



# Bestuursverslag en jaarrekening 2020

0	<b>Leeswijzer</b> .....	4
0.1.	Verslag van het bestuur .....	5
0.2.	Verslag van de Raad van Toezicht.....	5
1	<b>Profiel van de organisatie</b> .....	7
1.1.	Algemene gegevens .....	7
1.2.	Structuur van de organisatie.....	7
1.3.	Kerngegevens.....	7
1.3.1.	Kernactiviteiten en nadere typering.....	7
1.3.2.	Clënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten .....	10
1.3.3	Werkgebied.....	11
1.4.	Belanghebbenden .....	11
2	<b>Besturing van de organisatie</b> .....	13
2.1.	Bestuur en toezicht .....	13
2.1.1.	Statuten en reglementen .....	13
2.1.2.	Governancecode Zorg 2017 .....	13
2.2.	Raad van Bestuur .....	13
2.3.	Raad van Toezicht (RvT).....	13
2.4.	Medezeggenschap .....	14
3	<b>Algemeen beleid</b> .....	16
3.1.	SBT ontwikkelingen.....	16
3.2.	Kwaliteitsbeleid.....	18
3.2.1.	Toelatingen en accreditaties.....	18
3.2.2.	Veilig Incidenten Melden (VIM) .....	18
3.2.3.	Klachtenbehandeling .....	18
3.3.	Risicomanagement en Veiligheidsbeleid .....	19
3.3.1.	Integraal risicomanagement .....	19
3.3.2.	De veiligheid van de zorg .....	19
3.3.3.	De veiligheid van accommodatie en outillage .....	19
3.4.	Medewerkers en opleidingen .....	19
3.4.1.	Formatie en capaciteit .....	20
3.4.2.	Opleidingsbeleid .....	21
3.4.3.	Opleidingen bijzondere tandheelkunde .....	21
3.4.4.	Ziekteverzuim .....	22
4	<b>Financieel beleid</b> .....	22
4.1.	Financiering en bekostiging .....	22
4.2.	Resultaat .....	24
5	<b>Jaarrekening</b> .....	26
5.1.	Jaarrekening.....	26
5.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling.....	29
5.1.4.1	Algemeen .....	29

5.2.	Overige gegevens.....	54
5.2.1.	Nevenvestigingen .....	54
5.2.2.	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant.....	54
<i>Bijlage 1</i>	Overzicht medewerkers per 31-12-2020 .....	55
<i>Bijlage 2</i>	Overzicht lezingen, publicaties e.d. medewerkers SBT .....	58
<i>Bijlage 3</i>	Controleverklaring onafhankelijke accountant.....	65

# 0 | Leeswijzer

Dit bestuursverslag wordt voorafgegaan door het verslag van de Raad van Bestuur en een verslag van de Raad van Toezicht. Zij geven hierin beknopt hun reactie op de gebeurtenissen en resultaten in het verslagjaar.

Bij het opstellen van dit jaardocument is het door het Ministerie van VWS voorgeschreven format gevolgd voor de Jaarverantwoording zorginstellingen. Onderdelen daarvan zijn de meer uitgebreide verslaglegging van zowel de Raad van Bestuur, de Raad van Toezicht en de volledige jaarrekening van de Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde (SBT).

Wij vinden het belangrijk dat we verantwoording afleggen aan onze patiënten, onze samenwerkingspartners en de zorgverzekeraars over de kwaliteit van onze zorg en de wijze waarop wij die aanbieden.

Het bestuursverslag wordt gezonden aan belanghebbenden en is in te zien op de website van SBT ([www.sbt.nl](http://www.sbt.nl)).

Dit jaardocument is als volgt opgebouwd:

## *Inleiding*

Hoofdstuk 0: Leeswijzer en de verslagen van de Raad van Bestuur en van de Raad van Toezicht.

## *Maatschappelijk verslag*

Hoofdstuk 1: Profiel en een aantal kerngegevens van SBT

Hoofdstuk 2: Besturing van SBT, alsmede de wijze waarop medezeggenschap is geregeld

Hoofdstuk 3: Algemeen beleid van SBT in 2020 en een vooruitblik naar 2021

Hoofdstuk 4: Financieel beleid

Hoofdstuk 5: Jaarrekening 2020

Als bijlagen zijn opgenomen:

1. Overzicht medewerkers SBT per 31-12-2020
2. Overzicht van lezingen, lidmaatschappen en publicaties waar medewerkers van SBT in 2020 een bijdrage aan hebben geleverd
3. Controle verklaring van de onafhankelijke accountant

Conform de Wet Normering Topinkomens (WNT) moet elke instelling die overwegend uit publieke middelen is gefinancierd, jaarlijks het inkomen per functie publiceren, als dat uitgaat boven dat van de ministers (artikel 5 Wet Toelating Zorginstellingen). Deze gegevens zijn terug te vinden in de jaarrekening.

Het jaardocument is vastgesteld door de Raad van Bestuur en goedgekeurd door de Raad van Toezicht op 3 juni 2021.

## 0.1. Verslag van de Raad van Bestuur

Hierbij bieden wij u het bestuursverslag van de Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde over 2020 aan.

SBT staat voor goede mondzorg bij kwetsbare patiëntengroepen. Kwetsbaar als gevolg van (extreme) angst, leeftijd, ziekte, aandoening of handicap.

Het jaar 2020 stond in het teken van de COVID-19. Op advies van de KNMT hebben we per 16 maart 2020 de reguliere mondzorg afgeschaald, om de verspreiding van het virus tegen te gaan. Spoedgevallen zijn wij blijven behandelen. In deze periode was er veelvuldig crisisoverleg met het hele managementteam en later werd het COVID-19-kernteam opgericht om COVID-19 gerelateerde zaken te monitoren en bespreken. Daarnaast werden we goed geïnformeerd door de zorgverzekeraars over de steunmaatregelen voor de zorg. Door het vroegtijdig opstellen van een opschaalplan, waarin de nieuwe hygiënemaatregelen waren verwerkt, konden we ons werk op 11 mei weer oppakken. Dit moest rustig opgebouwd worden door de 1,5 m afstand-regel, nieuwe hygiënemaatregelen en de blijvende dreiging van besmettingen. We hebben het hele jaar verder door kunnen werken en uiteindelijk financieel goed afgesloten, mede dankzij de steunmaatregelen van de zorgverzekeraars.

De innovatie is doorgegaan. We hebben de Virtual Reality Exposure Therapie bril ontwikkeld. Patiënten kunnen zelf met VR hun angst voor de tandarts overwinnen. De uitrol volgt spoedig. We zijn gaan samenwerken met de kaakchirurgen in Haarlem “MKA Kennemer & Meer kaakchirurgie” en met “de kliniek voor kaakchirurgie” in Hoofddorp. We hebben in het voorjaar een bijeenkomst georganiseerd met het hele managementteam. In het najaar hebben we een bijeenkomst georganiseerd waar MT, Ondernemingsraad, Raad van Toezicht en de toekomstige Cliëntenraad met elkaar van gedachten hebben kunnen wisselen.

Het was een pittig jaar in een hele nieuwe wereld die we met elkaar goed zijn doorgekomen. De impact van het virus op de persoonlijke levens is enorm en hopelijk nemen we in 2021 afscheid van COVID-19.

Andrea Lambrichs de Bruin  
Bestuurder SBT

## 0.2. Verslag van de Raad van Toezicht

De besturing van de organisatie is ingericht conform de eisen van de Governance code Zorg 2017. Er wordt gewerkt met een raad van Toezicht (RvT) en een Raad van Bestuur (RvB) model. Een goede en open relatie is een voorwaarde om goed en transparant samen te werken binnen dit bestuursmodel. De naleving van de Governancecode is een permanent aandachtspunt van de RvT.

### Samenstelling RvT

Het reglement van de RvT geeft – samen met de statuten van de Stichting – inhoud aan het toezicht op en het samenspel met de RvB, evenals aan het functioneren van de RvT zelf. De samenstelling van de RvT is in dit verslagjaar gewijzigd. Door de afloop van de maximale toegestane zittingstermijn is in juni onze voorzitter de heer dr. H.P.B. Bolhuis afgetreden en in deze functie opgevolgd door het lid de heer dr. R.J.A.M. van der Hulst. Als nieuw lid is mevrouw N.M. Kroezen-Harmsen toegetreden. In september is de heer Drs. P.M. Baart afgetreden na twee perioden. Door de RvT is de keuze gemaakt om vooralsnog geen nieuw lid te benoemen en gebruik te maken van de aanwezige kennis van financiële zaken bij de huidige leden.

Wij zijn de heer Bolhuis enorm veel dank verschuldigd voor de eindeloze inzet voor SBT. Hij heeft samen met de RvB een stevige organisatie neergezet en wij zien daarom de toekomst met vertrouwen tegemoet. De heer Baart heeft jarenlang een grote bijdrage geleverd, met name vanuit zijn kennis en ervaring in de accountancy. De huidige leden van de RvT hebben geen zakelijke binding met SBT en zijn afkomstig uit verschillende maatschappelijke sectoren.

### Werkzaamheden RvT

In het jaar 2020 heeft de RvT 4 maal vergaderd in aanwezigheid van de RvB. In verband met de COVID-19 maatregelen is vanaf maart 2020 online vergaderd.

Eenmaal is een grotere bijeenkomst georganiseerd met de RvB, de ondernemingsraad (OR), de cliëntenraad (CR) i.o. en het management team (MT). Deze informatieve en interactieve meeting vond plaats op een buiten-locatie, waar voldoende rekening kon worden gehouden met de speciale COVID-19 maatregelen. Genoemde bijeenkomsten hebben het mede mogelijk gemaakt om een goede relatie te onderhouden met de RvB en de gehele organisatie, teneinde adequaat toezicht te kunnen houden met inachtneming van de Governancecode. De COVID-19 lockdown heeft een tweede bijeenkomst verhinderd.

Bijzonder intensief overleg was noodzakelijk vanwege het feit dat SBT gedurende 8 weken gesloten is geweest vanwege de lockdown en alleen geopend was voor spoedgevallen. De heropening van de spreekuren is daarna voortvarend opgepakt. Dit werd aanvankelijk beperkt door het feit dat SBT gebruikmaakt van de voorzieningen van ACTA. Voor ACTA (onderwijsinstelling) golden andere overheidsmaatregelen dan voor SBT (zorginstelling) waardoor van beide zijden inventiviteit en flexibiliteit werden gevraagd. Er is na de eerste lockdown enorm hard gewerkt door alle medewerkers met een voorbeeldige motivatie.

Financiële ondersteuning door bevoorschotting van de verzekeraars maakte het mogelijk om aan alle verplichtingen te voldoen zonder aanvullende leningen te moeten afsluiten. Door gedetailleerde maandrapportages was de RvT goed in staat om de ontwikkelingen op de voet te volgen en zo de RvB terzijde te staan als klankbord.

Aan het einde van 2020 mocht de RvT het verheugende nieuws ontvangen dat onze bestuurder geaccrediteerd was door de NVZD.

De zelfevaluatie van de RvT is uitgesteld vanwege de COVID-19 beperkingen en zal plaats vinden in het najaar van 2021.

Veel dank moet worden uitgesproken aan de RvB en alle medewerkers van SBT, die in het COVID-19 jaar enorm veel inspanningen hebben verricht om de primaire patiëntenzorg te continueren. De goede relatie met de verzekeraars en hun financiële ondersteuning hebben hier ook zeker aan bijgedragen.

#### **Aandachtspunten van de RvT**

Verschillende aandachtspunten vragen om regelmatige terugkoppeling door de RvB. Door de COVID-19 beperkingen lijkt een uitbreiding van het aantal behandelstoelen wenselijk teneinde een goede doorstroom van patiënten te behouden. Dit wordt nader onderzocht. Het aanbod van gedifferentieerde tandartsen A&G en MFP blijft een punt van zorg, waarbij goede ondersteuning van de opleiding in samenwerking met ACTA en de Stichting Bevordering Bijzondere Tandheelkunde (SBBT) en enthousiasmering van jonge tandartsen van cruciaal belang blijven. SBBT dient hierbij een belangrijke rol te spelen. In het kader van regionalisatie heeft SBT de tandartsenpraktijk van de Prinsienstichting overgenomen en is een tweetal pilots gestart met MKA-maatschappen. Deze pilots worden in 2021 geëvalueerd. De samenwerkingsrelatie met tandartsen, huisartsen en MKA-chirurgen is van essentieel belang voor het kunnen aanbieden van kwalitatief goede zorg. Naast genoemde samenwerkingsverbanden blijft COBIJT een belangrijke gesprekspartner bij het bereiken van kwaliteits-doeleinden, zoals Valued Based Health Care (VBHC). In 2021 zal een nieuw visiedocument (2021-2024) worden gepresenteerd.

R.J.A.M. van der Hulst  
Voorzitter Raad van Toezicht

# 1 | Profiel van de organisatie

## 1.1. Algemene gegevens

Naam rechtspersoon	Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde
Rechtsvorm	Stichting
Adres	Gustav Mahlerlaan 3004
Postcode	1081 LA
Plaats	Amsterdam
Telefoonnummer	020-5980450
AGB code	38000063
Nummer Kamer van Koophandel	41208515
E-mailadres	<a href="mailto:info@sbt.nl">info@sbt.nl</a>
Internetpagina	<a href="http://www.sbt.nl">www.sbt.nl</a>

De Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde (SBT) exploiteert een Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde (CBT). Bij SBT zijn tandartsen met de volgende differentiaties werkzaam:

- Angstbegeleiding
- Gehandicaptenzorg
- Pedodontologie
- Gerodontologie
- Maxillo Faciale Prothetiek (MFP)
- Temporomandibulaire Disfunctie (TMD)

Daarnaast zijn bij SBT mondhygiënisten, preventieassistenten, psychologen, anesthesiologen en anesthesiemedewerkers in dienst. Tevens wordt op locatie nauw samengewerkt met een gespecialiseerde fysiotherapeut en een tandtechnisch laboratorium. Ook is er een nauwe samenwerking met de afdelingen MKA-chirurgie van de ziekenhuizen in de omgeving en met ACTA, zodat SBT in samenwerking met alle andere tandheelkundige specialismen in de regio zorg kan verlenen.

## 1.2. Structuur van de organisatie

SBT is een zelfstandige stichting zonder winstoogmerk. De Raad van Bestuur draagt de statutaire eindverantwoordelijkheid voor de algemene gang van zaken binnen SBT, de realisatie van de doelstellingen, de strategie en de daaruit voortvloeiende resultaten. In de statuten is bepaald dat toezicht wordt gehouden door een Raad van Toezicht. SBT heeft bestuurlijk een personele unie met de Stichting voor Bevordering Bijzondere Tandheelkunde (SBBT), die zich bezighoudt met opleidingen tot gedifferentieerd tandarts die voor de bijzondere tandheelkunde van belang zijn.

De opleidingsactiviteiten van de SBBT zijn aanvullend op, maar worden uit het oogpunt van transparantie strikt gescheiden van, de behandelactiviteiten van SBT. Over SBBT wordt separaat verslag uitgebracht.

### Medezeggenschapsstructuur

De Raad van Bestuur wordt geadviseerd door het managementteam en de ondernemingsraad. De ondernemingsraad vertegenwoordigt in het overleg met de Raad van Bestuur de werknemers van SBT.

Conform de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) heeft SBT in 2020 stappen ondernomen tot het opzetten van een cliëntenraad.

## 1.3. Kerngegevens

### 1.3.1. Kernactiviteiten en nadere typering

Binnen SBT worden verschillende gespecialiseerde behandelingen geboden, afhankelijk van de aard van het medische, lichamelijke, psychische en/of tandheelkundige probleem van de patiënt.

De behandeling vindt uitsluitend plaats op verwijzing.

De vakgroep Angstbegeleiding en Gehandicaptenzorg (A&G) bestaat uit verschillende afdelingen.

Op de afdelingen gehandicaptenzorg, angstbegeleiding, pedodontologie en gerodontologie worden de volgende patiënten behandeld:

- patiënten met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking, die daardoor niet of nauwelijks kunnen meewerken met de behandeling en/of niet in staat zijn om zelf hun mond te verzorgen;
- patiënten die ernstige medische problemen hebben die bij tandheelkundige behandelingen risico's vormen voor de algehele of mondgezondheid van de patiënt; of grote psychische problemen (bijvoorbeeld door extreme angst voor de tandheelkundige behandeling, als gevolg van bijvoorbeeld een psychisch trauma);
- zeer jonge kinderen die moeilijk of niet kunnen meewerken aan een tandheelkundige behandeling;
- geriatrische patiënten. Gezien de te verwachten toename van geriatrische patiënten en een reeds bestaand landelijk tekort aan tandartsen voor de behandeling van deze patiëntengroep is SBT in 2014 gestart met het opzetten van de postinitiële opleiding tandarts geriatric.

Ook de vakgroep MFP/TMD bestaat uit verschillende afdelingen.

Op de afdeling Maxillo Faciale Prothetiek (MFP) worden patiënten behandeld met:

- aangeboren afwijkingen in het kauwstelsel, zoals schisis, afwijkingen van het tandweefsel (bijvoorbeeld amelogenesis imperfecta) of oligodontie;
- verworven afwijkingen in het kauwstelsel, zoals oncologische aandoeningen (bijvoorbeeld mondkanker) en aandoeningen ten gevolge van diverse verwondingen (traumata) in de mond, in het gezicht of aan het hoofd;
- een geheel of gedeeltelijk edentate kaak bij wie het vervaardigen, of het dragen van een prothese op grote moeilijkheden stuit, veelal wegens ernstige resorptie van het kaakbot of ontbreken van delen van het kaakbot, maar ook door het onvermogen te wennen aan het functioneren met een prothese (onder andere door een droge mond, mondbranden of een extreme kokhalsneiging).

Op de afdeling *Temporo Mandibulaire Disfunctie (TMD)* worden patiënten behandeld met:

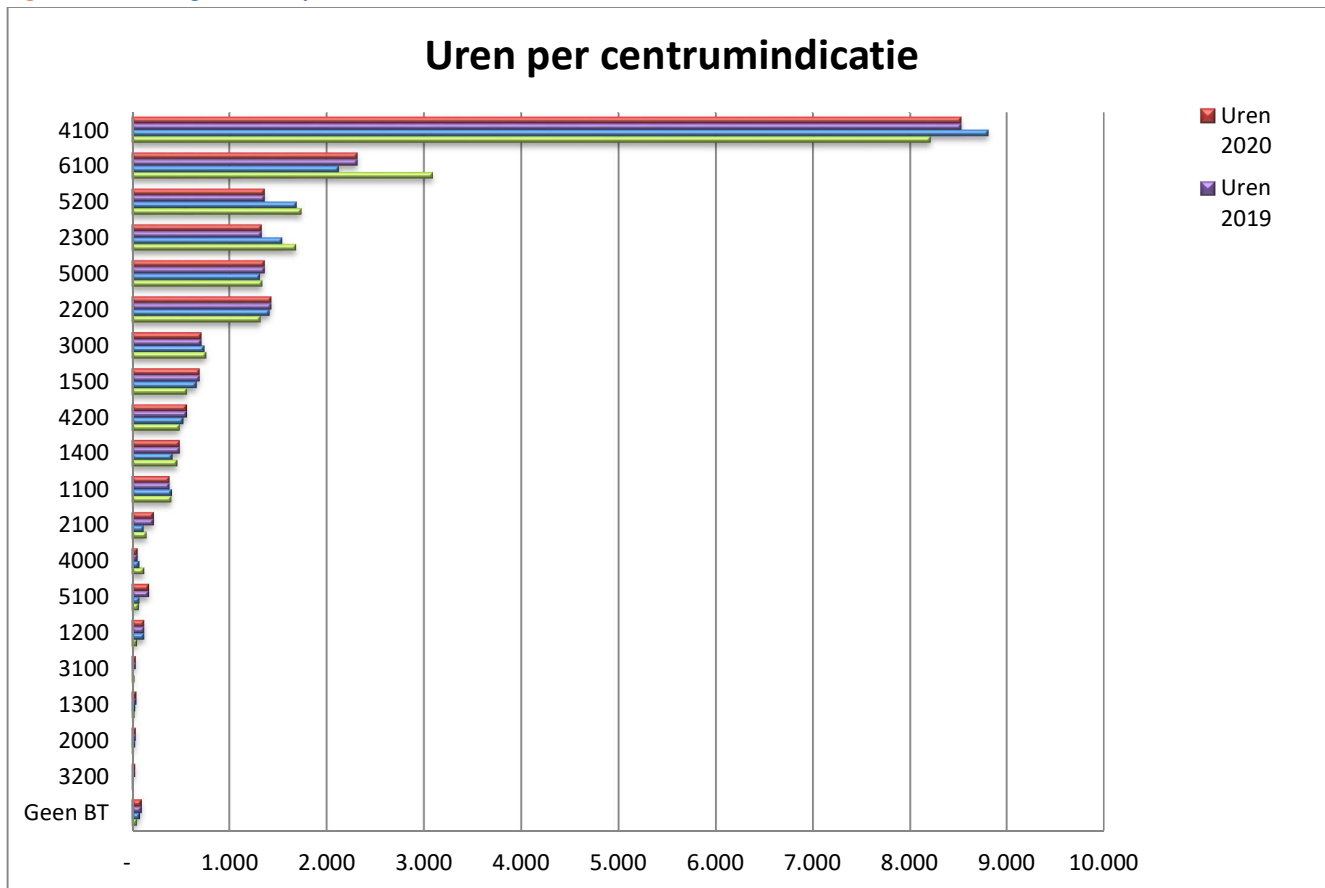
- moeilijkheden met het functioneren van het kauwstelsel, zoals pijn in kaakgewricht of kauwspieren, problemen met het openen en/of sluiten van de mond, knappen of schuren van het kaakgewricht, en hieraan gerelateerde pijn in hoofd-halsgebied; en
- overmatige slijtage van het gebit ten gevolge van een mechanische en/of chemische oorzaak.

**Figuur 1: Behandeling en patiënten naar diagnosegroep in 2020**

Centrum-indicatie	Omschrijving	Uren	Aantal behandelingen	Aantal patiënten
1100	Schisis	413	567	243
1200	Dysgnatie	89	110	35
1300	Dento-aveolaire aandoening ten gevolge van lichamelijke aandoening/ontwikkelingsstoornis	29	28	9
1400	Congenitale stoornis van de tandstructuur	492	463	104
1500	Congenitale stoornis van de tanddoorbraak	524	624	203
2000	Verworven dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening	39	48	18
2100	Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening ten gevolge van oro/maxillo/faciaal trauma	190	233	49
2200	Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening ten gevolge van oro/maxillo/faciaal defect	1.212	1.794	401
2300	Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening ten gevolge van ernstige prothese problematiek	883	1.427	431
3000	Dysfunctie van het kauworgaan	547	541	174
3100	Orofaciale pijn op basis van Tempora Mandibulaire Dysfunctie	39	40	23
3200	Orofaciale pijn anders dan TMD	14	17	8
4000	Verstandelijke, psych(iatr)ische en/of lichamelijke niet-tandheelkundige handicap	58	73	26
4100	Verstandelijke en/of lichamelijke niet-tandheelkundige handicap (beperking)	7.624	9.820	3.481
4200	Psych(iatr)ische niet-tandheelkundige handicap (beperking)	478	567	120
5000	Angst	1.429	1.583	328
5100	Specifieke angststoornis	54	74	21
5200	Non-specifieke angststoornis	1.043	1.330	424
6100	Medisch gecompomitteerd	1.920	2.222	514
Geen BT	Intake, geen bijzondere tandheelkunde	103	124	120
	Totaal	17.178	21.685	6.732



**Figuur 2: Staafdiagram uren per centrumindicatie**



### 1.3.2. Patiënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten

Hieronder treft u de kerngegevens van SBT aan. Voor de gedetailleerde financiële gegevens wordt verwezen naar het financiële bestuursverslag dat integraal in dit bestuursverslag is opgenomen.

**Figuur 3: Tabel kerngegevens capaciteit, productie en personeel**

Behandelde patiënten	2020	2019
Nieuwe patiënten	2.385	1.696
Behandelde patiënten	6.732	6.843
Uitgeschreven patiënten	843	3.357
<b>Productie</b>		
Uren mondzorg	16.938	19.796
Uren anesthesiologie	562	715
Uren wet langdurige zorg (WLZ)	240	244
<b>Formatie (FTE's)</b>		
A&G	8,60	9,06
Gerodontologie	0,67	0,73
MFP	5,18	4,56
TMD	0,81	1,68
<i>Subtotaal FTE tandartsen excl. ZZP op basis van 38,75 uur</i>	<i>15,26</i>	<i>16,04</i>
Preventieteam	5,77	5,35
Tandartsassistenten	24,02	22,97
Psychologen	1,40	1,32
Admin./receptie/management	10,26	9,82
RvB	1,67	1,72
<i>Totaal FTE excl. ZZP op basis van 38,75 uur</i>	<i>58,38</i>	<i>57,22</i>
<b>Medewerkers</b>		
Aantal in loondienst	114	115
0-uren in loondienst	24	20
Werkzaam bij SBT, geen dienstverband (ZZP)	32	25
Uitdiensttredingen	12	11
Indiensttredingen	15	16
<b>Uurtarief per 1 januari</b>		
Mondzorg	356,88	310,20
Anesthesiologie	391,56	386,16
<b>Aangepast uurtarief (per 1 oktober 2019)</b>		
Mondzorg		353,16
Anesthesiologie		
<b>Bedrijfsopbrengsten</b>		
Totale bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	7.034.016	7.638.024

### 1.3.3 Werkgebied

SBT is gevestigd in Amsterdam in het ACTA-gebouw. De patiënten van SBT komen uit de regio Groot-Amsterdam.

### 1.4. Belanghebbenden

SBT heeft een groot aantal belanghebbenden:

- patiënten
- verwijzers en andere zorgaanbieders
- overheid en toezichthouders
- zorgverzekeraars
- opleidingsinstellingen
- wetenschappelijke verenigingen en koepelorganisaties

In deze paragraaf geven we een overzicht van de partijen waarmee SBT een samenwerkingsrelatie heeft.

#### Verwijzers

Bij de behandeling van de patiënten werkt SBT nauw samen met hoofdzakelijk huistandartsen. Daar waar mogelijk wordt de behandeling weer overgedragen aan de eigen tandarts van de patiënt.

#### ACTA

SBT deelt het gebouw met ACTA (de faculteit tandheelkunde) en de Hogeschool Inholland (de opleiding mondzorgkunde). We maken gebruik van elkaars deskundigheid bij de patiëntenzorg en uit het oogpunt van efficiency delen we de arbeids- en kapitaalsintensieve faciliteiten in het gebouw. Daarnaast is er een goede samenwerking in het kader van de opleidingen en onderzoek in de tandheelkunde.

Op verzoek van SBT wordt prof. dr. A. de Jongh, bijzonder hoogleraar angst- en gedragsstoornissen in de tandartspraktijk, een dag per week door ACTA aan SBT gedetacheerd.

Voor medische incidenten wordt gebruik gemaakt van de incidenten- en calamiteitenopvang van ACTA.

#### Ziekenhuizen

SBT werkt nauw samen met ziekenhuizen in de omgeving van Amsterdam en is gericht op doelmatige verwijzing en waar nodig inzet van SBT bij de patiëntenzorg in die ziekenhuizen.

#### OLVG

Met het OLVG heeft SBT een overeenkomst om gebruik te maken van de OK-faciliteiten voor SBT-patiënten die niet op de locatie van SBT onder algehele anesthesie behandeld mogen worden. Deze behandelingen worden uitgevoerd door SBT tandartsen en tandartsassistenten, al dan niet in samenwerking met een MKA-chirurg van het OLVG. Daarnaast wordt periodiek een gezamenlijk spreekuur gehouden met de MKA-chirurgen van het OLVG.

#### VUmc

SBT werkt intensief samen met het VUmc. De samenwerking is gericht op de behandeling van gezamenlijke patiënten op de locatie van het VUmc. Daarnaast worden er gezamenlijke spreekuren gehouden. Bij het VUmc huurt SBT sinds 2019 OK-ruimtes. Er is een overeenkomst met het VUmc voor de opvang van medische incidenten en calamiteiten bij kinderen tijdens of na een behandeling onder algehele anesthesie.

Ook is er een overeenkomst voor incidenten- en calamiteitenopvang van volwassen SBT-patiënten die onder algehele anesthesie behandeld zijn. Tevens verzorgt de Mondzorgpoli buiten kantooruren de opvang van SBT-patiënten met acute tandheelkundige klachten.

#### NKI/Antoni van Leeuwenhoek

Met het NKI/Antoni van Leeuwenhoek wordt op basis van een samenwerkingsovereenkomst samengewerkt op het terrein van de tandheelkundige zorg aan oncologiepatiënten.

#### AMC

Bij het AMC participeren SBT-medewerkers wekelijks in het spreekuur van de afdeling MKA.

### **WLZ-instellingen en speciaal onderwijsinstellingen.**

SBT is betrokken bij de behandeling van patiënten in verpleeg- en verzorgingshuizen en instellingen voor mensen met een beperking. Onze medewerkers bezoeken regelmatig de volgende (verblijfs-, dagbestedings- of speciaal onderwijs) instellingen voor mensen met een verstandelijke (en lichamelijke) beperking (bij een aantal met de mobiele unit):

- Jan Bonga (Amsta)
- Kleine Johannes (Amsta)
- Sarphatihuis (Amsta)
- Flevohuis (Amstelring)
- Rietvinck (Amstelring)
- Willem Drees/Oostpoort (Amstelring)
- De Werf (Cordaan)
- Weerklank (Kentalis)
- Omega, Nifterlake (Ons Tweede Thuis)
- Drostenburg (Orion)
- Open Hof (ZGAO)
- De Makroon (Amstelring)
- De Venser (Amstelring)
- De Bogt (Amstelring)
- Ons Tweede Thuis

### **Zorgverzekeraars**

SBT heeft overeenkomsten met alle zorgverzekeraars voor vergoeding van de bijzondere tandheelkunde uit de basisverzekering. Daarnaast heeft SBT voor de vergoeding van de bijzondere tandheelkunde uit de WLZ samenwerking met de zorgkantoren in haar werkgebied en het CAK.

Zilveren Kruis en CZ voeren namens alle verzekeraars met SBT de periodieke overleggen over de tarief vaststelling en het inhoudelijke beleid binnen de organisatie. Met de verzekeraars en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) onderhoudt SBT een open en zakelijke relatie.

### **Wetenschappelijke verenigingen en koepelorganisaties**

Alle tandartsen binnen SBT zijn lid van de betreffende wetenschappelijke vereniging en Cobijt. SBT stimuleert een actieve inbreng van haar medewerkers in deze landelijke organisaties.

## 2 | Besturing van de organisatie

### 2.1. Bestuur en toezicht

#### 2.1.1. Statuten en reglementen

In 2018 zijn de statuten in overeenstemming gebracht met de Governancecode Zorg 2017. In 2018 zijn de reglementen van de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur vastgesteld.

#### 2.1.2. Governancecode Zorg 2017

SBT onderschrijft het belang van *corporate governance* en hanteert de Governancecode Zorg 2017 hierbij als leidraad. Alle aanbevelingen van de Governancecode zijn vastgelegd in interne documenten. In aanvulling op de reeds bestaande interne en externe klachtenregelingen is een regeling voor het melden van misstanden (klokkenluidersregeling) opgesteld. Van deze regeling is in het verslagjaar geen gebruik gemaakt.

### 2.2. Raad van Bestuur

SBT kent vanaf februari 2017 een eenhoofdige Raad van Bestuur.

Drs. A.Q. Lambrichs-de Bruin, *enig lid Raad van Bestuur*

Nevenfuncties:

- Lid commissie BNS-Cobijt (bij- en nascholing, Centraal Overleg Bijzondere Tandheelkunde)
- Begeleiding medisch maatschappen
- Bestuurder SBBT

Met deze nevenfuncties is geen sprake van enige belangenverstrengeling.

Beleid bezoldiging Raad van Bestuur

Het beleid inzake de bezoldiging van de Raad van Bestuur wordt door de Raad van Toezicht bepaald. Het contractueel vastgelegde salarisniveau van de Raad van Bestuur is in overeenstemming met de voorschriften en normen in de Wet Normering Topinkomens (WNT).

### 2.3. Raad van Toezicht (RvT)

SBT kent een reglement voor de Raad van Toezicht (RvT) waarin de taken en verantwoordelijkheden van de RvT zijn vastgelegd. Dit reglement geeft – met de statuten van de stichting – inhoud aan het toezicht op en het samenspel met de Raad van Bestuur (RvB), evenals op het functioneren van de RvT zelf. De leden van de RvT hebben geen zakelijke binding met SBT en zijn afkomstig uit verschillende maatschappelijke sectoren.

#### Samenstelling Raad van Toezicht

De RvT bestond in het verslagjaar uit vijf, vanaf september uit vier leden. In 2020 vonden twee ledenwisselingen plaats: In mei trad de heer dr. H.P.B. Bolhuis af als voorzitter en trad mevrouw N.M. Kroezen-Harmsen toe tot de RvT. In september trad de heer drs. P.M. Baart af en zijn plaats is vooralsnog niet opgevuld.

Dr. R.J.A.M. van der Hulst, *voorzitter RvT*. In functie vanaf 22-05-2019, uiterlijk in functie tot 22-05-2027

- Vicevoorzitter Stichting Audicien Keurmerk (StAr)
- Voorzitter VTW-Amsterdam (Vereeniging tot Weldadigheid van de Allerheiligste Verlosser)
- Voorzitter Ear Lanka Stichting
- Lid klachtencommissie Ziekenhuis Amstelland
- Docent Deltion College en Da Vinci College Audiologie opleiding
- Maatschappelijk begeleider Heemstede VluchtelingenWerk NL

Mr. J.H. Schermer – Ankersmit, *lid RvT*

In functie vanaf 4-7-2012, uiterlijk in functie tot 01-06-2021

Geen nevenfuncties

Drs. N. Vos, *lid RvT*

In functie vanaf 25-11-2019, uiterlijk in functie tot 01-12-2027

Geen nevenfuncties

N.M. Kroezen – Harmsen, *lid RvT*

In functie vanaf 14-05-2020, uiterlijk in functie tot 14-05-2028

- Secretaris/penningmeester Stichting KNMT-fonds Mondgezondheid
- Vicevoorzitter RvT Stichting Hulphond Nederland
- Secretaris Vereniging Kring Vrienden van 's Hertogenbosch

Met deze nevenfuncties is geen sprake van enige belangenverstrengeling tussen RvT-leden en de organisatie.

In het verslag van de RvT wordt ingegaan op de wijze waarop de RvT zijn toezichhoudende rol heeft vormgegeven. De honorering van de RvT is op basis van de NVTZ-richtlijnen en past binnen de WNT-norm.

### **Organisatie van de vergaderingen van de Raad van Toezicht**

Om te kunnen voldoen aan zijn toezichhoudende taken, moet de RvT in ieder geval periodiek tijdig en volledig geïnformeerd worden over de realisatie van de doelstellingen en eventuele risico's. Conform de Governancecode Zorg 2017 wordt de RvT geïnformeerd aan de hand van een vastgesteld informatieprotocol dat jaarlijks geactualiseerd wordt. Dit wordt verbonden aan een vergaderrooster, waarin staat aangegeven in welke vergadering de onderwerpen aan de orde komen. Daarnaast wordt de RvT tussentijds geïnformeerd in het agendaoverleg met de RvB en op ad hoc basis over actuele in- en externe ontwikkelingen. De vergaderingen van de RvT hebben een vast patroon. Op de agenda staan de volgende vaste onderwerpen: bedrijfsvoering, governance, kwaliteit, bekostiging, beleidsonderwerpen, voortgangsrapportages van het jaarplan en kritische projecten.

### **Governance**

In het kader van de WNT is de klasse-indeling voor de bezoldiging van de RvB en de RvT geactualiseerd in overleg met de RvB. De externe accountant (RSM) heeft de klasseindeling goedgekeurd.

### **Bedrijfsvoering**

Iedere vergadering bespreekt de RvT de managementrapportages over de formatie, productie, liquiditeitsprognose, het ziekteverzuim, klachten en VIM-meldingen en de kwartaalrapportages. Het jaardocument 2019 is in de vergadering van mei 2020 in aanwezigheid van de externe accountant besproken, goedgekeurd en vastgesteld. De bevindingen uit de managementletter van de externe accountant over het financiële beheer en de administratieve procedures, heeft de RvB vertaald in verbeteracties. Ook heeft de RvT de verslagen van de besprekingen met de verzekeraars en de daaraan verbonden begroting 2020 en tariefaanvraag 2020 goedgekeurd.

### **Remuneratie**

De RvT richt zich op de arbeidsvoorwaarden van de RvB en de honorering van de RvT. In de eerste weken van 2021 heeft het jaarlijkse evaluatiegesprek plaatsgevonden met de bestuurder en is overgegaan tot contractverlenging.

### **Auditcommissie**

De auditcommissie bestond tot september 2020 uit de heer drs. P.M. Baart en bestaat na zijn aftreden uit mevrouw N.M. Kroezen – Harmsen. Gedurende 2021 heeft de auditcommissie de jaarrekening 2020 samen met het accountantsverslag in aanwezigheid van de RvB, manager Finance & Control en accountant besproken.

## **2.4. Medezeggenschap**

De dagelijkse leiding van de organisatie ligt bij de Raad van Bestuur. Het beleid en de beleidsvoornemens worden besproken in het managementteam en met de ondernemingsraad van SBT. Uit het oogpunt van betrokkenheid en transparantie worden, afgezien van de zaken die specifiek tot de verantwoordelijkheid van de Raad van Toezicht behoren, alle andere onderwerpen voorgelegd voor advies of ter informatie aan het managementteam en de ondernemingsraad.

### **Managementteam**

Het volledige managementteam heeft in het verslagjaar, mede door Corona, wekelijks vergaderd. Standaard worden de maandrapportages, productie, bezetting, ziekteverzuim, klachten en VIM-meldingen en financiële overzichten besproken en de zaken die bij de jaarplancycclus horen (opstellen jaarplan, opleidingsplan, begroting e.d.).

Het volledige managementteam is per 31 december 2020 als volgt samengesteld:

C.M. Pieterse	hoofd Angstbegeleiding
L.B. Hartong - Taguba	hoofd Gehandicaptenzorg
M. Mechani	hoofd Preventieteam
I. Bosgra – Sparreboom	hoofd TMD/MFP
A. Ridwan-Pramana	vakgroepvoorzitter TMD/MFP
G.J.M. Akkersdijk	vakgroepvoorzitter A&G
N. Dijkmans	hr-manager
W. Wigmans	manager Finance & Control
N. Hogenbirk	manager bedrijfsvoering kliniek
A.Q. Lambrichs de Bruin	enig lid RvB

### Ondernemingsraad

De ondernemingsraad van SBT was aanvang 2020 als volgt samengesteld:

W. Wigmans ( <i>vanaf maart 2020</i> )	Manager finance & control	voorzitter
R. Remie	mondhygiënist	secretaris
A. van der Graft	para-preventieassistente	lid
I. van der Kruijs	tandartsassistente	lid
J. Marques	preventieassistente	lid

In 2020 is de OR veertien keer bijeengekomen. Dit was vaker dan aanvankelijk gepland vanwege de corona pandemie. Door de bijzondere omstandigheden werd er vaker overlegd om de gevolgen van de tijdelijke bedrijfssluiting, de steunmaatregelen vanuit de overheid en de zorgverzekeraars en de bedrijfscontinuïteit in het algemeen tijdens de periode van lockdown te bespreken. De OR en de Raad van Bestuur hebben zes keer vergaderd. Tussendoor is vaker per mail of telefoon contact geweest vanwege de bijzondere omstandigheden dit jaar. In de vergaderingen met de Raad van Bestuur wordt op basis van de WOR de algemene gang van zaken besproken en wordt de OR op beleidskwesties om advies of instemming gevraagd. Deze overlegvergaderingen vinden om de maand plaats.

Daarnaast hebben de leden van de OR in het najaar van 2020 deelgenomen aan een grote bijeenkomst van de Raad van Toezicht met de Raad van Bestuur, het management team en de cliëntenraad i.o. over de visie van SBT en de plannen voor de toekomst.

In 2020 is de OR betrokken geweest bij een aantal belangrijke ontwikkelingen binnen SBT.

Een belangrijk topic binnen SBT is de optimalisering van de arbeidsvoorwaarden en de bijbehorende regelingen. De OR heeft over de invulling van verschillende regelingen haar advies gegeven. Echter, door de Coronacrisis en interne ontwikkelingen is het proces in de tweede helft van 2020 stil komen te liggen. In 2021 zijn deze advieswerkzaamheden weer opgepakt.

Verder heeft de OR advies gegeven over het wel of niet mogen intrekken van de aangevraagde vrije dagen voor vakanties van medewerkers die door de coronacrisis niet door konden gaan. Het was voor de OR hoofdzaak dat de salarissen van de medewerkers werden doorbetaald, in de periode dat SBT tijdelijk de deuren moest sluiten in het voorjaar van 2020.

Daarnaast heeft de OR zich laten informeren over de geplande samenwerking van mondzorgactiviteiten op locatie met de MKA-artsen in Hoofddorp en Haarlem en de gevolgen die dit heeft voor de medewerkers.

Om een goed functioneren te waarborgen heeft de OR, in haar nieuwe samenstelling een OR-training bijgewoond.

De OR wil voor 2021 constructieve bijdragen blijven leveren, de HR-regelingen optimaliseren en zorgen dat de aandachtspunten uit de RI&E worden opgepakt.

## 3 | Algemeen beleid

### 3.1. SBT ontwikkelingen

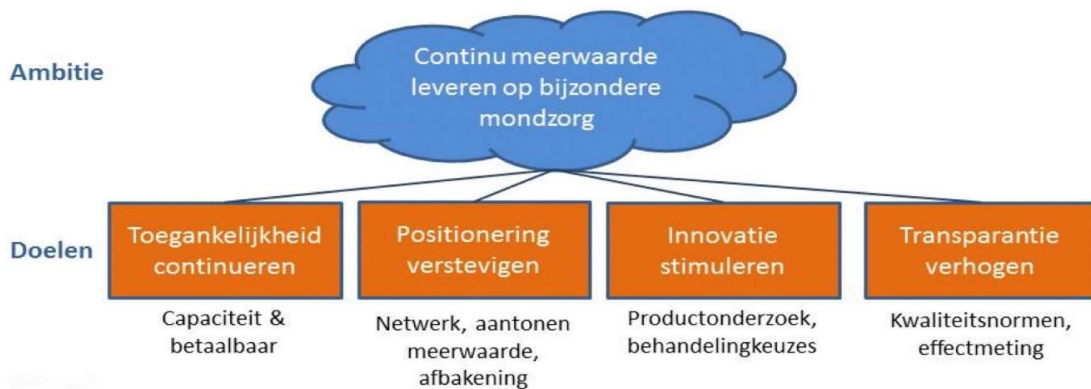
Als SBT hebben wij de missie om continue meerwaarde te leveren en aan te tonen op bijzonder mondzorg. We doen de zorg voor kwetsbare doelgroepen.

De missie van SBT luidt als volgt: “We bieden bijzondere tandheelkundige zorg aan patiënten die zo bijzonder zijn dat zij niet bij de gewone tandarts terecht kunnen. Deze bijzondere patiënten kunnen altijd bij ons terecht. Wij staan al meer dan 30 jaar voor hen klaar! Hier staan wij voor!”

De visie van SBT: “We willen de best mogelijke zorg leveren aan onze bijzondere patiënten. Wij werken daarom continu aan verbetering van onze kwaliteit. Voor ons zijn de ervaringen en behoeftes van onze patiënten uitgangspunt van ons (be)handelen. Hier gaan wij voor!”

De missie en visie in één zin samenvatten: “Zorg op maat in goede handen.” Dit is waar SBT al 30 jaar voor gaat en staat.

Onze doelstellingen zijn we de toegankelijkheid continueren of vergroten, positionering verstevigen, innovatie stimuleren en transparantie vergroten.



De verwijzers zijn over een groot gebied verspreid.



#### Toegankelijkheid continueren of vergroten

SBT dient ook in de toekomst toegankelijk te blijven. Enerzijds door zich als 2<sup>e</sup> lijns centrum voor Bijzondere Mondzorg te profileren en anderzijds door voldoende capaciteit in huis te hebben deze zorg te kunnen garanderen. Dit in een financieel gezonde setting. Ofschoon de bekostiging van SBT geschiedt met een door de NZa vastgesteld uurtarief, kan dat niet eindeloos worden verhoogd. Het is een randvoorwaarde dat SBT maatschappelijk verantwoord onderneemt. Anderzijds is een randvoorwaarde voor toegankelijkheid dat er voldoende behandelcapaciteit aanwezig is in de vorm van zorgprofessionals. Voor een toekomstbestendige toegankelijkheid dienen voldoende gedifferentieerde tandartsen te worden opgeleid. Een aantal



werkgevers van CBT's en Cobijt zijn in gesprek met ZN voor een financieringsstroom voor de bekostiging van opleidingen en nieuwe ontwikkelingen.

Daarnaast kan in de behoefte worden voorzien door tandartsen met affiniteit voor een van de differentiaties in de organisatie op te nemen. Zij zullen minder zware casus kunnen behandelen en controleren, waardoor de druk op de gedifferentieerde tandartsen zal verminderen. Een randvoorwaarde is dat zij een aangepaste en verkorte in-house opleiding in het betreffende differentiatie gebied volgen.

Aan toegankelijkheid kan ook worden bijgedragen door regionalisatie, waarbij de zorg dichterbij de patiënt kan worden aangeboden. Het initiatief van regionalisatie wordt gesteund door ziektekostenverzekeraars, die landelijk meer regionale zorgmodellen voor Bijzondere Mondzorg voorstaan en zo de versnippering verminderen. Het is een wens van de zorgverzekeraar om kennis en kracht, efficiency en effectiviteit te bundelen.

Regionalisering versterkt de positie van SBT. Een randvoorwaarde is dat SBT wel de locatie in het ACTA gebouw behoudt. De samenwerking met de academie is waardevol en dient gekoesterd te worden. Dit vindt plaats op meerdere niveaus, zoals verschillende opleidingen, wetenschappelijk onderzoek maar ook multidisciplinaire behandelingen.

### **Positionering versterken**

Regionale samenwerking met Wlz instellingen, andere CBT's, tandartsen en huisartsen blijft een belangrijk speerpunt. SBT heeft in juli 2020 de mondzorg binnen de Prinsentichting in Purmerend overgenomen om zo, samen met de Prinsentichting, zorg te dragen voor gedifferentieerde tandheelkundige zorg in de regio noordoost van Amsterdam. Daarnaast wordt ernaar gestreefd de preventie op een hoger niveau te brengen, onder andere door het trainen van medewerkers. We bundelen zo de kennis en deskundigheid op gebied van bijzondere mondzorg.

Landelijk is een trend zichtbaar dat MKA-chirurgen meer extramuraal gaan werken in ZBC-verband. SBT en MKA-chirurgie hebben meerdere raakvlakken, waarbij zij complementair zijn voor de behandeling. MKA-chirurgen hebben veelal een breed netwerk met huisartsen en tandartsen. SBT is met twee MKA-centra een pilot voor samenwerking aangegaan. In Haarlem is de kliniek 'Kennemer & Meer' gevestigd, een ZBC van de MKA-chirurgen van het Spaarne Gasthuis. Met het huren van behandelstoelen wordt samenwerking met MKA-chirurgie nagestreefd en zorg op locatie geboden. Het adherentiegebied van de MKA-centra is groot en overlapt deels met SBT, maar betekent voor SBT ook een belangrijke uitbreiding, zeker op het gebied van naamsbekendheid in de regio.

In Hoofddorp is de MKA-ZBC 'De Kliniek voor Kaakchirurgie Haarlemmermeer' opgezet, deels vanuit het VUmc. SBT werkt al jarenlang samen in het Amsterdam UMC met name in de locatie VUmc voor MFP oncologische zorg. SBT en de genoemde MKA-ZBC willen samenwerken in de locatie in Hoofddorp. Oncologische zorg blijft uiteraard in het VUmc. Het betreft behandelingen van de afdelingen MFP en angstbegeleiding. De samenwerking wordt medio 2021 geëvalueerd.

### **Innovatie stimuleren**

Innovatie is een continu proces. Het toepassen van nieuwe technologieën en behandelmethoden is voor een verwijzingscentrum een must. Dit geldt zowel voor kwaliteit en positionering van SBT, als voor patiënttevredenheid en het arbeidsethos van haar medewerkers. Het voorbeeld van Value Based Health Care, gericht op het maximaliseren van de toegevoegde waarde van zorg voor de patiënt en het reduceren van de zorgkosten is illustratief. Het geeft aan op hoe de zorg voor de patiënt kan worden verbeterd en hoe dit kan leiden tot een hogere patiënttevredenheid en kostenbesparing.

Ontwikkelingen op het innovatieve vlak betreffen onder andere VRET (Virtual Reality Exposure Therapy). Gesterkt door medische resultaten (onder andere bij de behandeling van brandwonden bij kinderen) is de toepassing bij patiënten met angststoornissen, maar ook bij gehandicapten veelbelovend. VRET wordt mede gefinancierd door CZ. Het ICT bedrijf, Moovd, waarmee we de VRET hebben ontwikkeld heeft de nationale zorginnovatieprijs gewonnen.

### **Transparantie verhogen**

Transparantie voor bedrijven is een must. Openheid naar de buitenwereld, uiteraard met inachtneming van AVG-regels, voor een organisatie gefinancierd met maatschappelijke gelden is een conditio sine qua non. Het biedt de organisatie de mogelijkheid tot introspectie en daarmee de mogelijkheid tot innovatie en verbetering. Na de opheffing van corona-beperkingen zullen er discipline overstijgende complicatiebesprekingen worden georganiseerd. Deze zullen tevens toegankelijk zullen worden gemaakt voor verwijzers.

Daarnaast zijn kwaliteits- en effectmetingen, zoals MDO's, herregistratie voor tandartsen en accreditatie door Cobijt, RI&E, patiënten enquêtes en spiegelgesprekken, geborgde instrumenten in de organisatie.

Zo neemt SBT met haar missie de verantwoordelijkheid om Bijzondere Mondzorg te blijven aanbieden met de best mogelijke vorm voor onze groep patiënten.

### **3.2. Kwaliteitsbeleid**

Het kwaliteitsbeleid van SBT staat in het teken van het optimaliseren van de patiëntenzorg. Het bestaat uit verschillende aspecten, zoals het bevorderen van samenwerking met verwijzers en voor SBT relevante instellingen in de regio, het voldoen aan richtlijnen, het opleiden van medewerkers en het leren van incidenten en klachten. SBT monitort en ontwikkelt de kwaliteit van de geleverde zorg door middel van drie sporen, te weten patiënten en/of begeleiders, verwijzers en medewerkers. In 2021 zullen in ieder geval een interne audit, medewerkerstevredenheidsonderzoek, patiënttevredenheidsonderzoek, verwijzerstevredenheidsonderzoek en RI&E plaatsvinden volgens de 2-jaarlijkse evaluatieronde. De uitkomsten hiervan worden besproken in het managementoverleg, met de ondernemingsraad en met de Raad van Toezicht, en worden gebruikt bij het opstellen van het jaarplan.

#### **3.2.1. Toelatingen en accreditaties**

SBT is in het kader van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) een toegelaten instelling. SBT is in 2015 door Cobijt geaccrediteerd als Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde tot 2022. De Nederlandse Vereniging van Anesthesisten (NvA) heeft SBT in 2019 opnieuw geaccrediteerd voor behandelingen onder algehele anesthesie tot 2025. In 2016 is SBT ook geaccrediteerd als opleidingsinstelling voor klinische psychologie door het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP). Daarnaast is SBT een erkende instelling voor praktijkervaringsplaatsen voor bijna alle opleidingen in de bijzondere tandheelkunde. Tevens vervult SBT een opleidingsplek voor een Gezondheidszorgpsycholoog psycholoog. De aanbevelingen van de visitatierapporten, die ook op de website te raadplegen zijn, worden betrokken bij de jaarplanvorming. SBT heeft een interne audit uitgevoerd in 2019, ter voorbereiding op de visitatie door Cobijt in 2020. Helaas heeft er in 2020 geen visitatie door Cobijt kunnen plaatsvinden als gevolg van de Corona-pandemie. De visitatie van SBT staat nu gepland in september 2021.

#### **3.2.2. Veilig Incidenten Melden (VIM)**

SBT hecht groot belang aan het signaleren van incidenten in de patiëntenzorg. SBT heeft samen met ACTA en Hogeschool Inholland (HinH) een commissie voor onafhankelijke behandeling van incidenten. Bij iedere melding wordt gekeken of de werkwijze of een richtlijn/procesbeschrijving aangepast moet worden om de kwaliteit te verbeteren en risico's te verminderen. De voorzitter en leden van de VIM-commissie worden op facultatieve basis geselecteerd voor deelname in de commissie. De zittingstermijn van leden van de VIM-commissie is drie jaar, die van de voorzitters is twee jaar.

De VIM-commissie bestond in 2020 uit vijf leden en drie voorzitters:

- mw. A. Schipper, voorzitter, SBT
- mw. S. van Gein, lid, SBT
- mr. I.J. Bosgra-Sparreboom, lid, SBT
- mw. T. de Bruijn, voorzitter, Hogeschool Inholland
- mw. S. Bos, lid, Hogeschool Inholland
- dr. J. Muris, voorzitter, ACTA
- mw. drs. B.M.T. Tulp, lid, ACTA

Bij een incidentmelding vanuit ACTA worden de SBT-voorzitter, 1 ACTA-lid en 1 HinH-lid ingeschakeld om de casus af te handelen. Een melding vanuit SBT wordt bij de HinH-voorzitter en 1 SBT-lid en 1 ACTA-lid gemeld. Een melding vanuit HinH, wordt door de ACTA-voorzitter, 1 SBT-lid en 1 HinH-lid in behandeling genomen.

In 2020 werden 6 VIM-meldingen gedaan bij SBT. Bij alle meldingen is intern direct actie ondernomen.

#### **3.2.3. Klachtenbehandeling**

In de klachtenregeling van SBT wordt ervan uitgegaan, dat de patiënt zich in eerste instantie met zijn klacht tot zijn eigen SBT-tandarts of -medewerker wendt om de klacht te bespreken en op te lossen. Leidt dit niet tot een bevredigend resultaat, dan kan de patiënt zich wenden tot de gezamenlijke onafhankelijke Klachtenfunctionaris van ACTA, Inholland en SBT. Op SBT worden alle binnengekomen klachten geanonimiseerd geregistreerd in het jaarlijks klachtenoverzicht. De verbeterpunten naar aanleiding van de klacht worden indien relevant besproken in de afdelingsoverleggen zodat er van de klacht geleerd wordt en er eventueel aanpassingen in de werkwijze gemaakt kunnen worden om herhaling te voorkomen.

In het verslagjaar zijn bij SBT 5 klachten ingediend. Bij één klacht is de medewerking van de onafhankelijke klachtenfunctionaris ingeroepen. Alle klachten zijn naar tevredenheid opgelost en omgezet in verbeteringen. Het reglement van de klachtenregeling is te raadplegen op de website van SBT.

### **3.3. Risicomanagement en Veiligheidsbeleid**

Naast het kwaliteitsbeleid is het beheersen van risico's en veiligheid zowel voor de patiëntenzorg als voor de medewerkers van SBT van belang.

#### **3.3.1. Integraal risicomanagement**

SBT heeft in 2014 door een gecertificeerde Arbodienst een Risico- Inventarisatie & Evaluatie (RI&E) laten uitvoeren. Voor het oppakken van de openstaande punten uit deze RI&E is een plan van aanpak gemaakt. De RI&E wordt tweejaarlijks geactualiseerd en besproken met het MT, de OR en de RvT. De risico's worden gewogen naar waarschijnlijkheid en impact. Op basis hiervan worden de belangrijkste risico's opgenomen in het jaarplan voor het eerstvolgende jaar. De laatste update is in september 2019 uitgevoerd. Alle risico's zijn in control, maar het financiële risico blijft een punt van continue alertheid: SBT is een kleine organisatie en mag geen weerstandsvermogen opbouwen. Dit betekent dat, indien in de keten productie, administratie en facturatie een schakel hapert of een periode niet goed functioneert, er een liquiditeitsprobleem kan ontstaan. Dit is bedreigend voor de continuïteit van de organisatie. Maatregelen om dit risico te verminderen zijn een strakke monitoring van de keten en de daaraan verbonden doelstellingen, week-, maand en kwartaalrapportages en het overdraagbaar maken van taken. Er is het afgelopen jaar veel aandacht besteed aan voorlichting aan tandartsen over dit onderwerp, waardoor er een beter begrip is van de noodzaak tot het behalen van de individuele normuren. De individueel behaalde productie wordt door de afdelingshoofden gemonitord en wanneer nodig besproken met de betreffende behandelaar.

#### **3.3.2. De veiligheid van de zorg**

De veiligheid voor patiënten en medewerkers van SBT wordt op verschillende manieren gewaarborgd. Allereerst door het actueel houden van de kennis en kunde van de medewerkers.

Daarnaast is gewaarborgd dat er opvang is voor ernstige medisch-tandheelkundige incidenten die voortvloeien uit een behandeling onder algehele anesthesie. Met het oog hierop zijn overeenkomsten gesloten met het VUmc en de Mondzorgpoli. Voor overige medische incidenten wordt gebruik gemaakt van de incidenten- en calamiteitenopvang van ACTA. We hebben een veilig melden cultuur gecreëerd.

#### **3.3.3. De veiligheid van accommodatie en outillage**

SBT zorgt ervoor dat alle nieuw in te zetten apparatuur vóór ingebruikname gecontroleerd wordt op functionaliteit, betrouwbaarheid en veiligheid en zorgt voor regelmatige controle en onderhoud van de in gebruik zijnde apparatuur. Voor zover medische gassen (lachgas, zuurstof e.d.) worden gebruikt, geschiedt dit in het kader van een gassenbeheersysteem. Uiteraard voldoen onze behandelkamers waar behandelingen onder algehele anesthesie worden uitgevoerd of onder lachgassedatie aan de actuele eisen die hiervoor gelden.

In het kader van de veiligheid wordt samen met ACTA en HinH deelgenomen aan de bedrijfshulpverleningsdienst en wordt regelmatig het ontruimingsprotocol geoefend.

### **3.4. Medewerkers en opleidingen**

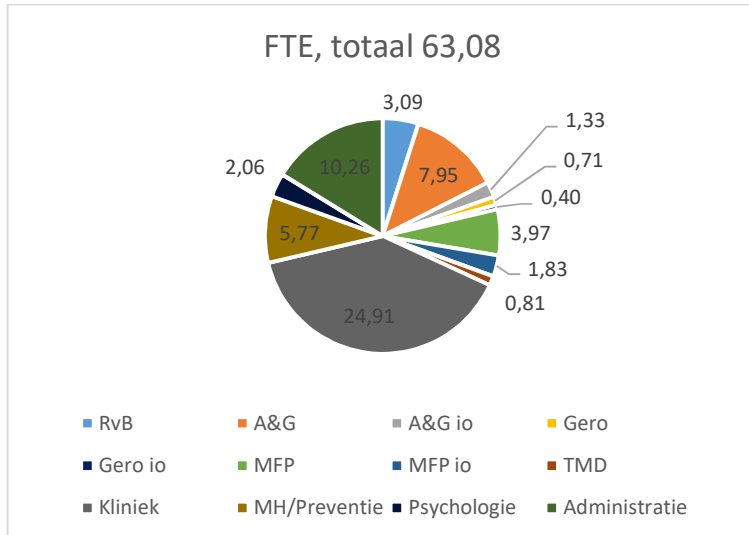
Onderstaande gegevens geven inzicht in de omvang en samenstelling van het personeelsbestand van SBT en de belangrijkste ontwikkelingen over het jaar 2020.

2020 was in alle opzichten een bewogen jaar als gevolg van de COVID-19 pandemie. Dat heeft uiteraard impact gehad op Human Resources binnen SBT. Deze ontwikkelingen waren eind 2019 niet te voorzien. Er diende in de eerste maanden van 2020 snel geschakeld te worden op allerlei onderwerpen, zoals thuiswerken, verhoogd ziekteverzuim i.v.m. besmetting/angst etc., informatieverstrekking omtrent COVID-19 ontwikkelingen, angst op de werkvloer, sluiting van de locatie etc.

Vanaf juni was er een vacature voor een HR-adviseur. In combinatie met de eerdergenoemde COVID-19 perikelen betekende dit een jaar met veel uitdagingen voor HR. Eind 2020 is er een HR-adviseur aangetrokken en is er gekozen voor een samenwerking met een nieuwe arbodienst per 1 januari 2021.

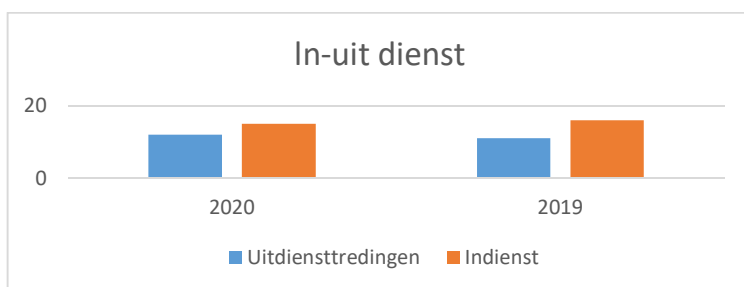
In 2020 waren er 138 medewerkers werkzaam bij SBT, waarvan 24 op zzp basis. Op basis van de contracturen zijn er binnen SBT gemiddeld 58,38 FTE in dienst. (63,08 fte in dienst incl. zzp en detachering) In 2019 was dit 57,2. (zie kerngetallen).

**Figuur 1: Diagram fte per afdeling (incl. zzp en detachering)**



Wat betreft in- en uitstroom zijn deze cijfers bijna gelijk aan het voorgaande jaar, namelijk 15 nieuwe medewerkers kwamen in dienst en 12 medewerkers verlieten SBT.

**Figuur 2: Staafdiagram verloop**



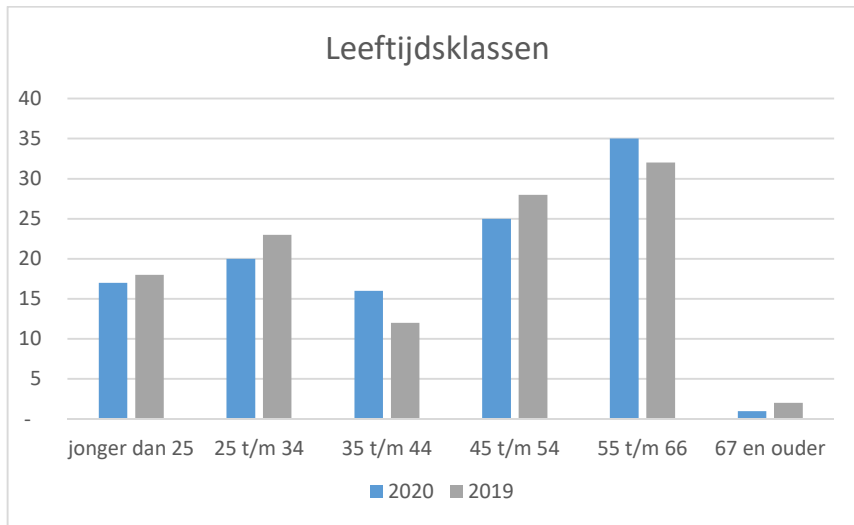
Eind 2020 heeft een actieve werving voor de gedifferentieerde tandartsen ervoor gezorgd dat er een aantal nieuwe tandartsen is geworven. Het effect hiervan in de productie is pas zichtbaar in 2021.

In Nederland is een tekort aan tandartsen en het aantal gedifferentieerde tandartsen is beperkt, het zelf opleiden van gedifferentieerde tandartsen blijft voor SBT dus van belang. SBT blijkt wel een aantrekkelijke werkomgeving voor tandartsen, gezien de grootte en de specialisatiemogelijkheden. Het blijft belangrijk om het imago van SBT verder te versterken om als aantrekkelijke werkgever zichtbaar te zijn en te blijven.

### 3.4.1. *Formatie en capaciteit*

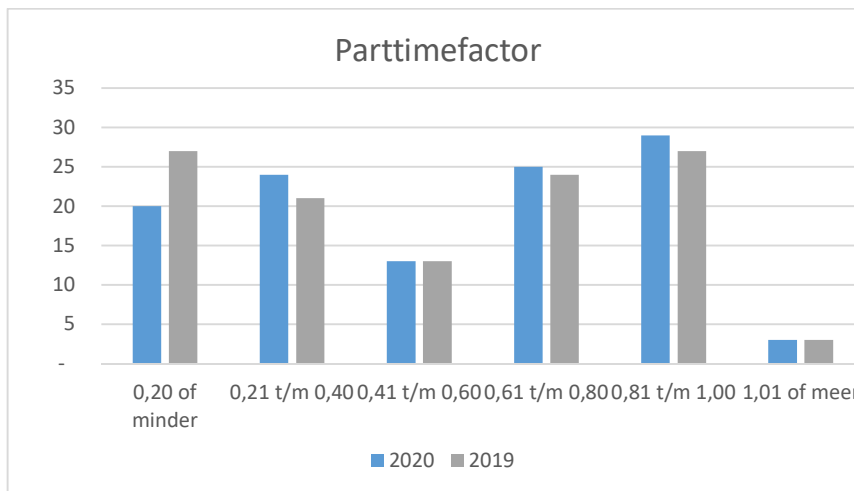
In 2020 is de formatie en daarmee de capaciteit voor patiëntenzorg nagenoeg gelijk gebleven aan 2019. We verwachten dat de formatie in 2021 ongeveer gelijk zal blijven aan 2020.

**Figuur 3: Staafdiagram leeftijdsopbouw medewerkers**



In 2020 is er een lichte stijging zichtbaar van hogere contracturen per persoon. Dit is een positieve ontwikkeling en we hopen dat deze trend zich zal voortzetten.

**Figuur 4: Staafdiagram parttimefactor medewerkers SBT**



### 3.4.2. Opleidingsbeleid

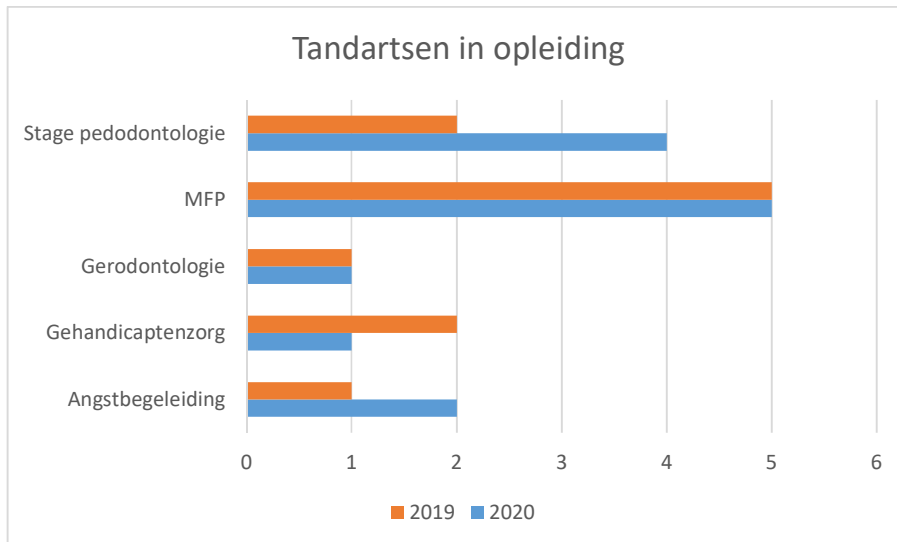
De tandartsen en psychologen hebben allen een BIG-registratie. SBT streeft ernaar dat elke tandarts over tenminste één differentiatie beschikt of een opleidingstraject hiertoe volgt. SBT voert een actief beleid op het gebied van scholing van alle medewerkers, zoals scholing in de bijzondere tandheelkunde, in nieuwe ontwikkelingen in de algemene tandheelkunde en regelmatig in *Basic Life Support* of *Immediate Life Support* (voor tandartsen die behandelingen onder algehele anesthesie uitvoeren op locatie SBT), tilliftcursus, en röntgencursus voor assistenten. De kosten van deze opleidingen worden collectief gedragen. Het resterende opleidingsbudget wordt ter beschikking gesteld als individueel opleidingsbudget. Daarnaast hebben alle medewerkers ook de beschikking over een aantal studieverlofdagen per jaar.

### 3.4.3. Opleidingen bijzondere tandheelkunde

SBT voelt medeverantwoordelijkheid om tandartsen op te leiden in de bijzondere tandheelkunde. De SBT-staf is actief betrokken bij het ontwikkelen en realiseren van de landelijke onderwijsprogramma's voor deze opleidingen. Tevens biedt SBT aan

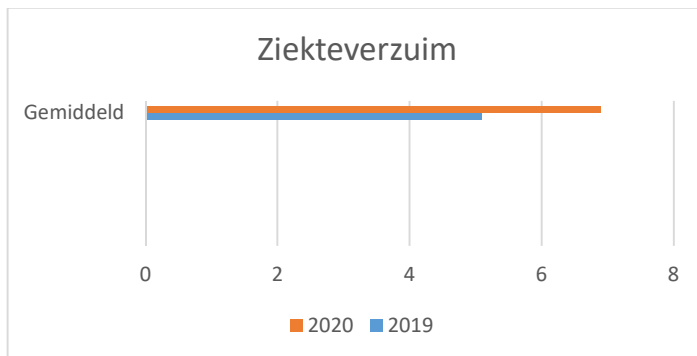
tandartsen die een dergelijke differentiatieopleiding volgen de gelegenheid kennis en ervaring op te doen in het behandelen van patiënten. In 2020 waren totaal 13 tandartsen in opleiding bij SBT in dienst. SBT is erkend als opleidingsinstituut voor de opleiding tot Gezondheidspsycholoog.

**Figuur 5: Staafdiagram Tandartsen in opleiding**



#### 3.4.4. Ziekteverzuim

In 2020 is het ziekteverzuim (6,9%) gestegen ten opzichte van 2019. Als we kijken naar een uitsplitsing hiervan, exclusief langdurig verzuim, dan komt dit percentage op 4,9%. Dit is een significant verschil en heeft te maken met een aantal “zware” ziekte casuïstiek waaronder ook een sterfgeval. Tevens heeft de pandemie een effect gehad om deze verhoogde cijfers.



In september is het contract met de Arbodienst (Perspectief) opgezegd en is er een traject gestart voor het selecteren van een nieuwe Arbodienst. Van Campen uit Zaltbommel is de nieuwe partner in onze aanpak m.b.t. ziekteverzuim. Hierbij heeft ook de verzuim coördinator eind 2020 een actievere rol gekregen. Dit moet ertoe leiden dat in 2021 het verzuim verminderd en dat de begeleiding voor medewerkers wordt verbeterd.

## 4 | Financieel beleid

### 4.1. Financiering en bekostiging

Jaarlijks worden er voor SBT kostendekkende uurtarieven vastgesteld voor bijzondere tandheelkunde (X731) en anesthesie (X631), die voldoen aan de in de beleidsrichtlijnen gestelde normen op basis van de begroting. De uurtarieven worden vastgesteld op basis van een begroting. In deze begroting worden alle verwachte kosten opgenomen en het aantal verwachte declarabele uren.

Hieruit volgt een uurtarief. SBT mag binnen deze beleidsrichtlijnen geen eigen vermogen vormen. Een resultaat in enig jaar, zowel een positief als negatief resultaat, wordt als inhaalcomponent op het uurtarief in jaar +2 verrekend. De verrekening dient via de resultatenrekening verwerkt te worden. Naast de uurtarieven voor bijzondere tandheelkunde en anesthesie hanteert SBT het tarief U35 voor tandheelkundige hulp aan WLZ-patiënten op locatie.

De door de NZa vastgestelde tarieven per 1 januari 2020 zijn:

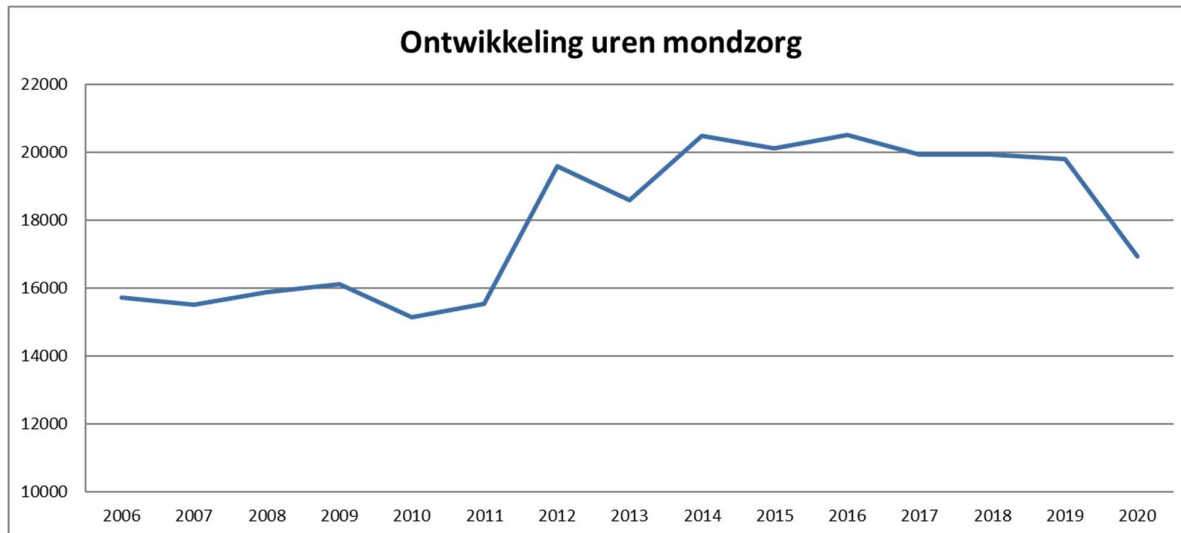
X731 - € 356,88

X631 - € 391,56

U 35 - € 183,84

Medio maart werd SBT geconfronteerd met het coronavirus en moest het centrum, met een uitzondering voor spoedeisende hulp, worden gesloten van 17 maart tot 11 mei 2020. Vanaf 11 mei werd de mondzorg in verantwoorde stappen weer opgeschaald. In aanloop naar deze bedrijfssluiting was SBT al gesprekken gestart met de bank, zorgverzekeraars en NZa over eventuele maatregelen ter ondersteuning om de continuïteit van de stichting te waarborgen. SBT heeft vervolgens gebruik gemaakt van de steunregelingen vanuit de overheid (NOW) en de zorgverzekeraars (Continuïteitsbijdrage) om de inkomsten uit de meer dan 3.000 gemiste uren mondzorg als gevolg van de praktijksluiting en geleidelijke opschaling te kunnen compenseren.

**Figuur 7: Grafiek ontwikkeling urenproductie mondzorg**



Toelichting: 2005 t/m 2010 locatie Louwesweg  
2010 t/m 2019 locatie Gustav Mahlerlaan

Ultimo 2020 was de stand van de liquide middelen € 1.102.821 (2019: € 39.789). Daarnaast maakt SBT gebruik van een doorlopend krediet bij de Rabobank U.A. Dankzij de Continuïteitsbijdrage van de zorgverzekeraars heeft SBT in 2020 geen aanspraak hoeven maken op een ophoging van de bestaande kredietfaciliteit van € 500.000. Investerings worden voor een groot deel gefinancierd door middel van financial leaseovereenkomsten van De Lage Landen.

## 4.2. Resultaat

Ondanks de coronacrisis en dankzij de ondersteuning vanuit de zorgverzekeraars sluit SBT het boekjaar 2020 af met een positief resultaat. Het resultaat boekjaar over 2020, exclusief de afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren ad - € 128.991, is € 44.815. Hieronder volgt een uitsplitsing van het resultaat per segment.

### Resultaat SBT 2020

	Tarief	Resultaat inclusief afwikkeling tarieven uit voorgaande jaren	Resultaat exclusief afwikkeling tarieven uit voorgaande jaren
Bijzondere tandheelkunde	X731	€ 123.998	€ -
Anesthesie	X631	€ 4.994	€ -
Overigen		€ 44.815	€ 44.815
		€ 173.807	€ 44.815

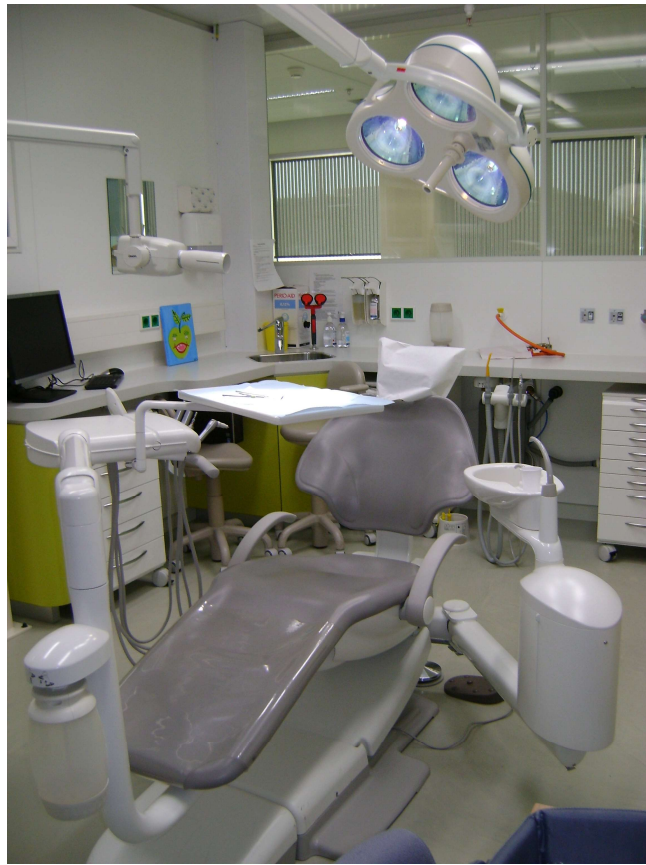
Declarabele uren	2020	2019
Totaal uren mondzorg	16.940	19.796
Totaal uren anesthesie	562	715
Totaal uren Wet Langdurige Zorg	240	244

De productie bijzondere tandheelkunde is over 2020 uitgekomen op 16.940 uur. In de begroting was 20.500 uur opgenomen, maar door de bedrijfssluiting tijdens de eerste lockdown van 17 maart tot 11 mei is het aantal uren mondzorg met ruim 3.500 uur gedaald. Dit heeft SBT in 2020 kunnen opvangen door de Continuïteitsbijdragen die de zorgverzekeraars hebben uitgekeerd. Ter compensatie van de gemiste productie mondzorg tijdens de lockdown in het voorjaar van 2020 heeft SBT een deel van de uitgekeerde continuïteitsbijdrage ad € 757.961 toegerekend als overige baten aan de resultatenrekening Mondzorg in 2020. De definitieve afrekening van de Continuïteitsbijdrage zal in de zomer van 2021 plaatsvinden.

Voor anesthesie bedraagt de productie over 2020 562 uur, hetgeen 268 uur minder is dan begroot (830 uur). Ook hier is de coronacrisis een belangrijke oorzaak van het verschil vanwege de twee maanden bedrijfssluiting maar ook de afschaling van reguliere zorg in de ziekenhuizen gedurende de rest van het jaar, waar een deel van de anesthesiebehandelingen had moeten plaatsvinden. Ter compensatie van de gemiste productie anesthesie heeft SBT een bedrag van € 7.425 van de Continuïteitsbijdrage als incidentele baten aan de resultatenrekening Anesthesie 2020.

Naast het resultaat op X71 en X631 is er een positief resultaat behaald op 'Overig'. Hierin zijn de gedeclareerde uren WLZ opgenomen. In totaal is er in 2020 240 uur geproduceerd, iets minder dan de 260 uur die was begroot. Het resultaat 'overige' bestaat daarnaast uit het resultaat op radiologie. Met ingang van 1 januari 2019 declareert SBT de kleine röntgenfoto's (X10) separaat. Hiervoor was het onderdeel van het uurtarief voor bijzondere tandheelkunde. De foto's vallen buiten de beleidsrichtlijn bijzondere tandheelkunde, waardoor het positieve resultaat wordt toegevoegd aan het eigen vermogen van SBT. Op deze manier kan SBT algemene en overige reserves opbouwen waardoor SBT in de toekomst weerbaarder is bij financiële tegenvallers en niet direct een verzoek tot tussentijdse verhoging van het uurtarief hoeft aan te vragen. Dit is afgestemd met de representerende zorgverzekeraars en de accountant.





# JAAARREKENING 2020

# 5 | Jaarrekening

## 5.1. Jaarrekening

### 5.1.1 BALANS PER 31 DECEMBER 2020 (na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
		€	€
<b>ACTIVA</b>			
<b>Vaste activa</b>			
Immateriële vaste activa	1	21.491	13.654
Materiële vaste activa	2	497.561	542.970
Totaal vaste activa		<u>519.052</u>	<u>556.624</u>
<b>Vlottende activa</b>			
Nog in tarieven te verrekenen	3	53.606	181.263
Debiteuren en overige vorderingen	4	995.735	825.806
Liquide middelen	5	1.102.821	39.789
Totaal vlottende activa		<u>2.130.946</u>	<u>1.046.858</u>
<b>Totaal activa</b>		<u><u>2.671.204</u></u>	<u><u>1.603.482</u></u>
	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
		€	€
<b>PASSIVA</b>			
<b>Eigen vermogen</b>			
Bestemmingsreserves	6	12.987	12.987
Algemene en overige reserves		168.007	123.192
Totaal eigen vermogen		<u>180.994</u>	<u>136.179</u>
<b>Vorzieningen</b>	7	148.620	141.638
<b>Langlopende schulden</b>	8	258.655	292.712
<b>Kortlopende schulden</b>			
Overige kortlopende schulden	9	2.082.945	1.032.953
Totaal kortlopende schulden		<u>2.061.729</u>	<u>1.032.953</u>
<b>Totaal passiva</b>		<u><u>2.671.204</u></u>	<u><u>1.603.482</u></u>

## 5.1.2 RESULTATENREKENING OVER 2020

	Ref.	2020	2019
		€	€
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>			
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde	11	7.034.017	7.638.024
Subsidies	12	16.867	15.753
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>		<b>7.050.884</b>	<b>7.653.777</b>
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>			
Personeelskosten	13	5.445.832	5.129.267
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	14	160.577	185.444
Overige bedrijfskosten	15	2.027.367	2.344.526
<b>Som der bedrijfslasten</b>		<b>7.633.776</b>	<b>7.659.237</b>
<b>Overige baten (Continuïteitsbijdrage)</b>		<b>765.386</b>	<b>0</b>
<b>BEDRIJFSRESULTAAT</b>		<b>182.494</b>	<b>-5.460</b>
Financiële baten en lasten	16	-8.690	-14.324
<b>RESULTAAT BOEKJAAR (inclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren)</b>		<b>173.806</b>	<b>-19.784</b>
<b>Resultaat boekjaar</b>		<b>173.806</b>	<b>-19.784</b>
Afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren (die conform regelgeving via de resultatenrekening zijn verwerkt)		-128.991	24.680
<b>Resultaat exclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren</b>		<b>44.815</b>	<b>4.896</b>
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>		<b>2020</b>	<b>2019</b>
		€	€
<i>Het resultaat boekjaar € 173.806 is als volgt verdeeld (toevoeging/ (onttrekking)):</i>			
Bestemmingsreserve landelijke opleidingen bijzondere tandheelkunde		0	-22.093
Nog in tarieven te verrekenen - resultaten van voorgaande jaren		128.991	-24.680
Nog in tarieven te verrekenen - resultaat boekjaar		0	-22.688
Algemene en overige reserves		44.815	49.677
		<b>173.806</b>	<b>-19.784</b>

### 5.1.3 KASSTROOMOVERZICHT OVER 2020

Ref	2020		2019	
	€	€	€	€
<b>Kasstroom uit operationele activiteiten</b>				
Bedrijfsresultaat		182.494		-5.460
Aanpassingen voor:				
- afschrijvingen materiële vaste activa	6.1.7	146.180	161.422	
- afschrijvingen immateriële vaste activa	6.1.6	14.397	22.167	
- mutaties bestemmingsreserves (excl. resultaatbestemming)	5	0	0	
- mutaties voorzieningen	6	6.982	14.678	
		167.559		198.267
Veranderingen in werkkapitaal:				
- debiteuren en overige vorderingen	3	-169.929	-143.189	
- nog in tarieven te verrekenen (excl. resultaatbestemming)	8	-1.334	1.349	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken & financieringsmaatschappijen, behoudens rekening courant-krediet)	9	1.134.516	-13.658	
		963.253		-155.498
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		1.313.306		37.309
Ontvangen interest	16	0	0	
Betaalde interest	16	-8.690	-14.324	
Buitengewoon resultaat	17	0	0	
		-8.690		-14.324
<b>Totaal kasstroom uit operationele activiteiten</b>		1.304.611		22.985
<b>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>				
Investerings materiële vaste activa	6.1.7	-100.773	-117.196	
Desinvesterings materiële vaste activa	6.1.7	0	1.855	
Investerings immateriële vaste activa	6.1.6	-22.234	0	
<b>Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>		-123.007		-115.341
<b>Kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>				
Nieuw opgenomen leningen	6.1.8	0	84.781	
Aflossing langlopende schulden	6.1.8	-118.577	-124.108	
<b>Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>		-118.577		-39.327
<b>Mutatie geldmiddelen</b>		1.063.032		-131.682
Stand geldmiddelen per 1 januari		39.789		171.471
Stand geldmiddelen per 31 december		1.102.821		39.789
Mutatie geldmiddelen		1.063.032		-131.682

## 5.1.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

### 5.1.4.1 Algemeen

#### *Algemene gegevens en groepsverhoudingen*

Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde is statutair (en feitelijk) gevestigd te Amsterdam, op het adres Gustav Mahlerlaan 3004, en is geregistreerd onder KvK-nummer 41208515.

De belangrijkste activiteiten zijn het verlenen van zorg in het kader van bijzondere tandheelkunde en het bieden van praktijkervaringsplaatsen aan tandartsen in opleiding voor een differentiatie.

#### *Verslaggevingsperiode*

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2020, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2020.

#### *Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening*

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZi, de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving RJ 655, Titel 9 BW2 en de bepalingen van en krachtens de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde is een instelling die van rechtswege als toegelaten is aangemerkt. De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

#### *Continuïteitsveronderstelling*

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

In 2020 is de corona crisis in alle hevigheid neergedaald in Europa. Uiteraard heeft dit ook effect op de stichting. Vanaf 16 maart 2020 tot 11 mei 2020 zijn er uitsluitend spoedbehandelingen uitgevoerd en vanaf 11 mei is de zorg met inachtneming van alle relevante richtlijnen weer opgeschaald. Dit heeft een significante impact op de omzet. De zorgverzekeraars hebben de zorginstellingen over de periode maart tot en met juni financieel ondersteund met de Continuïteitsbijdrage. De definitieve afrekening van de Continuïteitsbijdrage zal medio 2021 plaatsvinden. Verder heeft SBT gebruik gemaakt van de NOW-regeling. Omdat de omzetsdaling in 2020 –mede dankzij de Continuïteitsbijdrage- minder dan 20% bedraagt zal SBT de ontvangen financiële steun op basis van de NOW-regeling aan uitkeringsinstantie UWV terugbetalen.

#### *Vergelijking met voorgaand jaar*

De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar.

#### *Vergelijkende cijfers*

De cijfers voor 2019 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2020 mogelijk te maken.

#### *Gebruik van schattingen*

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

#### *Verbonden rechtspersonen*

SBT werkt samen met Stichting Bevordering Bijzondere Tandheelkunde (SBBT) te Amsterdam. Omdat de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht van beide stichtingen dezelfde zijn, is hier sprake van verbonden rechtspersonen. SBBT verzorgt landelijke opleidingen voor tandartsen in de bijzondere tandheelkunde. Omdat dit mede gebeurt met personeel en andere faciliteiten van SBT, worden deze op geschatte kostprijs doorbelast aan SBBT. In 2020 bedroeg deze doorbelasting circa € 75.000.

### 5.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

#### *Activa en passiva*

Activa en passiva worden tegen nominale waarde opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

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

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

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans, als een transactie met betrekking tot het actief of de verplichting niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen als een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. Verder wordt een actief of een verplichting niet meer in de balans opgenomen vanaf het tijdstip dat niet meer wordt voldaan aan de voorwaarden van waarschijnlijkheid van de toekomstige economische voordelen en of betrouwbaarheid van de bepaling van de waarde.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde.

#### *Immateriële en materiële vaste activa*

De immateriële en materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Software : 20 %.
- Verbouwingen : 10 %.
- Inventaris : 10-20 %.

De materiële vaste activa waarvan de instelling krachtens een financiële leaseovereenkomst de economische eigendom heeft, worden geactiveerd. De uit de financiële leaseovereenkomst voortkomende verplichting wordt als schuld verantwoord. De in de toekomstige leasetermijnen begrepen interest wordt gedurende de looptijd van de financiële leaseovereenkomst ten laste van het resultaat gebracht.

#### *Vorderingen*

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. (Door toepassing van de effectieve rentemethode worden transactiekosten als onderdeel van de amortisatie in de winst- en verliesrekening verwerkt). De vervolgwwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan geamortiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

#### *Liquide middelen*

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder de kortlopende schulden.

#### *Voorzieningen (algemeen)*

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen.

#### *Voorziening jubileumverplichtingen*

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 4%.

#### *Voorziening individueel opleidingsbudget*

Deze voorziening betreft een voorziening voor toekomstige kosten van individuele opleidingen. Alle medewerkers van Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde beschikken over een individueel opleidingsbudget, waaraan jaarlijks een bedrag wordt toegekend. De medewerkers kunnen dit budget sparen en het saldo aanwenden voor hun bij- en nascholing. Na vijf jaar valt het gebudgetteerde jaardeel vrij.

#### *Nog in tarieven te verrekenen*

De post 'nog in tarieven te verrekenen', inzake resultaat 2020, is nog niet besproken met de zorgverzekeraars in het lokaal overleg en de Nederlandse Zorgautoriteit. De Nederlandse Zorgautoriteit beleidsregels voor de financiering van instellingen voor bijzondere tandheelkunde, waaronder Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde, behelzen de financiering van de werkelijke kosten. Op basis van een begroting wordt door Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde samen met de representerende

zorgverzekeraars een tariefvoorstel gedaan aan de Nederlandse Zorgautoriteit. De Nederlandse Zorgautoriteit beslist daarover met een tariefbeschikking. Na afloop van een kalenderjaar worden de werkelijke kosten en opbrengsten afgerekend, op basis van de betreffende jaarrekening. In dit financieringssysteem is geen plaats voor een weerstandsvermogen of vrij besteedbaar vermogen. Dit geldt niet voor de zorg in Wet Langdurige Zorg instellingen en het resultaat uit radiologie, omdat daar gewerkt wordt met jaarlijks door de Nederlandse Zorgautoriteit vastgestelde landelijke maximumtarieven.

#### *Schulden*

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs (nominale waarde). De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

#### *5.1.4.3. Grondslagen van resultaatbepaling*

##### *Algemeen*

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen.

Baten worden in de winst- en verliesrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. De overige baten en lasten worden toegerekend aan de verslagperiode waarop deze betrekking hebben.

##### *Opbrengsten*

Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de winst-en-verliesrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald.

Indien het resultaat van een bepaalde opdracht tot dienstverlening niet op betrouwbare wijze kan worden bepaald, worden de opbrengsten verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening die worden gedekt door de opbrengsten.

De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

##### *Personele kosten*

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

##### *Pensioenen*

Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen welke afhankelijk is van leeftijd, salaris en dienstjaren. De regeling is ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij Zorg en Welzijn, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft daarom de pensioenregeling verwerkt als een toegezegde-bijdrage-regeling en heeft alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

#### *5.1.4.4. Grondslagen van segmentering*

In de jaarrekening wordt zoals aanbevolen in de Richtlijn Zorginstellingen een segmentatie van de resultatenrekening gemaakt in de volgende segmenten mondzorg, anesthesie en overig.

Bij de verdeling van de resultatenrekening per operationele segment is aangesloten op de activiteiten van het bedrijfsproces. De verdeling van indirecte kosten over de te onderscheiden zorgsoorten geschiedt op basis van de ratio bestede uren.

#### *5.1.4.5. Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht*

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode.

Betalingen welke voortvloeien uit langlopende leningen worden voor het gedeelte dat betrekking heeft op de rente opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als kasstroom uit financieringsactiviteiten. Transacties waarbij geen instroom of uitstroom van kasmiddelen plaatsvindt, zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen.

#### *5.1.4.6. Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum*

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

#### *5.1.4.7. Waarderingsgrondslagen WNT*

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft de instelling zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instelling specifieke (sectorale) regels.



## 5.1.5. TOELICHTING OP DE BALANS

### ACTIVA

#### Vaste activa

##### 1. Immateriële vaste activa

	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Software	21.491	13.654
<b>Totaal immateriële vaste activa</b>	<b><u>21.491</u></b>	<b><u>13.654</u></b>
<i>Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar: is als volgt weer te geven</i>		
	<b>2020</b>	<b>2020</b>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	13.654	35.821
Bij: investeringen	22.234	0
Af: afschrijvingen	14.397	22.167
<b>Boekwaarde per 31 december</b>	<b><u>21.491</u></b>	<b><u>13.654</u></b>

#### Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.6.

##### 2. Materiële vaste activa

	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Verbouwingen	124.638	148.421
Inventaris	372.923	394.549
<b>Totaal materiële vaste activa</b>	<b><u>497.561</u></b>	<b><u>542.970</u></b>
<i>Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar: is als volgt weer te geven</i>		
	<b>2020</b>	<b>2020</b>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	542.969	589.051
Bij: investeringen	100.772	117.196
Af: afschrijvingen	146.180	161.422
Af: desinvesteringen	0	1.855
<b>Boekwaarde per 31 december</b>	<b><u>497.561</u></b>	<b><u>542.969</u></b>

#### Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.7.

Onder de materiële vaste activa is voor een totaalbedrag van € 262.649 (boekwaarde) aan vaste activa opgenomen waarvan de zorginstelling alleen het economisch eigendom heeft.

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar de langlopende leningen 5.1.8.

### 5.1.6. TOELICHTING OP DE BALANS (vervolg)

#### Plottende activa

#### 3. Nog in tarieven te verrekenen

	<u>t/m 2018</u>	<u>2019</u>	<u>2020</u>	<u>totaal</u>
	€	€	€	€
<b>Saldo per 1 januari</b>	158.575	22.688	0	181.263
Verrekening in boekjaar	-128.991	0	0	-128.991
Correcties voorgaande jaren	-747	2.081	0	1.334
Betalingen/ontvangsten	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Subtotaal mutatie boekjaar	-129.738	2.081	0	-127.657
<b>Saldo per 31 december</b>	<u>28.837</u>	<u>24.769</u>	<u>0</u>	<u>53.606</u>
	a	b	a	

Stadium van vaststelling (per erkenning):

a= interne berekening

b= definitieve vaststelling

#### Toelichting:

De (restant) nog in tarieven te verrekenen resultaten van de jaren tot en met 2018 zijn als inhaalcomponent verrekend in de uurtarieven mondzorg en anesthesie 2020

Het nog in tarieven te verrekenen resultaat van het jaar 2019 wordt als inhaalcomponent verrekend in de uurtarieven mondzorg en anesthesie 2021

#### 4. Debiteuren en overige vorderingen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
	€	€
Vorderingen op debiteuren	460.589	324.777
Nog te factureren omzet	376.972	306.591
Overige vorderingen:		
- Rekening-courant SBBT	0	29.481
- Vordering fonds mobiele unit	2.120	8.470
Vooruitbetaalde bedragen:		
- Abonnementen en verzekeringen	59.410	52.872
- Opleidingskosten & personeelskosten	21.672	28.809
- Huisvestingskosten	48.347	44.484
Nog te ontvangen bedragen:		
- Ziekengeld	21.164	29.470
- Diversen	5.461	853
<b>Totaal debiteuren en overige vorderingen</b>	<u>995.735</u>	<u>825.806</u>

#### Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de vorderingen op debiteuren is gebracht, bedraagt € 23.748 (2019: € 15.262)

De debiteuren en overige vorderingen hebben een resterende looptijd korter dan 1 jaar.

De vordering in rekening-courant op SBBT is in november en december 2020 volledig ingelost.

Vordering fonds mobiele unit: SBT is eigenaar van de mobiele behandelunit. De mobiele unit maakte deel uit van het project om de mondzorg in verpleeghuizen (WLZ) te verbeteren. De mobiele unit is uitgesloten van de pandovereenkomst met de bank. Het fonds mobiele unit betreft de baten en lasten van het beschikbaar stellen van de mobiele unit en de bijbehorende tandartsassistente. Afsproken is dat er geen verlies kan ontstaan in dit fonds en dat het cumulatieve saldo besteed zal worden ten gunste van vervangen en verbeteringen van de mondzorg in WLZ instellingen. De kosten en baten van dit fonds zijn nooit via de resultatenrekening gelopen, derhalve valt dit buiten de afrekening met de NZa. Jaarlijks wordt bekeken of de tarieven dienen te worden aangepast om de vordering niet te ver op te laten lopen.

## 5. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
	€	€
Bankrekeningen Coöperatieve Rabobank U.A, rekening-couranten	1.094.896	36.611
Kas	7.925	3.178
Totaal liquide middelen	<u>1.102.821</u>	<u>39.789</u>

### **Toelichting:**

Het saldo bankrekeningen Rabobank bedraagt per 31-12-2020 € 1.094.896. De hoogte van het banksaldo is toe te rekenen aan de ontvangen gelden uit de diverse steunmaatregelen inzake Covid-19, waaronder de NOW-bijdrage 1.0 ad € 374.484 en een voorschot continuïteitsbijdrage van verzekeraars en zorgkantoren ad € 1.453.710. De definitieve vaststelling en afrekening van de continuïteitsbijdrage zal medio 2021 door de verzekeraars en zorgkantoren worden opgesteld. De ontvangen steun in het kader van de NOW-regeling zal in april 2021 worden terugbetaald.

## 6. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
	€	€
Bestemmingsreserves	12.987	12.987
Algemene en overige reserves	168.007	123.192
Totaal eigen vermogen	<u>180.994</u>	<u>136.179</u>

### Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2020</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2020</u>
	€	€	€	€
Bestemmingsreserves:				
- Landelijke opleidingen bijzondere tandheekkunde	12.987	0	0	12.987
Totaal bestemmingsreserves	<u>12.987</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>12.987</u>

### Algemene en overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-2020</u>	<u>Resultaat-</u> <u>bestemming</u>	<u>Overige</u> <u>mutaties</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2020</u>
	€	€	€	€
Algemene en overige reserves	123.192	44.815	0	168.007
Totaal algemene en overige reserves	<u>123.192</u>	<u>44.815</u>	<u>0</u>	<u>168.007</u>

#### Toelichting:

Bestemmingsreserve Landelijke opleidingen bijzondere tandheekkunde: In overleg met verzekeraars mag € 158.192 van het resultaat 2012 worden aangewend voor de ontwikkeling en start van onder andere de landelijke opleidingen MFP en gerodentologie. Per 31-12-2020 resteert € 12.987.

## 7. Voorzieningen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per</u> <u>1-jan-20</u>	<u>Dotatie</u>	<u>Onttrekking</u>	<u>Vrijval</u>	<u>Saldo per</u> <u>31-dec-2020</u>
	€	€	€	€	€
- Jubileumverplichtingen	34.267	0	5.613	0	28.654
- Individueel opleidingsbudget	107.371	61.818	22.022	27.201	119.966
Totaal voorzieningen	<u>141.638</u>	<u>61.818</u>	<u>27.635</u>	<u>27.201</u>	<u>148.620</u>

#### Toelichting per categorie voorziening:

Jubileumverplichtingen: Dit betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 4%. Deze voorziening is overwegend langlopend van karakter.

Individueel opleidingsbudget: Dit betreft een voorziening voor toekomstige kosten van individuele opleidingen. Alle medewerkers van SBT beschikken over een individueel opleidingsbudget, waaraan jaarlijks een bedrag wordt gedoteerd. De medewerkers kunnen dit budget sparen en het saldo aanwenden voor hun bij- en nascholing. Na 5 jaar valt het gebudgetteerde jaardeel vrij. Deze voorziening is overwegend langlopend van karakter.

## 8. Langlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
	€	€
Financial leaseverplichtingen	111.176	145.233
Achtergestelde lening	147.479	147.479
Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	<u>258.655</u>	<u>292.712</u>

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
<i>Financial leaseverplichtingen:</i>		
Stand per 1 januari	263.810	303.137
Bij: nieuwe leningen	0	84.781
Af: aflossingen	118.577	124.108
Stand per 31 december	<u>145.233</u>	<u>263.810</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	34.058	118.577
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>111.176</u>	<u>145.233</u>

	<u>2019</u>	<u>2019</u>
	€	€
<i>Achtergestelde lening:</i>		
Stand per 1 januari	147.479	147.479
Bij: nieuwe leningen	0	0
Af: aflossingen	0	0
Stand per 31 december	<u>147.479</u>	<u>147.479</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	0	0
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>147.479</u>	<u>147.479</u>

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

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	34.058	118.577
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	111.176	145.233
hiervan > 5 jaar	0	12.827

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

### **Toelichting achtergestelde lening:**

Tussen ACTA en SBT is met instemming van het CTG (momenteel NZa) te Utrecht, ZN Regiovertegenwoordiging en ZAO (opgegaan in AGIS/ Zilveren Kruis Achmea) een achtergestelde lening van Euro 147.479,- overeengekomen. Deze lening aan SBT is achtergesteld ten opzichte van alle crediteuren, de lening is niet rentedragend en zal niet opeisbaar zijn zolang de SBT of haar eventuele rechtsopvolger voor zover het de bijzondere tandheelkunde betreft, haar activiteiten in het kader van de bijzondere tandheelkunde niet staakt. Het saldo van deze lening zal door ACTA niet mogen worden verrekend met welke schuld dan ook die ACTA aan SBT heeft of in de toekomst zal krijgen.

## Kortlopende schulden

### Toelichting:

De (restant) nog in tarieven te verrekenen resultaten van de jaren tot en met 2018 zijn als inhaalcomponent verrekend in de uurtarieven mondzorg en anesthesie 2020.

Het nog in tarieven te verrekenen resultaat van het jaar 2019 wordt als inhaalcomponent verrekend in de uurtarieven mondzorg en anesthesie 2021.

### 9. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-20</u>	<u>31-dec-19</u>
	€	€
Crediteuren	283.670	357.071
Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	34.058	118.577
Belastingen en premies sociale verzekeringen	257.790	243.535
Schulden terzake pensioenen	5.383	3.953
Nog te betalen salarissen en vergoedingen	29.653	473
Overige schulden:		
- Reservering accountantskosten	13.969	13.444
- Continuïteitsbijdrage Zilveren Kruis liquiditeitsbijdrage	250.000	0
- Continuïteitsbijdrage Zorgverzekeraars	275.436	0
- Continuïteitsbijdrage Zorgkantoren	162.887	0
- NOW 1.0	374.484	0
Nog te betalen kosten:		
- Vergoedingen behandelaren niet in loondienst	8.180	16.870
- Huisvestingskosten	59.615	37.321
- Diverse kosten	10.702	12.344
Vakantiedagen	317.118	229.365
Totaal overige kortlopende schulden	<u>2.082.945</u>	<u>1.032.953</u>

### Toelichting:

SBT heeft in 2020 steun ontvangen in de vorm van Continuïteitsbijdrage en de NOW 1.0. Van de ontvangen gelden in het kader van de Continuïteitsbijdrage is een bedrag van € 765.386 als Overige Baten toegerekend aan het bedrijfsresultaat van 2020.

## 10. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

### Toelichting:

#### Fiscale eenheid omzetbelasting

Vanaf 1 januari 2017 maakt Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde deel uit van een fiscale eenheid omzetbelasting met Stichting Bevordering Bijzondere Tandheelkunde. Vanaf 1 januari 2017 is Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde uit dien hoofde hoofdelijk aansprakelijk voor de schulden van de fiscale eenheid. De fiscale eenheid is opgericht zodat er geen BTW in rekening gebracht hoeft te worden bij doorbelastingen. Beide stichtingen zijn vrijgesteld van BTW.

#### Huurverplichtingen

Het jaarlijks bedrag van met derden aangegane huurverplichtingen van onroerende zaken bedraagt voor het komende jaar € 431.234. De huurverplichting voor de periode tussen 1 en 5 jaar bedraagt € 1.776.295 en voor de periode langer dan 5 jaar € 7.346.475. De resterende looptijd van het huurcontract VU bedraagt 19 jaar en huurcontract met de Prinsienstichting 3 jaar.

#### Kredietovereenkomsten

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij de Rabobank U.A. bedraagt per 31 december 2020 € 500.000 (2019: € 500.000).

De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij Rabobank en luiden als volgt:

- verpanding vorderingen op derden;
- verpanding inventaris;
- achtergestelde lening ACTA Holding B.V. ad € 147.149;
- nakoming van de negative pledge en de pari passu.

### 5.1.6 MUTATIEOVERZICHT IMMATERIELE VASTE ACTIVA

	<b>Software</b>
	<u>€</u>
<b>Stand per 1 januari 2020</b>	
- aanschafwaarde	110.842
- cumulatieve afschrijvingen	97.187
Boekwaarde per 1 januari 2020	<u>13.655</u>
<b>Mutaties in het boekjaar</b>	
- investeringen	22.234
- afschrijvingen	14.397
- <i>desinvesteringen</i>	
aanschafwaarde	0
cumulatieve afschrijvingen	0
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>7.837</u>
<b>Stand per 31 december 2020</b>	
- aanschafwaarde	133.076
- cumulatieve afschrijvingen	111.584
Boekwaarde per 31 december 2020	<u>21.491</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	20,0%



### 5.1.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	<u>Verbouwingen</u>	<u>Inventaris</u>	<u>Totaal</u>
	€	€	€
<b>Stand per 1 januari 2020</b>			
- aanschafwaarde	237.820	1.512.488	1.750.308
- cumulatieve afschrijvingen	89.400	1.117.939	1.207.339
	<u>148.420</u>	<u>394.548</u>	<u>542.969</u>
Boekwaarde per 1 januari 2020	<u>148.420</u>	<u>394.548</u>	<u>542.969</u>
<b>Mutaties in het boekjaar</b>			
- investeringen	0	100.772	100.772
- afschrijvingen	23.782	122.398	146.180
<i>- desinvesteringen</i>			
aanschafwaarde	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0
	<u>-23.782</u>	<u>-21.626</u>	<u>-45.408</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-23.782</u>	<u>-21.626</u>	<u>-45.408</u>
<b>Stand per 31 december 2020</b>			
- aanschafwaarde	237.820	1.613.260	1.851.080
- cumulatieve afschrijvingen	113.182	1.240.337	1.353.519
	<u>124.638</u>	<u>372.923</u>	<u>497.561</u>
Boekwaarde per 31 december 2020	<u>124.638</u>	<u>372.923</u>	<u>497.561</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	10,0%	10-20%	

5.1.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2020

Leninggever	Afsluit-datum	Hoofdsom	Totale loop-tijd	Soort lening	Werkelijke-rente	Restschuld 31 december 2019	Nieuwe leningen in 2019	Aflossing in 2020	Restschuld 31 december 2020	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2020	Aflossingswijze	Aflossing 2021	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
ACTA		147.479		achtergesteld	0,00%	147.479		0	147.479	147.479			0	
DLL 31162433911	12-aug-10	133.437	10 jr	Fin. lease	6,50%	10.324		10.324	0	0	0	ann	0	0 pandrecht
DLL 31162510835	17-dec-10	71.719	10 jr	Fin. lease	7,00%	8.796		8.796	0	0	0	ann	0	0 pandrecht
DLL 31162452541	16-sep-10	213.694	10 jr	Fin. lease	6,45%	17.895		17.895	0	0	0	ann	0	0 pandrecht
DDL 31163870371	16-dec-16	201.863	4 jr	Fin. lease	3,35%	48.539		48.539	0	0	0	ann	0	0 pandrecht
DLL 46540062821	29-mei-18	94.843	6 jr	Fin. lease	3,75%	70.354		15.250	55.104	0	4	ann	15.824	0 pandrecht
DLL 46540074757	18-dec-18	30.591	6 jr	Fin. lease	3,70%	25.484		4.810	20.674	0	4	ann	4.810	0 pandrecht
DLL 46540086488	5-nov-19	84.781	6 jr	Fin. lease	3,45%	82.417		12.963	69.454	0	5	ann	13.424	0 pandrecht
<b>Totaal</b>		<b>978.407</b>				<b>411.288</b>	<b>0</b>	<b>118.577</b>	<b>292.711</b>	<b>147.479</b>			<b>34.058</b>	

## 6.1.9 GESEGMENTEERDE RESULTATENREKENING OVER 2020

MONDZORG	2020	2019
	€	€
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>		
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde		
- Mondzorg stoeluren	6.049.059	6.355.570
- Techniek	571.359	788.992
- Particulieren (afwezig zonder bericht)	13.000	23.300
Subsidies		
- Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen	16.867	15.753
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>	<b>6.650.285</b>	<b>7.183.615</b>
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>		
Personeelskosten		
- Tandartsen	2.152.534	2.186.620
- Management	196.696	140.669
- Psychologen	193.961	156.348
- Ondersteunend tandheelkundig team	2.714.797	2.425.061
Totaal personeelskosten	5.257.988	4.908.697
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	143.435	162.963
Overige bedrijfskosten		
- Scholing	98.046	147.265
- Tandheelkundige benodigdheden	222.358	216.777
- Algemene kosten	303.811	388.765
- Huisvesting	588.774	548.651
- Onderhoud	83.631	86.013
- Kosten tandtechniek	571.359	788.992
- Verliezen debiteuren en mutatie voorziening	6.619	13.547
Totaal overige bedrijfskosten	1.874.597	2.190.011
<b>Som der bedrijfslasten</b>	<b>7.276.020</b>	<b>7.261.671</b>
<b>Incidentele baten (Continuïteitsbijdrage)</b>	<b>757.961</b>	<b>0</b>
<b>BEDRIJFSRESULTAAT</b>	<b>132.226</b>	<b>-78.056</b>
Financiële baten en lasten	-8.229	-13.554
<b>RESULTAAT BOEKJAAR (inclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren)</b>	<b>123.998</b>	<b>-91.609</b>
<b>Resultaat boekjaar</b>	<b>123.998</b>	<b>-91.609</b>
Afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren (die conform regelgeving via de resultatenrekening zijn verwerkt)	-123.998	30.289
<b>Resultaat exclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren</b>	<b>0</b>	<b>-61.321</b>
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>		
	2020	2019
	€	€
<i>Het resultaat boekjaar is als volgt verdeeld (toevoeging/ (onttrekking)):</i>		
Bestemmingsreserve landelijke opleidingen bijzondere tandheelkunde	0	-22.093
Nog in tarieven te verrekenen - resultaten van voorgaande jaren	123.998	-30.289
Nog in tarieven te verrekenen - resultaat boekjaar	0	-39.228
	123.998	-91.609

**ANESTHESIE**
**BEDRIJFSOPBRENGSTEN:**

Opbrengsten bijzondere tandheelkunde

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
- Anesthesie-uren	220.187	275.911
- OLVG (A20)	0	0
- Particulieren (afwezig zonder bericht)	300	900

**Som der bedrijfsopbrengsten**

<u>220.487</u>	<u>276.811</u>
----------------	----------------

**BEDRIJFSLASTEN:**

Personeelskosten

- Anesthesiologen	60.252	74.623
- Anesthesie medewerkers	39.416	46.964
- Management	6.530	5.077
- Ondersteunend tandheelkundig team	22.668	41.060
Totaal personeelskosten	<u>128.865</u>	<u>167.724</u>

Afschrijvingen op materiële vaste activa

9.958	9.958
-------	-------

Overige bedrijfskosten

- Tandheelkundige behoeftigheden	27.329	19.399
- Algemene kosten	14.237	18.477
- Huisvesting	19.545	19.654
- Onderhoud	8.231	10.902
- Kosten anesthesie ziekenhuis	14.481	8.061
Totaal overige bedrijfskosten	<u>83.822</u>	<u>76.492</u>

**Som der bedrijfslasten**

<u>222.646</u>	<u>254.174</u>
----------------	----------------

**Overige baten (Continuïteitsbijdrage)**

7.425	0
-------	---

**BEDRIJFSRESULTAAT**

Financiële baten en lasten

5.266	22.637
-273	-489

**RESULTAAT BOEKJAAR (inclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren)**

<u>4.993</u>	<u>22.148</u>
--------------	---------------

**Resultaat boekjaar**

4.993	22.148
-------	--------

Afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren (die conform regelgeving via de resultatenrekening zijn verwerkt)

-4.993	-5.609
--------	--------

**Resultaat exclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren**

<u>0</u>	<u>16.539</u>
----------	---------------

**RESULTAATBESTEMMING**
*Het resultaat boekjaar is als volgt verdeeld (toevoeging/ (onttrekking)):*

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
Nog in tarieven te verrekenen - resultaten van voorgaande jaren	4.993	5.609
Nog in tarieven te verrekenen - resultaat boekjaar	0	16.539
	<u>4.993</u>	<u>22.148</u>

OVERIGE	2020	2019
	€	€
<b>BEDRIJFSOPBRENGSTEN:</b>		
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde		
- Wet langdurige zorg uren	44.091	41.061
- Radiologie	135.571	150.090
- Particulieren (afwezig zonder bericht)	450	2.200
<b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>	180.112	193.351
<b>BEDRIJFSLASTEN:</b>		
Personeelskosten		
- Tandartsen	26.406	28.301
- Management	4.477	2.909
- Ondersteunend tandheelkundig team	28.097	21.637
Totaal personeelskosten	58.980	52.846
Afschrijvingen op materiële vaste activa	7.184	12.523
Overige bedrijfskosten		
- Tandheelkundige benodigdheden	5.461	3.388
- Fotokosten extern	39.683	56.670
- Bij- en nascholing radiologie	2.232	1.670
- Algemene kosten	7.054	7.558
- Huisvesting	13.402	7.166
- Onderhoud	1.116	1.572
Totaal overige bedrijfskosten	68.947	78.024
<b>Som der bedrijfslasten</b>	135.110	143.394
<b>BEDRIJFSRESULTAAT</b>	45.002	49.957
Financiële baten en lasten	-187	-280
<b>RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING</b>	44.815	49.677
Buitengewone baten	0	0
<b>RESULTAAT BOEKJAAR</b>	44.815	49.677
<b>RESULTAATBESTEMMING</b>		
	2020	2019
	€	€
<i>Het resultaat boekjaar is als volgt verdeeld (toevoeging/ (onttrekking)):</i>		
Algemene en overige reserves	44.815	49.677
	44.815	49.677

#### Aansluiting totaal resultaat met resultaat segmenten

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
<i>Resultaat volgens gesegmenteerde resultatenrekeningen:</i>		
Mondzorg	123.998	-91.609
Anesthesie	4.993	22.148
Overige	44.815	49.677
	<u>173.806</u>	<u>-19.784</u>
<b>Resultaat volgens resultatenrekening</b>	<b><u>173.806</u></b>	<b><u>-19.784</u></b>

## 6.1.10 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

### BATEN

#### 11. Opbrengsten bijzondere tandheelkunde

De specificatie is als volgt:

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
Mondzorg uren	6.049.059	6.355.570
Anesthesie uren	220.187	275.911
Techniek	571.359	788.992
OLVG (A20)	0	0
Particulieren (afwezig zonder bericht)	13.750	26.400
Radiologie	135.571	150.090
Wet langdurige zorg uren	44.091	41.061
<b>Totaal</b>	<u><u>7.034.017</u></u>	<u><u>7.638.024</u></u>

#### Toelichting:

	<b>2020</b>	<b>2019</b>
<b>Declarabele uren</b>		
Totaal uren mondzorg	16.939,57	19.796,42
Totaal uren anesthesie	562,33	714,50
Totaal uren Wet Langdurige Zorg	239,83	244,00
<b>Uurtarieven</b>		
Uurtarief mondzorg, met inhaalcomponent	356,88	310,20
Uurtarief mondzorg, met inhaalcomponent per 1 oktober		353,16
Uurtarief anesthesie, met inhaalcomponent	391,56	386,16
Uurtarief Wet Langdurige Zorg	183,84	180,72

#### 12. Subsidies

De specificatie is als volgt:

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen	16.867	15.753
<b>Totaal</b>	<u><u>16.867</u></u>	<u><u>15.753</u></u>

#### Toelichting:

De NZa heeft overeenkomstig de beleidsregel "Beschikbaarheidsbijdrage (Medische) Vervolgopleidingen" een beschikbaarheidsbijdrage verstrekt voor 2020. De bijdrage is voor de beschikbaarheid van opleidingsplaatsen GGZ-opleidingen Zvw. De aanvraag tot subsidie vaststelling dient voor 1 juni na afloop van subsidie jaar ingediend te worden.

**LASTEN**
**13. Personeelskosten**
*De specificatie is als volgt:*

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
Lonen en salarissen	3.823.029	3.623.699
Sociale lasten	621.099	592.972
Pensioenpremies	502.440	472.792
Andere personeelskosten:		
- Mutatie vakantiedagen	87.753	-3.874
- Ontvangen ziekengeld	-169.281	-123.932
- Doorberekende salarissen	-202.268	-146.688
- Overige personeelskosten	<u>338.438</u>	<u>294.869</u>
Subtotaal	5.001.210	4.709.838
Personeel niet in loondienst	444.622	419.429
Totaal personeelskosten	<u>5.445.832</u>	<u>5.129.267</u>
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Tandartsen + tandartsen in opleiding:		
- Angstbegeleiding en gehandicaptenzorg	8,60	9,06
- Gerodontologie	0,67	0,73
- Maxillo-Faciale Prothetiek	5,18	4,56
- Temporo-Mandibulaire Disfunctie	<u>0,81</u>	<u>1,68</u>
	<u>15,26</u>	<u>16,04</u>
Psychologen	1,40	1,32
Tandartsassistentes	24,02	22,97
Management en ondersteuning:		
- Mondhygiëne	5,77	5,35
- Administratie/ receptie /management	10,26	9,82
- Raad van Bestuur	<u>1,67</u>	<u>1,72</u>
	<u>17,70</u>	<u>16,89</u>
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van fulltime eenheden	<u>58,38</u>	<u>57,22</u>
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0	0

**Toelichting:**

Medewerkers niet in loondienst zijn niet meegenomen in bovenstaande FTE specificatie. Over 2020 bedroeg het gemiddeld aantal FTE 2,40 medewerkers niet in loondienst (2019: 1,89), waarvan FTE 1,739 behandelaars (2019: 1,40)  
Een FTE is gebaseerd op een fulltime werkweek van 38,75 uur.

Omgerekend naar een fulltime werkweek van 36 uur was het gemiddeld aantal FTE tandartsen gedurende 2020 inclusief zzp-ers 18,296 FTE (2019: 18,77 FTE) . Hiervan is 3,829 FTE in opleiding tot een differentiatie.



#### 14. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	14.397	22.167
- materiële vaste activa	146.180	163.277
- boekresultaat materiële vaste activa	0	0
	<u>160.577</u>	<u>185.444</u>

#### 15. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
Scholing	103.532	148.935
Tandheelkundige behoeftigheden	255.148	239.563
Algemene kosten	320.289	414.800
Huisvesting	621.721	575.471
Onderhoud	92.977	98.487
Kosten anesthesie ziekenhuis	14.481	8.061
Kosten tandtechniek	571.359	788.992
Kosten radiologie	39.683	56.670
Verliezen debiteuren en mutatie voorziening	8.177	13.547
	<u>2.027.367</u>	<u>2.344.526</u>

#### 16. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2020</u>	<u>2019</u>
	€	€
Rentebaten	0	0
Rentelasten	-8.690	-14.324
	<u>-8.690</u>	<u>-14.324</u>

## 17. Wet Normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

### WNT-verantwoording Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde

De WNT is van toepassing op Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde. Het voor Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2020 € 163.000. Het WNT-maximum voor zorg- en jeugdhulp, klasse III. SBT scoort volgens de criteria 9 punten: kennisintensiteit 4 punten, aantal taken 2 punten, aantal relevante financieringsbronnen 2 punten en omzet 1 punt.

### Bezoldiging topfunctionarissen

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling alsmede degene die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt.

Gegevens 2020	
Bedragen x € 1	
A.Q. Lambrichts de Bruin	
<b>Functiegegevens</b>	<b>Voorzitter RvB</b>
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/01 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0
Dienstbetrekking?	Ja
<b>Bezoldiging</b>	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 127.164
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 17.540
<b>Subtotaal</b>	€ 144.704
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 163.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag 11	N.v.t.
<b>Totale bezoldiging</b>	€ 144.704
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
<b>Gegevens 2019</b>	
Bedragen x € 1	
Aanvang en einde functievervulling in 2019	01/01 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0
Dienstbetrekking?	Ja
<b>Bezoldiging</b>	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 119.750
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 17.200
<b>Totale bezoldiging</b>	€ 136.950
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 157.000

### Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2020			
Bedragen x € 1			
H.P.B. Bolhuis			
P.R. Baart			
J.H. Schermer-Ankersmit			
<b>Functiegegevens</b>	<b>Voorzitter</b>	<b>Lid</b>	<b>Lid</b>
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/01 - 14/05	01/01 - 18/09	01/01 - 31/12
<b>Bezoldiging</b>			
Bezoldiging	€ 5.625	€ 7.500	€ 10.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 9.169	€ 12.225	€ 16.300
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Totale bezoldiging</b>	€ 5.625	€ 7.500	€ 10.000
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2019</b>			
Functiegegevens			
Aanvang en einde functievervulling in 2019	<b>Voorzitter</b> 01/01 - 31/12	<b>Lid</b> 01/01 - 31/12	<b>Lid</b> 01/01 - 31/12
<b>Bezoldiging</b>			
Totale bezoldiging	€ 11.000	€ 7.500	€ 7.500
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 23.550	€ 15.700	€ 15.700

<b>Gegevens 2020</b>		
<b>Bedragen x € 1</b>	<b>R.J.A.M. van der Hulst</b>	<b>R.J.A.M. van der Hulst</b>
<b>Functiegegevens</b>	<b>Lid</b>	<b>Voorzitter</b>
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/01 - 14/05	15/05-31/12
<b>Bezoldiging</b>		
Bezoldiging	€ 4.792	€ 9.375
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 5.984	€ 15.407
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.
<b>Totale bezoldiging</b>	€ 4.792	€ 9.375
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2019</b>		
<b>Functiegegevens</b>	<b>Lid</b>	<b>N.v.t.</b>
Aanvang en einde functievervulling in 2019	22/05 - 31/12	
<b>Bezoldiging</b>		
Totale bezoldiging	€ 5.625	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 9.635	

<b>Gegevens 2020</b>		
<b>Bedragen x € 1</b>	<b>N. Vos</b>	<b>N.M. Kroezen-Harmsen</b>
<b>Functiegegevens</b>	<b>Lid</b>	<b>Lid</b>
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/01 - 31/12	14/05 - 31/12
<b>Bezoldiging</b>		
Bezoldiging	€ 10.000	€ 6.250
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 16.300	€ 10.316
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.
<b>Totale bezoldiging</b>	€ 10.000	€ 6.250
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
<b>Gegevens 2019</b>		
<b>Functiegegevens</b>	<b>Lid</b>	<b>N.v.t.</b>
Aanvang en einde functievervulling in 2019	25/11 - 31/12	
<b>Bezoldiging</b>		
Totale bezoldiging	€ 938	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 1.592	

#### Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2020 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen,

### 18. Honoraria accountant

De honoraria van de accountant over 2020 zijn als volgt:

	2020	2019
	€	€
1 Controle van de jaarrekening	28.951	27.378
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	0	0
3 Fiscale advisering	0	0
4 Niet-controlediensten	653	19.935
<b>Totaal honoraria accountant</b>	<b>29.604</b>	<b>47.313</b>

#### Toelichting:

Het bedrag bij "Controle van de jaarrekening" is gebaseerd op de totale honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening over het boekjaar waarop de jaarrekening betrekking heeft, ongeacht of de werkzaamheden door de accountantsorganisatie reeds gedurende dat boekjaar zijn verricht.

### 19. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de stichting en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen.

Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is opgenomen onder punt 17.

### 20. Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur van Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft de jaarrekening 2020 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 31 juli 2021.

De Raad van Toezicht van de Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft de jaarrekening 2020 goed gekeurd in de vergadering van 31 juli 2021.

### 21. Resultaatbestemming

De Raad van Bestuur stelt de Raad van Toezicht voor:

- het resultaat mondzorg over 2020 is nihil na dotatie van een bedrag ad € 757.961 uit de continuïteitsbijdrage aan het resultaat
- het resultaat anesthesie over 2020 is nihil na dotatie van een bedrag ad € 7.425 uit de continuïteitsbijdrage aan het resultaat
- het positieve resultaat overige over 2020 ad € 44.815 te doteren aan "algemene en overige reserves".

Dit voorstel is verwerkt in de jaarrekening.

### 22. Gebeurtenissen na balansdatum met belangrijke financiële gevolgen

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum te melden.

Amsterdam, 31 juli 2021

**Raad van Bestuur**

---

G.J.M. Akkersdijk  
Interim bestuurder

**Raad van Toezicht**

---

R.J.A.M. van der Hulst  
voorzitter Raad van Toezicht

---

N.M. Kroezen Harmsen  
lid Raad van Toezicht

---

N. Vos  
lid Raad van Toezicht

---

H. Loeffen  
lid Raad van Toezicht

## **5.2. Overige gegevens**

### **5.2.1. Nevenvestigingen**

Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft nevenvestigingen.

- Vestiging Prinsentichting te Purmerend
- Vestiging De Werf te Amsterdam

### **5.2.2. Controleverklaring van de onafhankelijke accountant**

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op pagina 65.

## Bijlage 1

### Overzicht van medewerkers van SBT per 31 december 2020

#### Angstbegeleiding

C. Borsjé	Tandarts
C. Kersten	Tandarts
M. Meiland	Tandarts
C.M. Pieterse	Tandarts en hoofd Angst & Kind
B.M.T. Tulp	Tandarts
E.A. Veldt	Tandarts
E.A. Selier	Tandarts in opleiding

#### Gehandicaptenzorg

G.J.M Akkersdijk	Vakgroepvoorzitter A&G
J.A. van Bochove	Tandarts
J.G. Gooszen	Tandarts
L.B. Hartong	Tandarts
S.M. Kalf	Tandarts
B.A.M. Makizodila	Tandarts in opleiding
A. Schipper	Tandarts
T.A.J. Snoeks	Tandarts
M.J. van Staveren	Tandarts
E.M. Biadaszkiewicz	Tandarts

#### Gerodontologie

J.M. Kroese	Tandarts in opleiding
C.D. van der Maarel	Tandarts
M.C. Rodríguez	Tandarts
C.D. Wierink	Tandarts

#### Pedodontologie

C. Bonifacio	Tandarts
W.M.C Burnier	Tandarts
S. Feriani	Tandarts
B.A. Scheepstra	Tandarts in opleiding
M.A. Schorer	Tandarts

#### Maxillo Faciale Prothetiek

L.F. Bakker	Tandarts in opleiding
I.J.C. Bosgra-Sparreboom	Tandarts en afdelingshoofd MFP/TMD
S. Delwel	Tandarts in opleiding
R.G.V. Goosen	Tandarts in opleiding
J.A. Groen	Tandarts in opleiding
G.A. Honnef	Tandarts in opleiding
D.H.J. Jager	Tandarts
J.E.A Jorna	Tandarts
M. Krap	Tandarts
M.R. Poelman	Tandarts
A. Ridwan-Pramana	Tandarts en vakgroepvoorzitter MFP/TMD
C.M. Riechelmann	Tandarts

#### Temporo-Mandibulaire Disfunctie

M.M. Attallah	Tandarts
M. Koutris	Tandarts
M. Thymi	Tandarts

### Psychologen

W. Knibbe	Psycholoog
Y. Kuivenhoven	Psycholoog
E.E.H. Maas	Psycholoog
H.J.M. van den Oord	Klinisch psycholoog/gedragstherapeut

### Preventie

C.A. van Baalen	Mondhygiënist
L. Favery	Mondhygiënist
A. van der Graft	Paro-preventieassistent
N. Hogenbirk	Mondhygiënist, Manager Bedrijfsvoering Kliniek
J. Houtkooper	Preventie assistent
N.L. Marques	Preventie assistent
M. Mechani	Mondhygiënist en hoofd preventieteam
K. Mensinga	Mondhygiënist
S.S. Neven	Mondhygiënist
R.M. Remie	Mondhygiënist
M. Spijker	Preventie assistent
M. Theune	Mondhygiënist

### Anesthesie

P. Bas	Anesthesie medewerker
J.A. Dertinger	Anesthesioloog
J. van Elven	Anesthesie medewerker
H.H.F.M. Geerlings	Anesthesie medewerker
Y.H. Geerlings	Anesthesie medewerker
T.A. James	Anesthesioloog
S.K. Kamminga	Anesthesioloog
W.E. Kersbergen	Anesthesie medewerker
C.J.M. van der Knaap	Anesthesie medewerker
H. Kraak	Anesthesioloog
D.A. Kubbe	Anesthesioloog
A.J. Pijl-Müller	Anesthesioloog
J. Plat	Anesthesioloog
L.P. Robberegt	Anesthesie medewerker
J. Visscher	Anesthesioloog
D.G. Visser	Anesthesie medewerker

### Kliniek

A.C. van den Berg	Tandartsassistent
C.A. Blankenlee	Tandartsassistent
C.H. Bosma	Tandartsassistent
E.P. Carmiggelt	Tandartsassistent
K. Cicek	Tandartsassistent
S. Dahmani	Tandartsassistent
S.T. Eelst	Tandartsassistent
C. Feenstra	Tandartsassistent
S. van Gein	Tandartsassistent
G.C. Giltay	Tandartsassistent
E.E. Gökalp	Tandartsassistent
S. van de Gumster	Tandartsassistent
J.G. Gutz	Tandartsassistent
O. Hamburger	Tandartsassistent
M.L. van Hemert	Tandartsassistent
M. Hofman	Tandartsassistent
D.E.M. Kloes	Tandartsassistent
J. Klok	Tandartsassistent
M.E. Klooster	Tandartsassistent
I. van der Kruijs	Tandartsassistent



C.G.C. van der Lak	Tandartsassistent
R. van Mierlo	Tandartsassistent
M. Pasman	Tandartsassistent
I.M.F Peters	Tandartsassistent
P. Piersma	Tandartsassistent
L. van Poppel	Tandartsassistent
G.J. Schoenmaker	Tandartsassistent
D. Schouten	Tandartsassistent
E.E. Slot	Tandartsassistent
Y.E. Tang	Tandartsassistent
T.G.C. Trappenburg	Tandartsassistent
K. van der Velden	Tandartsassistent
A.C. van der Weerd	Tandartsassistent
M. Westbroek	Tandartsassistent

#### **Balie**

M. Datthijn	Baliemedewerker
C.F. Gouwerok	Baliemedewerker
E.A.C. Westenburg	Baliemedewerker

#### **Financiële administratie**

A. Evers	Medewerker
M. Schaap	Medewerker
W. Wigmans	Manager Finance & Control
M. de Vries	Manager Finance & Control

#### **Patiëntenadministratie**

C.H.M Mos	Medewerker
W. Nieuwelink	Medewerker
S. Star	Medewerker & ICT ondersteuner
M. Termorshuizen	Medewerker

#### **HR**

N.M.W.F Dijkmans	HR manager
I. Mooiweer	HR adviseur

#### **Raad van Bestuur**

A.Q. Lambrichs de Bruin	Bestuurder
K. van der Mije	Directiesecretaresse
K. van der Aa	Projectmedewerker MT

## Bijlage 2

Overzicht van lezingen, lidmaatschappen en publicaties waaraan medewerkers van SBT in 2020 een bijdrage aan hebben geleverd.

### *Martine van Staveren, tandarts gehandicaptenzorg*

**Lid van** NVvK, VMBZ, KNMT, NWVT, CoBijt

**Lezingen/presentaties:**

- Bijzondere patiënten, unieke aanpak; webinar voor Colgate

**Bestuursfuncties/commissies:**

- Consilium TG
- Commissie Horace Wells

**Samenwerking met:**

- Ons Tweede Thuis
- Hartekampgroep

### *Dr. Magdalini Thymi, tandarts gnatholoog*

**Lid van** KNMT, Nederlandse Vereniging voor Gnathologie en Prothetische Tandheelkunde (NVGPT), European Academy of Orofacial Pain and Dysfunction (EAOPD), International Association of Dental Research (IADR), International Association for the Study of Pain (IASP)

**Lezingen/presentaties:**

- Behandeling van bruxisme: van klassiekers tot nieuwe interventies. Oral Presentation. Quality Practice Tandheelkunde, ACTA Dental Education. 28-11-2020, Amsterdam, The Netherlands
- Bruxisme bij mensen met een beperking. Oral Presentation. Stichting Bijzondere Tandheelkunde (SBT). 7-9-2020, Amsterdam, The Netherlands
- Persisterende pijn na endodontische behandeling (non-endodontisch vs. endodontische pijn); Psychologische aspecten van pijn. Oral Presentations. Leergang Endodontologie, ACTA Dental Education. 4-9-2020, Amsterdam, The Netherlands
- Exploring the facets of bruxism: Musculoskeletal consequences and novel diagnostic approaches. Oral Presentation. Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA), 20-2-2020, Lunteren, The Netherlands

**Samenwerking met:**

- Academisch Centrum Tandheelkunde Amsterdam (ACTA) – Universitair docent – postdoctoraal onderzoeker

**Begeleiding Bachelor/Master**

- Master 2 student tandheelkunde (ACTA)

**Congressen/accreditaties:**

- Pijn 2020. Bureau Kalker. 7-7-2020, Amsterdam, The Netherlands

**Publicaties:**

- Thymi M, Verhoeff MC, Visscher CM, Lobbezoo F. Patient-based experiences with the use of an ambulatory electromyographic device for the assessment of masticatory muscle activity during sleep. J Oral Rehabil. 2020 Feb 13. doi: 10.1111/joor.12945.
- Thymi M, Visscher CM, Wismeijer D, Lobbezoo F. Associations between sleep bruxism and (peri-) implant complications: lessons learned from a clinical study. BDJ Open. 2020 6:2. <https://doi.org/10.1038/s41405-020-0028-6>.
- Thymi M. Exploring the facets of bruxism: Classical negative consequences, clinical experiences, and novel diagnostic approaches. Doctoral thesis. ISBN: 9789464020939

**Emie Veldt, tandarts angstbegeleiding**

Lid van VBTGG, Cobijt, ANT

**Bestuursfuncties/commissies:**

- Congrescommissie VBTGG/NVvK voorjaarscongres
- Congrescommissie VBTGG(VMBZ) najaarscongres

**Caroline Pieterse, tandarts angstbegeleiding**

Lid van COBIJT en VBTGG

**Lezingen/presentaties:**

- Colgate Klinische Avond, Bijzondere patiënten, unieke aanpak

**Bestuursfuncties/commissies:**

- Onderwijscommissie TA

**Samenwerking met:**

- OLVG

**Begeleiding stage**

- Cursisten van de opleiding tandarts angstbegeleiding

**Begeleiding Bachelor/Master**

- Studenten ACTA

**Miryam Mechani, mondhygiënist**

Lid van VMBZ/Ivoren kruis/Cobijt

**Begeleiding stage**

- Amsterdam Inholland 2 stagiaires
- Hogeschool van Utrecht 1 stagiaire

**Rosa Remie, mondhygiënist**

Lid van KRM, NVM, Cobijt en VMBZ

**Bestuursfuncties/commissies:**

- OR SBT

**Chantal Borsjé, tandarts angstbegeleiding**

Lid van VMBZ, ANT, Cobijt

**Bestuursfuncties/commissies:**

- Jubileumcongrescommissie VMBZ
- Voorjaarscongrescommissie VMBZ

**Samenwerking met:**

- Moovd voor de ontwikkeling van de VRET

**Cursussen:**

- Reconstructieve Tandheelkunde bij Sjoerd Smeekens

**Publicaties:**

- interview met de UvA over VRET: <https://youtu.be/pJneplfPpM0>

**Dr. Suzanne Delwel, tandarts maxillo faciale prothetiek i.o., tandarts-geriatrie**

**Lid van:** European College of Gerodontology (ECG), Kwaliteitsregister Tandartsen (KRT), Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT), Nederlandse Vereniging voor Gerodontologie (NVGd), Nederlandse Vereniging voor Gnathologie en Prothetische Tandheelkunde (NVGPT), Vereniging Medisch Tandheelkundige Interactie (VMTI)

**Lezingen/presentaties:**

- 2020, Oktober 10. Chewing efficiency, global cognitive functioning, and dentition: a cross-sectional observational study in older people with mild cognitive impairment or mild to moderate dementia. 30th Annual Congress of the European College of Gerodontology.

**Samenwerking met:**

- MondVitaal

**Begeleiding stage**

- ACTA Bijzondere zorggroepen stage

**Publicaties:**

- Delwel S, Maier AB, Parvaneh D, Meijers J, Scherder EJA, Lobbezoo F. Chewing Efficiency, Global Cognitive Functioning, and Dentition: A Cross-sectional Observational Study in Older People With Mild Cognitive Impairment or Mild to Moderate Dementia. *Front Aging Neurosci.* 2020 Sep 9;12:225. doi: 10.3389/fnagi.2020.00225. PMID: 33033478; PMCID: PMC7510165.

---

**Luti Hartong-Taguba, tandarts-gehandicaptenzorg**

**Lid van** CoBijT, KNMT, KRT, VMBZ, VMTI

**Lezingen/presentaties:**

- Mondzorg bij cliënten in een instelling

**Bestuursfuncties/commissies:**

- VMBZ congrescommissie

**Samenwerking met:**

- VUmc
- OLVG
- Stichting Omega (IJburg)

---

**Nicoline Hogenbirk, mondhygiënist en Manager Bedrijfsvoering Kliniek**

**Lid van** Cobijt, KRM, NVM, NVvk en VBTGG

**Bestuursfuncties/commissies:**

Voorzitter vakgroep intramurale zorg van de NVM

**Samenwerking met:**

- Sherpa
- PrinsenStichting
- MKA Kennemer&Meer
- De Kliniek voor Kaakchirurgie

**Begeleiding stage**

- ROC MBO 4 stagiaire tandarts assistente

**Cursussen:**

- Praktische inhaalslag coronamaatregelen via Dentiva
-

**Iris Bosgra-Sparreboom, tandarts MFP, hoofd afdeling MFP/TMD**

Lid van NVGPT, NVVRT, VMTI, NWVT, NVvK, NVSCA, COBIJT, KRT

**Lezingen/presentaties:**

- Onderwijs Hoofd-Hals Oncologie opleiding Mondzorgkunde InHolland

**Bestuursfuncties/commissies:**

- Bestuurslid NVGPT, lid opleidingscommissie MFP NVGPT, lid commissie MFP NVGPT, Lid congrescommissie NVVRT/NVGPT

**Samenwerking met:**

- NVGPT

**Congressen/accreditaties - organisatie:**

- Organisatie jaarcongres NVGPT & NVVRT- uitgesteld naar 2022

**Angela Ridwan, tandarts MFP/ vv TMD/MFP**

Lid van KNMT, NWVT, NVGPT, ADT. ISMR

**Lezingen/presentaties:**

- Digitaal congres Makassar Hassanudin University, Indonesia

**Bestuursfuncties/commissies:**

- ADT; advanced digital technology in head and neck reconstruction
- COBIJT BNS

**Samenwerking met:**

- MKA/KNO/PCH VUmc
- MKA Kliniek voor Kaakchirurgie Haarlemmermeer
- Bonecenter VUmc

**Begeleiding stage**

- Klinische Verdieping stage via MKA VUmc voor ACTA Master 3 studenten
- Stage 4<sup>e</sup> jaar Tandprothetiek Hogeschool Utrecht

**Begeleiding Promovendi**

- Kitty Schipper, MKA io, 'Accuracy 3D planning Maxillectomies'
- Lieneke Bakker, MFP io, 'VBHC Maxillectomy patients'
- Waqas Tanveer, MFP tandarts uit Pakistan, 'Extra oral implants'
- Rifaat Nurahma,, MFP tandarts uit Indonesië 'Reconstruction after maxillectomy'

**Begeleiding MFP i.o.**

- Jasmijn Groen
- Lieneke Bakker
- Reinout Goosen
- Suzanne Delwel

**Cursussen/Colleges**

- 5-7 Februari International Technovent Nasal Course SBT/VUmc Amsterdam
- Onderwijs Orthodontie
- Onderwijs MKA
- Onderwijs KNO/PCH

**Publicaties: 3 gesubmit**

- Collaboration around rare bone disease leads to the unique organizational incentive of the Amsterdam Bone Center; *Frontiers in Medicin*; 11 augustus

**Oppositie Promotie Dafydd Visscher**

- Cartilage Tissue Engineering for Facial Reconstruction Surgery 29 October

***Ad de Jongh, bijzonder hoogleraar angst- en gedragsstoornissen in de tandheelkundige praktijk***

**Lid van**

- Nederlands Instituut van Psychologen (NIP).
- EMDR Europe Association (EMDREA).
- International Society for Traumatic Stress Studies (ISTSS).
- European Society of Traumatic Stress (ESTSS)
- Nederlandse Vereniging voor Psychotrauma (NtVP)
- Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Tandheelkunde (KNMT).
- Nederlandsch Tandheelkundig Genootschap (NTG).
- Vereniging tot Bevordering der Tandheelkundige Gezondheidszorg voor Gehandicapten (VBTGG).
- Vereniging voor Gedragstherapie en Cognitieve therapie (VGCT).
- Vereniging EMDR Nederland (VEN)

**Prijzen/awards:**

Giddon Award for Distinguished Research in the Behavioral Sciences. Behavioral, Epidemiologic and Health Services Research (BEHSR) scientific group of the International Association for Dental Research (IADR). For the paper: "Efficacy of virtual reality exposure therapy for the treatment of dental phobia in adults: A randomized clinical trial" (Guijjar et al., 2019)

**Bestuursfuncties/commissies:**

- Steering committee Council of Scholars on the future of EMDR
- Hoofdopleider 3-jarige postdoctorale opleiding tot 'tandarts-angstbegeleiding'.
- Lid Werkgroep accreditatie psychotraumatheapeut. Nederlandstalige Vereniging voor Psychotrauma (NtVP).
- Hoofdredacteur EMDR Magazine (oplage 5500)
- Lid commissie Professioneel Gedrag (PG) ACTA.
- Lid Projectadviescommissie ' Kennisagenda Mondgezondheid'
- Lid editorial board Journal of EMDR Practice and Research (JEMDR)

**Samenwerking met:**

- Honorary Professor. School of Health Sciences. Salford University, Manchester, United Kingdom.
- Honorary Professor. Institute of Health and Society, University of Worcester, United Kingdom
- Honorary Professor. School of Psychology, Queen's University, Belfast, Northern Ireland

**Begeleiding Promovendi:**

2008 - heden Buitenpromovenda Carlijn de Roos. Treatment of children following a potential traumatic incident. Other promotor: prof .dr. Emmelkamp.

2012 - heden Dyonne Broers. Orthognathic surgery and dental extractions. Other promotor: prof. dr. Jan de Lange. Co-promotor: Leander Dubois.

2013 - heden Serge A. Steenen. The effects of propranolol on fear of wisdom tooth removal: A randomized, placebo--controlled, double-blind, parallel design trial. Other promotor: prof.dr. Jan de Lange.

2013 - heden Kumar Raghav. The use of virtual reality technology for the treatment of dental fears. Co-promotor: dr. Arjen van Wijk.

2015 - heden Noortje van Vliet. The necessity of stabilization in the treatment of Complex PTSD. Co-promotor: dr. Rafaele Huntjens.

2015 - heden Melanie Baas. The treatment of fear of childbirth with EMDR therapy. Co-promotor: dr. M.G. van Pampus en dr. C.A.I. Stamrood (UvA/AMC)

2016 - heden Rik Knipschild. Child maltreatment. Co-promotor: dr. Iva Bicanic.

2018 - heden Milou Covers. The early treatment of the effects of rape. Other promotor: prof. dr. Marcel van der Hout. Co-promoter: dr. Rafaele Huntjens.  
2018 - heden Eline Voorendonk. The role and the effect of sport in the treatment of PTSD. Other promotor: prof. dr. Agnes van Minnen. Co-promotor: dr. Sarita Sanchez.  
2019 - heden Anne Versluis. Development of a screening instrument for PTSD with a slight intellectual disability. Other promotors: prof. dr. Robert en prof. dr. Carlo Schuengel. Co-promotor: dr. Liesbeth Mevissen.

#### **Internationale artikelen:**

- De Jongh, A., Groenland, G.N., Sanches, S., Bongaerts, H., Voorendonk, E.M., Van Minnen, A. (2020). The impact of brief intensive trauma-focused treatment for PTSD on symptoms of borderline personality disorder. *European Journal of Psychotraumatology*. <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1721142>
- van Toorenburg, M.M., Sanches, S.A., Linders, B., Rozendaal, L., Voorendonk, E.M., Van Minnen, A. & De Jongh, A. (2020). Do emotion regulation difficulties affect outcome of intensive trauma-focused treatment of patients with severe PTSD? *European Journal of Psychotraumatology*, 11:1, 1724417. <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1724417>
- Mevissen, L., Didden, R., De Jongh, A., & Korzilius, H. (2020). Assessing Posttraumatic stress disorder in adults with mild intellectual disabilities or borderline intellectual functioning. *Journal of Mental Health Research in Intellectual Disabilities*, <https://doi.org/10.1080/19315864.2020.1753267>
- Farrell, D., Kiernan, M.D., De Jongh, A., Miller, P.W., Bumke, P., Ahmad, S., Knibbs, L., Mattheß, C., Keenan, P., Mattheß, H. (2020). Treating implicit trauma: A quasi-experimental study comparing the EMDR Therapy standard protocol with a 'blind 2 therapist' version within a trauma capacity building project in Northern Iraq. *Journal of International Humanitarian Action*, 5:3. <https://doi.org/10.1186/s41018-020-00070-8>
- van Minnen, A., Voorendonk, E., Roozendaal, L., & De Jongh, A. (2020) Sequence matters: Combining Prolonged Exposure and EMDR therapy for PTSD. *Psychiatry Research* 290. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113032>
- Baas, M.A.M., van Pampus, M.G., Braam, L., Stramrood, C., & De Jongh, A. (2020). The effects of PTSD treatment during pregnancy: systematic review and case study. *European Journal of Psychotraumatology*, 11:1, 1762310, <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1762310>
- Mevissen, L., Ooms-Evers, M., Serra, M., De Jongh, A. & Didden, R. (2020). Feasibility and potential effectiveness of an intensive trauma-focused treatment programme for families with PTSD and mild intellectual disability. *European Journal of Psychotraumatology*. <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1777809>
- Voorendonk, E.M., De Jongh, A., Roozendaal, L., Van Minnen, A. (2020). Trauma-focused treatment outcome for Complex PTSD patients: Results of an intensive treatment programme. <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1783955>
- De Jongh, A., Ten Broeke, E. & Meijer, S. (2020). L'approche des deux méthodes: un modèle pour la conceptualisation de cas dans un contexte thérapeutique EMDR. *Journal of EMDR Practice and Research*, 14 (1), E1-E12. DOI: <https://doi.org/10.1891/1933-3196.14.1.E1>
- van Minnen, A., van Dalen, B., Voorendonk, E., Wagenmans, A., De Jongh, A. (2020) The effects of symptom overreporting on PTSD treatment outcome. *European Journal of Psychotraumatology*. 11:1, 1794729 <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1794729>
- Matthijssen, S.J.M.A., Lee, C.W., de Roos, C., Barron, I.G., Jarero, I., Shapiro, E., Hurley, E.C., Schubert, S.J., Baptist, J., Amann B.L., Moreno-Alcázar, A. Tesarz, J., de Jongh, A. (2020). The current status of EMDR therapy, specific target areas and goals for the future. *Journal of EMDR Practice and Research*, 14 (4), 241-284. <https://connect.springerpub.com/content/sgremdr/early/2020/10/16/emdr-d-20-00039>
- van der Vleugel, B.M., Libedinsky, I., de Bont, P.A.J.M., de Roos C., van Minnen, A., de Jongh A., van der Gaag M, & van den Berg D. Changes in posttraumatic cognitions mediate the effects of trauma-focused therapy on paranoia. *Schizophrenia Bulletin Open*. <https://doi.org/10.1093/schizbullopen/sgaa036>
- Hafkemeijer, L.C.S. De Jongh, A., van der Palen, J., & Starrenburg, A.H. (2020). A randomized controlled trial of Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) therapy versus a waiting list control condition in patients with a personality disorder. *European Journal of Psychotraumatology*, 11:1, 1838777 <https://doi.org/10.1080/20008198.2020.1838777>

#### **Nederlandstalige artikelen:**

- De Vries, A. & De Jongh, A. (2020). De behandeling van een patiënt met angst, schizofrenie en een verstandelijke beperking. *QP Mondhygiëne*, 15 (3), 37-41.
- De Vries, A. & De Jongh, A. (2020). De behandeling van een patiënt met angst, schizofrenie en een verstandelijke beperking. *QP Tandheekunde*, 15 (4), 37-41.

- Mevissen, L., Ooms-Evers, M., Serra, M., De Jongh, A. & Didden, R. (2020). Intensieve traumagerichte behandeling voor gezinnen met LVB. Toepasbaarheid en potentiële effectiviteit. Gedragstherapie, 53 (4), 237-255.
- Afrian, Y., & De Jongh, A. (2020). Virtual Reality voor de behandeling van tandartsangst. Quality Practice Tandheelkunde, 1, 53-56.

#### **Internationale boekhoofdstukken:**

- De Jongh, A., Ten Broeke, E., Farrell, D & Maxfield, L. (2020). Empirically Supported Psychological Treatments: EMDR. In: Handbook of Traumatic Stress Disorders. Second edition (J.G. Beck & D.M. Sloan eds.). Oxford Library of Psychology, Oxford University Press: Oxford.  
<https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780190088224.013.33>
- De Jongh, A., Korrelboom, K. & Ten Broeke, E. (2020). GCGT en specifieke fobieën. In Praktijkboek Geïntegreerde Cognitieve Gedragstherapie. Protocolaire behandelingen op maat (pp. 255-290). E. Ten Broeke, K. Korrelboom, M. Verbraak & S. Meijer (Red.). Coutinho: Bussum. [ISBN 978 90 469 06569].

#### **Overige artikelen:**

- De Jongh, A. & Bicanic, I. (2020). Kan EMDR leiden tot pseudoherinneringen? EMDR Magazine, 7 (22), 3.
- De Jongh, A. & Matthijssen, S. (2020). EMDR 2.0: een logische stap vooruit. EMDR Magazine, 7 (22), 6-7.
- Koopmans, J. & De Jongh, A. (2020). Toepassing Flash 2.0 bij Complexe PTSS. EMDR Magazine, 7 (22), 29-31.
- De Jongh, A. (2020). Effect van intensive traumabehandeling bij borderlinepersoonlijkheidsstoornis. EMDR Magazine, 7 (22), 46-47.
- Doornhein-Semmelink, P. & De Jongh, A. (2020). Flash 2.0 bij een therapieresistente patiënt. EMDR Magazine, 7 (23), 32-35.
- De Jongh, A. (2020). Autistische man met ernstige PTSS en hallucinaties. EMDR Magazine, 7 (23), 70-73.
- De Jongh, A. (2020). EMDR bij iemand met agressieve impulsdoorbraken. EMDR Magazine, 7 (23), 67-69.
- Meijer, S. & De Jongh, A. (2020). Ontwikkeling EMDR en EMDR2.0: beta versus beter? EMDR Magazine, 8 (24), 18-21.
- De Jongh, A. (2020). Over benzo's, suïcidaliteit en SUD die niet daalt. EMDR Magazine, 8 (24), 44-47.

#### **Interviews:**

- EOS. Interview: "Traumatherapie lokt pseudoherinneringen uit" 16 januari, 2020.  
<https://www.eoswetenschap.eu/psyche-brein/traumatherapie-lokt-pseudoherinneringen-uit>
- Tubantia. Interview: "Levensecht angst en trauma herbeleven en verwerken dankzij vr-brik van broers uit Nijverdal"  
<https://www.tubantia.nl/hellendoorn/levensecht-angst-en-trauma-herbeleven-en-verwerken-dankzij-vr-bril-van-broers-uit-nijverdal~a7fc9dfc/>
- Volkskrant 8 juni 2020. Interview: "De narcosetandarts is een uitkomst voor mensen met extreme angst voor de tandarts, maar niet onomstreden".  
<https://www.volkskrant.nl/cultuur-media/de-narcosetandarts-is-een-uitkomst-voor-mensen-met-extreme-angst-voor-de-tandarts-maar-niet-onomstreden~b789f6f9/>
- Interview EMDR Quarterly. Dutch research gives birth to EMDR 2.0. EMDR Therapy Quarterly, 2 (3), 14-16.  
<https://psycho-trauma.nl/wp-content/uploads/2015/07/Dutch-research-gives-birth-to-EMDR-2.0-Sattaur-2020.pdf>
- Interview EMDR Quarterly. Research and the future of EMDR therapy. EMDR Therapy Quarterly, 2 (3), 17-19. <https://psycho-trauma.nl/wp-content/uploads/2015/07/Research-and-the-future-of-EMDR-therapy-Sattaur-2020-1.pdf>
- Letselschadenieuws 10 (39). "Vanuit de behandelstoel terug naar de behandelstoel". Pagina; 8-10.
- Algemeen Dagblad 1 september 2020. Interview: "Zo werkt EMDR: door te bewegen met je ogen verlicht je de pijn".  
<https://www.ad.nl/gezond/zo-werkt-emdr-door-te-bewegen-met-je-ogen-verlicht-je-de-pijn~a6adb28c/>
- Volkskrant 9 oktober 2020. Interview: "Wildgroei aan 'beunhaas-behandelaars' bij populaire traumatherapie EMDR".  
<https://www.volkskrant.nl/cs-b63a8e3d>



***Bijlage 3***

**Controleverklaring onafhankelijke accountant**