



Bestuursverslag en jaarrekening 2021

Inhoud

0	Leeswijzer	4
0.1.	Verslag van de Raad van Bestuur	5
0.2.	Verslag van de Raad van Toezicht	5
1	Profiel van de organisatie	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.	Cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten	10
1.3.3	Werkgebied	11
1.4.	stakeholders	11
2	Besturing van de organisatie	13
2.1.	Bestuur en toezicht	13
2.1.1.	Statuten en reglementen	13
2.1.2.	Governance code Zorg 2017	13
2.2.	Raad van Bestuur	13
2.3.	Raad van Toezicht (RvT)	13
2.4.	Medezeggenschap	15
3	Algemeen beleid	17
3.1.	SBT ontwikkelingen	17
3.2.	Kwaliteitsbeleid	18
3.2.1.	Toelatingen en accreditaties	18
3.2.2.	Veilig Incidenten Melden (VIM)	19
3.2.3.	Klachtenbehandeling	19
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	20
3.4.	Medewerkers en opleidingen	20
3.4.1.	Formatie en capaciteit	21
3.4.2.	Opleidingsbeleid	22
3.4.3.	Opleidingen bijzondere tandheelkunde	22
3.4.4.	Ziekteverzuim	23
4	Financieel beleid	24
4.1.	Financiering en bekostiging	24
4.2.	Resultaat	25
5	Jaarrekening	27
5.1.	Jaarrekening	27
5.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	30
5.1.4.1	Algemeen	30

5.2.	Overige gegevens	57
5.2.1.	Nevenvestigingen	57
5.2.2.	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	57
Bijlage 1	58	
Bijlage 2	61	
Bijlage 3	69	

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 toegezonden aan belanghebbenden en is in te zien op de website van SBT (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 2021 en een vooruitblik naar 2022

Hoofdstuk 4: Financieel beleid

Hoofdstuk 5: Jaarrekening 2021 inclusief toelichting

Als bijlagen zijn opgenomen:

1. Overzicht medewerkers SBT per 31-12-2021
2. Overzicht van lezingen, lidmaatschappen en publicaties waar medewerkers van SBT in 2021 een bijdrage aan hebben geleverd
3. Accountantsverklaring

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 20 mei 2022.

0.1. Verslag van de Raad van Bestuur

Hierbij bieden wij u het bestuursverslag van de Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde over 2021 aan.

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

De verwachting dat 2021 het eerste jaar ná de Covid-19 pandemie zou worden is niet uitgekomen. In 2021 hebben we met meerdere Covidgolven te maken gehad. Desondanks was de maatschappij en daarmee SBT beter toegerust op het leven en werken met Covid-19. Was er in 2020 nog sprake van een volledige lockdown gedurende meerdere weken waarvoor SBT de deuren heeft moeten sluiten, in 2021 kon de reguliere tandheelkundige zorg, weliswaar met beperkingen van de rijksoverheid, doorgang vinden. Met stringente naleving van de richtlijnen met focus op de zorg, zijn besmettingen binnen SBT uitgebleven. Last minute afmeldingen van patiënten door Covid-gerelateerde klachten kwamen met regelmaat voor. Desondanks en met oplossingsgerichte positieve instelling van de SBT-medewerkers is in 2021 aan de begrote NZa-normtijden voldaan met 20.700 uur mondzorg.

Per 1 juli heeft Andrea Lambrichs de Bruin na bijna 4,5 jaar als bestuurder bij SBT haar carrière voortgezet in een andere werkomgeving. De bestuurdersfunctie werd ad interim waargenomen door George Akkersdijk, toen sedert anderhalf jaar werkzaam als vakgroepvoorzitter A&G. Met een recruitmentbureau werd door de Raad van Toezicht een wervingsprocedure voor opvolging gestart. Met ingang van 1 januari 2022 is George Akkersdijk benoemd tot de nieuwe bestuurder.

De ingeslagen weg tot ICT-ontvlechting van de VU, als gevolg van de Corona pandemie ruim een jaar on hold, werd in de tweede helft van 2021 hervat. Ontvlechting is wenselijk, onder andere door gewijzigde wet- en regelgeving, waaronder AVG. Inmiddels is een preferred leverancier geselecteerd. De ontvlechting is voorzien in de eerste helft van 2022 en het live gaan na migratie in de tweede helft van het jaar. Vervolgens zullen stappen worden gezet voor verdere digitalisering van SBT.

In het kader van verdere regionalisering heeft SBT in 2021 in pilotvorm samenwerkingsverbanden opgezet met MKA-chirurgen in Haarlem (MKA Kennemer & Meer) en Hoofddorp (De Kliniek voor Kaakchirurgie). In afwachting van de evaluatie na het eerste jaar (2021) zijn geen verdere stappen voor regionalisering gezet.

Tijdens de bestuurlijke interim periode is de focus gelegd op interne stabilisatie en het intensiveren van de relatie met ACTA (vakinhoudelijk, onderwijs en wetenschap), Cobijt en werkgevers van andere CBT's.

Aan het einde van 2021 ligt er daarmee voor 2022 een taak tot het bestendigen van de positie en entiteit van SBT in de wereld van de Bijzondere Tandheelkunde. Daarnaast de uitdaging voor de genoemde verdere verzelfstandiging maar ook nadere verbinding met stakeholders.

Ik ben dank verschuldigd aan de medewerkers van SBT. Ieder lid van dit team participeert om onze missie in de bijzondere tandheelkunde te verwezenlijken en gezamenlijk is het jaar goed afgesloten.

Met bovengenoemde veranderingen in het verschiep, naast de reguliere zorg, ligt er een uitdaging voor ons allemaal. Ik zie het met vertrouwen tegemoet.

Dr. G.J.M. Akkersdijk
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 Governance code 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. In juni is mevrouw mr. J.H. Schermer-Ankersmit reglementair afgetreden. Wij zijn haar uitermate dankbaar voor haar jarenlange inbreng in de RvT. Als nieuw lid is mevrouw mr. H.E.L. Loeffen toegetreden. Zij bezit een uitgebreide ervaring in toezicht en bestuur in de gezondheidszorg.

De huidige leden van de RvT hebben geen zakelijke binding met SBT en zijn afkomstig uit verschillende maatschappelijke sectoren.

Samenstelling RvB

Mevrouw A.Q. Lambrichs de Bruin, directeur-bestuurder heeft haar functie bij SBT opgezegd per 1 juli 2021. Zij heeft vanaf februari 2017 op voortreffelijke wijze deze functie bekleed. Vele aandachtspunten zijn door haar voortvarend opgepakt en waar mogelijk afgehandeld. Met name de dossiers “ontvlechting ICT”, “de relatie van SBBT met SBT”, “bekendheid van SBT in de regio”, “de samenwerking met ACTA”, “de interne organisatie van SBT” hebben veel aandacht gekregen. Vanaf 1 juli heeft de heer Dr. G.J.M. Akkersdijk MBA de functie van Interim Directeur Bestuurder op zich genomen. De keuze voor de invulling van deze interim-functie is genomen in samenspraak met het Management Team (MT) en de Ondernemingsraad (OR). De heer Akkersdijk functioneerde al geruim 1 jaar naar tevredenheid als ondersteuner van mevrouw Lambrichs de Bruin in diverse posities. Vervolgens heeft de RvT, in haar functie als selectie commissie, rekening houdend met alle reglementaire bepalingen, intensief overleg gepleegd met de gehele organisatie, het MT en de OR en een profiel bestuurder opgesteld. De uiteindelijke selectie is in handen gegeven van het wervingsbureau Suur&Company, in de persoon van de heer Frank ten Oever. Hieruit kwam het advies naar voren om de heer Akkersdijk te benoemen als directeur-bestuurder. Mede omdat deze kandidaat uitdrukkelijk werd voorgedragen door de gehele organisatie, en de positieve ervaring die de RvT met hem had, heeft de RvT besloten geen openbare vacature te publiceren en over te gaan tot de benoeming per 01-01-2022. De RvT heeft erg veel vertrouwen in de capaciteiten van de heer Akkersdijk bij het vervullen van deze belangrijke functie binnen onze organisatie.

Werkzaamheden RvT

In het jaar 2020 heeft de RvT vier maal vergaderd in aanwezigheid van de RvB. In verband met de COVID-19 maatregelen is in 2021 frequent online vergaderd. De cliëntenraad is in juni 2021 formeel aangesteld na een vertraging bij het vinden van de juiste bemensing.

Eenmaal heeft een grotere bijeenkomst plaatsgevonden met de RvB, de ondernemingsraad (OR), de cliëntenraad (CR) en het managementteam (MT). Bovengenoemde 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 zo goed mogelijke relatie te onderhouden met de RvB en de gehele organisatie, teneinde adequaat toezicht te kunnen houden met inachtneming van de Governance code. De COVID-19 lockdown heeft een tweede bijeenkomst verhinderd.

Financiële ondersteuning door bevoorschotting van de verzekeraars en door de NOW-regeling maakten het mogelijk om aan alle verplichtingen te voldoen zonder aanvullende leningen te moeten afsluiten. Door gedetailleerde maandrapportages was de RvT goed in staat om met name in 2021 ontwikkelingen op de voet te volgen en zo de RvB terzijde te staan als klankbord. De zelfevaluatie van de RvT is uitgesteld vanwege de COVID-19 beperkingen en zal plaats vinden in het eerste kwartaal van 2022.

Veel dank moet worden uitgesproken aan de bestuurders 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

Verscheidene aandachtspunten vragen om regelmatige terugkoppeling door de RvB. Door de COVID-19 beperkingen lijkt een uitbreiding van het aantal behandelstoelen voor SBT wenselijk teneinde een goede doorstroom van cliënten te behouden. Een goede samenwerking met de MKA-chirurgen wordt essentieel en complementair geacht. Inmiddels is er een goede samenwerking tot stand gekomen met twee MKA centra. Dit zijn het ZBC Kennemer&Meer in Haarlem en de kliniek voor Kaakchirurgie Haarlemmermeer. In deze centra worden flexibel 1- 2 kamers op 2 dagen gehuurd. Voorzichtig mag gesteld worden dat dit een uitbreiding van het behandelaanbod gaat geven. Dit wordt na 1 jaar geëvalueerd. Andere buitenlokaties van SBT zijn De Werf in Amsterdam Noord en Jan Bonga in Amsterdam Geuzeveld, beide huizen voor mensen met beperkingen. Sinds anderhalf jaar wordt ook bijzondere mondzorg verleend aan mensen met een verstandelijke beperking in De Prinsenstichting in Purmerend.

Door het NoordWestZiekenhuis, locatie Alkmaar, is aan SBT gevraagd om mee te denken over de continuïteit van de Bijzondere Tandheelkunde aldaar, vanwege het beëindigen van de samenwerking tussen NWZ en het CBT Alkmaar. Nader overleg met belanghebbenden heeft niet geresulteerd in verdere verkenning naar samenwerking.

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. 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). Een intensief overleg over verschillende onderwerpen, zoals de kwetsbare positie van de Centra binnen het tandheelkundige veld blijft hier een belangrijk aandachtspunt.

Het visiedocument voor de komende jaren is uitgesteld tot 2022 naar aanleiding van de bestuurswisseling.

Dr. 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	info@sbt.nl
Internetpagina	www.sbt.nl

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

- Angstbegeleiding
- Gehandicaptenzorg
- Pedodontologie
- Gerodontologie
- Maxillo Faciale Prothetiek (MFP)
- Temporo Mandibulaire 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 kaakchirurgie 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.

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 2021 stappen gezet 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;
- geriatrie patiënten. Gezien de te verwachten toename van geriatrie 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 geriatrie.

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).

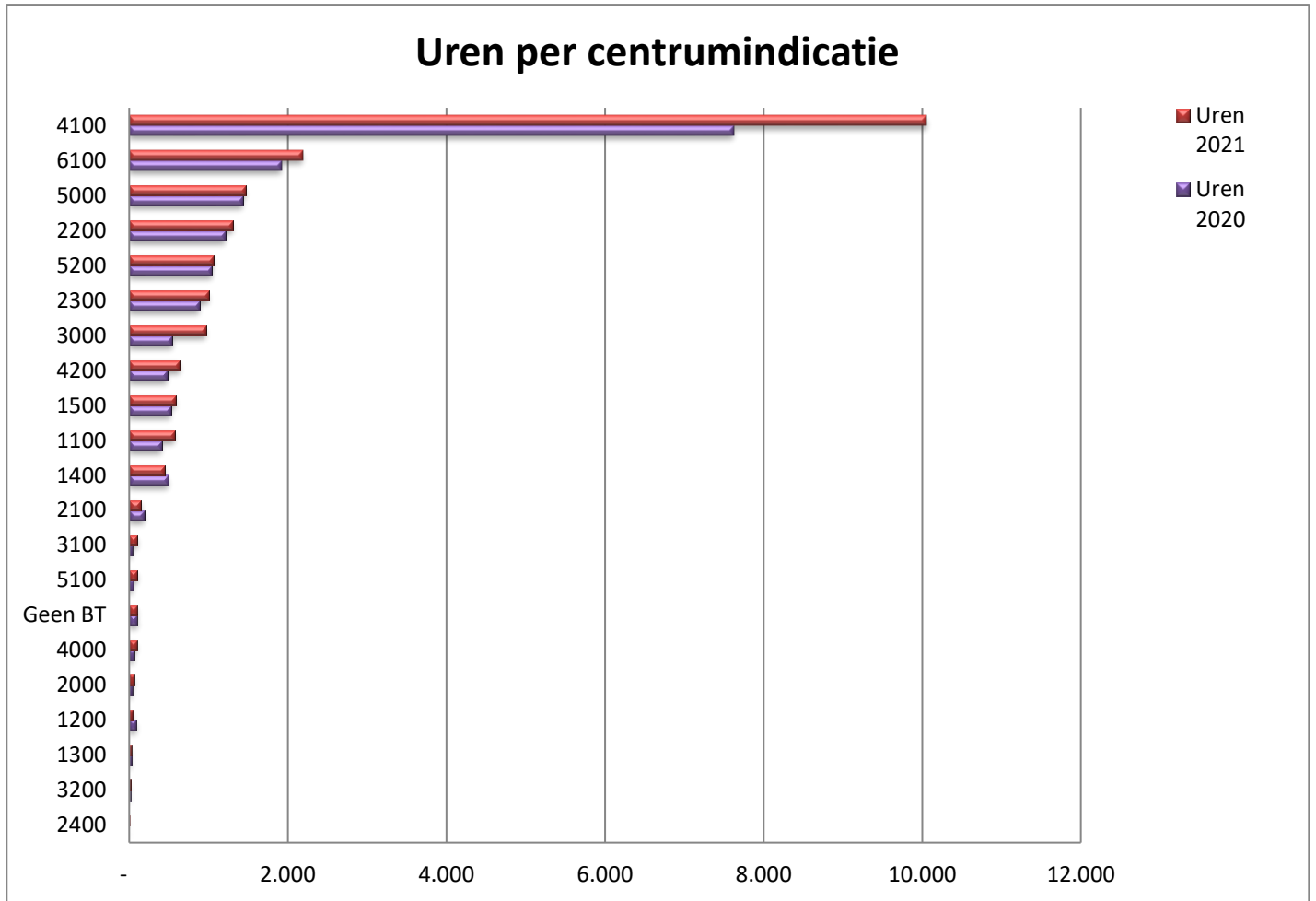
Op de afdeling *Temporo Mandibulaire Disfunctie (TMD)* worden patiënten behandeld met:

- 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
- overmatig slijtage van het gebit ten gevolge van een mechanische en/of chemische oorzaak.

Figuur 1: Behandeling en patiënten naar diagnosegroep in 2021

Centrum-indicatie	Omschrijving	Uren	Aantal behandelingen	Aantal patiënten
1100	1100 Schisis	574	824	346
1200	1200 Dysgnatie	46	74	31
1300	1300 Dento-aveolaire aandoening ten gevolge van lichamelijke aandoening/ontwikkelingsstoornis	24	31	11
1400	1400 Congenitale stoornis van de tandstructuur	448	512	109
1500	1500 Congenitale stoornis van de tanddoorbraak	586	795	207
2000	2000 Verworven dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening	59	83	17
2100	2100 Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening ten gevolge van oro/maxillo/faciaal trauma	150	200	41
2200	2200 Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening ten gevolge van oro/maxillo/faciaal defect	1.304	2.092	419
2300	2300 Dento-alveolaire en/of maxillofaciale aandoening ten gevolge van ernstige prothese problematie	998	1.811	437
2400	2400 Omvangrijke glazuuraantasting van niet carieuze aard	3	2	2
3000	3000 Dysfunctie van het kauworgaan	970	1.135	270
3100	3100 Orofaciale pijn op basis van Tempora Mandibulaire Dysfunctie	105	129	49
3200	3200 Orofaciale pijn anders dan TMD	16	22	8
4000	4000 Verstandelijke, psych(iatr)ische en/of lichamelijke niet-tandheelkundige handicap	95	129	33
4100	4100 Verstandelijke en/of lichamelijke niet-tandheelkundige handicap (beperking)	10.055	13.724	3.902
4200	4200 Psych(iatr)ische niet-tandheelkundige handicap (beperking)	638	774	143
5000	5000 Angst	1.471	1.702	346
5100	5100 Specifieke angststoornis	104	114	29
5200	5200 Non-specifieke angststoornis	1.062	1.421	424
6100	6100 Medisch gecompomitteerd	2.192	2.766	542
9999	9999 Intake, geen bijzondere tandheelkunde, overige	100	117	110
	Totaal	20.999	28.457	7.476

Figuur 2: Staafdiagram uren per centrumindicatie



1.3.2. Cliënten, 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	2021	2020
Nieuwe patiënten	2.197	2.385
Behandelde patiënten	7.476	6.732
Uitgeschreven patiënten	1.539	843
Productie		
Uren mondzorg	20.726	16.938
Uren anesthesiologie	734	562
Uren wet langdurige zorg (WLZ)	273	240
Formatie (FTE's)		
A&G	8,22	8,60
Gerodontologie	0,62	0,67
MFP	5,04	5,18
TMD	1,23	0,81
<i>Subtotaal FTE tandartsen excl. ZZP op basis van 38,75 uur</i>	<i>15,10</i>	<i>15,26</i>
Preventieteam	5,71	5,77
Tandartsassistenten	25,94	24,02
Psychologen	0,97	1,40
Admin./receptie/management	8,68	10,26
RvB	1,89	1,67
<i>Totaal FTE excl. ZZP op basis van 38,75 uur</i>	<i>58,30</i>	<i>58,38</i>
Medewerkers		
Aantal in loondienst	122	114
0-uren in loondienst/studenten	16	24
Werkzaam bij SBT, geen dienstverband (ZZP)	26	32
Uitdiensttredingen	16	12
Indiensttredingen	24	15
Uurtarief per 1 januari		
Mondzorg	349,56	356,88
Anesthesiologie	382,68	391,56
Uurtarief per 1 april		
Mondzorg	357,96	
Anesthesiologie	378,20	
Bedrijfsopbrengsten		
Totale bedrijfsopbrengsten in verslagjaar	8.598.976	7.034.016

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

1.4. stakeholders

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.

SBT faciliteert de leerstoel van prof. dr. A. de Jongh, bijzonder hoogleraar angst- en gedragsstoornissen in de tandartspraktijk, bij ACTA.

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 kunnen worden. Deze behandelingen worden uitgevoerd door SBT tandartsen met SBT 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

Met het Amsterdam UMC is er in de locatie VUmc een intensieve samenwerking, gericht op de behandeling van gezamenlijke, voornamelijk oncologische patiënten. In de locatie VUmc huurt SBT sinds 2019 4x per jaar een dag een OK-ruimte. Er is een overeenkomst met het Amsterdam UMC voor de opvang van medische incidenten en calamiteiten bij kinderen tijdens of na een behandeling onder algehele anesthesie.

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

Mondzorgpoli

De Mondzorgpoli verzorgt in het voormalige MC Slotervaart buiten kantooruren de opvang van SBT-patiënten met acute tandheelkundige klachten.

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)

Zorgverzekeraars

SBT heeft overeenkomsten met alle zorgverzekeraars voor vergoeding voor 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 periodieke overleg, genaamd het Lokaal Overleg, over het inhoudelijke beleid binnen de organisatie en de tarief vaststelling. 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 Governance code Zorg 2017. In 2018 zijn de reglementen van de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur vastgesteld.

2.1.2. Governance code Zorg 2017

SBT onderschrijft het belang van *corporate governance* en hanteert de Governance code Zorg 2017 hierbij als leidraad. Alle aanbevelingen van de Governance code zijn vastgelegd in interne documenten. Op 1 januari 2022 treedt de nieuwe Governance code Zorg 2022 in werking. Deze vervangt dan de thans geldende Governance code Zorg 2017. In deze nieuwe Governance code Zorg wordt een aantal wijzigingen doorgevoerd, maar deze zien met name op het in lijn brengen van de Code met nieuwe wetgeving, zoals de Wet bestuur en toezicht rechtspersonen (Wbtr), de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 (Wmcz 2018) en de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza). De wijzigingen in de Governance code betekenen dat er een statutenwijziging moet worden doorgevoerd of een aanpassing wordt gedaan in de reglementen. 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 heeft een eenhoofdige Raad van Bestuur.

Dr. G.J.M. Akkersdijk, chirurg MBA, *bestuurder en statutair directeur*

Nevenfuncties:

- Bestuurder SBBT
- Lid Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg, Zwolle
- Plaatsvervangend lid Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg Amsterdam en 's-Hertogenbosch
- Docent CASH cursus, Nederlandse Vereniging voor Heelkunde
- Begeleiding medische maatschappen

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 salarisoniveau 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 aan 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 vier leden. In 2021 vond een ledenwisseling plaats: In juni trad mevrouw mr. J.H. Schermer af en trad mevrouw mr. H.E.L. Loeffen toe tot de RvT.

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 Register (StAr)
- Voorzitter VTW-Amsterdam (Vereniging tot Weldadigheid van de Allerheiligste Verlosser)
- Voorzitter Ear Lanka Stichting
- Lid klachtencommissie Ziekenhuis Amstelland
- Docent Deltion College en Da Vinci College Audiologie opleiding
- Docent nascholingen audiciens

- Docent nascholingen Duikerartsen en voorzitter College van Deskundigen van de Nederlands Vereniging Duikgeneeskunde (NVD)
- Maatschappelijk begeleider Heemstede VluchtelingenWerk NL

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

In functie vanaf 4-7-2012, teruggetreden op 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
- Penningmeester Stichting Binnendieze

Mr. H.E.L. Loeffen, *lid RvT*

In functie vanaf 01-06-2021, uiterlijk in functie tot 01-06-2029

- Voorzitter Raad van Toezicht Huisartsopleiding Nederland
- Lid Raad van Commissarissen Mediis
- Voorzitter Raad van Toezicht Carante Groep
- Voorzitter Raad van Commissarissen Huisartsenzorg Zaanstreek Waterland B.V.
- Onafhankelijk adviseur en coach

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 toezichthoudende 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 toezichthoudende 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 Governance code 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 met de RvB (viermaal op jaarbasis) bespreekt de RvT de managementrapportages over de formatie, productie, liquiditeitsprognose, het ziekteverzuim, klachten en VIM-meldingen en de kwartaalrapportages. Sinds 2021 heeft de RvT een intern overleg voorafgaand aan deze vergaderingen ter voorbereiding. Door de Corona beperkingen zijn vele vergaderingen in 2021 online gehouden. Het jaardocument 2020 is in de vergadering van juni 2021 in aanwezigheid van de externe accountant besproken, goedgekeurd en vastgesteld.

Ook heeft de RvT de verslagen van de besprekingen met de verzekeraars en de daaraan verbonden begroting 2022 en tariefaanvraag 2022 goedgekeurd.

Remuneratiecommissie

De remuneratiecommissie richt zich op de arbeidsvoorwaarden en honorering van de RvB. De remuneratiecommissie 2021 werd gevormd door alle leden van de RvT. In de eerste weken van 2021 heeft het jaarlijkse evaluatiegesprek plaats gevonden met de bestuurder en is er met de bestuurder overeenstemming bereikt over contractverlenging.

Auditcommissie

De auditcommissie bestond uit mevrouw N.M. Kroezen en de heer Dr. R.J.A.M van der Hulst. 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 jaarplancyclus horen (opstellen jaarplan, opleidingsplan, begroting e.d.).

Het volledige managementteam is per 31 december 2021 als volgt samengesteld:

G.J.M. Akkersdijk	Raad van Bestuur a.i.
C.M. van Houtem	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
S. Stijl	manager Bedrijfsvoering Kliniek a.i.

Ondernemingsraad

De ondernemingsraad van SBT was in 2021 als volgt samengesteld:

W. Wigmans	Manager finance & control	voorzitter
R. Remie	mondhygiënist	secretaris
A. van der Graft	paro-preventieassistente	lid
I. van der Kruijs	tandartsassistente	lid
J. Marques	preventieassistente	lid

In 2021 is de OR negen keer bijeengekomen. De OR en de Raad van Bestuur hebben zes keer vergaderd. In deze vergaderingen wordt op basis van de WOR de algemene gang van zaken besproken en wordt de OR op beleidskwesties om advies of instemming gevraagd. In de eigen OR-vergaderingen die elke maand plaatsvinden, wordt daarnaast ook een breed scala aan onderwerpen besproken die op de werkvloer en/of bij de medewerkers spelen.

De OR heeft in 2021 een grote bijeenkomst gehad het MT, de Raad van Bestuur, HR, CR en de Raad van Toezicht. Hierin werden de kwaliteiten van SBT besproken, de ontwikkelingen binnen SBT en de visie van SBT besproken en wat de plannen voor de toekomst zullen zijn. Verder heeft de OR nog eenmaal met de RvT een Zoom-vergadering gehad. Hierin werd besproken wat er zoal speelt op de werkvloer.

In 2021 is de OR betrokken geweest bij een aantal belangrijke ontwikkelingen binnen SBT.

De OR heeft input gegeven over de automatisering van de planning. De OR zal er op toezien dat de werking van dit systeem wordt geëvalueerd.

De OR heeft verder meerdere malen geïnformeerd naar HR-regelingen, die herzien of aangepast zouden worden. In 2022 zal er een extra persoon worden aangenomen om de HR-Manager te ondersteunen. De OR heeft er dan ook vertrouwen in dat het afvinken van meerdere HR-regelingen in 2022 zal lukken.

De OR heeft gevraagd of het vervangen van de lampen op de MFP-kamers door LED-lampen uitgevoerd kon worden, omdat deze lampen niet warm worden in tegenstelling tot de lampen die er nu hangen. Dit n.a.v. het punt klimaatbeheersing uit de RI&E. Dit zal worden uitgevoerd in 2022.

Verder heeft er een medewerkerstevredenheidsonderzoek (MTO) plaatsgevonden in 2021. De OR heeft er op toegezien dat de uitkomsten gedeeld zullen worden met de medewerkers en er zal op worden toegezien of de verbeterpunten doorgevoerd worden. De uitkomsten van dit MTO zullen in 2022 per afdeling met hun leidinggevende worden besproken.

Sinds 21 december 2021 is bekend dat George Akkersdijk per 1 januari 2022 de nieuwe bestuurder van SBT wordt na een periode van een halfjaar als Interim bestuurder na het vertrek van Andrea Lambrichs de Bruin. Verder heeft eind december 2021 een verkiezing voor een nieuw lid en tevens voorzitter van de OR plaatsgevonden. Per 1 januari 2022 zal Matthijs Riechelmann, tandarts MFP plaatsnemen in de OR en de rol van voorzitter vervullen. De OR zal daarom ook samen op cursus gaan in 2022.

De OR wil voor 2022 een constructieve bijdragen blijven leveren in het herzien van de HR-regelingen. Er is jaarlijks een wederkerend probleem met betrekking tot het te laat goedkeuren van de ingediende vakanties. De OR wil met de Raad van Bestuur en de HR-Manager op zoek naar een oplossing voor de uitvoering voor de regeling vakantie- en verlof. Verder wil de OR een adviserende en controlerende bijdrage leveren bij de ontvlechting van de ICT en een constructieve bijdrage bij de communicatie binnen SBT.

3 | Algemeen beleid

3.1. SBT ontwikkelingen

De missie van SBT: “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!”

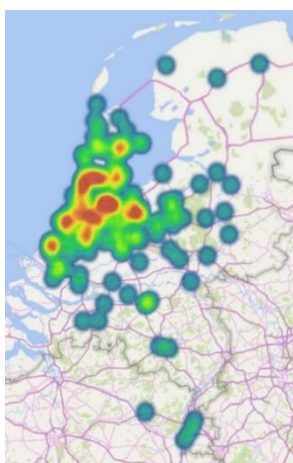
De visie van SBT: “We willen de best mogelijke zorg leveren aan onze bijzondere patiënten. Wij werken daarom continu aan verbetering van onze kwaliteit. Voor ons zijn de ervaringen en behoeftes van onze patiënten uitgangspunt van ons (be)handelen. Hier gaan wij voor!”

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.

Als doelen hebben we de toegankelijkheid continueren of vergoten, positionering verstevigen, innovatie stimuleren en transparantie vergoten.



De verwijzers zijn over een groot gebied verspreid.



Toegankelijkheid continueren

SBT dient ook in de toekomst toegankelijk te blijven. Enerzijds door zich als 2^e 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.

Positionering verstevigen

Regionale samenwerking met Wlz instellingen, andere CBT's, tandartsen en huisartsen blijft een belangrijk speerpunt. SBT heeft in juli 2020 de mondzorg binnen de Prinsenstichting in Purmerend overgenomen om zo, samen met de Prinsenstichting, 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 hebben meerdere raakvlakken, waarbij zij complementair zijn voor de behandeling. MKA-chirurgen hebben een veelal een breed netwerk met huisartsen en tandartsen. SBT is met twee 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 nagestreefd en zorg op locatie geboden. Het adhaerentie gebied is groot, overlapt deels maar betreft ook uitbreiding. 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. Het betreft behandelingen van de afdelingen MFP en angstbegeleiding. De oncologische zorg blijft uiteraard in het Amsterdam UMC.

Innovatie stimuleren

Innovatie is een continu proces. Het toepassen van nieuwe technologieën en behandelmethoden is voor een verwijzingscentrum een must. Dit 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 leidend tot hogere patiënttevredenheid en tevens kostenbesparend kan zijn.

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 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. Maar het biedt de organisatie de mogelijkheid tot introspectie en daarmee de mogelijkheid tot innovatie en verbetering. Na opheffing van Corona-beperkingen, discipline overstijgende complicatiebesprekingen worden georganiseerd, die 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 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 hebben een interne audit, medewerkerstevredenheidsonderzoek, patiënttevredenheidsonderzoek en verwijzerstevredenheidsonderzoek plaatsgevonden.

De uitkomsten hiervan worden besproken in het managementoverleg, met de ondernemingsraad en met de Raad van Toezicht, en worden betrokken bij de opstelling van het jaarplan.

3.2.1. Toelatingen en accreditaties

SBT is in het kader van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) een toegelaten instelling. In 2022 wordt deze wet vervangen door de Wet Toelating Zorgaanbieders (Wtza). SBT is in 2015 door Cobijt geaccrediteerd als Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde. In 2022 zal een hervisatie plaatsvinden voor verlenging van de accreditatie. 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 Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde

Psychologen (NIP). Daarnaast is SBT een erkende instelling voor praktijkervaringsplaatsen voor bijna alle opleidingen in de bijzondere tandheelkunde. Tevens vervult SBT een opleidingsplaats voor de opleiding tot GZ-psycholoog. SBT heeft een interne audit uitgevoerd in 2019, ter voorbereiding op de geplande visitatie door Cobijt in 2020. Helaas heeft er zowel in 2020 als 2021 geen visitatie door Cobijt kunnen plaatsvinden als gevolg van de Corona-pandemie. De visitatie van SBT staat nu gepland op 24 mei 2022.

3.2.2. Veilig Incidenten Melden (VIM)

SBT hecht groot belang aan het signaleren van incidenten in de patiëntenzorg. Bij iedere melding wordt gekeken of de werkwijze of een richtlijn/procesbeschrijving is gevolgd of moet worden aangepast 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 voorzitter is twee jaar.

De VIM-commissie bestond in 2021 uit vijf leden en drie voorzitters:

- mw. A. Schipper, voorzitter, SBT
- mw. S. van Gein, lid, SBT
- mr. I.J. Bosgra-Sparreboom, lid, SBT

In 2021 werden 5 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 deze 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 van 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-tandheekundige incidenten die voortvloeien uit een behandeling onder algehele anesthesie. Met het oog hierop zijn overeenkomsten gesloten met het Amsterdam UMC/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 2021.

In navolging van 2020 waarin covid-19 zijn intrede deed, was dat ook een zeer aanwezig topic in 2021.

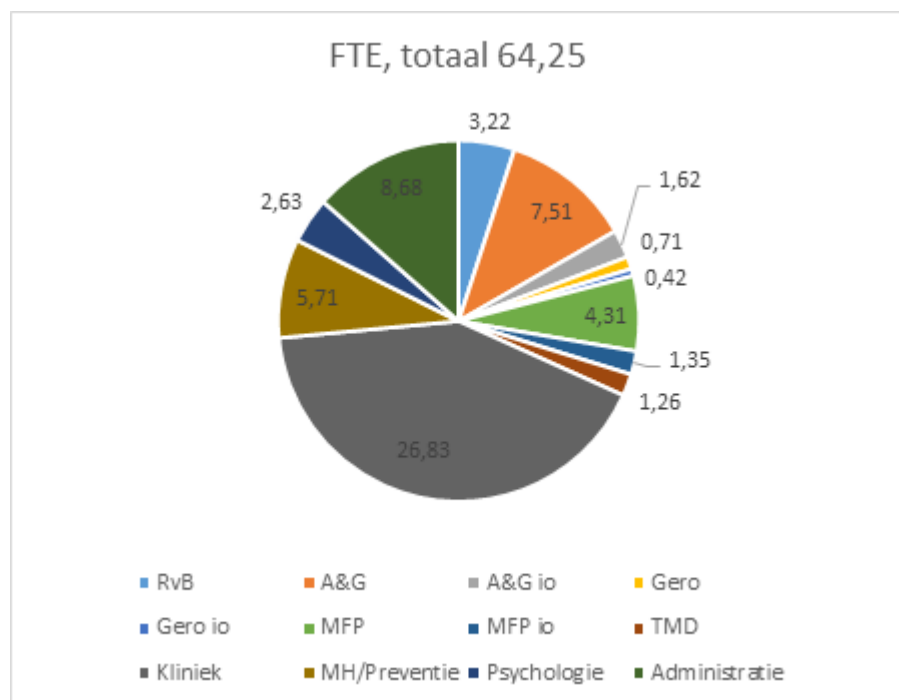
Dit had voornamelijk impact op aanpak ziekteverzuim, het aanpassen van regelingen zoals bijvoorbeeld thuiswerkregeling, verlofregeling.

Een stagiaire en een parttime assistent (16 uur) werden toegevoegd aan de afdeling HR.

Met een werkgroep is er het project Medewerkers Tevredenheid Onderzoek genaamd Employee Journey gestart. Doel van dit project is om door middel van de resultaten een HR plan te maken voor komend jaar. Dit onderzoek is een 0-meting en willen we over 2 jaar herhalen om dan te inventariseren of de ingezette acties tot betere resultaten hebben geleid.

In 2021 waren er gemiddeld 164 medewerkers werkzaam bij SBT. Hiervan waren er 26 op zzp basis. Op basis van de contracturen zijn er binnen SBT gemiddeld 64,25 FTE in dienst. In 2020 was dit 63,08.

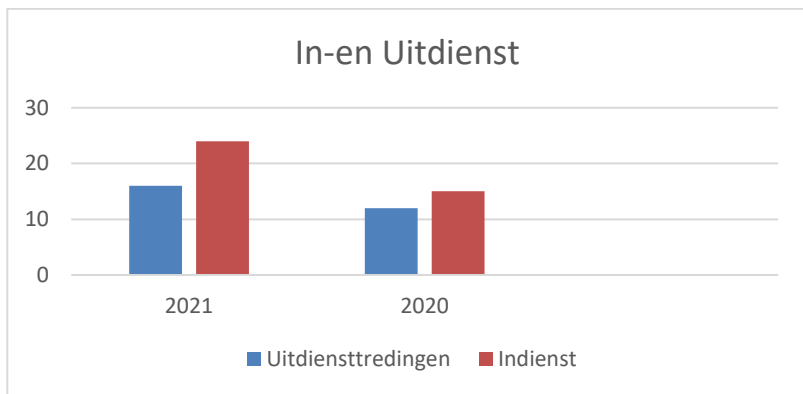
Figuur 1: Diagram aantal FTE per functiegroep leeftijdsopbouw medewerkers



Wat betreft in- en uitstroom zien we in 2021 een stijging van het aantal instromers het voorgaande jaar, namelijk 24 indienst ten opzichte van 15 in 2020. Het verlooppercentage is 10%.

Hiervan is 1 medewerker met pensioen gegaan.

Figuur 2: Staafdiagram verloop

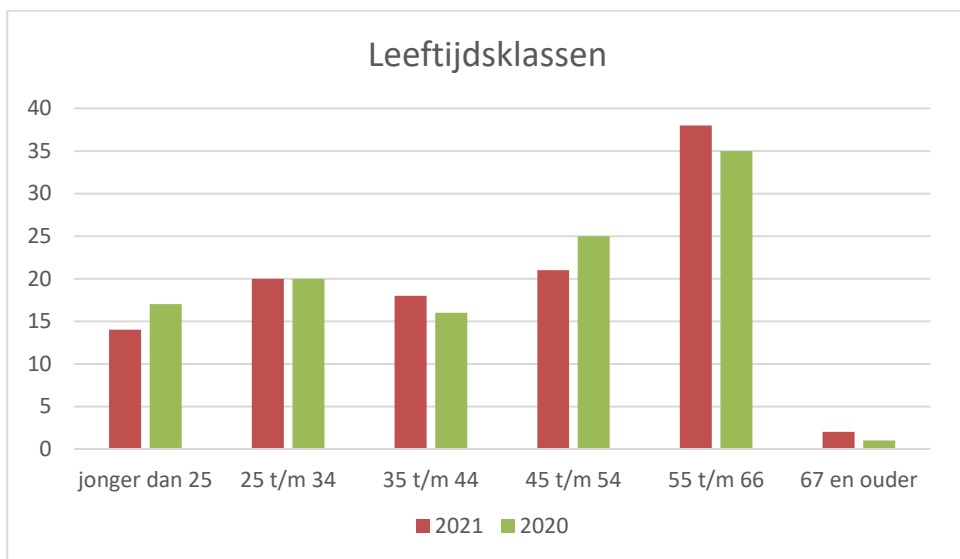


In Nederland is een tekort aan tandartsen en het aantal gedifferentieerde tandartsen is beperkt, het zelf opleiden van gedifferentieerde tandartsen blijft voor SBT dus van belang. SBT blijkt wel een aantrekkelijke werkomgeving voor tandartsen, gezien de grootte en de specialisatiemogelijkheden. Het blijft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

3.4.1. *Formatie en capaciteit*

In 2021 is de formatie gestegen en dan met name bij de tandartsassistenten en afdeling MFP.

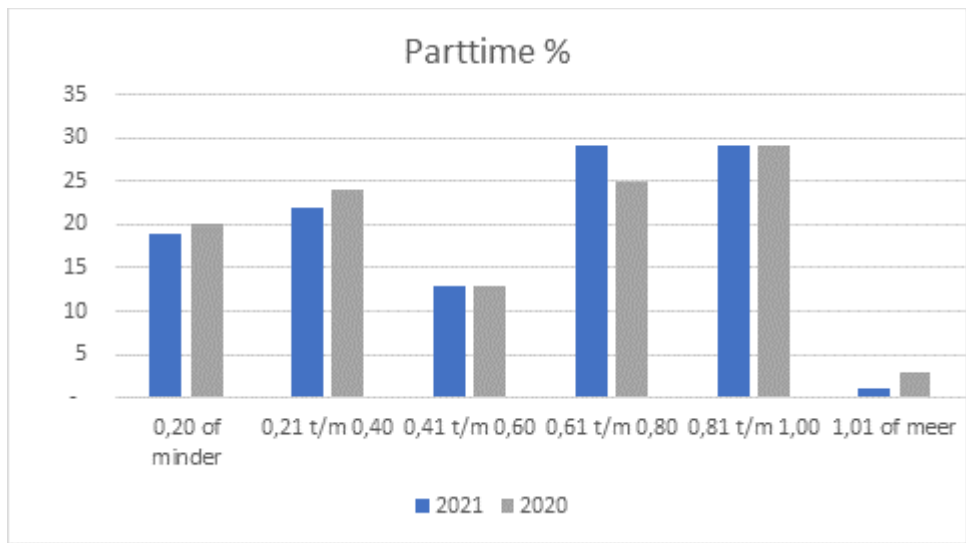
Figuur 3: Staafdiagram leeftijdsopbouw medewerkers



Net als vorig jaar zien we een stijging in de vergrijzing binnen SBT. Het aantal jonge medewerkers neemt af/blijft gelijk. Focus komend jaar zal het aantrekken van jongere medewerkers zijn.

In 2021 is het aantal contracturen per persoon ten opzichte van 2020 nagenoeg gelijk gebleven.

Figuur 4: Staafdiagram parttimefactor medewerkers SBT



3.4.2. Opleidingsbeleid

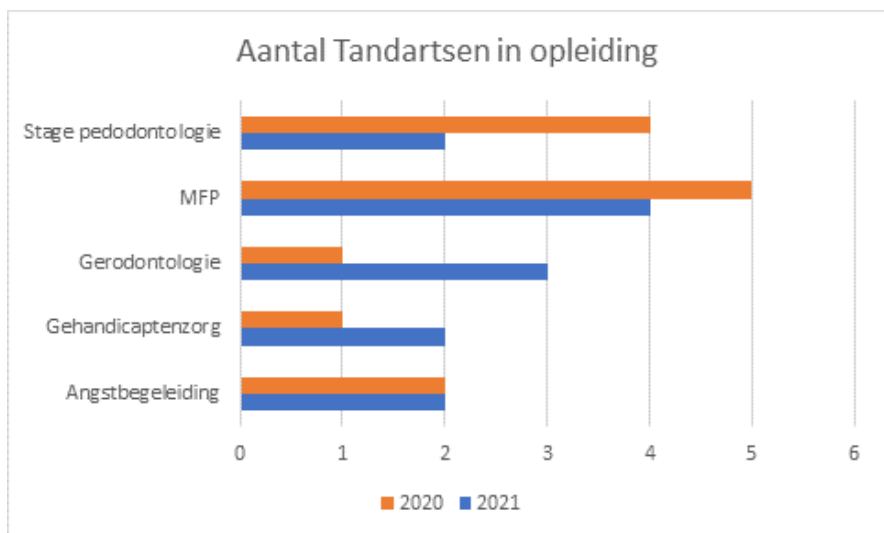
De tandartsen en GZ-psychologen hebben allen een BIG-registratie. SBT streeft ernaar dat elke tandarts over tenminste één differentiatie beschikt of een opleidingstraject hiertoe volgt. Gezien het landelijk beperkte aantal gedifferentieerde tandartsen zijn er ook mogelijkheden voor (basis-)tandartsen met affiniteit voor een differentiatierichting. 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 die deels worden verzorgd door SBBT onder de naam BT-Academy. Tevens biedt SBT aan tandartsen die een dergelijke differentiatieopleiding volgen de gelegenheid kennis en ervaring op te doen in het behandelen van patiënten. In 2021 waren totaal 13 tandartsen in opleiding bij SBT in dienst.

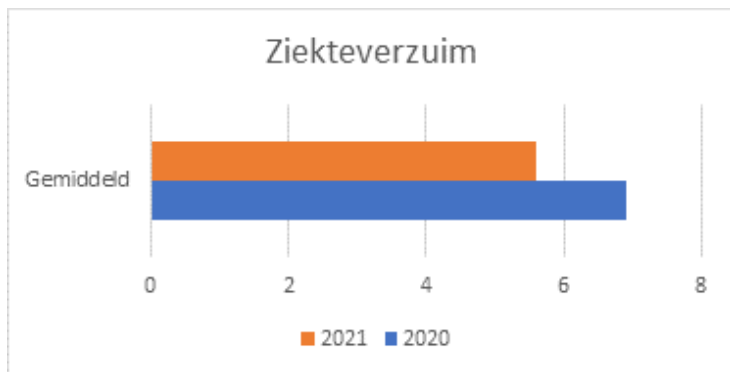
SBT is erkend als opleidingsinstituut voor de opleiding tot GZs-psycholoog.

Figuur 5: Staafdiagram Tandartsen in opleiding



3.4.4. Ziekteverzuim

In 2021 is het ziekteverzuim 5,6%. Dit is een daling van 1,4% ten opzichte van 2020. De inzet van de nieuwe Arbodienst lijkt vruchten af te werpen.



Slotwoord

In de volgende editie van het HR-gedeelte jaarverslag laten we zien wat 2022 ons heeft gebracht met name wat we hebben bereikt met de feedback uit het MTO. Met veel plezier blijven wij aan de slag voor onze patiënten en medewerkers.

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.

Per 1 januari 2021 heeft de NZa de volgende tarieven vastgesteld:

X731 - € 349,56

X631 - € 382,68

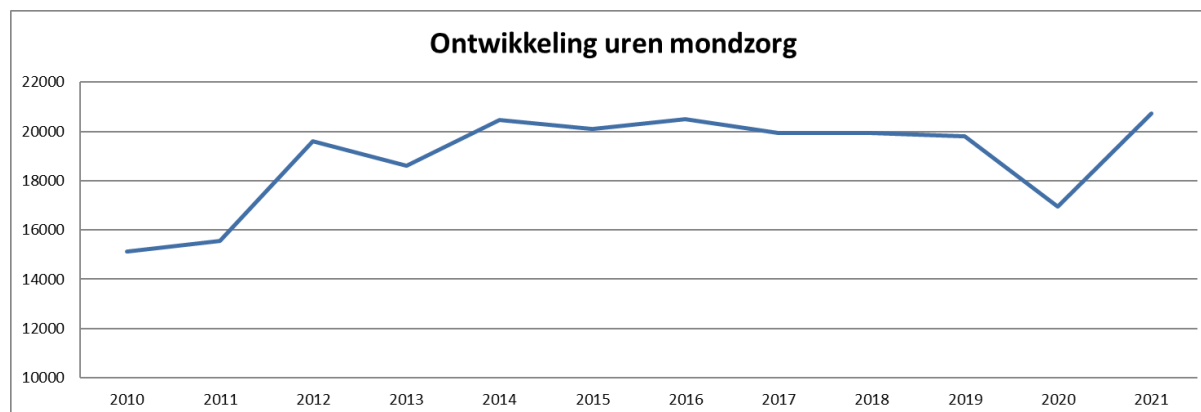
U 35 - € 190,84

Op basis van de door SBT ingediende begroting 2021 heeft de NZa per 1 april 2021 een nieuwe beschikking afgegeven voor het tarieven bijzondere mondzorg en anesthesie:

X731 - € 357,96

X631 - € 378,20

Figuur 7: Grafiek ontwikkeling urenproductie mondzorg



Ultimo 2021 was de stand van de liquide middelen € 1.112.011 (2020: € 1.102.821). Daarnaast heeft SBT een doorlopend krediet bij de Rabobank U.A. van € 500.000, waar ultimo boekjaar geen gebruik van wordt gemaakt. Investerings worden voor een groot deel gefinancierd door middel van financial leaseovereenkomsten van De Lage Landen. De solvabiliteit bedraagt ultimo 2021 8% (31-12-2020: 7%)

Financiële instrumenten

Onder financiële instrumenten worden primaire financiële instrumenten, zoals vorderingen en schulden verstaan.

Marktwaarde

De marktwaarde van de in de balans verwoorde financiële instrumenten, waaronder vorderingen, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan.

Kredietrisico

Inherent aan de aard van de activiteiten loopt de onderneming beperkt kredietrisico. Het klantenbestand van de onderneming bestaat voornamelijk uit grote gerenommeerde ondernemingen (verzekeraars) en/of particulieren. Kredietrisico's van particulieren worden gereduceerd door actieve debiteurenbenadering.

4.2. Resultaat

Ondanks dat de coronacrisis ook in 2021 nog nadrukkelijk haar stempel op het maatschappelijke leven drukte, sluit SBT het boekjaar 2021 af met een positief resultaat. Het resultaat boekjaar over 2021, inclusief de afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren ad - € 22.690, is € 380.272. Hieronder volgt een uitsplitsing van het resultaat per segment.

Resultaat SBT 2021

	Tarief	Resultaat inclusief afwikkeling tarieven uit voorgaande jaren	Resultaat exclusief afwikkeling tarieven uit voorgaande jaren
Bijzondere tandheelkunde	X731	€ 317.117	€ 359.345
Anesthesie	X631	€ 5.519	€ -11.019
Overigen		€ 57.636	€ 57.636
		€ 380.272	€ 405.962

Declarabele uren	2021	2020
Totaal uren mondzorg	20.726	16.940
Totaal uren anesthesie	734	562
Totaal uren Wet Langdurige Zorg	273	240

De productie bijzondere tandheelkunde is over 2021 uitgekomen op 20.726 uur. Daarmee is de doelstelling in de begroting 2021 van 20.500 uur ruimschoots overtroffen

Voor anesthesie bedraagt de productie over 2021 734 uur en ook hier is daarmee de doelstelling van 727 uur anesthesie voor 2021 gehaald.

Naast het resultaat op X71 en X631 is er ook een positief resultaat behaald op 'Overig'. Hierin zijn de gedeclareerde uren WLZ opgenomen. In totaal is er in 2021 273 uur geproduceerd, iets meer dan de 255 uur die was begroot. Het resultaat 'overige' bestaat daarnaast uit een resultaat op radiologie. Met ingang van 1 januari 2019 declareert SBT de röntgenfoto's 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.

JAAARREKENING 2021

5.1. Jaarrekening

5.1.1 BALANS PER 31 DECEMBER 2021 (na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-21</u>	<u>31-dec-20</u>
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Immateriële vaste activa	1	14.148	21.491
Materiële vaste activa	2	468.481	497.561
Totaal vaste activa		482.629	519.052
Vlottende activa			
Nog in tarieven te verrekenen		0	53.606
Debiteuren en overige vorderingen	3	1.282.777	995.735
Liquide middelen	4	1.112.011	1.102.821
Totaal vlottende activa		2.394.788	2.152.162
Totaal activa		<u>2.877.417</u>	<u>2.671.214</u>

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-21</u>	<u>31-dec-20</u>
		€	€
PASSIVA			
Eigen vermogen			
Bestemmingsreserves	5	12.987	12.987
Algemene en overige reserves		225.643	168.007
Totaal eigen vermogen		238.630	180.994
Voorzieningen	6	168.569	148.620
Langlopende schulden	7	374.411	258.655
Kortlopende schulden			
Nog in tarieven te verrekenen	8	277.283	0
Overige kortlopende schulden	9	1.818.524	2.082.945
Totaal kortlopende schulden		2.095.807	2.082.945
Totaal passiva		<u>2.877.417</u>	<u>2.671.214</u>

	<u>Ref.</u>	<u>2021</u>	<u>2020</u>
		€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Opbrengsten bijzondere tandheelkunde	11	8.592.728	7.034.017
Subsidies	12	6.248	16.867
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>8.598.976</u>	<u>7.050.884</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Personeelskosten	13	5.786.039	5.445.832
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	14	122.229	160.577
Overige bedrijfskosten	15	2.277.779	2.027.367
Som der bedrijfslasten		<u>8.186.047</u>	<u>7.633.776</u>
Overige baten		0	765.386
BEDRIJFSRESULTAAT		412.929	182.494
Financiële baten en lasten	16	-9.967	-8.690
RESULTAAT BOEKJAAR (inclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren)		<u>402.962</u>	<u>173.806</u>
Resultaat boekjaar		402.962	173.806
Afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren (die conform regelgeving via de resultatenrekening zijn verwerkt)		-22.690	-128.991
Resultaat exclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren		<u>380.272</u>	<u>44.815</u>
RESULTAATBESTEMMING			
		<u>2021</u>	<u>2020</u>
		€	€
<i>Het resultaat boekjaar € 402.962 is als volgt verdeeld (toevoeging/ (onttrekking)):</i>			
Bestemmingsreserve landelijke opleidingen bijzondere tandheelkunde		0	0
Nog in tarieven te verrekenen - resultaten van voorgaande jaren		22.690	128.991
Nog in tarieven te verrekenen - resultaat boekjaar		322.636	0
Algemene en overige reserves		<u>57.636</u>	<u>44.815</u>
		<u>402.962</u>	<u>173.806</u>

5.1.3 KASSTROOMOVERZICHT OVER 2021

Ref	2021		2020	
	€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten				
Bedrijfsresultaat		412.929		182.494
Aanpassingen voor:				
- afschrijvingen materiële vast activa	6.1.7	114.886	146.180	
- afschrijvingen immateriële vast activa	6.1.6	7.343	14.397	
- mutaties bestemmingsreserves (excl. resultaatbestemming)	5	0	0	
- mutaties voorzieningen	6	19.949	6.982	
		142.178		167.559
Veranderingen in werkkapitaal:				
- vorderingen	3	-287.042	-169.929	
- nog in tarieven te verrekenen (excl. resultaatbestemming)	8	-14.437	-1.334	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken & financieringsmaatschappijen, behoudens rekening courant-krediet)	9	-288.767	1.134.516	
		-590.246		963.253
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		-35.140		1.313.306
Ontvangen interest	16	0	0	
Betaalde interest	16	-9.967	-8.690	
Buitengewoon resultaat	17	0	0	
		-9.967		-8.690
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		-45.108		1.304.616
Kasstroom uit investeringsactiviteiten				
Investerings materiële vaste activa	6.1.7	-85.806	-100.773	
Desinvesterings materiële vaste activa	6.1.7	0	0	
Investerings immateriële vaste activa	6.1.6	0	-22.234	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		-85.806		-123.007
Kasstroom uit financieringsactiviteiten				
Nieuw opgenomen leningen	6.1.8	180.577	0	
Aflossing langlopende schulden	6.1.8	-40.472	-118.577	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		140.105		-118.577
Mutatie geldmiddelen		9.190		1.063.032
Stand geldmiddelen per 1 januari		1.102.821		39.789
Stand geldmiddelen per 31 december		1.112.011		1.102.821
Mutatie geldmiddelen		9.190		1.063.032
-				

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 2021, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2021.

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.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2020 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2021 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 het 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 2021 bedroeg deze doorbelasting circa € 69.000.

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 afschrijvingstermijnen van materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte economische levensduur van het vast actief.

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 voortvloeiende 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 vervolwaardering 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 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 2021, 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 een tariefvoorstel gedaan aan de Nederlandse Zorgautoriteit, samen met de representerende zorgverzekeraars. 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 maximum tarieven.

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-21</u>	<u>31-dec-20</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Software	14.148	21.491
Totaal immateriële vaste activa	<u>14.148</u>	<u>21.491</u>
<i>Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:</i>	<u>2020</u>	<u>12-jul-05</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	21.491	13.654
Bij: investeringen	0	22.234
Af: afschrijvingen	7.343	14.397
Boekwaarde per 31 december	<u>14.148</u>	<u>21.491</u>

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-21</u>	<u>31-dec-20</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Verbouwingen	101.904	124.638
Inventaris	366.577	372.923
Totaal materiële vaste activa	<u>468.481</u>	<u>497.561</u>
<i>Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:</i>	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	497.561	542.969
Bij: investeringen	85.806	100.772
Af: afschrijvingen	114.886	146.180
Boekwaarde per 31 december	<u>468.481</u>	<u>497.561</u>

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 € 365.823 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.

Vlottende activa

3. Debiteuren en overige vorderingen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-21</u>	<u>31-dec-20</u>
	€	€
Vorderingen op debiteuren	262.700	460.589
Nog te factureren omzet	776.161	376.972
Overige vorderingen:		
- Vordering fonds mobiele unit	0	2.120
- Vordering SBBT	83.482	0
Vooruitbetaalde bedragen:		
- Abonnementen en verzekeringen	63.445	59.410
- Opleidingskosten & personeelskosten	17.650	21.672
- Huisvestingskosten	55.227	48.347
Nog te ontvangen bedragen:		
- Ziekengeld	14.735	21.164
- Diversen	9.376	5.461
Totaal debiteuren en overige vorderingen	<u><u>1.282.777</u></u>	<u><u>995.735</u></u>

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de vorderingen op debiteuren is gebracht, bedraagt € 43.801 (2020: € 23.748)

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

4. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-21</u>	<u>31-dec-20</u>
	€	€
Bankrekeningen Coöperatieve Rabobank U.A, rekening-couranten	1.106.141	1.094.896
Kas	5.870	7.925
Totaal liquide middelen	<u><u>1.112.011</u></u>	<u><u>1.102.821</u></u>

Toelichting:

Het saldo bankrekeningen Rabobank bedraagt per 31-12-2021 € 1.106.141. De hoogte van het banksaldo is mede toe te rekenen aan de nog niet afgerekend steunmaatregelen inzake Covid-19, waaronder de NOW-bijdrage 1.0 ad € 187.242 en continuïteitsbijdrage van zorgverzekeraars en zorgkantoren ad. € 486,698. De definitieve vaststelling en afrekening van de continuïteitsbijdrage door de grootste verzekeraars is vertraagd en wordt medio 2022 verwacht.

5. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-21</u>	<u>31-dec-20</u>
	€	€
Bestemmingsreserves	12.987	12.987
Algemene en overige reserves	225.643	168.007
Totaal eigen vermogen	<u>238.630</u>	<u>180.994</u>

Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-2021</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-2021</u>
	€	€	€	€
Bestemmingsreserves:				
- Landelijke opleidingen bijzondere tandheelkunde	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 1-jan-2021</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-2021</u>
	€	€	€	€
Algemene en overige reserves	168.007	57.636	0	225.643
Totaal algemene en overige reserves	<u>168.007</u>	<u>57.636</u>	<u>0</u>	<u>225.643</u>

Toelichting:

Bestemmingsreserve Landelijke opleidingen bijzondere tandheelkunde: 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 gerodontologie. Per 31-12-2021 resteert € 12.987.

6. Voorzieningen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-21</u>	<u>Dotatie</u>	<u>Onttrekking</u>	<u>Vrijval</u>	<u>Saldo per 31-dec-2021</u>
	€	€	€	€	€
- Jubileumverplichtingen	28.654	3.437	0	0	32.091
- Individueel opleidingsbudget	119.966	60.440	27.798	16.130	136.478
Totaal voorzieningen	<u>148.620</u>	<u>63.877</u>	<u>27.798</u>	<u>16.130</u>	<u>168.569</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 3,45%. 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.

7. Langlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-21	31-dec-20
	€	€
Financial leaseverplichtingen	226.932	111.176
Achtergestelde lening	147.479	147.479
Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	374.411	258.655

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2021	2020
	€	€
<i>Financial leaseverplichtingen:</i>		
Stand per 1 januari	145.232	263.810
Bij: nieuwe leningen	180.577	0
Af: aflossingen	40.472	118.577
Stand per 31 december	285.337	145.233
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	58.405	34.058
Stand langlopende schulden per 31 december	226.932	111.176

	2021	2020
	€	€
<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	147.479	147.479

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

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	58.405	34.058
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	226.932	111.176
hiervan > 5 jaar	49.156	0

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 financiële leaseverplichtingen:

De nieuwe lening van Euro 180.577 van 7 september 2021 betreft een financiering door De Lage Landen Vendorlease B.V. van investeringen door SBT in materiële vaste activa over de periode van 21 oktober 2019 tot en met 19 juli 2021. Dit is inclusief de overgenomen inventaris van de Prinsienstichting conform de activa-passivaovereenkomst met de Prinsienstichting van 13 juli 2020.

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.

8. Nog in tarieven te verrekenen

	t/m 2019	2020	2021	totaal
	€	€	€	€
Saldo per 1 januari	-53.606	0	0	-53.606
Verrekening in boekjaar	22.690	0	322.636	345.326
Correcties voorgaande jaren	2.416	-16.853	0	-14.437
Betalings/ontvangsten	0	0	0	0
Subtotaal mutatie boekjaar	<u>25.106</u>	<u>-16.853</u>	<u>322.636</u>	<u>330.889</u>
Saldo per 31 december	<u>-28.500</u>	<u>-16.853</u>	<u>322.636</u>	<u>277.283</u>

Stadium van vaststelling (per erkenning):

a= interne berekening

b= definitieve vaststelling Nza

Toelichting:

De (restant) nog in tarieven te verrekenen resultaten van de jaren tot en met 2019 zijn als inhaalcomponent verrekend in de uurtarieven mondzorg en anesthesie 2021. Het nog in tarieven te verrekenen resultaat van 2020 wordt als inhaalcomponent verrekend in de uurtarieven mondzorg en anesthesie 2022

9. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-21	31-dec-20
	€	€
Crediteuren	317.582	283.670
Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	58.405	34.058
Belastingen en premies sociale verzekeringen	251.187	257.790
Schulden terzake pensioenen	8.196	5.383
Nog te betalen salarissen en vergoedingen	-129	29.653
Overige schulden:		
- Reservering accountantskosten	25.652	13.969
- Schuld fonds mobiele unit	1.801	0
- Continuïteitsbijdrage Zilveren Kruis liquiditeitsbijdrage	250.000	250.000
- Continuïteitsbijdrage Zorgverzekeraars	73.811	275.436
- Continuïteitsbijdrage Zorgkantoren	162.887	162.887
- NOW 1.0	187.242	374.484
Nog te betalen kosten:		
- Vergoedingen behandelaren niet in loondienst	46.751	8.180
- Huisvestingskosten	74.962	59.615
- Diverse kosten	52.158	10.702
Vakantiedagen	308.020	317.118
Totaal overige kortlopende schulden	<u>1.818.524</u>	<u>2.082.945</u>

Toelichting:

Het nog af te rekenen saldo Continuïteitsbijdrage is geactiveerd op de balans. Met de verzekeraars van het Lokaal Overleg is afgesproken dat het batig saldo per 31-12-2021 mag worden gereserveerd voor te maken kosten voor de ICT-ontvlechting in 2022.

Schuld 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. Afgesproken 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.

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 € 437.749. De huurverplichting voor de periode tussen 1 en 5 jaar bedraagt € 1.793.093 en voor de periode langer dan 5 jaar bedraagt de huurverplichting € 6.891.991. De resterende looptijd van het huurcontract VU bedraagt 18 jaar en huurcontract met de Prinsensichting 2 jaar.

Kredietovereenkomsten

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij de Rabobank U.A. bedraagt per 31 december 2021 € 500.000 (2020: € 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

	Software
	€
Stand per 1 januari 2021	
- aanschafwaarde	133.075
- cumulatieve afschrijvingen	111.584
Boekwaarde per 1 januari 2021	21.491
Mutaties in het boekjaar	
- investeringen	0
- afschrijvingen	7.343
- <i>desinvesteringen</i>	
aanschafwaarde	0
cumulatieve afschrijvingen	0
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-7.343
Stand per 31 december 2021	
- aanschafwaarde	133.075
- cumulatieve afschrijvingen	118.927
Boekwaarde per 31 december 2021	14.148
<i>Afschrijvingspercentage</i>	20,0%

5.1.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	<u>Verbouwingen</u>	<u>Inventaris</u>	<u>Totaal</u>
	€	€	€
Stand per 1 januari 2021			
- aanschafwaarde	237.820	1.613.260	1.851.080
- cumulatieve afschrijvingen	113.182	1.240.337	1.353.519
Boekwaarde per 1 januari 2021	<u>124.638</u>	<u>372.923</u>	<u>497.561</u>
Mutaties in het boekjaar			
- investeringen	0	85.806	85.806
- afschrijvingen	22.734	92.152	114.886
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-22.734</u>	<u>-6.346</u>	<u>-29.080</u>
Stand per 31 december 2021			
- aanschafwaarde	237.820	1.699.066	1.936.886
- cumulatieve afschrijvingen	135.916	1.332.489	1.468.405
Boekwaarde per 31 december 2021	<u>101.904</u>	<u>366.577</u>	<u>468.481</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	10,0%	10-20%	

5.1.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2021

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werk- lijke rente	Restschuld 31 december 2020	Nieuwe leningen in 2021	Aflossing in 2021	Restschuld 31 december 2021	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2021	Aflos- sings- wijze	Aflos- sing 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%	0		0	0	0	0	ann	0	pandrecht
DLL 31162510835	17-dec-10	71.719	10 jr	Fin. lease	7,00%	0		0	0	0	0	ann	0	pandrecht
DLL 31162452541	16-sep-10	213.694	10 jr	Fin. lease	6,45%	0		0	0	0	0	ann	0	pandrecht
DDL 31163870371	16-dec-16	201.863	4 jr	Fin. lease	3,35%	0		0	0	0	0	ann	0	pandrecht
DLL 46540062821	29-mei-18	94.843	6 jr	Fin. lease	3,75%	55.104		15.824	39.280	0	3	ann	16.420	pandrecht
DLL 46540074757	18-dec-18	30.591	6 jr	Fin. lease	3,70%	20.674		4.994	15.680	0	3	ann	5.184	pandrecht
DLL 46540086488	5-nov-19	84.781	6 jr	Fin. lease	3,45%	69.454		13.423	56.031	0	4	ann	13.424	pandrecht
DLL 46540113531	7-sep-21	180.577	7 jr	Fin. lease	3,45%		180.577	6.231	174.346	49.156	7	ann	23.377	pandrecht
Totaal		1.158.984				292.711	180.577	40.472	432.816	196.635			58.405	

5.1.9 GESEGMENTEERDE RESULTATENREKENING OVER 2021

MONDZORG

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten bijzondere tandheekunde		
- Mondzorg stoeluren	7.370.625	6.049.059
- Techniek	724.551	571.359
- Particulieren (afwezig zonder bericht)	13.400	13.000
Subsidies		
- Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen	6.248	16.867
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>8.114.824</u>	<u>6.650.285</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Personeelskosten		
- Tandartsen	2.336.734	2.152.534
- Management	297.242	196.696
- Psychologen	208.963	193.961
- Ondersteunend tandheekkundig team	2.680.404	2.714.797
Totaal personeelskosten	<u>5.523.343</u>	<u>5.257.988</u>
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	101.370	143.435
Overige bedrijfskosten		
- Scholing	80.774	98.046
- Tandheekkundige benodigdheden	250.225	222.358
- Algemene kosten	327.110	303.811
- Huisvesting	595.332	588.774
- Onderhoud	123.877	83.631
- Kosten tandtechniek	725.105	571.359
- Verliezen debiteuren en mutatie voorziening	21.906	6.619
Totaal overige bedrijfskosten	<u>2.124.329</u>	<u>1.874.597</u>
Som der bedrijfslasten	<u>7.749.042</u>	<u>7.276.020</u>
Incidentele baten (Continuïteitsbijdrage)	0	757.961
BEDRIJFSRESULTAAT	365.782	132.226
Financiële baten en lasten	-9.437	-8.229
RESULTAAT BOEKJAAR (inclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren)	<u><u>356.345</u></u>	<u><u>123.998</u></u>

Resultaat boekjaar

356.345 123.998

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

-39.228 -123.998

Resultaat exclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren

317.117 0

RESULTAATBESTEMMING

2021

2020

€

€

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

Bestemmingsreserve landelijke opleidingen bijzondere tandheelkunde

0 0

Nog in tarieven te verrekenen - resultaten van voorgaande jaren

39.228 123.998

Nog in tarieven te verrekenen - resultaat boekjaar

317.117 0

356.345 123.998

	2021	2020
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten bijzondere tandheekunde		
- Anesthesie-uren	278.785	220.187
- Particulieren (afwezig zonder bericht)	0	300
Som der bedrijfsopbrengsten	278.785	220.487
BEDRIJFSLASTEN:		
Personeelskosten		
- Anesthesiologen	79.762	60.252
- Anesthesie medewerkers	51.441	39.416
- Management	10.522	6.530
- Ondersteunend tandheekkundig team	48.523	22.668
Totaal personeelskosten	190.248	128.865
Afschrijvingen op materiële vaste activa	9.935	9.958
Overige bedrijfskosten		
- Tandheekkundige benodigdheden	23.263	27.329
- Algemene kosten	15.565	14.237
- Huisvesting	21.074	19.545
- Onderhoud	14.904	8.231
- Kosten anesthesie ziekenhuis	14.481	14.481
Totaal overige bedrijfskosten	89.287	83.822
Som der bedrijfslasten	289.470	222.646
Overige baten (Continuïteitsbijdrage)	0	7.425
BEDRIJFSRESULTAAT	-10.685	5.266
Financiële baten en lasten	-334	-273
RESULTAAT BOEKJAAR (inclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren)	-11.019	4.993
Resultaat boekjaar	-11.019	4.993
Afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren (die conform regelgeving via de resultatenrekening zijn verwerkt)	16.538	-4.993
Resultaat exclusief afwikkeling van tarieven uit voorgaande jaren	5.519	0
RESULTAATBESTEMMING	2020	2020
	€	€
<i>Het resultaat boekjaar is als volgt verdeeld (toevoeging/ (onttrekking)):</i>		
Nog in tarieven te verrekenen - resultaten van voorgaande jaren	-16.538	4.993
Nog in tarieven te verrekenen - resultaat boekjaar	5.519	0
	-11.018	4.993

OVERIGEN

	2021	2020
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Opbrengsten bijzondere tandheekunde		
- Wet langdurige zorg uren	51.795	44.091
- Radiologie	153.122	135.571
- Particulieren (afwezig zonder bericht)	450	450
Som der bedrijfsopbrengsten	205.367	180.112
BEDRIJFSLASTEN:		
Personeelskosten		
- Tandartsen	24.625	26.406
- Management	6.182	4.477
- Ondersteunend tandheekkundig team	41.641	28.097
Totaal personeelskosten	72.448	58.980
Afschrijvingen op materiële vaste activa	10.924	7.184
Overige bedrijfskosten		
- Tandheekkundige benodigheden	4.475	5.461
- Fotokosten extern	34.124	39.683
- Bij- en nascholing radiologie	1.680	2.232
- Algemene kosten	6.853	7.054
- Huisvesting	12.383	13.402
- Onderhoud	4.648	1.116
Totaal overige bedrijfskosten	64.163	68.947
Som der bedrijfslasten	147.535	135.110
BEDRIJFSRESULTAAT	57.832	45.002
Financiële baten en lasten	-196	-187
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING	57.636	44.815
Buitengewone baten	0	0
RESULTAAT BOEKJAAR	57.636	44.815
RESULTAATBESTEMMING		
	2021	2020
	€	€
<i>Het resultaat boekjaar is als volgt verdeeld (toevoeging/ (onttrekking)):</i>		
Algemene en overige reserves	57.636	44.815
	<u>57.636</u>	<u>44.815</u>

Aansluiting totaal resultaat met resultaat segmenten

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
<i>Resultaat volgens gesegmenteerde resultatenrekeningen:</i>		
MONDZORG	356.345	123.889
ANESTHESIE	-11.019	4.993
OVERIGEN	57.636	44.815
	<u>402.962</u>	<u>173.806</u>
Resultaat volgens resultatenrekening	<u>402.962</u>	<u>173.806</u>

5.1.10 TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

BATEN

11. Opbrengsten bijzondere tandheelkunde

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Mondzorg uren	7.370.625	6.049.059
Anesthesie uren	278.785	220.187
Techniek	724.551	571.359
Particulieren (afwezig zonder bericht)	13.850	13.750
Radiologie	153.122	135.571
Wet langdurige zorg uren	51.795	44.091
Totaal	<u><u>8.592.728</u></u>	<u><u>7.034.017</u></u>

Toelichting:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
Declarabele uren		
Totaal uren mondzorg	20.725,58	16.939,57
Totaal uren anesthesie	733,67	562,33
Totaal uren Wet Langdurige Zorg	273,17	239,83
Uurtarieven		
Uurtarief mondzorg, met inhaalcomponent per 1 januari	349,56	356,88
Uurtarief mondzorg, met inhaalcomponent per 1 april	357,96	
Uurtarief anesthesie, met inhaalcomponent per 1 januari	382,68	391,56
Uurtarief anesthesie, met inhaalcomponent per 1 april	378,20	
Uurtarief Wet Langdurige Zorg	190,08	183,84

12. Subsidies

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen	6.248	16.867
Totaal	<u><u>6.248</u></u>	<u><u>16.867</u></u>

Toelichting:

De NZa heeft overeenkomstig de beleidsregel "Beschikbaarheidsbijdrage (Medische) Vervolgopleidingen" een beschikbaarheidsbijdrage verstrekt voor 2021 van € 27.317. De bijdrage is voor de beschikbaarheid van opleidingsplaatsen GGZ-opleidingen Zvw. De beschikbaarheidsbijdrage wordt bij detachering van de medewerkers, die de opleidingsplaats invult, naar rato van detacheringspercentage afgerekend met de inlener. Dit boekjaar is de beschikbaarheidsbijdrage 2021 voor 100% doorbelast aan de inlener. Het saldo van € 6.248 per 31-12-2021 betreft een nabetaling op basis van de beschikking vaststelling beschikbaarheidsbijdrage 2020 door de NZa.

BATEN
11. Opbrengsten bijzondere tandheelkunde
De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Mondzorg uren	7.370.625	6.049.000
Anesthesie uren	278.785	220.000
Techniek	724.551	571.000
OLVG (A20)	0	
Particulieren (afwezig zonder bericht)	13.850	13.000
Radiologie	153.122	135.000
Wet langdurige zorg uren	51.795	44.000
Totaal	<u><u>8.592.728</u></u>	<u><u>7.034.000</u></u>

Toelichting:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
Declarabele uren		
Totaal uren mondzorg	20.725,58	16.939,00
Totaal uren anesthesie	733,67	562,00
Totaal uren Wet Langdurige Zorg	#VERW!	239,00
Uurtarieven		
Uurtarief mondzorg, met inhaalcomponent per 1 januari	349,56	356,00
Uurtarief mondzorg, met inhaalcomponent per 1 april	357,96	
Uurtarief anesthesie, met inhaalcomponent per 1 januari	382,68	391,00
Uurtarief anesthesie, met inhaalcomponent per 1 april	378,20	
Uurtarief Wet Langdurige Zorg	190,08	183,00

12. Subsidies
De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen	6.248	16.800
Totaal	<u><u>6.248</u></u>	<u><u>16.800</u></u>

Toelichting:

De NZa heeft overeenkomstig de beleidsregel "Beschikbaarheidsbijdrage (Medische) Vervolgopleidingen" een beschikbaarheidsbijdrage verstrekt voor 2021. De bijdrage is voor de beschikbaarheid van opleidingsplaatsen GGZ-opleidingen Zwv. De aanvraag tot subsidie vaststelling dient voor 1 juni na afloop van subsidie jaar ingediend te worden. De beschikbaarheidsbijdrage wordt betaald op basis van de detachering van de medewerkers, die de opleidingsplaats invult, naar rato van detacheringspercentage afgerekend met de inlener.

LASTEN
13. Personeelskosten

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Lonen en salarissen	3.921.391	3.823.029
Sociale lasten	624.953	621.099
Pensioenpremies	549.170	502.440
Andere personeelskosten:		
- Mutatie vakantiedagen	-9.098	87.753
- Ontvangen ziekengeld	-153.915	-169.281
- Doorberekende salarissen	-205.649	-202.268
- Overige personeelskosten	<u>368.862</u>	<u>338.438</u>
Subtotaal	5.095.716	5.001.210
Personeel niet in loondienst	690.323	444.622
Totaal personeelskosten	<u><u>5.786.039</u></u>	<u><u>5.445.832</u></u>
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Tandartsen + tandartsen in opleiding:		
- Angstbegeleiding en gehandicaptenzorg	8,22	8,60
- Gerodontologie	0,62	0,67
- Maxillo-Faciale Prothetiek	5,04	5,18
- Temporo-Mandibulaire Disfunctie	<u>1,23</u>	<u>0,81</u>
	<u>15,10</u>	<u>15,26</u>
Psychologen	0,97	1,40
Tandartsassistentes	25,94	24,02
Management en ondersteuning:		
- Mondhygiëne	5,71	5,77
- Administratie/ receptie / management	8,68	10,26
- Raad van Bestuur	<u>1,89</u>	<u>1,67</u>
	<u>16,28</u>	<u>17,70</u>
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	<u><u>58,30</u></u>	<u><u>58,38</u></u>
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0	0

Toelichting:

Medewerkers niet in loondienst zijn niet meegenomen in bovenstaande FTE specificatie. Over 2021 bedroeg het gemiddeld aantal FTE 3,78 medewerkers niet in loondienst (2020: 2,40), waarvan FTE 2,075 behandelaars (2020: 1,739). Een FTE is gebaseerd op een full-time werkweek van 38,75 uur.

Omgerekend naar een full-time werkweek van 36 uur was het gemiddeld aantal FTE tandartsen gedurende 2021 inclusief zzp-ers 18,492 FTE (2020: 18,296 FTE). Hiervan is 3,642 FTE in opleiding tot een differentiatie.

14. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€

Afschrijvingen:

- immateriële vaste activa	7.343	14.397
- materiële vaste activa	114.886	146.180
- boekresultaat materiële vaste activa	0	
Totaal afschrijvingen	<u>122.229</u>	<u>160.577</u>

15. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Scholing	85.313	103.500
Tandheelkundige behoeftigheden	277.963	255.000
Algemene kosten	345.438	320.000
Huisvesting	628.789	621.000
Onderhoud	143.429	92.000
Kosten anesthesie ziekenhuis	14.481	14.000
Kosten tandtechniek	725.105	571.000
Kosten radiologie	34.124	39.000
Verliezen debiteuren en mutatie voorziening	23.137	8.000
Totaal overige bedrijfskosten	<u>2.277.779</u>	<u>2.027.500</u>

Toelichting:

16. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Rentebaten	0	0
Rentelasten	-9.967	-8.000
Totaal financiële baten en lasten	<u>-9.967</u>	<u>-8.000</u>

14. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	7.343	14.397
- materiële vaste activa	114.886	146.180
Totaal afschrijvingen	<u>122.229</u>	<u>160.577</u>

15. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Scholing	85.313	103.532
Tandheelkundige benodigdheden	277.963	255.148
Algemene kosten	345.438	320.289
Huisvesting	628.789	621.721
Onderhoud	143.429	92.977
Kosten anesthesie ziekenhuis	14.481	14.481
Kosten tandtechniek	725.105	571.359
Kosten radiologie	34.124	39.683
Verliezen debiteuren en mutatie voorziening	23.137	8.177
	<u>2.277.779</u>	<u>2.027.367</u>

16. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
Rentebaten	0	0
Rentelasten	-9.967	-8.690
	<u>-9.967</u>	<u>-8.690</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 2021 € 170.000. 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

1a. 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 2021	
Bedragen x € 1	
A.Q. Lambrichts de Bruin	
Functiegegevens	Voorzitter RvB
Aanvang en einde functievervulling in 2021	01/01 - 30/06
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	0,5
Dienstbetrekking?	Ja
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 66.890
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 9.479
Subtotaal	€ 76.369
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum (op basis van 6 mnd)	€ 85.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag 11	N.v.t.
Totale bezoldiging	€ 76.369
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling 13	N.v.t.
Gegevens 2020	
Bedragen x € 1	
Aanvang en einde functievervulling in 2019	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0
Dienstbetrekking?	Ja
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 127.164
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 17.540
Totale bezoldiging	€ 144.704
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 163.000

1b. Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking in de periode kalendermaand 1 t/m 12.

Gegevens 2021	
Bedragen x € 1	
G.J.M. Akkersdijk	
Functiegegevens	Voorzitter RvB ad interim
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang - einde)	01/07 - 31/12
Aantal kalendermaanden functievervulling in kalenderjaar	6
Omvang functievervulling in uren per kalenderjaar	815
Dienstbetrekking?	nee
Individuele toepasselijke bezoldigingsmaximum	
Maximum uurtarief in kalenderjaar	€ 199
Normbedrag per maand 1-6 kalendermaanden	21.000
Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)	
Werkelijke uurtarief functievervulling	€ 140
Bezoldiging betreffende periode	€ 115.434
Totale bezoldiging	€ 115.434
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.
Gegevens 2020	
Bedragen x € 1	
Functiegegevens	N.v.t.
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang - einde)	
Aantal kalendermaanden functievervulling in kalenderjaar	
Omvang functievervulling in uren per kalenderjaar	
Dienstbetrekking?	

1c. Toezichhoudende topfunctionarissen

Gegevens 2021			
Bedragen x € 1	R.J.A.M. van der Hulst	R.J.A.M. van der Hulst	J.H. Schermer-Ankersmit
Functiegegevens	Voorzitter	N.v.t.	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2021	01/01 - 31/12		01/01 - 31/05
Bezoldiging			
Bezoldiging	€ 15.000		€ 4.167
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 25.500		€ 7.033
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.		N.v.t.
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.		N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.		N.v.t.
Gegevens 2020			
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2020	15/05-31/12	01/01 - 14/5	01/01 - 31/12
Bezoldiging			
Totale bezoldiging	€ 9.375	€ 4.792	€ 10.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 15.407	€ 5.984	€ 16.300

Gegevens 2021			
Bedragen x € 1	N. Vos	N.M. Kroezen-Harmsen	H.E.L. Loeffen
Functiegegevens	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2021	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	03/06 - 31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	€ 10.000	€ 10.000	€ 5.833
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 17.000	€ 17.000	€ 9.874
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2020			
Functiegegevens	Lid	Lid	N.v.t.
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/01 - 31/12	14/05 - 31/12	
Bezoldiging			
Totale bezoldiging	€ 10.000	€ 6.250	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 16.300	€ 10.316	

Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2021 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen,

18. Honoraria accountant

	<u>2021</u>	<u>2020</u>
	€	€
De honoraria van de accountant over 2021 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	34.630	28.951
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	11.334	0
3 Fiscale advisering	0	0
4 Niet-controlediensten	0	653
Totaal honoraria accountant	<u>45.964</u>	<u>29.604</u>

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 2021 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 20 mei 2022.

De Raad van Toezicht van de Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft de jaarrekening 2021 goedgekeurd in de vergadering van 20 mei 2022.

21. Resultaatbestemming

De Raad van Bestuur stelt de Raad van Toezicht voor:

- het positieve resultaat mondzorg over 2021 ad € 317.117 op te nemen als "nog in tarieven te verrekenen".
- het positieve resultaat anesthesie over 2021 ad € 5.519 op te nemen als "nog in tarieven te verrekenen".
- het positieve resultaat overige over 2021 ad € 57.363 te doteren aan "algemene en overige reserves".

Dit voorstel is reeds verwerkt in de jaarrekening.

22. Gebeurtenissen na balansdatum met belangrijke financiële gevolgen

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum te melden.

18. Honoraria accountant

De honoraria van de accountant over 2021 zijn als volgt:

- 1 Controle van de jaarrekening
Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en
- 2 Nacalculatie)
- 3 Fiscale advisering
- 4 Niet-controlediensten

Totaal honoraria accountant

Toelichting:

Het bedrag bij "Controle van de jaarrekening" is gebaseerd op de totale honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening over het boekjaar 2021. Het bedrag is gebaseerd op de totale honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening over het boekjaar 2021, 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 personen.

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 2021 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 15 december 2021.

De Raad van Toezicht van de Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft de jaarrekening 2021 goed gekeurd in de vergadering van 15 december 2021.

21. Resultaatbestemming

De Raad van Bestuur stelt de Raad van Toezicht voor:

- het positieve resultaat mondzorg over 2021 ad € 317.117 op te nemen als "nog in tarieven te verrekenen".
- het positieve resultaat anesthesie over 2021 ad € 5.519 op te nemen als "nog in tarieven te verrekenen".
- het positieve resultaat overige over 2021 ad € 57.363 te doteren aan "algemene en overige reserves".

Dit voorstel is reeds verwerkt in de jaarrekening.

22. Gebeurtenissen na balansdatum met belangrijke financiële gevolgen

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum te melden.

Ondertekening door bestuurder en toezichthouders

Amsterdam, 20 mei 2022

Raad van Bestuur

Dr. G.J.M. Akkersdijk
Bestuurder

Raad van Toezicht

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

Drs. N. Vos
lid Raad van Toezicht

N.M. Kroezen - Harmsen
lid Raad van Toezicht

Mr. H.E.L. Loeffen - Molenaar
lid Raad van Toezicht

5.2. Overige gegevens

5.2.1. *Nevenvestigingen*

Stichting voor Bijzondere Tandheelkunde heeft nevenvestigingen.

- Vestiging Prinsenchurch te Purmerend
- Vestiging De Werf te Amsterdam
- Vestiging De Kliniek voor Kaakchirurgie te Hoofddorp
- Vestiging MKA Kennemer & Meer te Haarlem

5.2.2. *Controleverklaring van de onafhankelijke accountant*

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op pagina 66.

Bijlage 1

Overzicht van medewerkers van SBT per 31 december 2021

Angstbegeleiding

R. Amini	Tandarts in opleiding
C. Borsje	Tandarts
C.M.H.H. van Houtem	Hoofd afdeling
C. Kersten	Tandarts
M. Meiland	Tandarts
C.M. Pieterse	Tandarts met opleidingstaken
E.A. Selier	Tandarts in opleiding
B.M.T. Tulp	Tandarts
E.A. Veldt	Tandarts

Gehandicaptenzorg

G.J.M. Akkersdijk	Vakgroepvoorzitter A&G
E.M. Biadaszkiewicz	Tandarts
J.A. van Bochove	Tandarts
R. de Boer	Tandarts
J.G. Gooszen	Tandarts
L.B. Hartong	Hoofd afdeling
S.M. Kalf	Tandarts
T. Kurpez	Tandarts in opleiding
L.J. Ooms	Tandarts
A. Schipper	Tandarts
M.J. van Staveren	Tandarts

Gerodontologie

J. Duric Poprzen	Tandarts in opleiding
C.D. van der Maarel	Tandarts
A. Nusman	Tandarts in opleiding
M.C. Rodríguez	Tandarts

Pedodontologie

C. Bonifacio	Tandarts
W.M.C. Burnier	Tandarts
E. Pashm Foroush	Tandarts in opleiding
M.A. Schorer	Tandarts met opleidingstaken

Maxillo Faciale Prothetiek

I.J.C. Bosgra-Sparreboom	Tandarts en afdelingshoofd MFP/TMD
A. Ridwan-Pramana	Tandarts en vakgroepvoorzitter MFP/TMD
C.M. Riechelmann	Tandarts met opleidingstaken
L.F. Bakker	Tandarts in opleiding
S. Delwel	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.T. Pramana	Tandarts
L.L.N. Riechelmann	Tandprotheticus

Temporo-Mandibulaire Disfunctie

A.H. van Exel	Tandarts
M. Koutris	Tandarts

C.M.C. van der Lugt
G.A.P. Renders
M. Thymi

Tandarts
Tandarts
Tandarts

Psychologen

P.P.T. Wulms
W. Knibbe
Y. Kuivenhoven
J. Eggen

Psycholoog
Psycholoog
Psycholoog
Psycholoog

Preventie

C.A. van Baalen
L. Faverey
A. van der Graft
N.L. Marques
M. Mechani
K. Mensinga
S.S. Neven
S. Ozdemir
R.M. Remie
M. Theune

Mondhygienist
Mondhygienist
Paropreventie assistent
Tandartsassistent / preventieassistent
Hoofd afdeling
Mondhygienist
Mondhygienist
Mondhygienist
Mondhygienist
Mondhygienist

Anesthesie

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

Anesthesie medewerker
Anesthesioloog
Anesthesie medewerker
Anesthesie medewerker
Anesthesie medewerker
Anesthesioloog
Anesthesioloog
Anesthesie medewerker
Anesthesie medewerker
Anesthesioloog
Anesthesioloog
Anesthesioloog
Anesthesioloog
Anesthesie medewerker
Anesthesioloog
Anesthesie medewerker

Kliniek

A.C. van den Berg
C.A. Blankenzee
E.P. Carmiggelt
S. Dahmani
S.T. Eelst
C. Feenstra
S. van Gein
G.C. Giltay
E.E. Gökalp
R.C. de Graaf
S. van de Gumster
J.G. Gutz
O. Hamburger
M.L. van Hemert
M. Hofman
N. Hogenbirk
P. Jie
D.E.M. Kloes

Tandartsassistent
Coördinerend tandartsassistent
Tandartsassistent met aanvullende taken
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent
Tandartsassistent met aanvullende taken
Tandartsassistent met aanvullende taken
Manager bedrijfsvoering kliniek
Tandartsassistent
Tandartsassistent

J. Klok	Coördinerend tandartsassistent
M.E. Klooster	Tandartsassistent
F. Kok	Tandartsassistent
I. van der Kruijs	Tandartsassistent met aanvullende taken
C.G.C. van der Lak	Tandartsassistent
N. El M'Rabet	Tandartsassistent
M.B. Marees	Tandartsassistent
R. van Mierlo	Tandartsassistent
S. Moreno Munoz	Tandartsassistent
C.H. Oosterwijk	Tandartsassistent met aanvullende taken
L.J. Pardoën	Tandartsassistent
P. Piersma	Tandartsassistent
G.J. Schoenmaker	Tandartsassistent
D. Schouten	Tandartsassistent met aanvullende taken
R.A. Slip	Tandartsassistent
E.E. Slot	Tandartsassistent met aanvullende taken
M. Spijker	Tandartsassistent
S. Stijl	Medewerker/assistent bedrijfsvoering
Y.E. Tang	Tandartsassistent met aanvullende taken
T.G.C. Trappenburg	Tandartsassistent
K. van der Velden	Tandartsassistent
M. Westbroek	Tandartsassistent
Balie	
M. Datthijn	Baliemedewerker
C.F. Gouwerok	Baliemedewerker
S. Star	Baliemedewerker & ICT ondersteuner
E.A.C. Westenburg	Baliemedewerker
Financiële administratie	
A. Evers	Medewerker
M. Schaap	Medewerker
W. Wigmans	Manager Finance & Control
Patiëntenadministratie	
C.H.M. Mos	Medewerker
W. Nieuwelink	Medewerker
M. Termorshuizen	Medewerker
HR	
N.M.W.F. Dijkmans	HR manager
M.E. Duvalois	Medewerker HR
R. Plinsinga	Stagiaire
Raad van Bestuur	
G.J.M. Akkersdijk	Bestuurder a.i.
K. van der Aa	Directiesecretaresse a.i. /projectmedewerker MT
K.R. Appers	Opleidingscoördinator

Bijlage 2

Overzicht van lezingen, lidmaatschappen en publicaties waaraan medewerkers van SBT in 2021 een bijdrage aan hebben geleverd.

Dr. George J.M. Akkersdijk, chirurg MBA

Lid van NVvH, Federatie Medische Specialisten, CoBijt, NVZD – Vereniging van bestuurders in de zorg

Bestuursfuncties/commissies:

- Lid oppositiecommissie Dr. N. van Helmond, Radboud Universiteit Nijmegen
- Docent CASH cursus – NVvH
- Lid Regionaal tuchtcollege voor de gezondheidszorg Zwolle
- Plv lid Regionaal Tuchtcollege voor de gezondheidszorg Amsterdam en 's-Hertogenbosch
- Begeleider medische maatschappen

Publicaties:

- Outcomes in octogenarians and the effect of comorbidities after intact abdominal aortic aneurysm repair in the Netherlands: A Nationwide Cohort Study. Alberga AJ, Karthaus AG, Zwet EW van et al. (among them Akkersdijk GJM). Eur J Vasc Endovasc Surg 2021;61(6):920-928
- Normal inflammatory markers and acute appendicitis: a national multicentre prospective cohort analysis. Jonge J de, Scheijmans JCG, Rossem CC van et al. (among them Akkersdijk GJM). Int J Colorectal Dis 2021;36(7):1507-1513
- Nationwide study to predict colonic ischemia after abdominal aortic aneurysm repair in the Netherlands. Willemsen SI, Berge MG ten, Stadius van Eps RGS et al. (among them Akkersdijk GJM). Ann Vasc Surg 2021;73:407-416

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 Endodologie, ACTA Dental Education. 4-9-2020, Amsterdam, The Netherlands

- Exploring the facets of bruxism: Musculoskeletal consequences and novel diagnostic approaches. Oral Presentation. Academicsch 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:

- DE VERMELDE ZIJN UIT 2020

Emie Veldt, tandarts angstbegeleiding

Lid van VMBZ, KNMT, Cobijt

Bestuursfuncties/commissies:

- Congrescommissie VMBZ/NVvK Lustrumcongres
- Congrescommissie VMBZ Symposium/boekbespreking Henk Algra

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:

-

Samenwerking met:

- MondVitaal

Begeleiding stage

- ACTA Bijzondere zorggroepen stage

Publicaties:

-

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/ Vakgroepvoorzitter TMD/MFP

Lid van KNMT, NWVT, NVGPT, ADT. ISMR

Lezingen/presentaties:

- Digitaal congres presentatie Extra orale implantaten Makassar Hassanudin University, Indonesie
- Digitaal congres presentatie Extra orale implantaten Cancer Center Kiev 23 april

Bestuursfuncties/commissies:

- ADT board; 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^e 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 Indonesie 'Reconstruction after maxillectomy'

Begeleiding MFP io

- Jasmijn Groen
- Lieneke Bakker
- Suzanne Delwel

Georganiseerde Congressen/Cursussen/Colleges

- Jaarlijkse COBIJT congres 'Flexibel meebewegen' 23 september
- Proscan hands-on implanteren workshop voor MFP-opleiding 26 oktober
- Workshop SBT 3shape scanner 8 en 17 juni
- Onderwijs MKA VUmc 19 maart

Publicaties: 6

- Accuracy of Computer-Assisted Surgery in Maxillary Reconstruction: A Systematic Review. Van Baar GJC et al. J Clin Med.
- The epidemiology and management of ameloblastomas: A European Multicenter Study. Boffano. P, et al. J Craniomaxillofacial Surgery
- Imaging of odontogenic keratocysts: a pictorial review. Francesco Cavarra et al. Minerva Dent Oral Sci
- Systematic Review of Clinical Applications of CAD/CAM Technology for Craniofacial Implants Placement and Manufacturing of Orbital Protheses. Tanveer W et al. Int J Environ Res Public Health
- Systematic Review of Clinical Applications of CAD/CAM Technology for Craniofacial Implants Placement and Manufacturing of Nasal Protheses. Tanveer W et al. Int J Environ Res Public Health
- The epidemiology and management of odontogenic keratocysts (OKC): A European Multicenter study. Boffano P, et al. J Craniomaxillofac Surgery

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)

Bestuursfuncties/commissies:

- Hoofd onderzoek en lid van het directieteam van de GGZ-instelling Psychotrauma Expertise Centrum (PSYTREC), Bilthoven.
- Hoofdopleider 3-jarige postdoctorale opleiding tot 'tandarts-angstbegeleiding'.
- Lid Werkgroep accreditatie psychotraumatheapeut. Nederlandstalige Vereniging voor Psychotrauma (NtVP).
- Hoofddirecteur EMDR Magazine (oplage 6500)
- Lid commissie Professioneel Gedrag (PG) ACTA.
- Lid Werkgroep Richtlijnontwikkeling PTSS-traumatisch ervaren bevalling
- Lid Projectadviescommissie 'Kennisagenda Mondgezondheid'
- Lid Steering committee EMDRIA Council of Scholars on the future of EMDR
- Adviseur GGZ zorg voor Fresh Unieke Mondzorg B.V.
- Adviseur Moovd
- Advisory Board 'Amsterdam Brain and Cognition' (ABC).
- Lid Werkgroep Consultkaart Bevallingsgerelateerde PTSS en PTSS-klachten namens het Nederlands Instituut voor Psychologen (NIP).

- Lid Klankbordgroep voor kwaliteitsinstrument Mondzorg.
- Lid Richtlijncommissie Psychotrauma. Kennisinstituut federatie medisch specialisten namens de federatie van psychologen, psychotherapeuten en pedagogen (P3NL).
- Steering committee Council of Scholars on the future of EMDR
- 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

Afgeronde promoties in 2021:

- Buitenpromovenda Carlijn de Roos. Treatment of children following a potential traumatic incident.
- Kumar Raghav. The use of virtual reality technology for the treatment of dental fears. Co-promotor: dr. Arjen van Wijk.

Begeleiding Promovendi:

- Dyonne Broers. Orthognathic surgery and dental extractions. Other promotor: prof. dr. Jan de Lange. Co-promotor: Leander Dubois.
- 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.
- Noortje van Vliet. The necessity of stabilization in the treatment of Complex PTSD. Co-promoter: dr. Rafaele Huntjens.
- Melanie Baas. The treatment of fear of childbirth with EMDR therapy. Co-promoter: dr. M.G. van Pampus en dr. C.A.I. Stamrood (UvA/AMC)
- Rik Knipschild. Child maltreatment. Co-promotor: dr. Iva Bicanic.
- Milou Covers. The early treatment of the effects of rape. Other promotor: prof. dr. Marcel van der Hout. Co-promoter: dr. Rafaele Huntjens.
- 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.
- 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.
- Wendy Knibbe. The prevalence of painful temporomandibular disorders, awake bruxism, and sleep bruxism among patients with severe post-traumatic stress disorder. Other promoteres: prof. dr. Frank Lobbezoo en prof dr. C. Visscher.
- Valentijn Alting van Geusau. The effectiveness of novel treatments for post-traumatic stress disorder. Co-promotor: dr. S.J.M.A. Matthijssen.

Internationale artikelen:

- Broers, D.L.M., Dubois, L., de Lange, J., Su, N., De Jongh, A. (2021). Reasons for Tooth Removal in Adults Systematic Review: a systematic review. International Dental Journal. <https://doi.org/10.1016/j.identj.2021.01.011>
- Bongaerts, H., Voorendonk, E.M., Van Minnen, A., de Jongh, A. (2021). Safety and effectiveness of intensive treatment for complex PTSD delivered via home-based telehealth. European Journal of Psychotraumatology, 12:1, 1860346, <https://10.1080/20008198.2020.1860346>
- Gielkens, E.M.J., De Jongh, A., Sobczak, S., Rossi, G., van Minnen, A., Voorendonk, E.M., Rozendaal, L., van Alphen, S.P.J. (2021). Comparing intensive trauma-focused treatment outcome on PTSD Symptom severity in older and younger adults. Journal of Clinical Medicine, 10, 1246. <https://doi.org/10.3390/jcm1006124>
- Zoet, H.A., De Jongh, A. & van Minnen. (2021). Somatoform dissociative symptoms have no impact on the outcome of trauma-focused treatment for severe PTSD. Journal of Clinical Medicine 2021, 10, 1553. <https://doi.org/10.3390/jcm10081553>
- Matthijssen S.J.M.A. Brouwers T.C., De Jongh, A. (2021). A randomized controlled dismantling study of Visual Schema Displacement Therapy (VSDT) vs an abbreviated EMDR protocol vs a non-active control condition in individuals with disturbing memories, European Journal of Psychotraumatology, 12:1, 1883924, <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.1883924>
- Van Pelt, Y.T., Fokkema, P.J., De Roos, C., de Jongh, A. (2021). Effectiveness of an intensive treatment programme combining prolonged exposure and EMDR therapy for adolescents suffering from severe post-traumatic stress disorder. European Journal of Psychotraumatology, 12:1, 1917876, DOI: <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.1917876>

- Penninx Quevedo, R., De Jongh, A., Bouwmeester, S. & Didden, R. (2021). EMDR therapy for PTSD symptoms in patients with mild intellectual disability or borderline intellectual functioning and comorbid psychotic disorder: A case series, *Research in Developmental Disabilities*, 117, <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2021.104044>
- Covers, M.L.V., de Jongh, A., Huntjens, R.J.C., de Roos, C., van den Hout, M., & Bicanic, I.A.E. (2021). Early intervention with eye movement desensitization and reprocessing (EMDR) therapy to reduce the severity of post-traumatic stress symptoms in recent rape victims: a randomized controlled trial. *European Journal of Psychotraumatology*, 12:1, 1943188, <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.1943188>
- Matthijssen S.J.M.A. Brouwers T.C., van Roozendaal, C., Vuister T.C.M., De Jongh, A. (2021) The effect of EMDR versus EMDR 2.0 on emotionality and vividness of aversive memories in a non-clinical sample. *European Journal of Psychotraumatology*, 12:1, 1956793, <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.1956793>
- Hafkemeijer, L., Starrenburg, A., van der Palen, J., Slotema, K., de Jongh, A. (2021). Does EMDR therapy have an effect on memories of emotional abuse, neglect and other types of adverse events in patients with a personality disorder? Preliminary data. *Journal of Clinical Medicine*, 10, 4333. <https://doi.org/10.3390/jcm10194333>
- Voorendonk, E.M., Sanches, S.A., Mojet, M., De Jongh, A. Van Minnen A., (2021). Combining a single session of prolonged exposure with physical activity in patients with PTSD: The effect of sequence. *Mental Health and Physical Activity*, 21, 10017. <https://doi.org/10.1016/j.mhpa.2021.100417>
- de Roos, C., Zijlstra, B., Perrin, S., van der Oord, S., Lucassen, S., Emmelkamp, P., & De Jongh, A. (2021). Predictors and moderators of treatment outcome for single incident pediatric PTSD: a multi-centre randomized clinical trial. *European Journal of Psychotraumatology*, 12:1, 1968138. <https://doi.org/10.1080/20008198.2021.1968138>
- Hendrix, Y.M.G.H., Baas, M.A.N., Vanhomerig, J.W., De Jongh, A., van Pampus, M.G. (2021). Prevalence and course of fear of childbirth during pregnancy and need for help in nulliparous women: a cohort study, *Trials*, 22 (1), <https://doi.org/10.1186/s13063-021-05545-6>
- van Vliet. N.I., Huntjens, R.J.C., van Dijk, M.K. & De Jongh, A. (2021). Phase-based treatment versus immediate trauma-focused treatment for post-traumatic stress disorder due to childhood abuse: randomised clinical trial. *British Journal of Psychiatry Open*, 7, e211, 1–7. <http://doi.org/10.1192/bjo.2021.1057>
- Brouwers, T. De Jongh, A., Matthijssen, S. (2021). The effects of the Flash technique compared to those of an abbreviated EMDR Therapy protocol on the emotionality and vividness of aversive memories. *Frontiers in Psychology*. 12:741163. <http://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.741163>

Nederlandstalige artikelen:

- De Jongh, A. (2021). EMDR bij gedetineerden. *EMDR Magazine*, 9 (25), 36-39.
- Norg, K. & De Jongh, A. (2021). Flash 2.0 bij iemand als EMDR niet aanslaat. *EMDR Magazine*, 9 (26), 42-44.
- Koopmans, J., De Jongh, A., van den Brink, B., & Nederveen, F. (2021). Traumabehandeling bij blepharospasme. *EMDR Magazine*, 9 (27), 56-58.
- Hafkemeijer, L. & De Jongh, A. (2021). Heeft EMDR-therapie ook effect op herinneringen aan emotioneel misbruik en verwaarlozing? *EMDR Magazine*, 9 (27), 38-39.

Interviews:

- VPRO gids 17, 24 april t/m 30 april. Interview: “Niet naar, de tandarts” <https://www.vprogids.nl/2021/17/inhoud/artikelen/p20-Niet-naar--de-tandarts.html>
- Follow the money. 24-04-2021. “Veroordeeld stalker, netherapeut, fraudeur – en toch is Koos Föllings jeugdzorgdirecteur” https://www.ftm.nl/artikelen/koos-follings-jeugdzorg?utm_source=twitter&utm_medium=social&utm_campaign=Follings
- Podcast ‘Toveren in de therapiekamer’ op Spotify <https://open.spotify.com/episode/1F1UXfEm14N33aonZ50QI4?si=Syi8BTOATbK3itLG8FQKXQ>
- Dagblad Trouw. Twaalf uur therapie per dag turbobehandeling. Maurice Timmermans. Pag. 8-9. Zeker, zie hier de link: <https://www.trouw.nl/zorg/binnen-een-paar-dagen-van-je-nachtmerries-af-flitsbehandelingen-zijn-populair-maar-helpen-ze-ook~b4e99ee4/>

Clarissa Calil Bonifácio, tandarts-pedodontoloog

Lid van NVvK, IAPD, EAPD

Lezingen/presentaties:

- Webinar: Deep lesions – challenge and options in children, adults and seniors. GC’s 100th anniversary. 18 nov 2021

<ul style="list-style-type: none"> • NTVT DentTalk: Mondzorg voor jeugdigen in de dagelijkse praktijk – Effectieve preventie, vroegdiagnostiek en cariësmanagement bij kinderen. 14 sept 2021.
<p>Samenwerking met:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ACTA-kindertandheekunde
<p>Begeleiding stage</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profile coordinator Post graduate course in Paediatric Dentistry. Master in Oral Health Sciences, the Academic Centre for Dentistry Amsterdam (ACTA), Amsterdam, the Netherlands
<p>Begeleiding Promovendi</p> <ul style="list-style-type: none"> • VAN Nes, K.A. Oral Health behaviors change in parents with Action Planning, Action Control. Supervisors: prof.dr. C. van Lovenren, dr. I.H.A. Aartman & dr. C.C. Bonifácio • Grasveld, A.E. The Healthy Teeth Foundation (THTF): participatory action research into oral health amongst underprivileged children in Kenya and The Netherlands. Supervisors: dr.ir. M.H. van der Veen, dr. C. Dedding & dr. C.C. Bonifácio. • Balasooriyan, A. Healthy food and Healthy teeth in children from low SEP: interventions that fit the ideas and daily realities of families with low SEP in metropolitan areas; a participatory action research. Supervisors: dr.ir. M.H. van der Veen, dr. C. Dedding & dr. C.C. Bonifácio.
<p>Begeleiding Bachelor/Master</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bachelor thesis Britt Weert & Gina Buijsers • Bachelor thesis Milou Lakeman & Iris Koning Master thesis Claire Olthoff • Master thesis Stephanie Meuffels – ACTA • Master thesis Sofie Schroë OHS-ACTA
<p>Congressen/accreditaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lustrumcongres NVvK & VBTGG: 12 en 13 november 2021 • IAPD virtual 2021: 10-13 juni 2021
<p>Publicaties:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Martignon S, Cortes A, Douglas GVA, newton JT, Pitts NB, Avila V, Usuga-Vacca M, Gamboa LF, Deery C, Abreu-Placeres N, Bonifácio C, et al. Caries Care International adapted for the pandemic in children: Caries OUT multicenter single-group interventional study protocol. BMC Oral health. 2021 Jul 1;21(1):329. 2. Bonifácio CC, Schroë S, Frencken JEFM. Kindvriendelijk restauraties van tijdelijks molaren met de Hall-techniek. Ned Tijdschr Tandheelkd. 2021 Jul;128(7-8):365-370. 3. Diab E, Hesse D, Bonifácio CC. A retrospective study on the resin infiltration of proximal caries lesions: the operator's effect. Eur Arch Paediatr Dent. 2021; 22(5):879-855. 4. Schraeverus MS, Olegário IC, Bonifácio CC, González APR, Pedroza M, Hesse D. Glass ionomer sealants can prevent dental caries but cannot prevent posteruptive breakdown on molars affected by Molar incisor Hypomineralization: one-year results of a randomized clinical trial. Caries Res. 2021;55(4):301-309. 5. Kind LS, Aartman IHA, van gemert-Schriks MCM, Bonifácio CC. Parent's satisfaction on dental care of Dutch children with Autism Spectrum Disorder. Eur Arch Paediatr Dent. 2021 Jun;22(3):491-496. 6. Hesse D, Guglielmi CAB, Raggio DP, Bönecker MJS, Mendes FM, Bonifácio CC. Atraumatic Restorative Treatment – sealed versus non sealed first permanent molars: a 3-year split-mouth clinical trial. Caries Res. 2021;55(1):12-20.



Bijlage 3

Controleverklaring onafhankelijke accountant