

WAAR
BEN JE
GOED
IN?



 **CarePower**
Jaarverslag 2013

Voorwoord

Daadkrachtig en Creatief

Een slogan die het afgelopen jaar maar zeker ook voor de komende jaren. En dat gaan we zeker doen! Zo luiden de laatste woorden van dit jaarverslag. Steeds zeer afhankelijk van het politieke speelveld blijft CarePower in 2013 aan de weg timmeren. Met goede resultaten het steeds bereikbaar maken van begeleiding voor een doelgroep met complexe problematiek. Deze begeleiding steeds naar tevredenheid van cliënten en personeel met enthousiasme blijven uitvoeren is een prestatie die we ook in 2013 waargemaakt hebben. Dat samenwerking hoog in vaandel heeft gestaan is goed merkbaar. Zowel op beleidsniveau als op uitvoeringsniveau is vorm gegeven aan de samenwerking; deze samenwerkingen geven vertrouwen voor de toekomst van CarePower en cliënten.

Dit verslag geeft een kort overzicht van het jaar 2013 en een inkijkje naar de verwachtingen voor de komende jaren.

Hoofdstuk 1

1. Uitgangspunten van de verslaglegging

In dit maatschappelijk verslag verantwoorden wij ons over het afgelopen jaar. Belangrijk in 2013 was de voorbereiding op de transitie 2015. CarePower wil goed voorbereid zijn op de toekomst. Zorg uit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) wordt overgedragen naar de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO). CarePower biedt hulpverlening aan cliënten in de thuissituatie. Mede op initiatief van CarePower is in 2013 Zorgcoöperatie Brabant opgericht. Een bundeling van krachten die het mogelijk maakt om als gezamenlijke kleinschalige aanbieders kwalitatief hoogstaande zorg te bieden. CarePower publiceert het jaarverslag op de site www.jaarverslagenzorg.nl. En op de eigen website

Hoofdstuk 2

2. Profiel van de organisatie

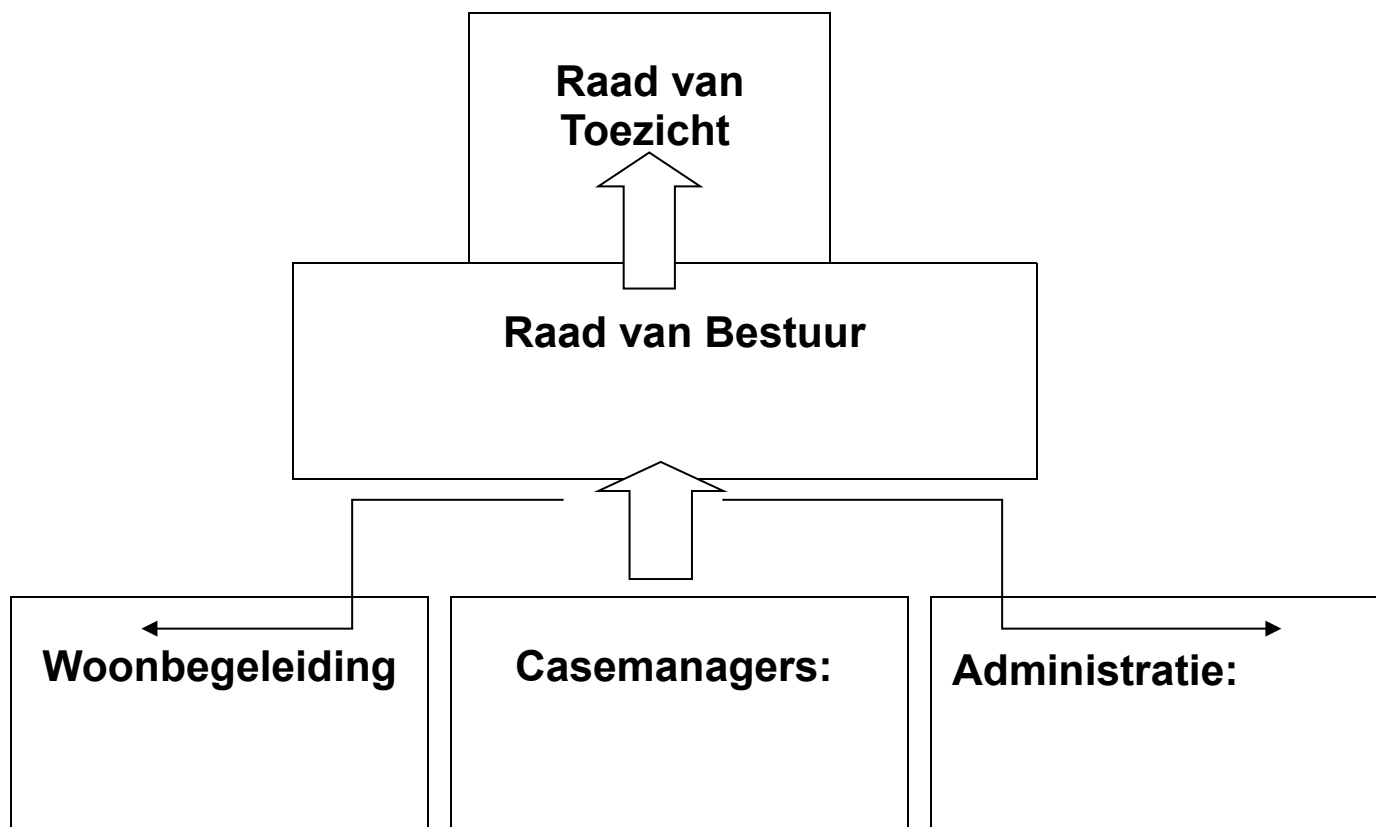
2.1 Algemene identificatiegegevens

Naam verslagleggende rechtspersoon **CarePower B.V.**
Adres Heistraat 4B
5701HN Helmond
Postbus 138
5660AC Geldrop
Telefoonnummer 0492-521658
Identificatienummer NZa 300 1282
Nummer Kamer van Koophandel 17198065
E-mailadres: info@carepower.nl
Internetpagina www.carepower.nl
Zorgtypering Ambulante hulpverlening extramuraal
Zorgfuncties Begeleiding Individueel
Doelgroep Mensen met (complexe) psychiatrische problematiek

2.2 Structuur van de organisatie

Juridische structuur Besloten Vennootschap
Een directielid (statutair)
Besturingsmodel CarePower heeft een Raad van Toezicht model: De raad van toezicht bestaat uit 3 personen
Toelatingen Begeleiding, behandeling, persoonlijke verzorging, verpleging

2.3 Organogram



2.4 Kerngegevens

2.4.1 Kernactiviteiten en nadere typering

CarePower biedt gespecialiseerde hulpverlening in de thuissituatie aan mensen met psychiatrische problematiek. De doelgroep bestaat uit volwassenen. Kernpunten zijn: persoonlijk, professioneel, vraaggestuurd en outreachend werken.

CarePower heeft nagenoeg geen privaat gefinancierde activiteiten. De verleende zorg wordt bekostigd vanuit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ).

De zorg wordt zowel geleverd in de vorm van zorg in natura (ZIN) als in de vorm van een persoonsgebonden budget (PGB).

2.4.2 Cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten

Cliëntengetallen op 31 december

ZIN 92 PGB 3

Personeelsgetallen op 31 december 2013

Aantal personeelsleden in loondienst 8

Aantal fte in loondienst **6**

Productie

Aantal contacturen begeleiding tussen medewerker en cliënt
(PGB + ZIN) 7100

Enkele opmerkelijke cijfers

CarePower vindt het van belang dat er een zo laag mogelijke overhead is en dat er zoveel mogelijk tijd besteed wordt aan het directe face to face contact met de cliënt

	Percentage
Administratie cliënten en financiën	13.60 %
Face to Face begeleiding	70.56 %
Beleidszaken	4.44 %
Coördinatie team	1.63 %
Desk bev project	1.69 %
Intake (face to face)	0.93 %
Rapportage cliënten	3.38 %
Overleg cliënten	3.73 %
Totaal	100%

Deze cijfers geven weer dat minimaal 78,6% direct aan cliënten besteed wordt.
Dit cijfer willen we graag elk jaar vasthouden.(betreffende cijfers worden realtime gemonitord.)

In totaal werd in 2013 door het personeel 67.066,4 kilometer afgelegd om onze cliënten te bezoeken

Bedrijfsopbrengsten, bedrijfslasten en resultaat Bedrag in euro's

Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar € 499583,-

Totale bedrijfslasten in verslagjaar € 446720,-

Resultaat in verslagjaar € 35651,-

(na aftrek financiële lasten en vennootschapsbelasting)

2.4.3 Werkgebied

CarePower is werkzaam in de zorgkantorregio Zuidoost Brabant. Dit betreft alle steden en dorpen in de regio Zuidoost Brabant. In totaal telt dit 21 gemeenten.

2.5 Samenwerkingsrelaties

Samenwerkingsrelaties Relatie met CarePower

NBC Hermans accountant
Bureau Jeugdzorg (BJZ) Indicatiestelling cliënten
Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) Indicatiestelling cliënten
GGZ-instellingen (GGzE en GGZ Oost Brabant)
Huisartsen Ketenpartner / verwijzer
PAAZ Ketenpartner / verwijzer
Stichting MEE Ketenpartner / verwijzer
Interpolis Arbodienst
Thuiszorgorganisaties Ketenpartner / verwijzer
Zorgkantoor ZuidoostBrabant. Financierder
Verslavingszorginstellingen (ketenpartner, verwijzer)
Gemeenten uit de regio ZO Brabant (Overleg met belanghebbende)
Bewindvoerders (Overleg met belanghebbende)
Woningbouwcorporaties (Overleg met belanghebbende)
Praktijkondersteuners huisartsen (verwijzer/ketenpartner)
BJB Bijzonder jeugdwerk Brabant
Hulp bij ADHD
Autismepunt
Het Venster
Zorgcoöperatie Brabant
Bewindsvoeringskantoor v Rijn
Zuidzorg
BeSW
De Eburon
Face to Face Begeleiding

Hoofdstuk 3

3. Verantwoord bestuur

3.1 Bestuur, toezicht, bedrijfsvoering en medezeggenschap

3.1.1 Normen voor goed bestuur

CarePower werkt met een besturingsmodel met directielid en Raad van Toezicht en Advies. Het reglement Raad van Toezicht en Advies en het directiestatuut zijn gebaseerd op de statuten van CarePower, de Wet Toezicht Zorginstellingen (WTZi) en op de Zorgbrede Governance Code.

3.1.2 Raad van Bestuur / Directie

CarePower bestaat uit een directielid.

De Raad van Bestuur is door de directie gemandateerd om algeheel leiding te geven aan de vennootschap en deze in en buiten rechte te vertegenwoordigen. De Raad van Bestuur Het directielid is niet in loondienst bij CarePower. Zij ontvangt een management fee voor de werkzaamheden.

Naam Bestuursfunctie Nevenfunctie

P.H.W.F.van Ekert Geen nevenfuncties

3.1.3 Raad van Toezicht en Advies

Er is een strikte scheiding aangebracht tussen het dagelijks bestuur en organisatietoezicht. Dit is vastgelegd in de statuten, waarin ook de verantwoordelijkheden en bevoegdheden zijn vastgelegd. De Raad van Toezicht en Advies houdt integraal toezicht op het beleid van de Raad van Bestuur en de algemene zaken bij CarePower. De Raad van Toezicht en Advies heeft ook een adviserende taak. Minimaal twee maal per jaar vindt er een overlegvergadering plaats tussen beide raden. In 2013 heeft er drie maal een overlegvergadering plaatsgevonden. Tevens heeft er een bestuurswisseling plaatsgevonden.

In 2013 kwamen de volgende onderwerpen aan de orde:

- * Jaarplan en begroting 2013
- * De managementrapportages
- * Maatschappelijk verslag en jaarrekening 2012
- * Kwartaalcijfers
- * Transitie AWBZWMO
- * Statuten

Jaarlijks wordt onder verantwoordelijkheid van de directie de jaarrekening samengesteld. De jaarrekening wordt gecontroleerd door de accountant. De jaarrekening wordt in aanwezigheid van de directieleden, de Raad van Toezicht en Advies besproken. Vervolgens stelt de directie de jaarrekening vast en wordt deze goedgekeurd door de Raad van Toezicht en Advies.

Naam Functie	Nevenfunctie
R v Grinsven (voorzitter)	Ondernemer
I van den Hoek	Verpleegkundige
M Olthuis	Jurist

3.2 Bedrijfsvoering

3.2.1 Gehanteerde kaders

CarePower verleent zorg aan cliënten vanuit het begeleidingsteam.

Het directielid geeft het beleid van CarePower vorm. Het beleid komt tot stand in overleg met het begeleidingsteam. Jaarlijks wordt dit besproken in de cliëntenraadpleging.

Directie en medewerkers voeren het beleid uit dat is gebaseerd op de missie en visie van CarePower.

De bevoegdheden en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd in het kwaliteitshandboek.

De Raad van Toezicht en Advies ziet toe op de strategische beleidsprocessen, de risico's en de interne beheersing controlesystemen.

Het kwaliteitsbeleid is een integraal onderdeel van het algemene beleid. CarePower heeft een geldig certificaat voor de Kwaliteitsbeoordeling (ISO 9001)2008. In 2013 opnieuw behaald.

Het kwaliteitsmanagementsysteem ondersteunt bij het sturen en beheersen van de organisatie met betrekking tot kwaliteit.

3.2.2 Ondernemingsrisico's en kansen

De veranderingen die afkomen op CarePower vraagt van het ondernemen een evenwichtige balans tussen persoonlijkheid en zakelijkheid. Bij dit alles staat het belang van de cliënt voorop, de vraag van de cliënt staat voorop.

Daarnaast is ook het aangaan van samenwerkingsverbanden noodzakelijk. Een goede verbinding van producten extern is net zo belangrijk als intern. Daar kan CarePower zeker van toegevoegde waarde zijn.

Onzekerheden op dit moment zijn er ook. Invulling van beleid door de gemeenten is op dit moment nog onduidelijk. De grote regio en gelijktijdig de kleinschaligheid van CarePower nopen ons promotionele activiteiten te ontwikkelen. Het oprichten van Zorgcoöperatie Brabant en de samenwerking met de aangesloten organisaties geven een positief beeld naar de toekomst toe.

3.3 Cliëntenraad en Ondernemingsraad

Voor CarePower is inspraak en medezeggenschap van cliënten en medewerkers belangrijk. CarePower wil graag de mening van medewerkers en cliënten horen bij de verschillende beleidsbeslissingen en uitvoeringsactiviteiten. Voor medewerkers wordt er jaarlijks een beleidsdag georganiseerd waarin in gezamenlijk de nieuwe beleidsterreinen worden vastgesteld, tevens is het voltallige personeel steeds aanwezig bij de maandelijkse beleidsvergaderingen. De medezeggenschap van cliënten is georganiseerd via een cliënten raadpleging. Het opzetten van een cliëntenraad is door het geringe aantal cliënten als zeer moeilijk gebleken. Jaarlijks zal er echter ingezet worden in het formeren van een nieuwe cliëntenraad.

Hoofdstuk 4

4. Beleid, inspanningen en prestaties

4.1 Uitgangspunten

4.1.1 Missie en visie

Missie

Het bereikbaar maken, en bieden van begeleiding en zorg, voor mensen waarvoor deze op dit moment moeilijk bereikbaar lijkt.

Mensen met psychiatrische, verslavings- en/of psycho sociale (gedrags) problemen ondersteunen om met succes en tevredenheid te functioneren in een gewenste en passende omgeving met perspectieven op de diverse levensgebieden.

Deze mensen hebben recht op deelname aan de samenleving zoals ieder burger.

Visie

Middels creatieve en onorthodoxe oplossingen perspectief creëren voor mensen.

4.1.2 Meerjarenbeleid

In de komende drie jaar wordt ingespeeld op nieuw beleid van de overheid, zoals een verschuiving van AWBZ naar WMO en hoe CarePower inspringt op deze veranderingen. Als daadkrachtige en creatieve organisatie zal CarePower werken aan een toekomst die perspectieven biedt voor de cliënten en voor de organisatie.

De afhankelijke positie van beslissingen door de diverse gemeenten maakt dat de toekomst van CarePower niet te voorspellen is. Flexibiliteit en creativiteit zijn is het devies voor de komende jaren; deze eigenschappen zullen flink ingezet worden om CarePower te laten overleven in de komende jaren.

In het komende jaar zal tevens onderzocht worden of ingezet gaat worden op behandelingen naast de begeleiding.

4.1.3 Ambities voor de komende jaren

De ambities voor de komende jaren is gericht op het efficiënt en bereikbaar maken van de hulpverlening daar waar mogelijk tegen lagere kosten.

- Het bevorderen van de deskundigheid van medewerkers gericht op netwerkontwikkelingen..
- Het samenwerken met anderen op organisatorisch en uitvoeringsniveau
- Het verder doorontwikkelen van de managementrapportages voor kritische kengetallen en indicatoren.

- Implementeren van de ZRM (ZelfRedzaamheidsMatrix) tool.
- Het verbeteren van de interne en externe communicatie.
- Het vergroten van de naamsbekendheid van CarePower, profilering van Zorgcoöperatie Brabant.
- Productontwikkeling, werken met arrangementen, behandeling.

4.2 Beleid in 2013

4.2.1. Inspanningen en prestaties

Terugkijkend op 2013 zien we dat belangrijke resultaten zijn behaald:

- In 2013 is de omzet gestegen.
- In 2013 hebben we wederom ons kwaliteitscertificaat gehaald.
- In 2013 is mede op initiatief van CarePower Zorgcoöperatie Brabant opgericht.
- In 2013 zijn we officiële samenwerkingsverbanden aangegaan met 5 andere organisaties.
- In 2013 is product “BudgetPower” geïmplementeerd.
- In 2013 is het team uitgebreid met twee woonbegeleiders en een casemanager.
- In 2013 zijn er vele initiatieven genomen tot samenwerkingen.
- Het in het najaar van 2013 uitgevoerde cliënttevredenheidsonderzoek resulteerde in positieve uitkomsten. (gehele onderzoek zal op website gepubliceerd worden. (www.carepower.nl) Punten ter verbetering zijn opgepakt in 2014.

4.2.2 Algemeen kwaliteitsbeleid

CarePower is in het bezit van een ISO 9001:2008 certificaat.

Het gehanteerde kwaliteitsmanagementsysteem werkt efficiënt en effectief. (opnieuw gecertificeerd in 2013.)

4.3. Kwaliteit van zorg en kwaliteitssysteem

Ook in 2013 is het kwaliteitssysteem door een externe organisatie getoetst (Keurmerkinstituut) De organisatie heeft certificaatnr.: 130244

In verslagjaar 2013 heeft CarePower geen klachten ontvangen

4.4 Instroom/uitstroom medewerkers Aantal personeelsleden

Aantal fte

Instroom personeel in loondienst (totaal)	3	2 Fte
Uitstroom personeel in loondienst (totaal)	1	0,6Fte

Ziekteverzuim (exclusief zwangerschapsverlof) Percentage

Verzuim totaal personeel in loondienst 1,1%

Vacatures per 31/12/13 Aantal vacatures

Cliëntgebonden functies 0

Overige functies 0

4.5 Facilitaire zaken

Werkruimte

CarePower werkt vanuit kantoorruimte in Helmond; alwaar tevens een spreekkamer voor cliënten aanwezig is.

ICT

CarePower maakt gebruik van verschillende ICT systemen ondersteunend aan medewerkers en de organisatie. Medewerkers beschikken over faciliteiten om vanuit de woonsituatie van de cliënt, vanuit thuis of op kantoor in te loggen op het computersysteem van CarePower. De prijs, kwaliteit en continuïteit moet in een juist evenwicht staan met diverse systemen.

4.6 Samen naar een toekomst met perspectieven

Nieuwe beleid van de overheid, de decentralisatie van begeleiding naar de WMO, biedt CarePower meer mogelijkheden om de ondersteuning dicht bij de burger te organiseren. Een beweging die past bij CarePower: eigen regie en eigen verantwoordelijkheid van de cliënt, ondersteund door de professional, maar met vooral veel inbreng uit het eigen sociale netwerk. Kansen die liggen in een nauwe samenwerking met de Zorgcoöperatie Brabant en de aangesloten partners dienen met alle handen aangepakt te worden.

Empowerment

CarePower maakt al langere tijd gebruik van de talenten en krachten van de cliënt binnen het begeleidingsproces. Doordat de mogelijkheden zijn vergroot kan er intensiever gebruik gemaakt worden van het sociaal netwerk van de cliënt. Dit is de reden dat in 2014 de ZRM (Zelfstandigheidsmatrix) als instrument voor resultaatmeting gebruikt gaat worden. Het meten van de maatschappelijke participatie, met o.a. als doel professionele begeleiding zoveel mogelijk overbodig te laten zijn, en/of deze overgenomen word door

het sociale steunsysteem.

Resultaatmeting

Het is belangrijk te sturen op resultaten. In 2014 worden effectmetingen geïmplementeerd voor het totale begeleidingsproces (ZRM) en middels het jaarlijks uit te voeren cliënttevredenheidsonderzoek.

4.7 Financieel beleid

Aantallen medewerkers en aantallen cliënten

2012 2013

PGBcliënten

9 3

ZINcliënten

70 92

Medewerkers

7 9

Bedrijfsopbrengsten 2013

PGB en overige zorgactiviteiten 19861

ZIN activiteiten 479722

4.7.1. Toekomstverwachtingen

De komende jaren zorgt de transitie van de AWBZ naar de WMO voor veranderingen. Om de organisatie hierop voor te bereiden richt CarePower zich op het investeren in productaanbod en samenwerking met ketenpartners. Dit zal van medewerkers andere competenties vragen. Omdat in het verleden steeds de keuze gemaakt is met HBO krachten te werken heeft CarePower het sterke geloof dat men de competenties in huis heeft die noodzakelijk zijn. Samenwerkingen met Zorgcoöperatie Brabant maar zeker ook met andere organisaties zijn in volle gang.

Investerings

Extra investeringen zijn nodig omdat de veranderende markt een betere profilering van CarePower vraagt. Tijdig inzetten op de juiste deskundigheid zullen tevens een investering gaan kosten.

Financieringsbehoefte

Om de investeringen te financieren zal CarePower het eigen vermogen aan gaan spreken maar op een wijze dat de liquiditeitspositie op een gezond niveau blijft.

Personeelsbezetting

Voor de komende jaren is veel ongewis. Geheel afhankelijk van de resultaten van de transitie AWBZ-WMO en de opdrachten die CarePower verwerft kunnen er grote wijzigingen plaats vinden. Dit geldt voor de aantallen maar kan ook gaan gelden voor de deskundigheid. De tendensen zijn; lager geschoold personeel met de daarbij lagere beloningen als we het hebben over begeleiding. Mocht CarePower er in slagen ook behandeltrajecten uit te gaan voeren dan voldoet de huidige deskundigheid van het personeel. Helaas een onzekere situatie waaraan pas een einde kan komen als de transitie daadwerkelijk gerealiseerd is. Zelfs hierover bestaat nog geen zekerheid. In 2013 is het team uitgebreid met 3 uitstekende nieuwe medewerkers.

Resultaat

In 2014 is de verwachting dat de resultaten op een gelijk niveau blijven. Extra investeringen om goed voorbereid de transitie te overleven zullen niet uitblijven. Daadkrachtig en Creatief is de slogan van CarePower. We zullen deze op alle gebieden waar moeten maken. En dat gaan we zeker doen!

Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1.....	2
1. Uitgangspunten van de verslaglegging.....	2
Hoofdstuk 2.....	3
2. Profiel van de organisatie.....	3
2.1 Algemene identificatiegegevens.....	3
2.2 Structuur van de organisatie.....	3
2.3 Organogram.....	4
2.4 Kerngegevens.....	4
2.5 Samenwerkingsrelaties.....	6
Hoofdstuk 3.....	7
3. Verantwoord bestuur.....	7
3.1 Bestuur, toezicht, bedrijfsvoering en medezeggenschap.....	7
3.2 Bedrijfsvoering.....	8
3.3 Cliëntenraad en Ondernemingsraad.....	8
Hoofdstuk 4.....	9
4. Beleid, inspanningen en prestaties.....	9
4.1 Uitgangspunten.....	9
4.2 Beleid in 2013.....	10
4.3. Kwaliteit van zorg en kwaliteitssysteem.....	10
4.4 Instroom/uitstroom medewerkers Aantal personeelsleden.....	11
4.5 Facilitaire zaken.....	11
4.6 Samen naar een toekomst met perspectieven.....	11
4.7 Financieel beleid.....	12