bestuur gevraagd en ongevraagd adviseren. De Raad van Deelnemers heeft eenmaal vergaderd in 2018.

In het nieuwgevormde directeurenoverleg komen meer tactisch-operationele onderwerpen aan bod. In dit overleg wordt de afstemming tussen de partijen onderling gezocht.

In 2018 heeft nog één keer een brancheoverleg ‘oude stijl’ plaatsgevonden en drie keer een directeurenoverleg ‘nieuwe stijl’.

In de nieuwe werkwijze monitort het bestuur op bestuurlijk en strategisch niveau de voortgang van de in de Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022 gestelde doelen ‘zonder last, maar met ruggespraak’. Deelnemende partijen dragen nieuwe bestuursleden voor die praktiserend beroepsbeoefenaar in het werkveld zijn.

In de herijkte governance is een beslisboom geïntroduceerd: Deze beslisboom biedt zowel structuur als flexibiliteit. Afhankelijk van het onderwerp, advies en/of opdracht wordt, conform deze beslisboom, gekeken wie er betrokken moeten worden, hoe overleg en besluitvormingsprocedures eruit moeten zien en of er een nieuw gremium in het leven geroepen moet worden om de desbetreffende opdracht uit te voeren, of dat dit binnen een bestaand gremium afgehandeld kan worden.

2.5 Werkorganisatie CPZ

Het CPZ-bureau heeft een verdergaande professionaliseringsslag gemaakt. De goed functionerende bureauorganisatie heeft veel zaken ‘in huis’ gerealiseerd. De financieel-administratieve organisatie is op orde. In 2018 is het beleid voortgezet ZPP-ers gradueel te vervangen door medewerkers in dienst. Het CPZ-bureau heeft in 2018 de in 2017 ingezette reorganisatie afgerond. Er staat nu een stevige bureau-organisatie die op de diverse relevante onderdelen uit de Agenda voor de Geboortezorg bijdraagt aan beleidsontwikkeling en brede ondersteuning aan het veld biedt. De verbinding in en met het veld staat hierin centraal: De ondersteuning van de VSV's en de inzet op participatie van en voorlichting aan de cliënt is verder uitgebreid. Door investeringen in het vergroten en verstevigen van netwerk, expertise en voldoende man- en slagkracht heeft het CPZ slagvaardiger, effectiever en efficiënter kunnen optreden.

Gezamenlijke communicatie

Het CPZ pakte een stevige(re) rol als het gremium waarin de veldpartijen hun gezamenlijkheid hebben belegd en van waaruit zij hun gezamenlijke ambities vorm willen geven en ook gezamenlijke boodschappen willen uitdragen. Dit is in 2018 op verschillende momenten gebeurd, zowel richting publiek als richting Tweede Kamer.

Ingezette communicatiemiddelen

- Websites

- www.kennisnetgeboortezorg.nl:
 - kennisbank, nieuws, netwerk, online samenwerken, handvatten, instrumenten, zorgpaden, formats.
 - Digitale infrastructuur voor werkgroepen (open, semi-open en besloten)
 - Sociale kaart: digitaal overzicht VSV's in Nederland
- www.preventiegeboortezorg.nl
- www.allesoverzwanger.nl
- www.strakswangerworden.nl
- Sociale media: Facebook, LinkedIn, Twitter
- Webinars, digitale spreekuren
- Bijeenkomsten
 - Themabijeenkomsten
 - Informatiebijeenkomsten voor VSV bestuurders
 - werkbezoeken
- CPZ nieuwsbrief
- Persberichten, brieven

2.6 Bureau

Het bureau bestond in 2018 uit de volgende personen:

	Functie	fte	Tijd
Drs. Dineke Moerman MBA MSc	Directeur	1	2018
Jolande Voorma	Officemanager	1	Tot half november 2018
Corinne Juch	Projectondersteuner/secretaresse	0,86	2018
Drs. Marian Hoekstra	Senior beleidsadviseur	0,89	2018
Evelien Cellissen MSc	Senior beleidsmedewerker	1	tot 1-12-2018
Marlies Buurman	Bestuurssecretaris/senior beleidsmedewerker	1	2018
Drs. Marleen Kruijt	Senior beleidsadviseur CPZ-Taskforce	1	vanaf 1-6-2018
Mr. drs. Margreet Vroomen	Senior beleidsadviseur CPZ-Taskforce	1	2018
Drs. Anneke Wiggers	Communicatieadviseur	0,67	2018
Drs. Sandra Winterswijk	Communicatieadviseur	0,89	2018
Bert de Fockert RA	Senior adviseur CPZ-Taskforce	0,89	vanaf 15-8-2018

Daarnaast werd expertise en inzet op de Taskforce, Preventie, secretariaat en binnen communicatie ingehuurd op zzp-basis.

Het werkplan voor 2018 is door het CPZ-bestuur vastgesteld in de vergadering van 9 oktober 2017. Het CPZ heeft op 30 november 2017 een (herziene) subsidieaanvraag ingediend

voor 2018. Een subsidie van € 2.230.238,74 is door VWS toegekend. Dit bedrag was inclusief de activiteiten binnen het Programma Transitie Geboortezorg.

De geboortezorg is flink in transitie waardoor in 2018 een aantal activiteiten anders is aangepakt of soms, indien nodig, is uitgesteld. Door het in dienst nemen van eigen (tijdelijk) personeel heeft het CPZ heeft in 2017 al veel kunnen besparen, dan wel tegen dezelfde beschikbaar gestelde middelen meer output kunnen leveren. In 2018 hebben we deze besparingen en rendementsverhoging boven verwachting nog verder kunnen doorzetten. Hierover heeft afstemming met VWS plaatsgevonden

2.7 Exploitatie 2018

Saldo van baten en lasten en resultaatbestemming

Het saldo van baten en lasten bedraagt € 92.720 en is toegevoegd aan de egaliseringsreserve die na deze toevoeging 10% bedraagt van de in 2018 toegezegde en ontvangen instellingssubsidie.

Baten

De totale baten zijn € 2.038.278 waarvan de gecorrigeerde instellingssubsidie 2018 € 2.002.199 bedraagt. Doordat de uitvoering van de verschillende activiteiten anders is vormgegeven (en daarmee kostenbesparingen zijn gerealiseerd) zijn de totale lasten en daarmee ook de door de instellingssubsidie 2018 gefinancierde lasten lager. De te veel ontvangen instellingssubsidie 2018 bedraagt € 264.377 en is gepresenteerd in de balans onder de kortlopende schulden.

Lasten

De lasten bedragen € 1.945.558 en zijn ca. € 318.000 lager dan begroot. Door kosten-besparingen en verschuivingen van de uitvoeringen van de verschillende activiteiten zijn de totale activiteitslasten ca. € 276.000 lager dan begroot.

Door met name lagere materiële kosten zijn de bureaunkosten ca. € 72.000 lager dan begroot. Conform afspraken met het Ministerie van VWS zijn er inspanningen verricht voor het programma Babyconnect. De hiermee samenhangende kosten zijn afzonderlijk gepresenteerd en worden doorbelast aan RSO Nederland.

3. Doelstellingen en behaalde resultaten in 2018

Onderstaand treft u een nadere toelichting op de uitvoering van de verschillende activiteiten van het CPZ in 2018 aan de hand van beoogde activiteiten en resultaten, zoals deze zijn benoemd in de subsidieaanvraag 2018.

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
Bureau-activiteiten (A)	Beleid	Bevorderen samenwerken, agenderen van issues op landelijk niveau, ondersteunen van het geboortezorgveld in de (door-)ontwikkeling van en implementatie van integrale geboortezorg en realisatie van de ambities in de Agenda voor de Geboortezorg: Samen bevalt beter.	Verschillende knelpunten geagendeerd (bekostiging, eigen betalingen, organisatie van zorg gegevensuitwisseling) en daar stappen op ondernomen	• Notitie aanpak landelijke kerngroep integrale bekostiging ter bespreking in het bestuurlijk overleg 18 april 2018 • Brief NZa betreffende knelpunten integraal tarief IGO's 20 februari 2018 • kamerbrief AO zwangerschap en geboorte 20 november 2018
	Communicatie	Professionalisering communicatiefunctie: versterking relatie met directies, beleidsmedewerkers en communicatieafdelingen van de betrokken partijen.	Professionalisering communicatie van het CPZ, netwerk versterkt, bereik vergroot	• Kennisnetgeboortezorg gegroeid met 46% • Volgers Facebook: toename van: 254% • Volgers LinkedIn: toename van 201% • Volgers Twitter: toename van 125% • 2 bitterballen beleidsbijeenkomsten • Youtube 2506 x films bekeken (toename volgers 866 %) • 13 films gemaakt (inclusief babyconnect) • 10 digitale spreekuren / webinar • Gemiddeld aantal kijkers digitaal spreekuur / webinar: 178 (tijdens uitzending 50) • 22 nieuwsbrieven, 3400 abonnees
		Eenduidiger communicatie: gezamenlijk optrekken in uitingen over integrale geboortezorg en het gezamenlijk adresseren van issues/knelpunten bij relevante stakeholders en media vanuit de	Rond een aantal onderwerpen gezamenlijk opgetrokken richting pers, tweede kamer en overheid.	• Gezamenlijke inbreng AO Zwangerschap en Geboorte, • Gezamenlijke kernboodschappen in reactie op het RIVM-rapport, Perined- cijfers en Peristat- cijfers • Communicatie over IB conform driesporenbeleid

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
		gezamenlijke agenda van de deelnemende organisaties. Snel en adequaat op landelijk niveau adresseren van issues en op regionaal niveau faciliteren van VSV's bij het implementeren van integrale geboortezorg met goede informatie.		
		Eenduidige informatie. Doorontwikkeling kennisbank. Vullen van de overige middelen van het CPZ. Vergroten van het bereik	Doorontwikkeling kennisbank vrijwel afgerond. Veel informatie toegevoegd aan de kennisbank. Lancering www.preventiegeboortezorg.nl Intensief informatie verspreid via alle communicatiekanalen van het CPZ. Bereik en nieuwsaarde substantieel verhoogd.	Forse stijging gebruik website www.kennisnetgeboortezorg.nl • 46298 gebruikers (+46% tov 2017) • 110194 sessies (+22.6% tov 2017) • 3992 geregistreerde deelnemers (+37% tov 2017) • 411 werkgroepen (+25% tov 2017) • Lancering www.preventiegeboortezorg.nl in juni. •
	Governance	Herinrichting overleg- en besluitvormingsstructuur binnen het CPZ en branche.	Overleg- en besluitvormingsstructuur herijkt, vastgesteld en operationeel. Herinrichting brancheoverleg idem. Herijking statuten, reglementen gestart. Verwachte afronding Q1 2019	Overleg- en besluitvormingsstructuur herijkt, vastgesteld en operationeel. Brancheoverleg heringericht.
	Personeel	Activiteiten mits passend bij expertise en capaciteit uitgevoerd door medewerkers in dienst van het CPZ. Voortzetting beleid zzp-ers op structureel werk gradueel te vervangen door medewerkers in dienst en zzp-ers alleen nog in te schakelen voor afgebakende projecten.	Wordt in Q1 2019 volledig gerealiseerd. Output met hogere kwaliteit en lagere kosten.	Expertise binnen en netwerk van het bureau is zeer versterkt. Professionaliteit, samenhang, effectiviteit en efficiëntie verder vergroot. In Q1 2019 reorganisatie afgerond.
	Bedrijfsvoering	Invoeren AVG, Verdere professionalisering financieel-administratieve processen.	Invoering AVG.Extra investering in automatisering. Verdere professionalisering AO, overstap op groter financieel-administratief kantoor.	Grote slag gemaakt in administratieve organisatie.
Programma Transitie Geboortezorg (B)	Ondersteuning VSV's naar IG (al dan niet met IB),	Algemene ondersteuning:	Integrale bekostiging: Alle VSV's worden ondersteund op hun weg naar integrale	• Maximale ondersteuning IGO's + andere regio's conform 3 sporenbeleid

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
	conform driesporenbeleid	VSV's zijn gefaciliteerd, hebben van elkaar geleerd en zijn geïnformeerd passend bij de rol, middelen en mogelijkheden van CPZ/Taskforce. De kennisbank is verder gevuld met relevante voorbeelden en ondersteunend materiaal. VSV's zijn via de nieuwsbrief en social media op de hoogte gehouden van relevante ontwikkelingen, goede voorbeelden en nieuw materiaal in de kennisbank, webinars, digitale spreekuren en bijeenkomsten, het gebruik van de kennisbank is toegenomen. Aan VSV's zijn handvatten en voorbeelden gepresenteerd over hoe integraler samenwerken helpt bij de zorg en bedrijfsvoering in een VSV en hoe een integralere organisatievorm daarin helpend kan zijn. VSV's hebben met de VSV-spiegel beschikking over een instrument waarmee ze vaststellen/monitoren waar ze staan in de implementatie van (Z)IG en of ze voldoen aan de randvoorwaarden voor IB. Dit instrument is onder de aandacht gebracht van alle VSV's via de	geboortezorg middels de standaardmiddelen. VSV's hebben van elkaar geleerd en zijn geïnformeerd op een manier die past bij de middelen en mogelijkheden van CPZ/Taskforce. In 2018 is de Zorgstandaard implementatietool gepubliceerd en is een toolkit professionalisering VSV's ontwikkeld. Naast diverse themabijeenkomsten zijn er 2 informatiebijeenkomsten voor VSV-bestuurders geweest, waarop zij werden geïnformeerd over een groot aantal landelijke ontwikkelingen	• Bijeenkomsten pioniers, 2^e en 3^e tranche, inhoudelijk en met bestuurders VSV's • On- en offline media voor informatie, kennis en nieuws; oa digitale spreekuren • Belrondes, werkbezoeken, • Intensieve afstemming met VWS, Belastingdienst, ACM, ZN, NZa, zorgaanbieders • Doorontwikkeling VSV-spiegel online VSV-spiegel • Productontwikkeling, oa handreiking IB in regio's met meerdere VSV's, handreiking cliëntenparticipatie • Ontwikkeling toolkit professionalisering VSV's, werksessie met VSV's met deze toolkit • Knelpunten adresseren (oa aansluiting kraam, declaraties) • Digitale spreekuren: instellen van een moederraad, gezamenlijke besluitvorming, digitale gegevensuitwisseling, kwaliteitsmanagement • Inzet voor ontwikkeling framework en Programma Babyconnect

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
		communicatiekanalen van het CPZ.		
		Ondersteuning op maat, passend bij middelen en mogelijkheden van het CPZ, helpend voor: - 'Pioniers' NZA-beleidsregel zijn doorgegroeid om in hun integraliteit de 2 ^e tranche kan in 2018 contracteren obv IB 3 ^e tranche kan in 2019 contracteren.	VSV's die dat willen en kunnen zijn ondersteund in hun overstap op integrale bekostiging (IB NZa-beleidsregel)). De 'pioniers' NZa-beleidsregel IB zijn gefaciliteerd met maatwerk. VSV's die overwegen in 2018/2019 de overstap te maken op IG met IB ook. Zij hebben goed gebruik gemaakt van de ondersteuning die de CPZ TF kan bieden In 2018 lag de focus van de inzet op juridische ondersteuning t.b.v. het worden van juridische entiteiten, het oplossen van landelijke knelpunten en op verbetering administratieve organisatie.	
	Peiling ondersteuningsbehoefte	Het CPZ heeft een globaal landelijk beeld van de voortgang van implementatie van de ZIG en van het verder organiseren van de VSV's, de wens en de mogelijkheden om over te stappen op IB, eventuele knelpunten hierin en de ondersteuningsbehoefte van VSV's zodat zij hierop kan acteren.	Op basis van evaluaties van bijeenkomsten, belronde langs alle VSV's, inzet VSV-spiegel, inzet ZIG-implementatietool overleggen met en werkbezoeken aan VSV's en IGOs heeft het CPZ een goed globaal landelijk beeld van de voortgang, knelpunten en ondersteuningsbehoefte en heeft hierop kunnen acteren.	
	Knelpunten signaleren en adresseren	Knelpunten zijn gesignaleerd en geadresseerd.	Knelpunten zijn opgehaald/gesignaleerd en besproken in kernteam IB en geadresseerd/belegd in de gremia waar ze thuishoren.	
		Er is kennis en er zijn instrumenten ontwikkeld met, door en voor VSV's. Deze worden gedeeld via de kennisbank en andere middelen.	Kennis en instrumenten zijn ontwikkeld, waaronder een toolkit professionalisering VSV's	

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
	Ondersteuning VSV's in implementatie ZIG	Ontwikkeling implementatietool ZIG	Deze is in het najaar van 2018 online gegaan en wordt inmiddels door 60+ VSV's gebruikt	
		Digitale spreekuren over diverse thema's in relatie tot ZIG	Digitaal spreekuur over het opzetten van een moederraad, kwaliteit en kwaliteitsmanagement (Zie Kwaliteit, ZIG), beleid kwetsbare zwangeren.	
Kwaliteit, kwaliteitsmanagement (C)	Ondersteuning VSV's in kwaliteitsmanagement	Publicatie van het stappenplan kwaliteitsmanagement. Hierdoor kunnen/hebben VSV's conform de ZIG kwaliteitsbeleid ingericht. VSV's zijn geïnformeerd via de communicatiekanalen van het CPZ over wat waarvoor gemeten wordt en hoe resultaten van deze metingen gebruikt kunnen worden voor kwaliteitsverbetering binnen de eigen VSV	VSV's zijn ondersteund bij het inrichten van kwaliteitsmanagement middels een digitaal spreekuur, bijeenkomsten, voorbeelden, handvatten en instrumenten. VSV's zijn geïnformeerd over indicatoren, beleidsontwikkelingen en verplichtingen op dit terrein via de nieuwsbrief, sociale media en digitale spreekuren. Samen met Perined heeft CPZ een bijeenkomst georganiseerd over geboortezorg in cijfers en data. CPZ-deelnemers hebben een gezamenlijke kernboodschap geformuleerd en uitgedragen m.b.t. Perined- en Peristatcijfers. De overleg- en besluitvormingsstructuur rond indicatoren is verhelderd.	• Handreiking Stappenplan inrichting Kwaliteitsmanagementsysteem • Succesvolle Conferentie CPZ/Perined (27/11) Geboortezorg in cijfers en data, ruim 220 deelnemers+ wachtlijst • Gezamenlijke kernboodschap van CPZ-deelnemers m.b.t. Perined - en Peristat-cijfers • Regie ontwikkeling indicatoren integrale geboortezorg naar CPZ: Opheffen kaderwerkgroep Perined, inrichten nieuwe werkgroep onderhoud indicatoren onder regie van CPZ met heldere mandaten en besluitvormingslijnen • Indicatoren verslagjaar 2019 zijn ingediend • Bijeenkomst indicatoren 8 februari 2018 • Verkenning traject en creëren draagvlak voor traject uitkomstindicatoren • Participatie CPZ adviesraad BUZZ-project (ICHOM pilot geboortezorg, met subsidie Zorginstituut Nederland) • Verbinding ICHOM initiatief van een verzekeraar aan BUZZ-project
		Verheldering overleg- en besluitvormingsstructuur indicatorenontwikkeling	Regie ontwikkeling indicatoren integrale geboortezorg naar CPZ: Opheffen kaderwerkgroep Perined, inrichten nieuwe werkgroep indicatoren onder regie van CPZ met heldere mandaten en besluitvormingslijnen Indicatoren verslagjaar 2019 zijn ingediend Veld is geïnformeerd over indicatoren, cliëntervaringslijsten en verplichtingen, via	

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
			nieuwsbrief, social media en digitaal spreekuur en themabijeenkomst kwaliteit. Over het uitvragen van NPS op VSV-niveau zijn kritische vragen gesteld aan de minister.	
	Traject gedragen set uitkomstindicator en	Startconferentie, consensus over de te varen koers, gestart traject om in 2022 veldbreed te kunnen meten met een set uitkomstindicatoren dat draagvlak heeft in het veld en gebruikt kan worden ten behoeve van internationale benchmark. Haalbaarheid, uitwerking en positie van indicatoren op het terrein van preventie en Samen Beslissen hebben hierin een nadrukkelijk een plek	In februari is de startconferentie gehouden CPZ zit in adviesraad BUZZ-project (ICHOM, Samen beslissen in de geboortezorg) en heeft zich actief ingezet om dit een succes te helpen worden. Het succes van deze pilot is medebepalend voor behoud van consensus over de te varen koers.	
Multidisciplinaire commissie kwaliteitsbeleid (D)	Vertaling samenwerkingsafspraken naar een multidisciplinair instrument	Vervolg bestuurlijk overleg over vertaling van de samenwerkingsafspraken naar een multidisciplinair instrument Beslissing of de samenwerkingsafspraken nog moet worden vertaald naar een multidisciplinair instrument	Het CPZ heeft het onderwerp besproken in bestuur, directeurenoverleg, CPZ- raad van deelnemers en bilateraal met betrokken partijen op bestuurlijk en bureau niveau. Er is draagvlak gecreëerd voor het traject. Voorbereiding voor dit traject is gestart in 2018. Dit traject wordt opgestart in het voorjaar van 2019	• Verkenning actualisatie verloskundige samenwerkingsafspraken • Draagvlak voor het traject. • Draagvlak voor start in 2019.
Implementatie Zorgstandaard Integrale Geboortezorg(E)	Algemene ondersteuning veld bij implementatie van de ZIG	Alle VSV's wordt kennis en informatie aangereikt ten behoeve van de implementatie van de zorgstandaard via de reguliere communicatiekanalen van het CPZ.	VSV's hebben op geleide van het implementatieplan kennis en informatie aangereikt gekregen op het terrein van indicatoren, kwaliteitsmanagement en samenwerking (webinars, digitale spreekuren, bijeenkomsten, nieuwsbrief, kennisbank).	• Implementatietool zorgstandaard ontwikkeld en opgeleverd • 60+ VSV's gebruiken deze ZIG-implementatietool • Meeleesgroep samengesteld (professionals uit het veld) en deze en netwerken betrokken bij ontwikkeling tool, checklists notities • Praktische checklists en notities voor VSV's t.b.v. implementatie ZIG ontwikkeld (en verwerkt in de Implementatietool) • Diverse digitale spreekuren: interprofessioneel
	Doorontwikkeling zorgstandaard	Bespreken met veldpartijen of de zorgstandaard als een update behoeft, en zo	Het veld wilde in 2018 nog geen actualisatie. In 2019 wordt dit opnieuw bekeken en desgewenst opgestart.	

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
		ja, deze update opstarten.		geboortezorgteam, kwetsbare zwangere, coördinerend zorgverlener • Telefonisch consult/helpdesk • Belronde VSV's: hoever staat het land met de implementatie van de ZIG
	Peiling voortgang implementatie ZIG	Het CPZ heeft een globaal landelijk beeld van de voortgang van de implementatie van de ZIG, zodat zij hierop kan acteren	Voortgang is gemonitord via de jaarlijkse belronde onder VSV's	
		VSV's hebben beschikking over een instrument waar mee ze zelf kunnen vaststellen/monitoren waar ze staan in de implementatie van IG en de ZIG. Dit is onder de aandacht gebracht van alle VSV's	De implementatietool in 2018 ontwikkeld en beschikbaar voor het veld gemaakt. Inmiddels gebruiken 600+ VSV's deze tool.	
Bevorderen participatie (F)	Website www.allesoverzwanger.nl voor (aanstaande) moeders	De website is gelanceerd en onder de aandacht gebracht van alle VSV's en alle betrokken professionals via de reguliere communicatiekanalen van CPZ, KNOV en NVOG, zodat zij deze onder aandacht kunnen brengen van alle zwangeren. De url wordt opgenomen in de folder zwanger! Bij actualisatie	www.allesoverzwanger.nl is gepubliceerd, onder de aandacht gebracht van relevante professionals en partijen die de website onder aandacht van de zwangeren kunnen brengen, De url en wordt opgenomen in de volgende versie van de folder Zwanger.	• Clientversie ZIG en folder Zwanger! Vertaald naar nieuwe website voor aanstaande moeders www.allesoverzwanger.nl gelanceerd en onder de aandacht gebracht van alle VSV's • Handreiking cliëntparticipatie opgeleverd en gepubliceerd op www.kennisnetgeboortezorg.nl, onder de aandacht gebracht via de CPZ-nieuwsbrief en • Digitale spreekuren: instellen van een moederraad, gezamenlijke besluitvorming
		Er is een overzicht van mogelijkheden om aan deze website een landelijke vorm van cliëntenparticipatie te koppelen	Er is een inventarisatie gestart naar de mogelijkheden voor een landelijke vorm van cliëntenparticipatie	
	Bevordering cliëntenparticipatie en inrichting cliëntenraden	VSV's zijn via een webinar, informatie via de nieuwsbrief, een themabijeenkomst en informatie in de kennisbank handvatten geboden om cliëntenraden vorm te geven binnen hun VSV	Handreiking cliëntenparticipatie opgeleverd. Digitaal spreekuur m.b.t. het instellen van een moederraad gehouden.	
Preventie (G)	Aandacht voor preventie	Het belang van goede geboortezorg en preventie rond zwangerschap en geboorte wordt gezien en breder beleefd	Het advies van de Expertgroep Preventie is aan het CPZ bestuur aangeboden CPZ heeft deelgenomen aan gesprekken rond het Preventieakkoord en	• Afronding Advies Expertgroep • Preventieagenda opgesteld (aangeboden aan minister Bruins) • PIL geautoriseerd, aangeboden en geïntegreerd in website www.strakswangerworden.nl

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
			Kansrijke Start. CPZ heeft hier het belang van goede zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte geagendeerd in de aanloop naar het Preventieakkoord en Kansrijke Start Er is een ronde tafel (denkdiner) georganiseerd met CPZ-deelnemers en jeugddomein Er zijn gesprekken gevoerd met kamerleden om het belang van goede geboortezorg en preventie rond zwangerschap onder de aandacht te brengen Preventieagenda gepresenteerd op diverse bijeenkomsten in het jeugddomein.	• Ontwikkeling Client Journey: Website www.preventiegeboortezorg.nl gelanceerd • Aansluiting Preventieagenda aan Kansrijke Start • Taskforce Rookvrije start: o.a werkbezoek staatssecretaris Blokhuis • Digitaal Spreekuur: kwetsbare zwangere • Denkdiner met CPZ-deelnemers en jeugddomein • Websites geactualiseerd
		Afspraken m.b.t. het tot stand brengen van domeinoverstijgende, multidisciplinaire preventie rond zwangerschap en geboorte, inclusief randvoorwaarden op landelijk niveau	CPZ-deelnemers hebben ondersteund door het CPZ een Preventieagenda opgesteld obv het advies van de Expertgroep. De Preventieagenda is aangeboden aan Minister Bruins De PIL is gepubliceerd en onder de aandacht gebracht van relevante stakeholders CPZ heeft zitting genomen in de adviesraad van de Stichting Preconceptiezorg.	
		Betere afstemming met de kennisinstituten en consortia. Beter overzicht van initiatieven en interventies op het terrein van preventie	CPZ heeft gesprekken gevoerd met ZonMW en consortia. CPZ heeft de website www.preventiegeboortezorg.nl gepubliceerd.	
		(Maatschappelijk rendement van) preventie rond zwangerschap en geboorte krijgt nadrukkelijk aandacht in de algemene kennisagenda	Preventie rond zwangerschap en geboorte is enigszins geland in het Preventieakkoord, echter alleen op het onderdeel roken.	

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
		preventie, ge Preventieakkoord en eventuele andere relevante landelijke afspraken	CPZ heeft in 2018 stevig ingezet op een goede verbinding met Kansrijke Start. Dit zal zich in 2019 uitkristalliseren.	
	Actieplannen t.b.v. specifieke doelgroepen	CPZ heeft met relevante stakeholders actieplannen opgesteld en is begonnen met de uitvoering	Door de enigszins vertraagde besluitvorming rond het Preventieakkoord en Kansrijke Start schuift dit door naar 2019 en verder.	
	Voorlichting	Meer samenhang in voorlichting over preventie, zichtbaarheid voor preventie rond zwangerschap en geboorte Up to date www.strakswangerworden.nl	www.strakswangerworden.nl is geactualiseerd op medische factoren uit de PIL. Er is gestart met invoegen leefstijl en arbeidsfactoren.	
	Ondersteuning van VSV's	Publicatie Spiegelhandreiking	De spiegelhandreiking (voor professionals in het jeugd- en sociaal domein) is enigszins ingehaald door de snelle ontwikkelingen in de tweede helft van 2018 en dient daarom herzien te worden alvorens tot publicatie overgegaan kan worden. VSV's zijn geïnformeerd over de PIL via de reguliere communicatiekanalen van het CPZ. www.preventiegeboortezorg.nl is onder de aandacht gebracht via de reguliere communicatiekanalen	
		CPZ zet in op samenwerking VNG, GGD GHOR en andere landelijke zorgpartijen in het gemeentelijk zorgdomein.	Er zijn gesprekken gevoerd met vele partijen uit het jeugd- en preventiedomein en de VNG. In 2019 volgen hier activiteiten uit.	
		Bij alle gemeenten is het belang van zwangerschap en geboorte onder de aandacht gebracht.	In 2019 wordt samen met de VNG een enquête gehouden. Middels een projectsubsidie onder het actieprogramma Kansrijke start zullen in 2019 initiatieven ontplooid worden	

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
			om de verbinding tussen de geboortezorg en zorg- en hulpverleners in het jeugd- en het sociaal domein te versterken tbv integrale zorg en preventie rond zwangerschap en geboorte	
		Er is een themabijeenkomst georganiseerd en gehouden om eerste stappen te zetten en samenwerkingsafspraken op regionaal niveau, voorafgegaan door een ronde tafel met landelijke partijen.	In Q4 is de ronde tafel met landelijke partijen gehouden. Kansrijke start liet langer op zich wachten dan voorzien.	
Kennisbevordering en -deling	Gezamenlijke kennisagenda	Conferentie	Er is een diner pensant met het RIVM georganiseerd voor CPZ-deelnemers over big data in de geboortezorg en hoe deze te duiden.	• Intensivering samenwerking ZonMw en consortia t.b.v. het creëren verbinding op regionaal niveau • Diner pensant: Duidingssessie/uitleg RIVM-cijfers geboortezorg en gebruik big data. • Intensieve kennisdeling via nieuwsbrieven en www.kennisnetgeboortezorg.nl • Ontwikkelen herinrichting www.kennisnetgeboortezorg.nl (lancering nieuwe website Q1 2019) • Deelname CPZ stuurgroep Peristat
		Verbindingen tussen stakeholders zijn verstevigd.	CPZ heeft de verbinding met consortia verstevigd. Daarnaast is het contact met ZonMW geïntensiveerd. CPZ is als waarnemer betrokken bij de programma Adviescommissie van ZonMW voor het programma Zwangerschap en Geboorte. CPZ is gestart met het in kaart brengen van regionale netwerkstructuren en de verbindingen met en tussen deze partijen te verstevigen. Daarnaast is gestart met een traject om kennisdeling en samenwerking met deze regionale partijen vorm te geven.	
		Er bestaat een helder beeld van de gezamenlijke kennisagenda. Er is een besluit genomen om niet de Signalementsstudie uit 2010 te herhalen. Het ZonMW programma richt zich op de gaten in de kennis.	Ter voorbereiding op de gezamenlijke kennisagenda zijn gesprekken gevoerd met relevante partijen. Een gezamenlijke kennisagenda bleek (nog) niet voldoende draagvlak te hebben.	

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat	Highlights 2018
	Kennisbank	In de kennisbank kan men terecht voor een actueel overzicht voor interventies, instrumenten, voorbeelden op het terrein van (organisatie van) integrale geboortezorg en preventie rond zwangerschap en geboorte. Informatie wordt thematisch aangeboden. Er zijn links naar andere relevante informatiebronnen. Stakeholders worden geattendeerd op nieuw materiaal via de CPZ-nieuwsbrief en social media.	De doorontwikkeling van de kennisbank wordt in 2019 afgerond.	
	Aandacht in opleiding, bij- en nascholing voor integrale geboortezorg en preventie.	Het CPZ heeft een beeld van de mate waarin aandacht is voor integrale geboortezorg en preventie in opleiding, bij- en nascholing van relevante beroepsgroepen. Wanneer dit te beperkt is zal het CPZ hierop wijzen.	Dit is doorgeschoven naar 2019.	
Gegevens-Uitwisseling	Bevorderen goede gegevensuitwisseling in de geboortezorg	Ontwikkelen framework Babyconnect i.s.m. Nictiz, Perined, VWS. Deelname stuurgroep Programma Babyconnect (RSO Nederland)	Belang goede gegevensuitwisseling geagendeerd in diverse gremia. Framework Babyconnect ontwikkeld en bestuurlijk geaccordeerd door de landelijke geboortezorgpartijen. VSV's zijn geïnformeerd over ontwikkelingen Babyconnect via de nieuwsbrief, social media en digitale spreekuren CPZ heeft het programma Babyconnect ondersteund op het terrein van communicatie.	• Programma Babyconnect (subsidiebedrag in begroting VWS 15 mio voor 4 jaar) • Framework randvoorwaarden digitale gegevensdeling opgeleverd • Checklist VSV-eisen framework opgeleverd. • Roadmap geboortezorg; implementatieplan ontwikkeld • Digitale spreekuren: digitale gegevensuitwisseling, Babyconnect

4. Jaarrekening 2018

4.1 A Balans per 31 december 2018 (na bestemming resultaat)

<u>Ref.</u>		<u>31-12-2018</u>	<u>31-12-2017</u>
		€	€
	ACTIVA		
1.	Materiële vaste activa	<u>20.483</u>	<u>19.954</u>
	Vlottende activa		
	- Debiteuren	11.945	0
2.	- Overige vorderingen en overlopende activa	28.748	58.098
3.	- Liquide middelen	<u>825.453</u>	<u>1.081.271</u>
	Totaal vlottende activa	<u>866.146</u>	<u>1.139.369</u>
	Totaal activa	<u><u>886.629</u></u>	<u><u>1.159.323</u></u>
	PASSIVA		
4.	Eigen vermogen		
	- Egalisatiereserve	<u>226.357</u>	<u>133.637</u>
	Totaal eigen vermogen	<u>226.357</u>	<u>133.637</u>
	Kortlopende schulden		
	- Crediteuren	194.152	208.837
5.	- Overige schulden en overlopende passiva	<u>466.120</u>	<u>816.849</u>
	Totaal kortlopende schulden	<u>660.272</u>	<u>1.025.686</u>
	Totaal passiva	<u><u>886.629</u></u>	<u><u>1.159.323</u></u>

4.2 B. Staat van baten en lasten 2018

<u>Ref.</u>	<u>Realisatie 2018</u>	<u>Begroting 2018</u>	<u>Realisatie 2017</u>
	€	€	€
BATEN			
<u>Subsidiebaten</u>			
6. Instellingssubsidie Ministerie van VWS	2.002.199	2.263.574	3.571.549
7. Overige baten	<u>36.079</u>	<u>0</u>	<u>11.955</u>
Totaal baten (A)	<u>2.038.278</u>	<u>2.263.574</u>	<u>3.583.504</u>
LASTEN			
8. Bureaunkosten	1.089.482	1.161.529	1.095.668
9. Activiteitslasten	825.926	1.102.045	2.653.566
10. Lasten Babyconnect	<u>30.150</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Totaal lasten (B)	<u>1.945.558</u>	<u>2.263.574</u>	<u>3.749.234</u>
Saldo baten en lasten (A-B)	<u>92.720</u>	<u>0</u>	<u>-165.730</u>
Bestemming resultaat:			
- Toevoeging aan egalisatiereserve	<u>92.720</u>	<u>0</u>	<u>-165.730</u>
Totaal	<u>92.720</u>	<u>0</u>	<u>-165.730</u>

4.3 C. Kasstroomoverzicht

	2018		2017	
	€	€	€	€
<u>Kasstroom uit operationele activiteiten</u>				
Saldo baten en lasten	92.720		-165.730	
Investerings	-6.151		-17.897	
Afschrijvingen	<u>5.622</u>		<u>4.982</u>	
		92.191		-178.645
Mutaties in werkkapitaal:				
- vorderingen	17.405		-11.434	
- kortlopende schulden	<u>-362.081</u>		<u>-68.835</u>	
Totaal mutaties in werkkapitaal		<u>-344.676</u>		<u>-80.269</u>
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		<u>-252.485</u>		<u>-258.914</u>
Netto kasstroom		<u><u>-252.485</u></u>		<u><u>-258.914</u></u>
Het verloop van de geldmiddelen is als volgt:				
Stand per 1 januari		1.081.271		1.340.185
Mutatie boekjaar		<u>-252.485</u>		<u>-258.914</u>
Stand per 31 december		<u><u>828.786</u></u>		<u><u>1.081.271</u></u>

4.4 D. Algemene toelichting

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijn RJK C1 "Kleine organisaties zonder winststreven".

Activiteiten

Stichting College Perinatale Zorg - hierna ook CPZ te noemen - is op 12 september 2011 opgericht en statutair gevestigd te Utrecht. CPZ is ingeschreven in het handelsregister onder nummer 40482918.

Het doel van CPZ bestaat voornamelijk uit:

- a) het bevorderen van de kwaliteit van de perinatale zorg in Nederland;
- b) het fungeren als overlegorgaan voor belangenorganisaties die actief zijn op het gebied van de perinatale zorg in Nederland;
- c) het ontwikkelen en vaststellen van richtlijnen, normen en kaders op het gebied van de perinatale zorg in Nederland en van beleid dat de toepassing van die richtlijnen, normen en kaders bevordert;
- d) het verrichten van al hetgeen met het vorenstaande verband houdt.

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Tenzij anders vermeld zijn de activa en passiva gewaardeerd tegen verkrijgingsprijzen c.q. nominale waarden. Baten worden genomen op het moment dat deze zijn gerealiseerd en lasten worden genomen zodra deze bekend zijn.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs en verminderd met afschrijvingen bepaald op basis van de verwachte economische levensduur. De afschrijvingen bedragen 20% per jaar met ingang van het moment van ingebruikname.

Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs indien noodzakelijk onder aftrek van een voorziening voor oninbaarheid.

Eigen vermogen

Het eigen vermogen wordt gevormd door de egalisatiereserve van het saldo van baten en lasten uit het lopende jaar en de voorgaande jaren. Eventuele correcties op het resultaat uit voorgaande jaren worden in het lopende jaar verwerkt.

Baten

Dit betreffen alle opbrengsten die betrekking hebben op het verslagjaar.

Subsidiebaten

Subsidies worden met inachtneming van de subsidievoorwaarden verantwoord in de staat van baten en lasten indien en voor zover er subsidiabele kosten zijn gerealiseerd en de baten zijn of worden ontvangen.

Overige lasten

De overige kosten worden berekend op basis van verkrijgingsprijzen.

Personeelsbeloningen

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de staat van baten en lasten voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingdienst.

Pensioen

De pensioentoezeggingen zijn op vrijwillige basis ondergebracht bij Pensioenfonds Zorg & Welzijn. De pensioenregeling is van dien aard dat de stichting risico's verbonden aan de pensioenregeling draagt. In de jaarrekening worden slechts de verschuldigde premies als last in de staat van baten en lasten opgenomen, zodat niet alle risico's verbonden aan de pensioenregeling in de jaarrekening tot uitdrukking zijn gebracht. Het fonds heeft per balansdatum een beleidsdekkingsgraad van 101,3% (2017: 98,6%).

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

4.5 E. Toelichting op de balans

	<u>31-12-2018</u>	<u>31-12-2017</u>
	€	€
1. <u>Materiële vaste activa</u>		
Boekwaarden per 1 januari	19.954	7.039
Mutaties boekjaar		
- Investerings	6.151	17.897
- Afschrijvingen	<u>-5.622</u>	<u>-4.982</u>
Boekwaarden per 31 december	<u>20.483</u>	<u>19.954</u>
<i>Stand per 31 december</i>		
Aanschaffingswaarden	43.901	37.750
Cumulatieve afschrijvingen	<u>-23.418</u>	<u>-17.796</u>
Boekwaarden per 31 december	<u>20.483</u>	<u>19.954</u>

De afschrijvingen zijn gebaseerd op een geschatte economische gebruiksduur van de materiële vaste activa en bedragen 20% per jaar vanaf het moment van ingebruikname.

2. <u>Overige vorderingen en overlopende activa</u>		
Vooruitbetaalde bedragen	16.302	18.099
Nog te ontvangen bedragen	10.295	0
Nog te vorderen btw	2.151	0
Nog te ontvangen subsidie PIL	<u>0</u>	<u>39.999</u>
Totaal overige vorderingen en overlopende activa	<u>28.748</u>	<u>58.098</u>

Een voorziening voor mogelijk oninbare vorderingen wordt niet noodzakelijk geacht.

	<u>31-12-2018</u>	<u>31-12-2017</u>
	€	€
- Vooruitbetaalde bedragen		
Verzekeringen	178	176
Vooruitbetaalde huur pand	11.294	0
Vooruitbetaalde kosten applicatiebeheer en abonnementen	3.505	509
Vooruitbetaalde pensioenen	1.325	7.734
Vooruitbetaalde vacatiegelden	0	9.680
Totaal vooruitbetaalde bedragen	<u>16.302</u>	<u>18.099</u>

3. Liquide middelen

Rabobank, betaalrekening	814.417	1.070.235
Rabobank, spaarrekening (gestelde bankgarantie)	<u>11.036</u>	<u>11.036</u>
Totaal liquide middelen	<u>825.453</u>	<u>1.081.271</u>

De banktegoeden staan ter vrije beschikking, met uitzondering van het tegoed op de spaarrekening welke als bankgarantie gesteld is.

Eigen vermogen

4. - Egalisatiereserve

Stand 1 januari	133.637	299.367
Correctie vaststelling VWS egalisatiereserve 2016	0	-253.432
Toevoeging egalisatiereserve	<u>92.720</u>	<u>87.702</u>
Stand 31 december	<u>226.357</u>	<u>133.637</u>

Conform subsidievoorwaarden mag de egalisatiereserve ten hoogste 10% bedragen van de in het boekjaar toegekende instellingssubsidie (beschikbaar gestelde instellingssubsidie 2018 inclusief OVA bedraagt € 2.263.574). De egalisatiereserve is niet vrij beschikbaar en is bestemd voor activiteiten in het kader van VWS subsidies.

	<u>31-12-2018</u>	<u>31-12-2017</u>
	€	€
5. <u>Overige schulden en overlopende passiva</u>		
Afrekening instellingssubsidie VWS 2018 resp. 2017	264.377	60.079
Afrekening instellingssubsidie VWS vorige boekjaren	0	296.522
Nog te betalen kosten	117.909	387.537
Afrekening projectsubsidie VWS 2014	52.583	52.583
Vakantiegeld	31.251	20.128
Totaal overige schulden en overlopende passiva	<u>466.120</u>	<u>816.849</u>
 - Nog te betalen kosten		
Nog te betalen loonheffing	51.066	33.141
Nog te betalen activiteitskosten	11.763	317.506
Nog te betalen accountantskosten	18.000	21.780
Nog te betalen personeelskosten bureau overig	15.691	0
Nog te betalen vakantiedagen	12.201	3.229
Nog te betalen administratiekosten	2.954	212
Nog te betalen automatiseringskosten	1.946	1.165
Nog te betalen pensioen	0	7.756
Nog te betalen representatiekosten	0	1.497
Overige	4.288	1.251
Totaal nog te betalen kosten	<u>117.909</u>	<u>387.537</u>

NIET IN DE BALANS OPGENOMEN RECHTEN EN VERPLICHTINGEN

Huisvesting

Er is een huurovereenkomst voor huisvesting. De jaarlijkse huurverplichting inclusief overige kosten bedraagt € 44.270 voor de ruimte in het kantoorpand aan de Oudlaan 4 te Utrecht. Het huurcontract heeft een looptijd tot 31 december 2018 en is met een jaar verlengd. Voor dit contract is een bankgarantie afgegeven van € 11.036. De opzegtermijn bedraagt drie maanden.

Toekenning subsidie

Door het Ministerie van VWS is middels de brief (kenmerk: SP/93984/2018) van 20 december 2018 aan CPZ een instellingssubsidie toegekend voor 2019 van € 2.016.169.

4.6 F. Toelichting op de staat van baten en lasten

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
	€	€	€
BATEN			
6. <u>Instellingssubsidie Ministerie van VWS</u>			
Toegekende instellingssubsidie VWS	2.230.238	2.230.238	3.824.981
Niet aangewende instellingssubsidie VWS 2018	-264.377	0	0
Subtotaal instellingssubsidie VWS	1.965.861	2.230.238	3.824.981
Min. VWS - OVA	33.336	33.336	0
Vrijval VWS-subsidie vorige boekjaren	3.002		0
Niet aangewende vaststelling VWS instellingssubsidie 2016	0	0	-253.432
Totaal instellingssubsidie VWS	<u>2.002.199</u>	<u>2.263.574</u>	<u>3.571.549</u>

Met de brief van 13 december 2018 met kenmerk SP/92269/2018 is de subsidie 2017 vastgesteld op € 3.824.981,47. De egalisatiereserve bedraagt per 31 december 2017 € 133.637. Met de brief van 13 maart 2018 met kenmerk SP/89163/2018 is een instellingssubsidie 2018 verleend voor een bedrag van € 2.230.238,74. Het Ministerie van VWS heeft met zijn brief van 6 september 2018 de hoogte van de overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling (OVA) vastgesteld op 2,96%. De totaal verleende instellingssubsidie 2018, inclusief OVA ad € 33.336, bedraagt € 2.263.574,74. De niet aangewende instellingssubsidie 2018 bedraagt € 264.377. De vaststelling van de instellingssubsidie 2018 geschiedt in 2019 op basis van de door CPZ ingediende subsidieverantwoording.

7. Overige baten

RSO Nederland inzake Babyconnect	30.150		0
Stichting Perined	5.929		0
Subsidie PIL	0		11.955
Totaal overige baten	<u>36.079</u>	<u>0</u>	<u>11.955</u>

LASTEN

De toelichting op de lasten begint op de volgende pagina met de verdeling van lasten naar bestemming.

Totaaloverzicht lastenverdeling 2018

	Activiteitslasten							
	Transitie Geboorte- zorg	Multidisci- plinaire cie. kwaliteits- beleid	Implemen- tatie Zorg- standaard	Preventie/ Pre- conceptie- zorg	Kennis- bevordering en -deling	Baby- connect	Totaal	
Bureau- kosten	€	€	€	€	€	€	€	
Personele kosten	767.124	596.807	0	0	70.058	0	29.315	
Materiële kosten	188.498	39.120	0	0	381	0	835	
Overige kosten	133.860	102.995	11.644	0	4.178	743	0	
Totaal lasten	1.089.482	738.922	11.644	0	74.617	743	30.150	
Financiering lasten								
Instellingssubsidie 2018	1.067.822	727.246	11.644	0	74.617	743	30.150	
OVA 2018 (2,96%)	21.660	11.676	0	0	0	0	0	
Totaal financiering lasten	1.089.482	738.922	11.644	0	74.617	743	30.150	
							1.945.558	

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
	€	€	€
LASTEN			
8. <u>Bureaunkosten</u>			
Personele kosten	767.124	743.172	638.179
Materiële kosten	188.498	252.144	213.588
Overige kosten	<u>133.860</u>	<u>166.213</u>	<u>243.901</u>
Totaal bureaunkosten	<u>1.089.482</u>	<u>1.161.529</u>	<u>1.095.668</u>
- Personele kosten			
Brutolonen	388.934		
Sociale lasten	54.721		
Pensioenlasten	43.297		
Vakantiegeld en eindejaarsuitkering	64.097		
Overige personele kosten	<u>18.124</u>		
Totaal personele kosten bureau en directie	569.173	630.562	514.103
Inhuur personeel	114.959	0	15.496
Uitkering ziekengeld	0	0	-10.447
Voorzitter	42.760	42.350	42.350
Vacatiegelden bestuur	42.000	67.760	64.533
Zakelijke reiskosten	6.198	2.500	12.144
Doorbelaste personele kosten bureau aan Babyconnect	<u>-7.966</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Totaal personele kosten	<u>767.124</u>	<u>743.172</u>	<u>638.179</u>
FTE			
Aantal personen in dienst ultimo boekjaar	5		8
Aantal fte ultimo boekjaar	4,45		7,17
Gemiddeld aantal fte	5,38		5,24

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
	€	€	€
- Materiële kosten			
Huisvestingskosten	44.270	49.144	45.450
Bureaunkosten	4.011	6.000	6.225
Vergaderkosten	10.995	10.000	23.743
Kosten bedrijfsrestaurant	5.887	0 *	0
Automatisering	37.350	25.000	33.635
Hosting en doorontwikkeling websites	41.555	117.000	0
Afschrijvingskosten	5.622	0	4.982
Communicatiekosten	38.808	45.000	99.553
Totaal materiële kosten	<u>188.498</u>	<u>252.144</u>	<u>213.588</u>

* Begroot onder huisvestingskosten

De kosten voor automatisering zijn hoger dan begroot mede in verband met extra eisen in het kader van de AVG, update CRM-systeem en een leveranciersvergelijking inzake ICT-ondersteuning.

De kosten voor hosting en doorontwikkeling van de websites en overige communicatie zijn lager uitgevallen dan begroot door uitgestelde werkzaamheden (worden in 2019 uitgevoerd) en door lagere (door)ontwikkelingskosten.

- Overige kosten

Verzekeringen	29.762	20.000	12.771
Bankkosten	326	0	339
Administratiekosten	42.752	65.582	27.443
Accountantskosten	20.978		35.926
Advies HR en juridisch	3.332	7.500	0
Wervingskosten	7.052	2.000	0
Heidagen	2.140	4.386	77.743
Inhuur overige expertise	2.216	10.527	54.264
Deskundigheidsbevordering	18.051	18.968	0
CPZ-Jaarcongres	0 *	35.000	24.600
Overige algemene kosten	4.535	0	7.084
Representatie- en reiskosten	2.716	2.250	3.731
Totaal overige kosten	<u>133.860</u>	<u>166.213</u>	<u>243.901</u>

* Het CPZ-jaarcongres is dit jaar niet georganiseerd omdat door het jaar heen diverse, meer doelgroep- en themagerichte bijeenkomsten zijn georganiseerd (onder andere een gezamenlijke conferentie over cijfers in de geboortezorg met Perined).

	<u>Realisatie 2018</u>	<u>Begroting 2018</u>	<u>Realisatie 2017</u>
	€	€	€
9. <u>Activiteitslasten</u>			
Transitie Geboortezorg, ondersteuning veld	738.922	925.596	
Kwaliteit	11.644	15.000	
Multidisciplinaire cie. kwaliteitsbeleid	0	44.862	
Implementatie zorgstandaard	0	3.000	
Preventie/Preconceptiezorg	74.617	91.060	
Kennisbevordering en -deling	<u>743</u>	<u>22.527</u>	
Totaal activiteitslasten	<u>825.926</u>	<u>1.102.045</u>	<u>2.653.566</u>

De aard van de activiteiten 2018 verschillen ten opzichte van 2017. Het is derhalve niet mogelijk op activiteitsniveau vergelijkende cijfers 2017 te presenteren; deze worden op totaalniveau gepresenteerd.

- Transitie Geboortezorg, ondersteuning veld

Personele kosten	596.807	548.096
Materiële kosten	39.120	122.500
Overige kosten	<u>102.995</u>	<u>255.000</u>
Totaal Transitie Geboortezorg, ondersteuning veld	<u>738.922</u>	<u>925.596</u>

	<u>Realisatie 2018</u>	<u>Begroting 2018</u>	<u>Realisatie 2017</u>
	€	€	€
<i>Personele kosten</i>			
Brutolonen	217.626	339.915	
Sociale lasten	36.152		
Pensioenlasten	24.817		
Vakantiegeld en eindejaarsuitkering	38.581		
Overige personeelskosten	11.491		
Zakelijke reiskosten	9.486	0	
Projectondersteuning organisatie bijeenkomsten	7.824	7.865	
Inhuur expertise	111.214	124.812	
Inhuur juridische expertise	161.800 *	75.504	
Doorbelasting kosten inhuur en personele kosten ondersteuning veld aan Babyconnect	-22.184	0	
Totaal personele kosten	<u>596.807</u>	<u>548.096</u>	

* Er is een grote hulpvraag vanuit het veld geweest ten behoeve van het oprichten van rechtspersonen. Verder is de betrokken jurist betrokken geweest bij het ontwikkelen/juridisch checken van landelijke instrumenten en privacy vraagstukken. Hierdoor zijn de juridische kosten hoger uitgevallen dan begroot (maar de materiële kosten van de ontwikkeling van producten lager).

FTE

<i>Aantal personen in dienst ultimo boekjaar</i>	5
<i>Aantal fte ultimo boekjaar</i>	4,72
<i>Gemiddeld aantal fte</i>	3,68

Materiële kosten

Communicatiekosten	12	2.500
Doorontwikkeling/actualisering producten en inhuur overige expertise	39.108	70.000
Aanvullende producten	0	50.000
Totaal materiële kosten	<u>39.120</u>	<u>122.500</u>

Door extra personele inzet door jurist(en) heeft er een verschuiving plaatsgevonden tussen materiële en personele kosten.

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
	€	€	€
<i>Overige kosten</i>			
Webinars	5.898	35.000	
Digitale spreekuren	1.460	6.000	
Themabijeenkomsten	1.242	6.000	
Bijeenkomsten VSV-bestuurders	2.740	3.000	
VSV-spiegel aanpassing en uitvoering	73	40.000	
Pioniersbijeenkomsten	1.065	5.000	
Maandelijkse bijeenkomsten (2e en 3e tranche)	1.647	10.000	
Aanvullend ondersteuningsaanbod	88.870	150.000	
Totaal overige kosten	102.995	255.000	

In 2018 zijn meer digitale spreekuren georganiseerd en minder webinars. Digitale spreekuren zijn (veel) goedkoper dan webinars, waardoor op de kosten kon worden bespaard.

In het boekjaar is weinig vraag geweest naar de uitvoering/ondersteuning van VSV in de oorspronkelijke vorm. CPZ heeft in 2018 het instrument vereenvoudigd, en gebruikersvriendelijker en online beschikbaar gemaakt.

De pioniersbijeenkomsten en bijeenkomsten voor de 2e en 3e tranche zijn veelal ten kantore van CPZ of op locatie van de betrokken VSV's gehouden, waardoor op de kosten kon worden bespaard.

De ontwikkeling van het aanvullend ondersteuningsaanbod heeft zich vooral op landelijk niveau afgespeeld en is verricht door de personeelsleden van CPZ.

- Kwaliteit

Conferentie value based geboortezorg	9.600	10.000
Start traject uitkomst indicatoren	2.044	5.000
Totaal kosten kwaliteit	11.644	15.000
- Multidisciplinaire cie kwaliteitsbeleid (VIL)	0	44.862

In 2018 zijn intensieve gesprekken gevoerd met landelijke geboortezorgpartijen voor het actualiseren van de samenwerkingsafspraken in de verloskunde zoals vastgelegd in de VIL. In het veld is consensus dat de samenwerkingsafspraken geactualiseerd dienen te worden. Dit zal in 2019 gaan geschieden. Er zijn naast personele kosten van CPZ-medewerkers geen overige kosten gerealiseerd.

	Realisatie 2018	Begroting 2018	Realisatie 2017
	€	€	€
- Implementatie zorgstandaard	<u>0</u>	<u>3.000</u>	

De actualisatie van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg is op verzoek van het veld uitgesteld naar 2019.

- Preventie/Preconceptiezorg

Personele kosten	70.058	58.060
Materiële kosten	381	5.500
Overige kosten	<u>4.178</u>	<u>27.500</u>
Totaal Preventie/Preconceptiezorg	<u>74.617</u>	<u>91.060</u>

Personele kosten

Projectleiding algemeen	31.542	10.527
Project ondersteuning organisatie		
bijeenkomsten	794	11.347
Inventarisatie initiatieven cliënt journey	0	2.500
Vormgeving cliënt journey	8.464	10.527
Ontwikkeling spiegelhandreiking	1.258	5.009
Ontwikkeling aanvullende content		
Zwangerwijzer en Strakswanger.nl	<u>28.000</u>	<u>18.150</u>
Totaal personele kosten	<u>70.058</u>	<u>58.060</u>

Er is meer ingezet op projectleiding om een aantal projecten (PIL, advies Expertgroep) snel af te ronden.

Materiële kosten

Technische wijzigingen		
alles over zwanger en straks zwanger	0	3.000
Vormgeving cliënt journey	0	2.500
Overige materiële kosten	<u>381</u>	<u>0</u>
Totaal materiële kosten	<u>381</u>	<u>5.500</u>

	<u>Realisatie 2018</u>	<u>Begroting 2018</u>	<u>Realisatie 2017</u>
	€	€	€
<i>Overige kosten</i>			
Bijeenkomsten	1.236	10.000	
Netwerkoverleggen	2.942	7.500	
Vergaderingen	<u>0</u>	<u>10.000</u>	
Totaal overige kosten	<u>4.178</u>	<u>27.500</u>	

De bijeenkomsten en vergaderingen zijn bij CPZ georganiseerd in plaats van extern.

- Kennisbevordering en -deling

Projectleiding	0	10.527	
Conferentie	743	10.000	
Vacatiegelden	<u>0</u>	<u>2.000</u>	
Totaal kennisbevordering en -deling	<u>743</u>	<u>22.527</u>	

Er is geen grootschalige conferentie georganiseerd, in plaats hiervan is een diner pensant georganiseerd voor CPZ-deelnemers met het RIVM. Daarnaast zijn geen kosten gemaakt voor projectleiding omdat gebleken is dat een gezamenlijke kennisagenda geboortezorg nog niet voldoende draagvlak had.

10. Lasten Babyconnect

Doorbelasting uren inhuur expertise	10.000		
Doorbelasting reiskosten inhuur expertise	835		
Doorbelasting personele kosten	<u>19.315</u>		
Totaal lasten Babyconnect	<u>30.150</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

Conform afspraken met het Ministerie van VWS zijn in 2018 inspanningen verricht voor het Programma Babyconnect. De kosten van een aantal activiteiten in het kader van Babyconnect worden doorbelast aan RSO Nederland, die hiervoor een subsidie heeft ontvangen voor de ontwikkeling van dit programma.

4.7 WNT-verantwoording 2018 College Perinatale Zorg

Wat betreft de bezoldiging kent de Stichting een Bestuur (= bestuurders). De bezoldiging voor het Bestuur betreft vacatiegelden voor vergaderingen waarin door Bestuursleden is geparticipeerd, alsmede gelden voor verrichte diensten.

De Wet Normering Topinkomens (verder: WNT) kent vijf indelingscategorieën:

1. Beloning van functionarissen met een dienstbetrekking
2. Vaste en variabele onkostenvergoedingen van functionarissen met een dienstbetrekking
3. Beloningen betaalbaar op termijn van functionarissen met een dienstbetrekking
4. Uitkeringen wegens beëindiging van een dienstverband
5. Bezoldiging functionarissen zonder dienstbetrekking

Voor de categorieën 2, 3 en 4 zijn in het boekjaar 2018 geen bedragen uitgekeerd. Voor de WNT-categorieën 5 en 1 zijn in het boekjaar 2018 de volgende bedragen per functionaris aan bezoldiging uitgegeven:

WNT-categorie 5:

Bezoldiging topfunctionarissen College Perinatale Zorg

Binnen het (bestuur van het) CPZ zijn de acht bestuurders aan te merken als functionarissen in het kader van de WNT. In het hiemavolgende overzicht staat aangegeven om wie het gaat, de hoogte van de bezoldiging in 2018, de functie en de duur van de functie.

Naam: Functie:	G. Bonhof Voorzitter		G.E. van Weening Penningmeester		R. Barge Bestuurslid		J. Betlem Bestuurslid	
	2018 1/1-31/12	2017 1/1-31/12	2018 1/1-31/12	2017 1/1-31/12	2018 1/1-31/12	2017 -	2018 1/1-31/12	2017 -
Kalenderjaar:								
Periode functievervulling in het kalenderjaar:	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	1/1-31/12	-	1/1-31/12	-
Bedragen x € 1								
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum								
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	182	176	182	176	182	176	182	176
Individueel toepasselijk maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	52.416	39.820	26.208	12.670	26.208	0	26.208	0
Bezoldiging								
Werkelijk uurtarief lager dan het (gemiddeld) maximum uurtarief?	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	n.v.t.	Ja	n.v.t.
Bezoldiging in de betreffende periode	35.000	35.000	6.000	8.000	6.000	0	6.000	0
Onkostenvergoedingen	600	0	0	0	0	0	0	0
Totale bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	35.600	35.000	6.000	8.000	6.000	0	6.000	0
-/- 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.	n.v.t.	n.v.t.
Totaal bezoldiging 2018, exclusief btw	35.600	35.000	6.000	8.000	6.000	0	6.000	0
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.	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.	n.v.t.	n.v.t.

Naam: Functie:	A. Frankx Bestuurslid		I. Heidema Bestuurslid		E.S.T. Knots Bestuurslid		H. Post Bestuurslid	
	2018 1/1-31/12	2017 1/1-31/12	2018 1/1-31/12	2017 1/1-31/12	2018 1/1-31/12	2017 1/9-31/12	2018 1/1-31/12	2017 1/1-31/12
Kalenderjaar: Periode functievervulling in het kalenderjaar:								
Bedragen x € 1								
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum								
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	182	176	182	176	182	176	182	176
Individueel toepasselijk maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	26.208	10.860	26.208	12.670	26.208	5.430	26.208	10.860
Bezoldiging								
Werkelijk uurtarief lager dan het (gemiddeld) maximum uurtarief?	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja
Bezoldiging in de betreffende periode	6.000	8.000	6.000	8.000	6.000	2.000	6.000	8.000
Onkostenvergoedingen	0	0	0	0	0	0	0	0
Totale bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	6.000	8.000	6.000	8.000	6.000	2.000	6.000	8.000
-/- 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.	n.v.t.	n.v.t.
Totaal bezoldiging 2018, exclusief btw	6.000	8.000	6.000	8.000	6.000	2.000	6.000	8.000
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.	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.	n.v.t.	n.v.t.

WNT-categorie 1:*Leidinggevende topfunctionarissen*

	D.M. Moerman	
	2018	2017
Functiegegevens	Directeur	Directeur
Duur dienstverband	01/01 - 31/12	01/03 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0	1,0
Dienstbetrekking	ja	ja
Bezoldiging		
Beloning en belastbare onkostenvergoedingen	€ 125.338	96.112
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 11.292	8.958
Subtotaal	€ 136.630	€ 105.070
-/- onverschuldigd betaald bedrag	€ -	-
Totaal bezoldiging	€ 136.630	€ 105.070
Individueel WNT-maximum bezoldiging	€ 189.000	€ 150.833

In 2018 hebben er geen uitkeringen plaatsgevonden wegens beëindiging dienstverband.

5. Tekenblad bestuurders CPZ

Utrecht, 20 maart 2019

....

G. Bonhof

....

R. Barge

....

J. Betlem

....

A. Franx

...

I. Heidema

...

E. Knots

...

H. Post

...

G. van Weering

6. Overige gegevens

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Hiervoor wordt verwezen naar de hierna opgenomen accountsverklaring