Stichting College Perinatale Zorg

Utrecht

Jaarverslag 2017

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

College Perinatale Zorg

Inhoud

Bestuursverslag 3

Profiel van de organisatie 4

Ontstaan van het CPZ 4

De opdracht van het CPZ 4

Werkorganisatie CPZ 6

Evaluatie CPZ en nieuwe koers 8

Doelstellingen en resultaten 2017 9

Toelichting op de belangrijkste resultaten per programmadeel 12

Bestuurlijke voornemens inclusief financiële vertaling voor 2018 19

Bijlage 1 – bereik inzet communicatie 21

Bijlage 2 – activiteitenoverzicht 23

Jaarrekening 2017 24

Balans per 31 december (na resultaat-bestemming) - Actief 25

Balans per 31 december (na resultaat-bestemming) – Passief 26

Staat van baten en lasten 27

Kasstroomoverzicht 28

Toelichting 29

Tekenblad bestuurders CPZ 40

Overige gegevens 41

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant 41

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

College Perinatale Zorg

Bestuursverslag

Het jaar 2017 was een bewogen jaar. Na de crisis in 2016 hebben de deelnemende partijen in het CPZ: Bo Geboortezorg, KNOV, NVOG, NVK, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland en Zorgverzekeraars Nederland, een aantal uitgangspunten benoemd voor een nieuwe koers van het CPZ. Herstel van vertrouwen door het verbeteren van de communicatie met de deelnemende partijen, intensivering van bilateraal contact en herijking van het brancheoverleg (doelstelling, vorm, gedragsregels). Het faciliteren van de regio's bij het inrichten van de integrale geboortezorg en - last but not least - het opstellen van een nieuwe gezamenlijke Agenda voor de Geboortezorg. Daarnaast heeft het bestuur van het CPZ eind 2016 geconstateerd dat het draagvlak voor het CPZ-beleid verstevigd moest worden door de banden met de aan het CPZ-deelnemende partijen meer aan te halen en nog meer met hen de dialoog aan te gaan. Deze urgentie vroeg in 2017 om versnelling van de reeds ingeslagen gang naar herinrichting en positionering van het CPZ bureau om in het complexe speelveld van de geboortezorg te kunnen acteren en resultaten te behalen. Het CPZ is hierdoor in de loop van 2017 zodanig op sterkte gekomen dat het de slagkracht heeft gekregen om daadwerkelijk effectief te kunnen zijn. Niet alleen met en namens de deelnemende partijen op landelijk niveau, maar ook in de ondersteuning van het veld in de transitie in de geboortezorg.

In 2017 hebben de geboortezorgpartijen, onder regie van het CPZ, het stuurgroepadvies *Een Goed Begin* herijkt. Het resultaat is de nieuwe Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022: *Samen Bevalt Beter!* Deze agenda is de komende vier jaar het kompas van de samenwerkende partijen in het CPZ. Het CPZ faciliteert de partijen in de geboortezorg bij de realisatie van deze agenda. De geboortezorgpartijen zetten in op een **verdere verbetering van de kwaliteit van de geboortezorg, waarin de zwangere een gelijkwaardige partner is, op een verdere vermindering van de babysterfte en morbiditeit in Nederland, maar vooral ook op een zo goede mogelijke start voor ieder kind voor een beter Nederland.**

Het CPZ heeft 2017 nodig gehad om op stoom te komen. Er is veel aandacht besteed aan hoe het veld beter te ondersteunen in de implementatie van de zorgstandaard en het integraler organiseren ten behoeve van integrale geboortezorg. Het CPZ en Perined zijn begin 2016 door VWS gevraagd de invoering van integrale geboortezorg en integrale bekostiging in de VSV's te faciliteren. Hiervoor hebben zij de Taskforce Programma Transitie Geboortezorg (Taskforce PTGZ) opgericht, die mei 2016 van start is gegaan onder duale verantwoordelijkheid van CPZ en Perined. Per 1 april 2017 is het programma volledig onder verantwoordelijkheid van het CPZ gebracht. In 2017 zijn de Taskforce en haar website, systemen en kennisbank van geïntegreerd in het CPZ. Ook in 2017 zijn VSV's die dat wilden door de Taskforce ondersteund in het nemen van stappen richting integrale geboortezorg met integrale bekostiging.

De voorlopige begroting voor 2017 is door het CPZ-bestuur vastgesteld in de vergadering van 19 september 2016. Het CPZ heeft op 30 september 2016 een subsidieaanvraag ingediend voor 2017 voor een bedrag van € 1.427.004,-. Deze subsidie is door VWS toegekend. Dit bedrag was exclusief de activiteiten binnen het Programma Transitie Geboortezorg. Hiervoor is in 2017 separaat subsidie aangevraagd. De subsidie voor het programma, ter hoogte van € 2.444.673,00 is op 19 juni 2017 toegekend daarmee komt de totale subsidie op € 3.871.677. Deze late toekenning heeft impact gehad op de mogelijkheden tot ondersteuning door de Taskforce.

De impact van de in 2016 geformuleerde nieuwe uitgangspunten op de organisatie en activiteiten van het CPZ was onvoldoende voorzien in het oorspronkelijke werkplan en subsidieaanvraag voor 2017.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Dit heeft in de loop van het jaar een flinke bijstelling gevraagd en is vastgelegd in een herziene subsidieaanvraag d.d. 22 december 2017. Onderstaand volgt een nadere toelichting op de uitvoering van de verschillende activiteiten van het CPZ in 2017.

Profiel van de organisatie

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

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 verloskundige zorgprofessionals moeten gaan werken volgens bindende, multidisciplinaire richtlijnen en zorgstandaarden.

De opdracht van het CPZ

Het CPZ is opgericht door de geboortezorgpartijen Bo Geboortezorg (destijds ActiZ), KNOV, NVK, NVZ, NVOG, ZN en Patientenfederatie Nederland (voorheen NPCF) om het stuurgroepadvies te implementeren.

Missie

De oorspronkelijke missie van het CPZ is "het stimuleren van één samenhangend netwerk rond gezondheidsbevordering, preventie en geboortezorg met het doel een optimale uitkomst voor moeder en kind. Organisatorische obstakels worden geadresseerd: de nieuwe geboortezorg wordt gekenmerkt door een naadloos op elkaar afgestemd zorgnetwerk, waarbij de behoeften van zwangere en kind leidend zijn. Professionals committeren zich aan multidisciplinaire, bindende afspraken en zijn (ook met de zwangere) gezamenlijk verantwoordelijk voor de uitkomsten van de geboortezorg. Daardoor verschuift het accent bij het dagelijkse handelen vanuit individuele professionele autonomie naar gemeenschappelijke verantwoordelijkheid van het samenwerkingsverband voor de zorg voor moeder en kind in het hele traject, inclusief de opvang bij spoedzorg. De organisatie van de zorg is doelmatig en doeltreffend en alle zorgverleners voldoen aan de meest actuele professionele zorgstandaarden. In het geval deze er nog niet zijn, worden deze ontwikkeld.

De netwerkaanpak wordt landelijk vastgelegd in de vorm van multidisciplinaire richtlijnen en zorgstandaarden, die vervolgens door de regionale verloskundige samenwerkingsverbanden worden

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

geconcretiseerd in duidelijke afspraken tussen alle betrokken partijen (regionale zorgstandaarden en zorgpaden)".[1]

Visie
"De primaire verantwoordelijkheid voor de uitkomsten van zorg ligt bij de professionals en de zwangere. Het CPZ geeft richting aan de ontwikkeling van integrale geboortezorg in Nederland door de regie te voeren, te faciliteren, initiëren en stimuleren, te verbinden en (gestandaardiseerde) informatie beschikbaar te maken. Het CPZ doet dit door de juiste randvoorwaarden te creëren voor de totstandkoming van multidisciplinaire richtlijnen, zorgstandaarden en voorlichting, door de introductie van een perinataal webbased dossier te faciliteren, een webbased kennisportal c.q. lerend netwerk beschikbaar te maken en organisatorische en waar mogelijk financiële obstakels uit de weg te ruimen." [1]

Kernactiviteiten

De statutaire kernactiviteiten van het CPZ zijn:

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 doen ontwikkelen en vaststellen van richtlijnen, normen en kaders op het gebied van de perinatale zorg in Nederland en het bevorderen van beleid dat de toepassing van die richtlijnen, normen en kaders bevordert.
d. Het verrichten van al hetgeen met het vorenstaande verband houdt.

De door de deelnemende partijen gewenste nieuwe koers van het CPZ vroeg ook om een herijking van de kernactiviteiten van het CPZ. De kernactiviteiten van het CPZ zijn in 2017 met de Agenda voor de Geboortezorg vastgesteld door de participerende geboortezorgpartijen. Het CPZ wordt gevraagd bij te dragen aan de realisatie van de Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!* met en namens de deelnemende partijen, door:

- 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. De ondersteuning van de VSV's, heeft, op nadrukkelijk verzoek van veldpartijen, een belangrijke plaats in het werkplan 2018. Evenals inzet op participatie van en voorlichting aan de cliënt.

In 2018 worden, na afronding van de laatste besluitvorming rond de herinrichting van het CPZ, waaronder het overleg met de deelnemende partijen, de governance spelregels en waar nodig statuten hierop aangepast.

[1] Bron: Plan van aanpak College Perinatale Zorg, 2011

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Werkorganisatie CPZ

Bureau

Tot en met 2016 had het CPZ een kleine bureauorganisatie met beperkte inhoudelijke expertise. In 2017 is het bureau meer geprofessionaliseerd. Om het CPZ tot een robuustere en kosteneffectievere organisatie te laten ontwikkelen, om kennis en expertise binnen de organisatie op te bouwen en te houden en om meer recht te doen aan de principes van goed werkgeverschap, is in 2017 gestart met daar waar mogelijk mensen in tijdelijke/vaste dienst te nemen. Voorheen werden vooral ZZP-ers ingehuurd.

Sinds 1 maart 2017 staat het bureau onder leiding van een directeur. De werkzaamheden van de bestuurssecretaris en overig personeel worden uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van deze directeur. De directeur legt verantwoording af aan het bestuur.

Het bureau bestond in 2017 uit de volgende personen:
Drs. Marlies Buurman, bestuurssecretaris/sr. beleidsadviseur, 1 fte, vanaf 1 oktober 2017
Evelien Cellissen MSc, senior beleidsadviseur, 1 fte, vanaf 1 september 2017
Drs. Lianne Duijs, projectmanager (0,66 fte), tot 1 december 2017
Drs. Marian Hoekstra, senior beleidsadviseur, 0,89 fte, vanaf 1 mei 2017
Corinne Jüch, projectondersteuner/secretaresse, 0,83 fte, vanaf 7 juni 2017
Drs. Dineke Moerman MBA MSc, directeur, 1 fte, vanaf 1 maart 2017
Jolande Voorma, management assistent, 1 fte, vanaf 1 april 2017
Drs. Anneke Wiggers, communicatieadviseur, 0,66 fte
Drs. Barbara Wijsen, algemeen secretaris, 1 fte tot 1 augustus 2017
Daarnaast werd communicatie-expertise en inzet op de Taskforce en Preventie ingehuurd op ZZP-basis.

Bestuur

Het bestuur is verantwoordelijk voor het realiseren van de doelstellingen van het CPZ en de vaststelling van de strategie, beleidskaders, jaarplan en begroting. Het bestuur bestaat uit acht bestuurders, waaronder een onafhankelijk voorzitter. Alle bestuurders zijn voorgedragen door hun eigen achterban, worden op unanieme voordracht van het bestuur, uiteindelijk benoemd door de vergadering van deelnemers. De benoeming vindt plaats voor een periode van maximaal twee maal drie jaar. Het bestuur heeft in 2017 veertien keer vergaderd (inclusief twee heidagen en tweemaal een conference call).

Samenstelling bestuur:
Drs. Geri Bonhof (voorzitter)
Dr. Renée Barge (op voordracht van NVZ), sinds december 2017
Dr. Arie Franx (op voordracht van NVOG)
Ingrid Heidema (op voordracht van ZN)
Drs. Edwin Knots (op voordracht van NVK), sinds september 2017
Drs. Mike Muller (penningmeester, op voordracht van KNOV)
Mr. Heleen Post (op voordracht van Patientenfederatie Nederland (voorheen NPCF)

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Dr. Ruurd Jan Roorda (vice-voorzitter, op voordracht van NVZ), tot 7 september 2017
Dr. Sylvia Veen (secretaris, op voordracht van NVK), tot 7 september 2017
Drs. Ginel van Weering (op voordracht van Bo Geboortezorg)

Vergadering van deelnemers (Branche Overleg)
Doel van het Branche Overleg is gevraagd en ongevraagd advies geven aan het bestuur van het CPZ. De deelnemers van het CPZ zijn Bo Geboortezorg, KNOV, NVOG, NVK, NVZ, Patiëntenfederatie Nederland en Zorgverzekeraars Nederland. Zij zijn in 2017 viermaal bijeengekomen in het Branche Overleg. Twee bijeenkomsten stonden in het teken van de ontwikkeling van de Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022: *Samen bevalt beter!*

Expert- werkgroepen
In 2017 waren de volgende, door het CPZ-bestuur ingestelde Expertgroepen actief:

- De Expertgroep Preventie (ingericht najaar 2016 met de opdracht advies te geven inzake multidisciplinair preventiebeleid voor VSV's, inclusief financiering. Deze expertgroep zal in het voorjaar van 2018 haar opdracht afronden.
- De werkgroep Preconceptie Indicatielijst (PIL), die in 2014 van start is gegaan, heeft in 2017 hard gewerkt aan de afronding van de van de PIL. De PIL is eind 2017 opgeleverd. Hiermee heeft de werkgroep aan haar opdracht voldaan en wordt deze expertgroep opgeheven.
- De Expertgroep Verloskundige Indicatielijst (VIL) staat nog steeds on hold (sinds 2015) als gevolg van het meningsverschil tussen NVOG en KNOV over de functie van de VIL in relatie tot de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg. Naar verwachting kan deze expertgroep in 2018 van start en zal zij in 2019 haar opdracht afronden.
- Implementatiegroep Zorgstandaard is geformeerd om snel te kunnen handelen om aan de criteria die door ZIN zijn opgesteld ten aanzien van de implementatie van de zorgstandaard te kunnen voldoen. Voor wat betreft de zorgstandaard is inmiddels aan alle criteria voldaan. De implementatiegroep wordt in 2018 ontbonden.

Afhankelijk van het onderwerp en de daarbij horende procedure wordt, zodra een advies of opdracht van een van bovengenoemde expertgroepen is afgerond, deze via het bestuur ter toetsing voorgelegd aan het brancheoverleg. Afhankelijk van het product beziet het bestuur of een formele consultatie- en/of autorisatieprocedure is vereist. Soms is een andere procedure noodzakelijke, zoals in het geval van de ontwikkeling van de PIL. Daarbij waren niet alle CPZ partijen betrokken en ook meerdere partijen buiten het CPZ. Is dit geval fungeerde het CPZ vooral als projectbegeleider en heeft het CPZ de hele autorisatieprocedure gecoördineerd. Ook bij de partijen die het CPZ niet vertegenwoordigd.

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). In het hiernavolgende overzicht staat aangegeven om wie het gaat, de hoogte van de bezoldiging in 2017, de functie, de duur van de functie en de omvang van de inzet (parttime percentage).

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Tabel 1: Bezoldiging voorzitter en vergoedingen bestuur.

Naam	Bezoldiging			
(ex BTW)		Functie	Duur vd functie	Parttime %
Geri Bonhof	35.000,-	Voorzitter	2017	22%
Arie Frankx	8.000,-	Bestuurslid	2017	6%
Ingrid Heidema	8.000,-	Bestuurslid	2017	7%
Edw in Knots	2.000,-	Bestuurslid	4 maanden	3%
Mike Muller	8.000,-	Penningmeester	2017	7%
Heleen Post	8.000,-	Bestuurslid	2017	6%
Ruurd Jan Roorda	6.000,-	vicevoorzitter	8 maanden	4%
Sylvia Veen	5.333,-	Bestuurslid	8 maanden	4%
Ginel Weering	8.000,-	Bestuurslid	2017	7%

Evaluatie CPZ en nieuwe koers

Evaluatie CPZ en nieuwe koers

Het bestuur CPZ heeft in januari 2016 het functioneren geëvalueerd met betrekking tot de opdracht tot het realiseren van de beste geboortezorg voor moeder en kind op basis van de aanbevelingen uit het stuurgroepadvies *Een goed begin*. Het CPZ-bestuur concludeerde dat de afgelopen vijf jaar in de "pioniersfase" veel is bereikt, waaronder betere samenwerking in de regio's en betere uitkomsten (waaronder lagere babysterfte). En dat ook een heel aantal concrete zaken zijn gerealiseerd, zoals de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (met daarbij behorende cliëntversie, implementatieplan, indicatoren en onderhoudsplan) en de PIL. Echter, niet alle adviezen uit het stuurgroep rapport zijn in gelijke mate uitgewerkt, gerealiseerd en geborgd. In 2017 heeft, gefaciliteerd door het CPZ, herijking plaatsgevonden van het stuurgroepadvies door de in het CPZ participerende partijen. Dit heeft geresulteerd in de nieuwe Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!*

In 2017 heeft het CPZ een verdere professionalisering, een herinrichting en herpositionering doorgemaakt noodzakelijk om de Agenda van de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!* tot uitvoering te brengen. Zowel met en namens deelnemende partijen op landelijk niveau als in de ondersteuning van het veld met betrekking tot de transitie in de geboortezorg.

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Doelstellingen en resultaten 2017

Tabel 2: Samenvatting van de doelstellingen en behaalde resultaten in 2017.

Activiteit	Deelactiviteit	Beoogd (deel)resultaat	Resultaat
Bureauactiviteiten	Professionalisering bestuur en bureau CPZ	Governance: Herijking bestuursmodel Verankering van een stevig bestuurlijke, juridische en financieel-administratieve organisatie.	Nieuwe governance besproken met CPZ-deelnemers. Laatste besluiten vallen in 2018. Implementatie nieuwe governance en statutaire wijzigingen volgen daaruit. Financieel-administratieve organisatie is op orde, aan alle wettelijke verplichtingen kan worden voldaan.
		Inrichting van een bureau gericht op de nieuwe aanpak van het CPZ, met slagkracht en netwerk.	Bureau heringericht. Inhuur grotendeels vervangen door eigen medewerkers.
		Versterking informatie- en communicatiefunctie	Gereed. Expertise en capaciteit uitgebreid. Standaardset communicatiemiddelen ontwikkeld.
		Taskforce onder CPZ	TF ondergebracht bij CPZ, integratie bureau, communicatiemiddelen en systemen.
	CPZ-bureauactiviteiten	CPZ- jaarcongres	Gerealiseerd, in herziene opzet: workshops gericht op professionals in het veld.
		Update kennisnetgeboortezorg.nl	Gerealiseerd, in 2018 zal de focus liggen op verbeteren van de toegankelijkheid van deze kennisbank.
		Facilitering ontwikkeling van een gedragen herijkte Agenda voor de Geboortezorg.	Gerealiseerd, de nieuwe Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022: *Samen bevalt beter!* is gepresenteerd op het jaarcongres, is online en in gedrukte vorm beschikbaar en wordt actief uitgedragen door de leden van het CPZ.

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

2. Coördinatie en ondersteuning integrale geboortezorg in VSV's.	Alle VSV's worden ondersteund in hun weg naar integrale geboortezorg (IG).	Integrale bekostiging: Alle VSV's worden ondersteund op hun weg naar integrale geboortezorg. VSV's die dat willen en kunnen zijn ondersteund in hun overstap op integrale bekostiging (IB). De pioniers zijn gefaciliteerd met maatwerk. VSV's die overwegen de overstap te maken op IG met IB ook. Knelpunten zijn geadresseerd. Er is kennis en er zijn instrumenten ontwikkeld met, door en voor VSV's. Deze worden gedeeld via de kennisbank en andere middelen.	Pioniers zijn binnen de mogelijkheden maximaal gefaciliteerd. VSV's die overwegen de overstap te maken ook. Knelpunten zijn gesignaleerd en geadresseerd. Kennis en instrumenten zijn ontwikkeld en worden na finale check in het voorjaar van 2018 ontsloten.
		Alle VSV's wordt kennis en informatie aangereikt ten behoeve van de implementatie van de zorgstandaard via de standaardset middelen.	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).
Implementatie Zorgstandaard (ZIG)	Zorgstandaard	Cliëntenversie Zorgstandaard is gereed en wordt gebruikt in het veld.	Gereed en online beschikbaar voor het veld.
		Digitale versie Zorgstandaard is gereed en wordt gebruikt in het veld.	Gereed en online beschikbaar voor het veld.
		Er zijn proces/ketenindicatoren ontwikkeld.	Gereed, met doorzettingsmacht van het ZIN.
		Voorlichting over Zorgstandaard heeft plaatsgevonden.	Bijeenkomst voor VSV bestuurders in mei, webinar over implementatie ZIG, workshops op jaarcongres, info op diverse bijeenkomsten. Nieuwsbrief, helpdesk, handboek implementatie (bevat ZIG, implementatieplan en cliëntversie).
		Plan t.b.v. onderhoud en update is gereed	Gereed, online en op papier beschikbaar.
	Implementatie ReproQ als cliëntervaringslijst	Pilot ReproQ heeft plaatsgevonden en landelijke uitrol is gereed.	ZIN heeft ReproQ niet vastgesteld als standaard. Voorlichting over cliëntervaringslisten heeft wel

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

			plaatsgevonden (webinar, nieuwsbrief, bijeenkomst).
	Multidisciplinaire Commissie Integraal Kwaliteitsbeleid vervangt werkgroepen gebaseerd op oude systeem zoals VIL.	De multidisciplinaire Commissie Integraal Kwaliteitsbeleid is ingericht. Er is duidelijkheid hoe VIL wordt aangehaakt aan de Zorgstandaard.	In 2017 is met het veld afgesproken de focus te leggen op de implementatie van de Zorgstandaard. De VIL wordt in 2018 opgepakt
Preventie	Advies Expertgroep t.b.v. multidisciplinaire preventiebeleid VSV's.	De expertgroep levert een advies op basis waarvan het CPZ met de deelnemende partijen in het CPZ een plan van aanpak kan ontwikkelen.	Eind 2017 was het concept-advies. Definitieve oplevering wordt in maart 2018 verwacht. Plan van aanpak wordt voorjaar 2018 gepresenteerd.
	Ontwikkeling website voor zwangeren .	Website voor zwangeren is gereed.	Er is met de landelijke geboortezorgpartijen een lange redactionele discussie gevoerd. De website kan bijna online.
	Update strakszwangerworden.nl	Strakszwangerworden.nl is geupdated.	Responsive maken is afgerond. Nieuw CMS in aanbouw.
	Vervolg Pilot Implementatie Preconceptiezorg door huisartsen aan vrouwen reeds bekend bij huisarts (chronische aandoeningen; fertiliteitsproblemen ed)	Pilot preconceptie zorg t.b.v. kennisontwikkeling is afgerond. Kennisdeling heeft plaats gevonden.	De pilot is gestopt wegens gebrek aan belangstelling bij huisartsen.
	Intensivering samenwerking met publiek domein zoals GGD-en, JGZ, NCJ	Contacten zijn gelegd; prioritering van activiteiten besproken.	Gereed. Verdere uitbouw en intensivering van de relaties in 2018.

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Toelichting op de belangrijkste resultaten per programmadeel

A. Professionalisering bestuur en bureau CPZ

Governance

Herijking bestuursmodel
Het bureau staat per 1 maart 2017 onder leiding van de directeur. Zij legt verantwoording af aan het bestuur.

Per 1 januari 2018 heeft het bestuur, om de band met de deelnemende geboortezorgpartijen en affiniteit met het veld beter te borgen, de beslissing genomen dat leden van het bestuur in het vervolg zonder last maar met ruggenspraak opereren in dit gremium en dat zij praktiserend dienen te zijn in het veld van de voordragende partij.

Herinrichting brancheoverleg
Er is uitvoerig gesproken met de deelnemende partijen binnen het CPZ over de governance van het CPZ en de benodigde herinrichting van het overleg met en besluitvorming van deelnemende partijen binnen het CPZ. In 2018 worden hierover de laatste besluiten genomen en daarna wordt gewerkt conform deze afspraken.

Nieuwe koers

De organisatie en activiteiten zijn in 2017 ingericht om de nieuwe koers uit te kunnen voeren. De taakopvatting van het CPZ is bijdragen aan de realisatie van de Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!* door met en namens de deelnemende partijen:

- 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. De ondersteuning van de VSV's, heeft, op nadrukkelijk verzoek van veldpartijen, een belangrijke plaats in het werkplan 2018. Evenals inzet op participatie van en voorlichting aan de cliënt. Dit heeft erin geresulteerd dat het bereik van het CPZ aanzienlijk is toegenomen en dat in 2017 meer vanuit de gezamenlijkheid is gecommuniceerd met/door de deelnemende partijen.

Herinrichting CPZ

Medewerkers in dienst
Om het CPZ tot een robuustere en kosten-effectievere organisatie te laten ontwikkelen, om kennis en expertise en netwerk (binding met deelnemende partijen en andere stakeholders) binnen de organisatie op te bouwen en te behouden en om meer recht te doen aan de principes van goed werkgeverschap is in 2017 het beleid ingezet om daar waar mogelijk mensen in tijdelijke/vaste dienst te nemen in plaats van inhuur van ZZP-ers.

De noodzakelijke, en door het veld dringend gewenste, ondersteuning bij implementatie van integrale geboortezorg (incl. preventie) bij zaken die zij als individuele partijen niet goed voor de hele integrale keten kunnen aanpakken alsook de noodzakelijke versterking van de beleids-, communicatie- en informatiefunctie om dit professioneel te kunnen doen, leidden tot verhoging van de personele kosten

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

op bureauniveau. Hierdoor kon ook dure inhuur sterk beperkt worden. Het heeft mede tot gevolg dat het CPZ meer kennis van zaken en een beter netwerk krijgt, dat deze structureel binnen het bureau geborgd zijn en dat het CPZ slagvaardiger en effectiever kan optreden. Het nieuwe beleid is dat activiteiten, mits passend binnen de expertise en capaciteit, worden uitgevoerd door medewerkers die in dienst zijn bij het CPZ. ZZP-ers worden in principe alleen ingehuurd op afgebakende projecten.

Inzet van medewerkers op onderwerpen waarop voorheen veel inhuur plaatsvond, of op onderwerpen die voorheen nog niet waren opgepakt door gebrek aan mankracht, zijn de volgende:

- Preventie
- Zorgstandaard: beleid en implementatie in het veld
- Kwaliteit
- Cliëntenparticipatie
- Kennisbevordering en -deling
- Activiteiten Taskforce, binnen het Programma Transitie Geboortezorg

Versterking communicatiefunctie

- *Gezamenlijke communicatie:* Begin 2017 hebben de bij het CPZ betrokken partijen uitgesproken om vanuit de gezamenlijke Agenda voor de Geboortezorg meer gezamenlijk te willen optrekken in uitingen over geboortezorg en het adresseren van issues/knelpunten bij relevante stakeholders en media. In 2017 is hiermee gestart. Het CPZ pakt hierbij 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 van waaruit zij, zoveel mogelijk in gezamenlijkheid boodschappen willen uitdragen. Dit komt de integrale geboortezorg ten goede. Dit vraagt echter wel meer van de communicatiefunctie van het CPZ, zowel op inzet als in expertise, dan in het verleden. Er is gewerkt aan de inrichting van een professionele communicatiefunctie, ter ondersteuning van de realisatie van de Agenda voor de Geboortezorg en de afgeleide doelstellingen van het CPZ. Waaronder het snel en adequaat op landelijk niveau adresseren van issues en het op regionaal niveau faciliteren en eenduidig informeren van VSV's bij het implementeren van integrale geboortezorg.
- *Delen van kennis en informatie*: Vanwege de informatie- en kennisbehoefte in het veld heeft het CPZ in 2017, conform de wens van betrokken veldpartijen, en in lijn met het Programma Transitie Geboortezorg, een set middelen ontwikkeld die ingezet wordt voor (professionals binnen) VSV's en overige belangstellenden. Hiermee kunnen op een herkenbare en doelmatige wijze actualiteiten, kennis, voorbeelden, instrumenten gedeeld worden met betrekking tot integrale samenwerking/organisatie/integrale bekostiging en het implementeren van de zorgstandaard, kwaliteitsbeleid, multidisciplinaire preventie. Het gaat hier om zaken die de hele keten betreffen en die het ondersteuningsaanbod vanuit de individuele partijen overstijgen. Uiteraard is hier steeds wel de samenwerking en de samenhang opgezocht. De combinatie van social media en de nieuwsbrief genereert traffic naar de website/kennisbank en bijeenkomsten. De middelen versterken elkaar.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Tabel 3: Standaard communicatiemiddelen CPZ

Standaard middelen, (door)ontwikkeld in 2017
(Voor het behaalde bereik van de inzet van communicatie in 2017: zie bijlage 1)

Algemene ondersteuning: Informeren en kennisdelen:

- Websites:
  - www.kennisnetgeboortezorg.nl: kennisbank, nieuws, netwerk, online samenwerken
  - www.cpztaskforce.kennisnetgeboortezorg.nl: organisatie, integrale bekostiging
- Sociale media: Facebook, Linkedin: College Perinatale Zorg, Programma Transitie Geboortezorg, Twitter
- Kennisbank: www.kennisnetgeboortezorg.nl,
  - Kennisbank, kennisdelen: handvatten, instrumenten, zorgpaden, formats etc.
  - Digitale infrastructuur voor werkgroepen (open, semi-open en besloten)
  - Sociale kaart: digitaal overzicht VSV's in Nederland
- Webinars, digitale spreekuren
- Bijeenkomsten
  - Themabijeenkomsten
  - Informatiebijeenkomsten voor VSV bestuurders
- CPZ nieuwsbrief
  - Frequente mail met praktische informatie (attenderen op beleid, tools, aandachtspunten, voorbeelden) voor VSV's (en andere stakeholders) voor implementatie integrale geboortezorg

Ondersteuning op maat: CPZ/Taskforce

- CPZ/Taskforce: helpdesk voor het snel en adequaat (telefonisch of via mail) beantwoorden van vragen.
- Organisatie, entiteitskeuze
- Integrale bekostiging
- Juridische helpdesk (juridischehelpdesk@collegepz.nl)

- Verder heeft het CPZ in 2017 de kennisbanken/websites van de Taskforce en CPZ geïntegreerd. Er is veel tijd gaan zitten in het invoeren en overzetten van content van de kennisbank van de Taskforce in het kennisnet Geboortezorg. Nu wordt www.kennisnetgeboortezorg.nl steeds beter gevonden en de kennisbank steeds beter gebruikt. Www.kennisnetgeboortezorg.nl biedt ook de mogelijkheid voor open/halfopen en besloten groepen. VSV's maken hier steeds meer gebruik o.a. als digitale plek voor de hele VSV, bijvoorbeeld voor het implementeren van de zorgstandaard. Ook dit levert vaak waardevolle inzichten en producten op voor andere VSV's. Ook is het aantal digitale werkgroepen in 2017 toegenomen. De doorontwikkeling in 2017 is vooral een inhoudelijke geweest. In 2018 vindt een technische doorontwikkeling plaats waardoor informatie beter per thema ontsloten wordt en de mogelijkheden tot kennisdelen verbeterd worden. Voor details, zie ook bijlage 1.

Programma Transitie Geboortezorg volledig onder CPZ
Het CPZ en Perined zijn begin 2016 door VWS gevraagd de invoering van integrale geboortezorg en integrale bekostiging in de VSV's te faciliteren. Hiervoor hebben zij de Taskforce Programma Transitie Geboortezorg (Taskforce PTGZ) opgericht, die mei 2016 van start is gegaan onder duale verantwoordelijkheid van CPZ en Perined. Per 1 april 2017 is van deze duale verantwoordelijkheid

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

afgestapt en is het programma volledig onder verantwoordelijkheid van het CPZ gebracht. In 2017 is de Taskforce en haar website, systemen en kennisbank geïntegreerd in het CPZ.

Herziening aanvraag instellingsubsidie 2017
De impact van de nieuwe uitgangspunten op de aard en omvang van de organisatie en activiteiten van het CPZ was onvoldoende verwerkt in het oorspronkelijke werkplan voor 2017. De nieuwe aanpak van het CPZ heeft geleid tot een herziene subsidieaanvraag eind 2017.

Bureauactiviteiten CPZ
Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022: Samen bevalt beter!
Een heel belangrijke en arbeidsintensieve activiteit van het CPZ in 2017 was het ondersteunen van de geboortezorgpartijen binnen het CPZ in de herijking van het stuurgroepadvies *Een Goed Begin*. Dit heeft geleid tot een ambitieuze nieuwe Agenda voor de Geboortezorg. De Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022: *Samen bevalt beter!* is het kompas waar het CPZ de komende vier jaar samen met deze partijen op vaart.

Jaarcongres
Op 9 november 2017 vond het jaarlijkse CPZ-congres plaats voor alle betrokkenen binnen de geboortezorg. Margreet Reijntjes was de dagvoorzitter. Dit jaar stond in het teken van de nieuwe Agenda voor de Geboortezorg 2018-2022: *Samen bevalt beter!* en het ondersteunen van VSV's bij de implementatie van de Zorgstandaard. Hiertoe heeft het CPZ een andere opzet gekozen dan in voorgaande jaren. Er waren vooral workshops, bedoeld om VSV's praktische handvatten te geven waarmee ze verder konden. Van de workshops zijn filmpjes en verslagen gemaakt. In mei 2017 heeft het CPZ al een bijeenkomst voor VSV bestuurders georganiseerd over de zorgstandaard als startschot voor de implementatie van deze standaard en introductie van de middelen die het CPZ biedt ter ondersteuning.

B. Coördinatie en ondersteuning integrale geboortezorg in VSV's/Programma Transitie Geboortezorg (Taskforce Transitie Geboortezorg)
In 2016 is het Programma Transitie Geboortezorg gestart. De oorspronkelijke doelstelling van de Taskforce was om de invoering van integrale geboortezorg (en integrale bekostiging) in circa 80 regio's/VSV's binnen twee tot drie jaar zo succesvol en zo efficiënt mogelijk te laten plaatsvinden. Voortschrijdend inzicht heeft geleerd dat dit te ambitieus was. De organisatiegraad van veel VSV's was te laag en er waren veel obstakels die overwonnen moesten worden.

De Taskforce heeft vanaf de start een bottom-up benadering gevolgd, waarbij de pioniers werden ondersteund bij hun ontwikkeling en hun ervaringen en voorbeelden via een kennisbank ter beschikking worden gesteld aan alle andere regio's. Duidelijk werd dat de regio's zich in zeer wisselende stadia bevinden. Als gevolg daarvan hebben ze een zeer diverse behoefte aan ondersteuning. Daar waar in 2016 aanvankelijk gekozen werd voor brede landelijke aanpak en maatwerk, is met voortschrijdend inzicht in de complexiteit van de transitie en de toen gevoelde ondersteuningsbehoefte, al in 2016 de focus verlegd naar maatwerk voor de beperkte groep van VSV's . Deze groep VSV's was organisatorisch al bijna zo ver dat zij Integrale Geboortezorg Organisaties (IGO's) konden worden en over konden stappen op integrale bekostiging, de zgn. pioniers. Het idee was dat deze groep pioniers zo snel mogelijk

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

over zou stappen op integrale bekostiging zodat hier ervaring mee kon worden opgedaan. De eerder beoogde brede landelijke ondersteuning is pas medio 2017 echt opgestart na het beschikbaar komen van middelen hiervoor in juni 2017.

Gebleken is ook dat de toegevoegde waarde van de beschikbare kennis, informatie, voorbeelden, producten en oplossingen het grootst is in combinatie met betrokkenheid van de Taskforce professionals (hulp op maat). De Taskforce heeft in 2017 bijgedragen aan het wegnemen van obstakels op landelijk en regionaal niveau, door onder meer partijen dichter bij 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.

In 2017 zijn zes pioniers overgestapt op integrale bekostiging. De samenwerking met de pioniers heeft veel kennis, producten, instrumenten en goede voorbeelden opgeleverd. CPZ Taskforce heeft in 2017 ondersteuning geboden vanuit de eigen expertise (helpdesk/advies: organisatie, bekostiging, juridisch), maar ook door het ontsluiten van de kennis die is opgebouwd bij de pioniers en de doorontwikkeling van producten. Deze zijn ontsloten voor het veld via regionale (thema)bijeenkomsten, de website, webinars, digitale spreekuren, items in de nieuwsbrief, presentaties en bijeenkomsten. Ook heeft CPZ Taskforce de samenwerking tussen VSV's gestimuleerd onder meer door het zoeken en laten zien van mogelijkheden voor synergie in de implementatieplannen/trajecten en het organiseren van informatiebijeenkomsten voor VSV-bestuurders (en andere geïnteresseerden). VSV's werden hierop geattendeerd via de nieuwsbrief, social media en via de communicatiekanalen van bij het CPZ betrokken veldpartijen.

Er zijn geen nieuwe VSV's per 1 januari 2018 overgestapt op integrale bekostiging. Hier zijn verschillende oorzaken voor aan te wijzen. Deze lagen voor een belangrijk deel buiten de invloedsfeer van de CPZ Taskforce, zoals onduidelijkheid over overheidsbeleid en subsidie en de moeizaam gebleken contractering bij de pioniers alsook gebrek aan volgbeleid door de andere zorgverzekeraars en hoge financiële risico's voor IGO's. Hierdoor was de overstap op integrale bekostiging op het moment dat het moest gebeuren voor verschillende VSV's een te grote stap om te nemen. Inmiddels zijn veel knelpunten geadresseerd en is de verwachting dat per januari 2019 wel een aantal VSV's overstappen op integrale bekostiging.

Resultaten

Dankzij de betrokkenheid en inzet van allen heeft CPZ Taskforce in 2017 de volgende resultaten geboekt:

- Zes regio's staan hebben per 1 januari 2017 daadwerkelijk de overstap gemaakt op integrale bekostigingbeleidsregel Integrale Geboortezorg. De zorgcontractering voor het jaar 2017 is in de zomer van 2017 afgerond. Deze regio's worden door o.a. RIVM en NZa gevolgd t.a.v. de ontwikkeling van de kosten, kwaliteitsaspecten en cliënt- en medewerkerstevredenheid.
- Ondanks de late subsidietoekenning is het toch gelukt de beoogde producten en handreikingen te ontwikkelen. Deze worden na een finale (juridische) check in 2018 online ontsloten via de kennisbank.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

- Er is voor de ondersteuning van VSV's een vaste set communicatiemiddelen ontwikkeld (zie tabel 3) voor het ontsluiten van kennis en informatie. Deze middelen versterken elkaar en het bereik hiervan is hoog en groeiende.

Deze producten worden in 2018 na een finale check via de kennisbank ontsloten.

- Er is intensief meegewerkt aan en geïnvesteerd in de ontwikkeling van de landelijke oplossing voor het EPD. CPZ Taskforce heeft bijgedragen door het belang hiervan te agenderen en o.a. in opdracht van het ministerie van VWS en in samenwerking met Nictiz en Perined een framework uit te werken voor een programma voor gegevensuitwisseling in de geboortezorg.
- Er zijn 19 bijeenkomsten georganiseerd: voor pioniers, overige regio's en met landelijke adviseurs. Zie voor een compleet overzicht bijlage 2.

C. Realisatie en implementatie kwaliteitskader/zorgstandaard Geboortezorg

Implementatie Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG)

In 2017 richtten de activiteiten rond de implementatie van de zorgstandaard zich op de ontwikkeling van een implementatieplan, een plan voor onderhoud en actualisatie van de zorgstandaard; een digitale versie en een cliëntversie van de zorgstandaard; de ontwikkeling van ketenindicatoren bij de zorgstandaard en de ontwikkeling van voorlichting van professionals en (aanstaande) zwangeren.

Onderhoudsplan

Dit onderhoudsplan is 2017 ontwikkeld. De komende jaren zal het onderhoud van de zorgstandaard conform de hierin vastgelegde procedures ter hand worden genomen.

Digitalisering zorgstandaard

In deze fase volstond het online aanbieden van een pdf-versie van de zorgstandaard. De kosten daarvan waren nihil. In de eerste maanden van 2018 wordt een implementatietool (onderdeel VSV spiegel) ontwikkeld, waarin de digitalisering van de standaard i.c.m. hulpmiddelen om allerlei facetten van de standaard te implementeren een uitgebreid beslag krijgt.

Ontwikkeling cliëntversie zorgstandaard

De cliëntversie van de zorgstandaard is in het voorjaar van 2017 gepubliceerd. Deze is gebundeld met het implementatieplan van de Zorgstandaard en de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg. De cliëntversie van de Zorgstandaard en de folder Zwanger vormen samen de content voor de website www.zwanger.nl. De website staat "onder water" bijna klaar voor publicatie.

Implementatie Cliëntervaringslijst

Het jaar 2017 stond in het teken van het tot stand brengen van een set kwaliteitsindicatoren bij de zorgstandaard. Het struikelblok was de beoogde cliëntervaringslijst ReproQ. Uitgangspunt was de ReproQ voor iedereen. Zowel Perined als TwijnstraGudde is het niet gelukt tijdig implementatie-vraagstukken op te lossen (intellectueel eigendom, privacy, kosten). Hierdoor stagneerde het autoristatieproces. Het CPZ heeft opvolgend een deskundige ingehuurd om nog liggende vragen met spoed te beantwoorden. Met twee doelen: om binnen het door ZIN gestelde tijdsbestek de autorisatie rond te krijgen en om Perined te helpen adequate voorbereidingen te treffen voor een snelle implementatie van de ReproQ. De door ZIN gestelde deadline is net niet gehaald, waarna ZIN met

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

doorzettingsmacht zelf de indicatoren heeft vastgesteld. Hierbij werd ReproQ wel een van de opties maar niet dé verplicht te gebruiken cliëntervaringslijst.

Wegens het niet verplicht stellen van de ReproQ zijn de beoogde voorlichting, invitationals en pilot m.b.t. de ReproQ komen te vervallen. VSV's zijn wel via een webinar, informatiebijeenkomst, jaarcongres, nieuwsbrief geïnformeerd over indicatoren bij de zorgstandaard in het algemeen en de cliëntervaringslijsten in het bijzonder en over kwaliteitsmeting en- management. Dit is gebeurd binnen het kader van algemene ondersteuning van VSV's.

Voorlichting zorgstandaard/implementatie cliëntversie
In mei 2017 is een bijeenkomst geweest om de start te markeren van de implementatie van de zorgstandaard. Daarna is er regelmatig voorlichting geweest over verschillende aspecten van de zorgstandaard en indicatoren (nieuwsbrief, themabijeenkomst, webinars, CPZ conferentie). Deze voorlichting aan het veld was efficiënt via de ontwikkelde communicatiekanalen van het CPZ en communicatiekanalen van de veldpartijen. Dit is vooral door het bureau van het CPZ uitgevoerd, waardoor de kosten hiervan lager zijn geworden dan begroot.

Multidisciplinaire Commissie Integraal Kwaliteitsbeleid
Met de vaststelling van de zorgstandaard dient de Verloskundige Indicatielijst (VIL) te worden vertaald naar een multidisciplinair instrument. Hiervoor zal een multidisciplinaire commissie Kwaliteitsbeleid worden ingericht. Het bestuurlijk overleg met relevante veldpartijen hierover moet nog plaatsvinden. Dit heeft wegens de dynamiek in het veld in 2016 niet plaatsgevonden. In 2017 is prioriteit gegeven aan de implementatie van de zorgstandaard. In 2018 entameert het CPZ dit overleg en desgewenst coördineert zij de aanpassing van de VIL. Dit traject wordt dan in het najaar van 2018 opgestart en in 2019 afgerond.

D. Preventie en preconceptiezorg
Ondanks het grote aantal initiatieven die de afgelopen jaren zijn ontstaan op het gebied van preventie komt een multidisciplinaire aanpak van preventie onvoldoende van de grond. Het CPZ constateert dat extra inspanningen noodzakelijk zijn om de op preventie gerichte SZG-aanbevelingen in te voeren, met een extra focus op zwangeren in een achterstandssituatie. Het CPZ heeft hiertoe in mei 2016 de Expertgroep Preventie geïnstalleerd onder leiding van voorzitter prof. Koos van der Velden om tot een advies te komen dat VSV's ondersteunt bij het inrichten en implementeren van een breed gedragen multidisciplinair preventiebeleid.

Het advies plus aanpalende producten zou in 2017 verschijnen. De Expertgroep heeft eind 2017 een concept-eindversie opgeleverd. De afronding vindt plaats in het voorjaar van 2018. Het CPZ schrijft op basis van de aanbevelingen in het advies, eigen bevindingen en actualiteit, samen met de in het CPZ deelnemende partijen een plan van aanpak, dat in het voorjaar van 2018 gepresenteerd zal worden.

In 2017 heeft het CPZ verder haar agenderende rol opgepakt door aandacht te vragen voor de rol van geboortezorg in preventie en het belang van integrale preventie en zorg rond zwangerschap en geboorte voor een goede start.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Overige behaalde resultaten op het gebied van preventie en preconceptiezorg in 2017 zijn:

- De update van de website www.strakszwangerworden.nl is bijna gerealiseerd (preconceptiezorg-informatie). Het responsive maken is afgerond. Nieuw CMS is in aanbouw.
- De website www.zwangerwijzer.nl is aangepast.
- De pilots in het kader van het ACTION-project gericht op de implementatie van preconceptiezorg bij vrouwen met een chronische aandoening zijn niet van de grond gekomen i.v.m. gebrek aan interesse bij de huisartsen.
- De ontwikkeling van de website voor zwangeren (zwangerschapsinformatie: content cliëntversie zorgstandaard en folder Zwanger) is vergevorderd en staat voor 2018 op het programma.
- De Preconceptie Indicatielijst is op de valreep van 2017 opgeleverd. Vanwege het complexe karakter van de materie en een wisseling van projectleiding heeft dit project ernstige vertraging opgelopen.
- De samenwerking met het publiek domein is in 2017 geleidelijk opgeschaald. Er zijn verschillende verkennende gesprekken gevoerd met stakeholders in het sociale domein.

Bestuurlijke voornemens inclusief financiële vertaling voor 2018

In 2017 heeft het CPZ een forse herinrichting, herpositionering en koerswijzing doorgemaakt. Het CPZ is nu op stoom. In 2018 zet het CPZ in op het (verder) bevorderen van het samenwerken op en het agenderen van issues op landelijk niveau om de ambities uit de Agenda voor de Geboortezorg: *Samen bevalt beter!* te helpen realiseren, op het terrein van de implementatie van de zorgstandaard, multidisciplinaire, integrale preventie, kwaliteit, de kennisagenda en de randvoorwaarden voor de organisatie van integrale geboortezorg.

Speerpunten voor het bestuur hierbij zijn:

- Het finaliseren en implementeren van de nieuwe governance spelregels. Aandacht voor de aanbevelingen in de beleidsevaluatie van de instellingssubsidie door KPMG.
- Goede aansluiting van de geboortezorg op landelijk beleid en initiatieven op het terrein van preventie.
- Maximale ondersteuning van de VSV's in samenwerkeng met de deelnemende partijen in het CPZ en de Federatie van VSV's bij de implementatie van integrale geboortezorg en preventie.
- Inzet op kwaliteit van zorg door het opstarten van het traject om te komen tot een gedragen set uitkomst indicatoren en de vertaling van de VIL (verloskundige indicatielijst) naar een multidisciplinair instrument.

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Begroting 2018

Bureau CPZ		
Personele kosten	€	721.512
Materiële kosten	€	252.144
Overige kosten	€	166.214
Programma Transitie Geboortezorg, ondersteuning veld		
Personele kosten	€	536.420
Materiële kosten	€	122.500
Overige kosten	€	255.000
Kwaliteit		
Overige kosten	€	15.000
Multidisciplinaire cie kwaliteitsbeleid		
Personele kosten	€	19.602
Overige kosten	€	25.260
Implementatie zorgstandaard		
Overige kosten	€	3.000
Clientenparticipatie en clientenraden		
Ondersteunen VSVs valt onder PTGZ		
beleidsmatige/communicatieinzet onder bureaukosten		
Preventie/preconceptiezorg		
beleidsmatige inzet en communicatie: bureau CPZ		
Personele kosten	€	58.060
Materiele kosten	€	5.500
Overige kosten	€	27.500
Kennisbevordering en -deling		
Personele kosten	€	10.527
Overige kosten	€	12.000
Totaal	€	2.230.239

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

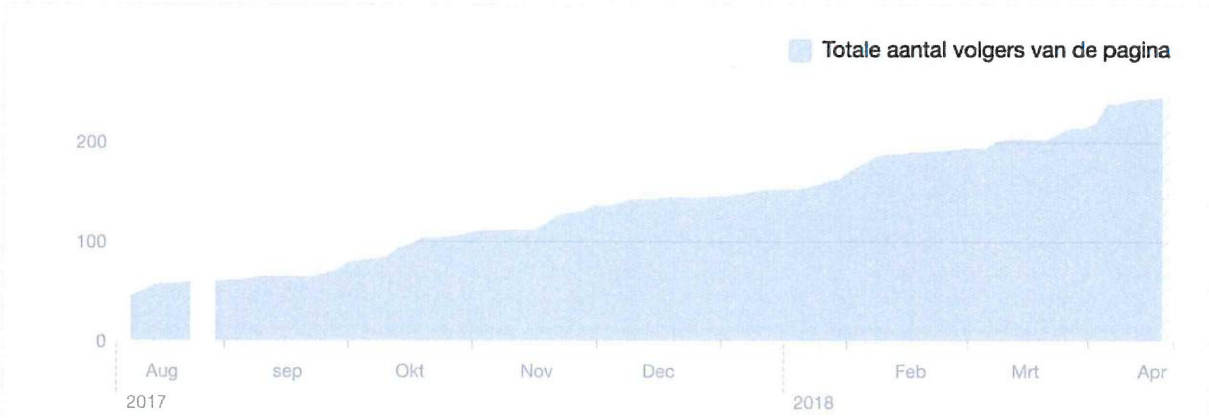
Bijlage 1 – bereik inzet communicatie

- *Doelgroep 18.000 zorgprofessionals (waarvan 9800 kraamverzorgenden)*
- *Social media*

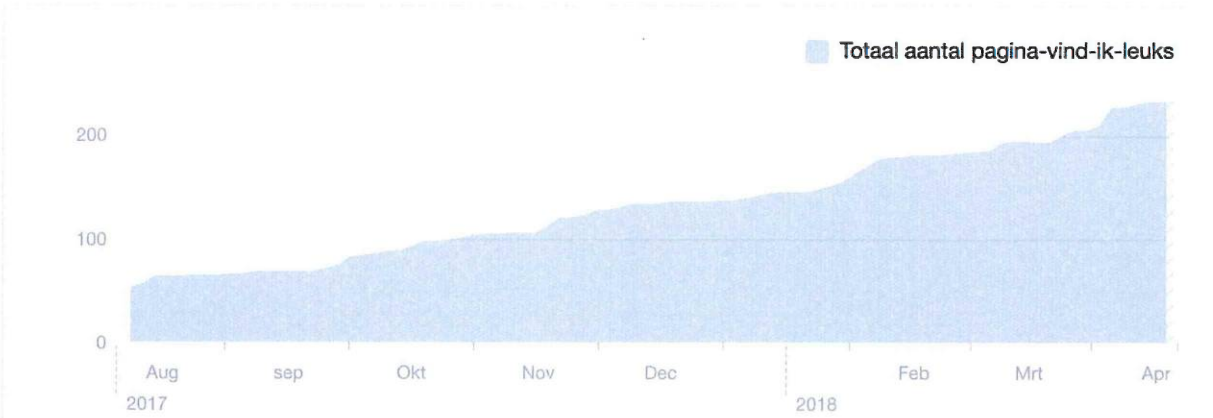
  Facebook

  Periode: 24 juli t/m 5 maart (verder terug gaat niet)

Totaal aantal paginavolgers op dit moment: 245



Totaal aantal vind-ik-leuks voor pagina vanaf vandaag: 233



  - Gemiddeld maandbereik maart: 7876
  - Gemiddeld geplaatste berichten per maand: 10

- **Linkedin** (niet gesponsord)
  - Periode: 5 oktober 2017 t/m 5 april 2018:
  - Gemiddeld aantal views per maand: 11.730
  - Volgers: van 35 naar 175
  - gemiddeld 10 berichten per maand

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

- **Nieuwsbrief:**
  - Ontvangers:
    begin januari 2017: 1074 ontvangers
    5 april 2018: 3509
    Vanaf september 30 keer verschenen (nieuwsbrief, uitnodigingen etc.)

- **Youtube:**
  - 23 films/webinars en digitale spreekuren
  - Kijkers webinars: 2042 in totaal, gemiddeld 340 per webinar
  - Kijkers/deelnemers digitaal spreekuren (2 georganiseerd tot 5 april): 461, dus 230,5 deelnemers per keer.
  - Samen bevalt beter animatie: 687 keer gezien
    (exclusief de mensen die bij bijeenkomsten deze gezien hebben, dat zijn er ongeveer nog 450)

- **Twitter:**
  - Gemiddeld 7310 weergaven per maand,
  - 10 berichten per maand en
  - 324 volgers

- **Websites**
- Bereikcijfers 2017 van websites die we beheren:
  - Kennisnetgeboortezorg.nl 31.794 gebruikers en 528.70 pagina's
  - Strakszwangerworden.nl 61.085 gebruikers en 173.239 pagina's
  - Allesoverzwanger.nl is nog niet live in 2017
  - Zwangerwijzer.nl is niet in beheer van het CPZ

- Gebruik kennisnetgeboortezorg:
  - In 2017 31.949 gebruikers, 89.827 sessies en 528.270 pgs
  - Ingeschreven deelnemers van 1.146 naar 2.974 (+ 260%)
  - Best bezochte onderdelen:
    - Werkgroepen (67%)
    - Consortia (7%)
    - Kennisbank (6%)
    - Nieuws (5%)
    - Over CPZ (4%)
  - Groei van 152 naar 328 werkgroepen (+ 111%) vanaf lancering
  - 33 van de 76 VSV's hebben een of meerdere werkgroepen
  - 5.553 deelnemers actief in een of meerdere werkgroepen
  - In 2017 toegevoegd: kennisbank, sociale kaart & CPZ Taskforce

MAZARS
Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Bijlage 2 – activiteitenoverzicht

januari	Organisatie bijeenkomst Platform Adviseurs Taskforce Geboortezorg
	Pioniersbijeenkomst
	Organisatie bijeenkomst Platform Adviseurs Taskforce Geboortezorg
maart	Organisatie invitational conference voor actualisatie stuurgroepadvies
	Organisatie bijeenkomst Platform Adviseurs Taskforce Geboortezorg
	Organisatie Branche overleg
april	Implementatieplan Zorgstandaard Integrale Geboortezorg gereed
	Clientversie zorgstandaard gereed
	Bijeenkomst Implementatiewerkgroep Zorgstandaard Integrale Geboortezorg
	Pioniersbijeenkomst
mei	Organisatie Landelijke bijeenkomst Implementatie ZIG
	Handboek ZIG uitgebracht met Implementatieplan en Cliëntversie
	Kennisbank toegevoegd aan kennisnetgeboortezorg.nl
	Webinar integrale bekostiging
	Pioniersbijeenkomst
	Organisatie feestelijke bijeenkomst Pioniers
juni	Indicatorenset en Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG) vastgesteld door ZIN
	webinar juridische organisatiemodellen
	Bijeenkomst 2e tranche geboortezorg en bekostiging
	Implementatiewerkgroep Zorgstandaard Integrale Geboortezorg
	Pioniersbijeenkomst
	Organisatie bijeenkomst Platform Adviseurs Taskforce Geboortezorg
	Bijeenkomst PIL
juli	Website CPZ Taskforce toegevoegd aan kennisnetgeboortezorg.nl
	communicatieoverleg branchepartijen Implementatie Zorgstandaard
	Bijeenkomst 2e tranche geboortezorg en bekostiging
september	Onderhoudsplan ZIG is vastgesteld door implementatiegroep.
	webinar implementatie indicatorenset
	Presentatie en aanwezigheid bij Dag van de kraamzorg
	Implementatiewerkgroep Zorgstandaard Integrale Geboortezorg
	Expertgroep Preventie
	Pioniersbijeenkomst
oktober	Kennisbank ingericht naar zorgstandaard thema's in kader van helpdesk functie
	webinar organisatorische slagkracht in je VSV
	Website allesoverzwanger.nl in ontwikkeling
	Bijeenkomst 2e tranche geboortezorg en bekostiging
	Branche overleg
	Webinar "Integrale zorgpaden"
	Pioniersbijeenkomst
november	Webinar implementatie zorgstandaard
	Jaarcongres CPZ
	Digitaal overzicht van alle VSV's toegevoegd aan kennisnetgeboortezorg.nl (sociale kaart)
	Heidag Bestuur CPZ
	Bijeenkomst 2e tranche geboortezorg en bekostiging
	CPZ Jaarcongres
	Werkbezoek Pioniers (CPZ/VWS)
	Implementatiewerkgroep Zorgstandaard Integrale Geboortezorg
	Pioniersbijeenkomst
december	start update CMS strakszwangerworden.nl
	Werkbezoek VSV Midden Kennemerland
	Branche overleg
	Pioniersbijeenkomst
	Stappenplan inrichting kwaliteitsmanagement
	Leidraad doorontwikkeling naar robuustere juridische organisatievromen
	Leidraad aansluiting kraamzorg als gelijkwaardige partner
	Doorontwikkeling simulatie- en rekenmodel naar kostprijsmodel
	Leidraad Implementatie cliëntparticipatie
	Project grootstedelijke problematiek Den Haag/Rotterdam
	Pil voor bestuurlijke autorisatie verstuurd naar partijen
	Leidraad grootstedelijke problematiek
	Handreiking juridische entiteiten
	Handreiking fiscaliteit en mededinging
	Handreiking relevante wetgeving en codes voor IGO's en bekostiging
	Handreiking governance en toezicht
	Proef simulatie capaciteit verloskunde Geboortehart
Overige	Update zwangerwijzer voor gebruik door kwetsbare zwangeren
	start ontwikkeling kwaliteitssysteem
	Ontwikkeling VSV-spiegel
	Ontwikkeling kostprijssysteem (TF)
	Ontwikkeling AOIC (TF)
	Plan van aanpak knelpunten Integrale bekostiging en Integrale geboortezorg (TF iov VWS)

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

College Perinatale Zorg

Jaarrekening 2017

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Balans per 31 december (na resultaat-bestemming) - Actief

ACTIEF		2017 €		2016 €	
MATERIËLE VASTE ACTIVA					
Andere vaste bedrijfsmiddelen	(1)		19.954		7.039
VLOTTENDE ACTIVA					
VORDERINGEN					
Overige vorderingen en overlopende activa	(2)	58.098		46.664	
			58.098		46.664
LIQUIDE MIDDELEN	(3)		1.081.272		1.340.185
SOM DER VLOTTENDE ACTIVA			**1.139.369**		**1.386.849**
TOTAAL			**1.159.323**		**1.393.888**

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Balans per 31 december (na resultaat-bestemming) – Passief

PASSIEF		2017 €		2016 €	
EIGEN VERMOGEN					
Egalisatiereserve	(4)	133.637		299.367	
			133.637		299.367
KORTLOPENDE SCHULDEN					
Crediteuren		208.837		307.135	
Overige schulden en overlopende passiva	(5)	816.849		787.386	
			1.025.686		1.094.521
TOTAAL			**1.159.323**		**1.393.888**

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Staat van baten en lasten

		Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
BATEN		€	€	€
Subsidiebaten	(6)	3.583.504	3.836.936	3.023.984
SOM DER BATEN		**3.583.504**	**3.836.936**	**3.023.984**
LASTEN				
Personeelskosten	(7)	480.509	484.754	293.729
Afschrijvingen		4.982	-	1.834
Overige kosten	(8)	3.263.404	3.340.227	2.534.239
SOM DER LASTEN		**3.748.895**	**3.824.981**	**2.829.802**
SALDO BATEN EN LASTEN		**-165.391**	**11.955**	**194.182**
Financiële baten en lasten	(9)	-339	-	-325
RESULTAAT VOOR BESTEMMING		**-165.730**	**11.955**	**193.857**
BESTEMMING RESULTAAT				
Onttrekking egalisatiereserve		-165.730	-	193.857
RESULTAAT NA BESTEMMING		**-**		**-**

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Kasstroomoverzicht

KASSTROOMOVERZICHT (x € 1.000)	2017 €		2016 €	
Saldo baten en lasten	-165.391		194.182	
Afschrijvingen	4.982		1.834	
Cash flow		-160.409		196.016
Verandering in werkkapitaal:				
Mutatie vorderingen	-11.435		-15.245	
Mutatie kortlopende schulden	-68.835		374.557	
		-80.269		359.312
KASSTROOM UIT OPERATIONELE ACTIVITEITEN		-240.679		555.328
Investeringen materiële vaste activa	-17.897		-7.454	
KASSTROOM UIT INVESTERINGSACTIVITEITEN		-17.897		-7.454
KASSTROOM UIT FINANCIERINGSACTIVITEITEN		-339		-325
NETTO-KASSTROOM		-258.914		547.549

Het verloop van de geldmiddelen is als volgt:

(x € 1.000)	2017 €	2016 €
Stand per 1 januari	1.340.185	792.635
Mutatie boekjaar	-258.914	547.550
Stand per 31 december	1.081.271	1.340.185

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

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. En is ingeschreven in het

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 onwikkelen 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 een vast percentage van de verkrijgingsprijs.

VORDERINGEN

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

EIGENVERMOGEN

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

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

BATEN

Dit betreffen alle opbrengsten die betrekking hebben op het verslagjaar.

SUBSIDIEBATEN

Exploitatiesubsidies worden als bate verantwoord in de staat van baten en lasten in het jaar waarin de gesubsidieerde kosten zijn gemaakt of opbrengsten zijn gederfd, of wanneer een gesubsidieerd exploitatietekort zich heeft voorgedaan. De baten worden verantwoord als het waarschijnlijk is dat deze worden ontvangen.

LASTEN

OVERIGE LASTEN

De overige kosten worden berekend op basis van verkrijgingsprijzen.

PERSONEELS LASTEN

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. College Perinatale Zorg heeft alle pensioenregelingen verwerkt volgens de verplichtingen benadering. De over het verslagjaar verschuldigde premie wordt als last verantwoord.

KASSTROOMOVERZICHT

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

BALANS

1 MATERIËLE VASTE ACTIVA

	2017
Andere vaste bedrijfsmiddelen	€
Stand per 1 januari	
Aanschaffingswaarde	19.853
Cumulatieve afschrijvingen	-12.814
Boekwaarden	7.039
Mutaties	
Investeringen	17.897
Afschrijvingen	-4.982
Saldo	12.915
Stand per 31 december	
Aanschaffingswaarde	37.750
Cumulatieve afschrijvingen	-17.796
Boekwaarden	19.954

De afschrijvingen zijn gebaseerd op een geschatte economische gebruiksduur van de materiële vaste activa en bedraagt: 20%.

VORDERINGEN

	2017	2016
2 OVERIGE VORDERINGEN EN OVERLOPENDE ACTIVA		
Verzekeringen	176	11.596
Nog te ontvangen bedragen		2.525
Nog te ontvangen subsidie PIL	39.999	28.044
Vooruitbetaalde kosten applicatiebeheer en abonnementen	509	4.499
Vooruitbetaalde vacatiegelden	9.680	
Vooruitbetaald pensioenen	7.734	
	58.098	46.664

Een voorziening voor mogelijk oninbare vorderingen wordt niet noodzakelijk geacht.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

	2017	2016
	€	€
4 LIQUIDE MIDDELEN		
Rabobank, betaalrekening	1.070.235	1.340.185
Rabobank, spaarrekening (gestelde bankgarantie)	11.036	
	1.081.272	1.340.185

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

EIGEN VERMOGEN

5 EGALISATIERESERVE

Stand 1 januari	299.367	105.510
Correctie vaststelling VWS egalisatiereserve 2016	-253.432	-
Toevoeging egalisatiereserve	87.702	193.857
Stand 31 december	133.637 ^	299.367

Conform subsidievoorwaarden mag de egalisatiereserve ten hoogste 10% bedragen van de in het boekjaar toegekende instellingssubsidie.

KORTLOPENDE SCHULDEN

6 OVERIGE SCHULDEN EN OVERLOPENDE PASSIVA

Afrekening instellingssubsidie VWS	356.601	494.863
Afrekening projectsubsidie VWS	52.583	52.583
Vakantiegeld	20.128	7.684
Nog te betalen belastingen	33.141	-
Nog te betalen accountantskosten	21.780	20.186
Nog te betalen administratiekosten	212	7.040
Nog te betalen projectkosten	317.506	199.147
Nog te betalen vergaderkosten		1.398
Nog te betalen congreskosten		691
Nog te betalen automatiseringskosten	1.165	745
Nog te betalen nettoloon	53	-
Nog te betalen pensioen	7.756	2.525
Nog te betalen vakantiedagen	3.229	
Nog te betalen representatiekosten	1.497	
Overige	1.198	524
	816.849	787.386

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

NIET IN DE BALANS OPGENOMEN RECHTEN EN VERPLICHTINGEN

Er is een huurovereenkomst voor huisvesting.
De jaarlijkse huurverplichting incl overige kosten bedraagt ca. € 44.145 voor de ruimte in het kantoorpand aan de Oudlaan 4 te Utrecht. Het huurcontract heeft een looptijd tot 31 december 2018 en voor dit contract is een bankgarantie afgegeven van € 11.036.

TOEKENNIING SUBSIDIE

Door het Ministerie van VWS is aan CPZ een instellingssubsidie toegekend voor 2018 van € 2.230.239

ZonMw heeft een subsidiebedrag toegezegd van € 200.000 in verband met het project Top Down opdracht voor het ontwikkelen van de preconceptionele Indicatielijst (PIL). Hiervan is einde boekjaar € 200.000 gerealiseerd. Het project is nu in afronding.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

STAAT VAN BATEN EN LASTEN	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
7 SUBSIDIEBATEN	€	€	€
Instellingssubsidie VWS	3.824.981	3.824.981	2.950.641
Correctie vaststelling VWS egalisatiereserve 2016	-253.432	-	-
Subsidie PIL	11.955	11.955	73.344
	3.583.504	3.836.936	3.023.985

De subsidie 2016 is vastgesteld voor een bedrag van € 2.697.211. De subsidie voor 2016 is neerwaarts bijgestel omdat een aantal activiteiten waarvoor subsidie was aangevraagd niet (geheel) waren uitgevoord. De subsidie 2017 is nog nietvastgesteld, aanvraag tot vaststelling heeft reeds plaatsgevonden.

De financiële bijdrage van ZonMw in het project PIL bedraagt maximaal € 200.000. In totaal heeft de stichting tot en met 2016 € 200.000 aan kosten besteed.

8 PERSONEELSKOSTEN			
Salarissen	392.464		207.867
Uitzendkrachten	15.496		34.926
Pensioenlasten	36.227		23.603
Sociale lasten	46.769		27.334
	490.956		293.729
Af: Uitkering ziekengeld	-10.447		-
	480.509	484.754	293.730

Bij de stichting waren in 2017 gemiddeld 5,24 werknemers (FTE) in dienst (2016: 3,02).

9 OVERIGE KOSTEN			
a. Overige personeelskosten	62.898	46.701	91.429
b. Bestuurkosten	210.488	209.276	156.781
c. Projectkosten	2.653.566	2.714.550	1.984.425
d. Huisvestingskosten	45.450	45.450	22.654
e. Kantoorkosten	39.860	42.399	50.152
f. Communicatiekosten	124.153	121.110	135.393
g. Overige algemene kosten	126.989	160.741	93.405
	3.263.404	3.340.227	2.534.239

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
a. OVERIGE PERSONEELSKOSTEN			
Reiskostenvergoedingen	12.144		9.077
Verzekeringen personeel	12.111	9.411	13.456
Overige personeelskosten	38.643	37.290	68.896
	62.898	46.701	91.429
b. BESTUURSKOSTEN			
Voorzitter	42.350	42.350	82.816
Reiskosten	2.119	-	435
Vergaderkosten	23.743	24.651	23.718
Vacatiegelden bestuursleden en commissievoorzitter	64.533	64.532	49.812
Advieskosten	77.743	77.743	
	210.488	209.276	156.781
c. PROJECTKOSTEN			
Vacatiegelden	12.091	33.102	19.134
Vergaderkosten	45.860	48.009	35.540
Inhuur personeel	1.333.446	1.409.546	928.613
Bijdrage regio productontwikkeling	1.104.000	1.104.000	598.000
Kennismanagement Systeem			82.419
Ondersteuning ontwikkeling integrale geboortezorg	158.169	119.893	320.719
	2.653.566	2.714.550	1.984.425
d. HUISVESTINGSKOSTEN			
Huur	45.215	45.215	22.654
Overige huisvestingskosten	235	235	
	45.450	45.450	22.654

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
e. KANTOORKOSTEN			
Automatisering	33.635	31.860	45.459
Contributies en abonnementen	-	-	-
Telefoonkosten	443	-	-
Kantoorbenodigdheden	5.556	10.539	4.149
Overige kantoorkosten	226		544
	39.860	42.399	50.152
f. COMMUNICATIEKOSTEN			
Kosten congres	24.600	35.000	31.639
Nieuwsbrief	1.350	2.350	1.237
Interactieve portaal	97.708	83.760	102.517
Overige communicatiekosten	495	-	-
	124.153	121.110	135.393
h. OVERIGE ALGEMENE KOSTEN			
Accountantskosten	35.926	48.454	42.871
Administratiekosten	27.443	27.443	21.394
Advieskosten	54.264	76.116	26.847
Representatiekosten	1.612	1.750	807
Assuranties	660	660	660
Overige algemene kosten	7.084	6.320	826
	126.989	160.742	93.405
10 FINANCIELE BATEN EN LASTEN			
Bankkosten	339	-	325

11 TOELICHTING OP BEGROTING EN REALISATIE

Op de valreep van 2017 vragen wij om een herziening van de instellingsubsidie 2017. Hoewel vrijwel alle activiteiten uitgevoerd zijn, zijn de afwijkingen van de oorspronkelijke subsidieaanvraag zodanig dat een herziening geëigend was. VWS heeft de herziening goedgekeurd en deze herziene begroting is in deze jaarrekening opgenomen. Hierdoor zijn er niet zulke grote verschillen tussen de begroting en de realisatie.

De relatief grootste afwijking zit in de algemene kosten dit heeft te maken met minder kosten voor de jaarrekeningcontrole en minder advieskosten dan begroot.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

12 BEZOLDIGING BESTUURDERS, TOPFUNCTIONARIS EN TOEZICHTHOUDERS

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 WNT kent vijf indelingscategoriën:
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 categoriën 1,2, 3 en 4 zijn in het boekjaar 2017 geen bedragen uitgekeerd. Voor de overige WNT-categorie is in het boekjaar 2017 de volgende bedragen per functionaris aan bezoldiging uitgegeven:

WNT-categorie 1:

Leidinggevende topfunctionarissen

Gegevens 2017	D.M. Moerman
Functie	Directeur
Duur dienstverband in 2017	01/03-31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0
Gewezen topfunctionaris	nee
Echte of fictieve dienstbetrekking	ja
Zo niet,	n.v.t.
Individueel WNT-maximum bezoldiging	**€ 150.833**
Bezoldigin	
Beloning	€ 96.112
Belastbare onkostenvergoedingen	
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 8.958
Subtotaal	**€ 105.070**
Onverschuldigd betaald bedrag	€ 0
Totaal Bezoldiging	**€ 105.070**

In 2017 hebben er geen uitkeringen plaatsgevonden wegens beëindiging dienstverband.

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

bedragen x € 1 / WNT Categorie 5	G. Bonhof	A. Franx	I. Heidema
Functiegegevens	Voorzitter	Bestuurslid	Bestuurslid
Aanvang[5] en einde functievervulling in 2017	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Deeltijdfactor in fte[6]	0,22	0,06	0,07
Gewezen topfunctionaris?[7]	nee	nee	nee
(Fictieve) dienstbetrekking?[8]	nee	nee	nee
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen[9]	35.000	8.000	8.000
Beloningen betaalbaar op termijn[9]	0	0	0
Subtotaal	*35.000*	*8.000*	*8.000*
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum[10]	39.820	10.860	12.670
-/- Onverschuldigd betaald bedrag[11]	N.v.t.	N.v.t	N.v.t
Totale bezoldiging	**35.000**	**8.000**	**8.000**
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2016[12]			
Aanvang en einde functievervulling in 2016	01/10 – 31/12	18/04– 31/12	15/02 – 31/12
Deeltijdfactor 2016 in fte	0,07	0,06	0,08
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	8.750	4.875	5.959
Beloningen betaalbaar op termijn	0	0	0
Totale bezoldiging 2016	**8.750**	**4.875**	**5.959**

bedragen x € 1 / WNT Categorie 5	E. Knots	M. Muller	H. Post
Functiegegevens	Bestuurslid	Penningmeester	Bestuurslid
Aanvang[5] en einde functievervulling in 2017	01/09 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Deeltijdfactor in fte[6]	0,03	0,07	0,06
Gewezen topfunctionaris?[7]	nee	nee	nee
(Fictieve) dienstbetrekking?[8]	nee	nee	nee
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen[9]	2.000	8.000	8.000
Beloningen betaalbaar op termijn[9]	0	0	0
Subtotaal	*2.000*	*8.000*	*8.000*
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum[10]	5.430	12.670	10.860
-/- Onverschuldigd betaald bedrag[11]	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Totale bezoldiging	**2.000**	**8.000**	**8.000**

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2016[12]			
Aanvang en einde functievervulling in 2016	N.v.t.	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Deeltijdfactor 2016 in fte	N.v.t.	0,09	0,09
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	N.v.t.	6.500	6.500
Beloningen betaalbaar op termijn	0	0	0
Totale bezoldiging 2016	N.v.t.	**6.500**	**6.500**

bedragen x € 1 / WNT Categorie 5	**R.J. Roorda**	**S. Veen**	**G. van Weering**
Functiegegevens	Vicevoorzitter	Bestuurslid	Bestuurslid
Aanvang[5] en einde functievervulling in 2017	01/01 – 31/08	01/01 – 31/08	01/01 – 31/12
Deeltijdfactor in fte[6]	0,04	0,04	0,07
Gewezen topfunctionaris?[7]	nee	nee	nee
(Fictieve) dienstbetrekking?[8]	nee	nee	nee
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen[9]	6.000	5.333	8.000
Beloningen betaalbaar op termijn[9]	0	0	0
Subtotaal	*6.000*	*5.333*	*8.000*
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum[10]	7.240	7.240	12.670
-/- Onverschuldigd betaald bedrag[11]	N.v.t.	N.v.t	N.v.t
Totale bezoldiging	**6.000**	**5.333**	**8.000**
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2016[12]			
Aanvang en einde functievervulling in 2016	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	23/05 – 31/12
Deeltijdfactor 2016 in fte	0,13	0,09	0,05
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	17.875	6.500	4.333
Beloningen betaalbaar op termijn	0	0	0
Totale bezoldiging 2016	**17.875**	**6.500**	**4.333**

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

College Perinatale Zorg

Tekenblad bestuurders CPZ

Utrecht, 27 juni 2018

....	....
G. Bonhof	R. Barge
....	....
J. Betlem	A. Franx
...	...
I. Heidema	E. Knots
...	...
H. Post	G. van Weering

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

Overige gegevens

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Hiervoor wordt verwezen naar de hierna opgenomen accountantsverklaring

MAZARS

Mazars N.V.
Gewaarmerkt
voor identificatiedoeleinden

MAZARS

CONTROLEVERKLARING
VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan het bestuur van Stichting College Perinatale Zorg

VERKLARING OVER DE IN JAARRAPORT OPGENOMEN JAARREKENING 2017

ONS OORDEEL

Wij hebben de jaarrekening 2017 van Stichting College Perinatale Zorg te Utrecht gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarrapport opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting College Perinatale Zorg per 31 december 2017 en van het resultaat over 2017 in overeenstemming met de in Nederland geldende Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor micro- en kleine rechtspersonen C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" en met de bepalingen bij en krachtens de Wet Normering Topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:
1. de balans per 31 december 2017;
2. de staat van baten en lasten over 2017; 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 en het controleprotocol Wet Normering Topinkomens (WNT) vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting College Perinatale Zorg 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.

MAZARS

VERKLARING OVER DE IN HET JAARRAPPORT OPGENOMEN ANDERE INFORMATIE

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarrapport andere informatie, die bestaat uit het bestuursverslag.

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 Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor micro- en kleine rechtspersonen C1 "Kleine organisaties zonder winststreven".

BESCHRIJVING VAN VERANTWOORDELIJKHEDEN MET BETREKKING TOT DE JAARREKENING

VERANTWOORDELIJKHEDEN VAN HET BESTUUR VOOR DE JAARREKENING

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de in Nederland geldende Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor micro- en kleine rechtspersonen C1 "Kleine organisaties zonder winststreven" en met de bepalingen bij en krachtens 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 stichting 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 activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

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

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 entiteit;
- 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 stichting haar activiteiten 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.

MAZARS

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 onderneming haar continuïteit niet langer kan handhaven;

- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Utrecht, 27 juni 2018

MAZARS N.V.

G. Juffer RA

Paraaf voor identificatiedoeleinden