

Voorwoord

Steeds werken vanuit het cliëntperspectief en de mogelijkheden en kansen op de juiste momenten benutten, dat is de wijze waarop CarePower samenwerkt met de cliënt. In 2012 is CarePower begonnen met het verder digitaliseren van de cliëntadministratie. Ingezet wordt op het vergroten van de naamsbekendheid van CarePower. De lancering van de nieuwe website www.carepower.nl biedt bestaande en nieuwe cliënten een beeld van onze hulpverlening.

De kracht van CarePower ligt gewaarborgd in de bijzondere outreachende ambulante aanpak. Enerzijds optrekken als een maatje anderzijds steeds de professionele hulpverlener.

We zijn trots op onze benadering en weten successen te halen samen met de cliënt. Er wordt weer een nieuw haalbaar perspectief geboden. Als “gespecialiseerde generalist” ben je steeds “van alle markten thuis”.

Om vooral aandacht te hebben voor alle leefgebieden is er de mogelijkheid om juist ook gebruik te maken van de ondersteuning vanuit deze leefgebieden.

Als aanbieder in de gehele regio Zuidoost Brabant maken we voor onze cliënten de begeleiding bereikbaar.

Hoofdstuk 1

1. Uitgangspunten van de verslaglegging

In dit maatschappelijk verslag verantwoorden wij ons over het afgelopen jaar. Belangrijk in 2012 was professionalisering, naamsbekendheid en herkenbaarheid tevens het zoeken naar samenwerking met andere organisaties binnen de geestelijke gezondheidszorg. 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.

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

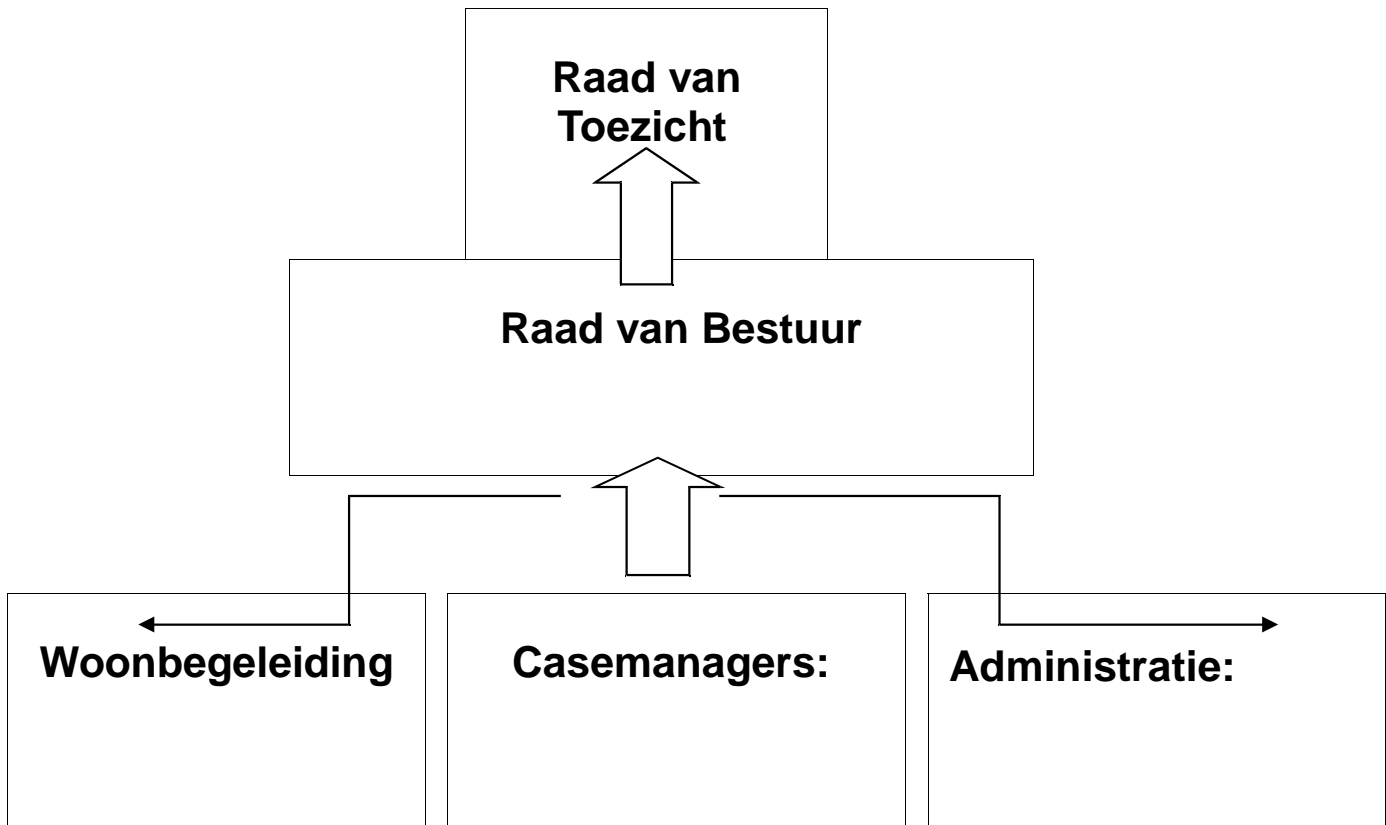
Juridische structuur Besloten Vennootschap

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 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 70 PGB 8

Personeelsgetallen op 31 december

Aantal personeelsleden in loondienst 6

Aantal fte in loondienst **4,45**

Productie

Aantal contacturen begeleiding tussen medewerker en cliënt
(PGB + ZIN) 5862

Bedrijfsopbrengsten, bedrijfslasten en resultaat Bedrag in euro's

Totaal bedrijfsopbrengsten in verslagjaar € 433336,-

Totale bedrijfslasten in verslagjaar € 3511812,-

Resultaat in verslagjaar € 60750,-

(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.

2.5 Samenwerkingsrelaties

Samenwerkingsrelaties Relatie met CarePower

NBC Hermans accountant
Bureau Jeugdzorg (BJZ) Indicatiestelling cliënten
Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) Indicatiestelling cliënten
GGZinstellingen (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

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 2012 heeft er twee maal een overlegvergadering plaatsgevonden.

In 2012 kwamen de volgende onderwerpen aan de orde:

- ⊖ Jaarplan en begroting 2012
- ⊖ De managementrapportages
- ⊖ Maatschappelijk verslag en jaarrekening 2011
- ⊖ Kwartaalcijfers
- ⊖ Transitie AWBZ/WMO 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
R van den Heuvel	Leidinggevende jeugdzorg
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 9002). 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. Alle personeelsleden van CarePower staan dan ook te trappelen om de goede naam van CarePower uit te dragen naar (toekomstige) samenwerkingspartners.

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 tweedaagse beleidsdag georganiseerd waarin in gezamenlijk de nieuwe beleidsterreinen worden vastgesteld.

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 een 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.

Visie

Middels creatieve en onorthodoxe oplossingen perspectief creëren voor mensen. Mensen met psychiatrische verslavings- en/of psycho sociale (gedrags) problemen hebben recht op deelname aan de samenleving zoals iedere burger.

4.1.2 Meerjarenbeleid

In de komende drie jaar wordt ingespeeld op nieuw beleid van de overheid, zoals e 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.

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 netwerk ontwikkelingen..
- ⦿ Het samenwerken met anderen op organisatorisch en uitvoeringsniveau
- ⦿ Het verder doorontwikkelen van de managementrapportages voor kritische kengetallen en indicatoren.
- ⦿ Het verbeteren van de interne en externe communicatie.
- ⦿ Het ontwikkelen van functiedifferentiatie en delen van verantwoordelijkheden
- ⦿ Samenwerking zoeken met collega(zorg)aanbieders niet alleen in de GGZ keten, maar ook met welzijnsorganisaties
- ⦿ Het verhogen van de naamsbekendheid van CarePower.
- ⦿ Besluiten over al dan niet gebruik maken in de toekomst van nieuwe vestigingsmogelijkheden voor CarePower.

4.2 Beleid in 2012

4.2.1. Inspanningen en prestaties

Terugkijkend op 2012 zien we dat belangrijke resultaten zijn behaald:

- ⦿ In 2021 is de vernieuwde website van CarePower in de lucht gegaan. Met deze site wordt tevens de bereikbaarheid van CarePower gemakkelijker.
- ⦿ Medio maart is een nieuwe bezoeklocatie geopend zodat cliënten en verwijzers op een meer passende manier welkom zijn. (ambitie 2011)
- ⦿ Productomschrijvingen zijn vernieuwd en er zijn nieuwe producten ontwikkeld (financieel beheer)
- ⦿ Het in het najaar van 2012 uitgevoerde cliënttevredenheidsonderzoek resulteerde in positieve uitkomsten. (gehele onderzoek op website gepubliceerd (www.carepower.nl))
Punten ter verbetering zijn opgepakt in 2013.
- ⦿ CarePower sluit waar mogelijk aan bij externe overlegvormen met ketenpartners en/of gemeenten in relatie tot de ontwikkeling van de WMO.
- ⦿ Vanaf 2012 is al het personeel uitgerust met een notebook inclusief internetfaciliteit; rapportages etc. worden uitgevoerd gezamenlijk met de cliënten en de serviceverlening aan de cliënten kan daarmee verhoogt worden.
- ⦿ Medewerkers worden intensief betrokken bij het beleid van het komende jaren. Niet allen meedenken over het te voeren beleid maar tevens verantwoordelijkheid hierin dragen zal voor de komende jaren hoog op de agenda blijven staan.

4.2.2 Algemeen kwaliteitsbeleid

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

Het gehanteerde kwaliteitsmanagementsysteem werkt efficiënt en effectief.

Door scholing van de interne auditor beschikt CarePower (in 2013) over opgeleide gekwalificeerde interne auditor. Hierdoor zal de interne audit een kwaliteitsslag kunnen maken.

4.3. Kwaliteit van zorg en kwaliteitssysteem

Er zijn besluiten genomen in 2012 om vooral ook op het niveau van de cliënt kwaliteitsmetingen te gaan houden. Evaluaties tijdens de begeleiding van cliënten geven de medewerker de mogelijkheid direct bij te sturen. Het doel van de cliëntenevaluaties is dan ook inzicht te krijgen in de kwaliteit van zorg en de hulpverlening te verbeteren. Alle medewerkers van CarePower hebben cursussen gevolgd op het gebied van outreachend werken en Wrap around care methodieken. De totale uitslag van het cliënttevredenheidonderzoek is direct op de website gepubliceerd. Ook in 2012 is het kwaliteitssysteem door een externe organisatie getoetst (Keurmerkinstituut) De organisatie is heeft certificaatnr.: 130244

In verslagjaar 2012 heeft CarePower geen klachten ontvangen

4.4 Instroom/uitstroom medewerkers Aantal personeelsleden

Aantal fte

Instroom personeel in loondienst (totaal) 1 0,89Fte

Uitstroom personeel in loondienst (totaal) 0

Ziekteverzuim (exclusief zwangerschapsverlof) Percentage

Verzuim totaal personeel in loondienst 1,6%

Vacatures per 31/12/12 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.

Doordat gemeenten in staat zijn de burger en zijn sociale netwerk aan te spreken, kan dit maatwerk in de directe omgeving gerealiseerd worden. Verbindingen worden gelegd met andere WMO voorzieningen en gemeentelijke domeinen. Dit alles kan resulteren in een meer doelmatig en meer effectief georganiseerde aanpak voor begeleiding.

Verrassend vindt CarePower dat haar missie en visie bijna naadloos aansluit bij deze gedachten en welzijn nieuwe stijl van gemeenten.

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 2013 binnen CarePower intensief gezocht gaat worden naar een nieuwe methodiek of beter gezegd naar een methodiekomschrijving die tevens gericht is op het stimuleren van maatschappelijke participatie, met als doel professionele begeleiding zoveel mogelijk overbodig te laten zijn, opdat het eigen sociale netwerk de ondersteuningsrol overneemt. Zo is de cliënt in staat om de regie over het eigen leven en de hulpverlening te behouden of weer te verkrijgen.

Resultaatmeting

Het is belangrijk te sturen op resultaten. In 2013/2014 worden effectmetingen geïmplementeerd voor het totale begeleidingsproces. Naast de GGZ cliëntenthermometer, die de tevredenheid van de cliënt meet, wordt ook de kwaliteit van leven gemeten. Hiervoor zullen de juiste meetinstrumenten toegepast gaan worden. De uitslagen van de metingen zullen gebruikt gaan worden bij het opstellen van het zorgplan. CarePower is klaar voor de decentralisatie van de AWBZ naar de WMO.

4.7 Financieel beleid

Aantallen medewerkers en aantallen cliënten 2011 2012

PGBcliënten

6 9

ZINcliënten

54 70

Medewerkers

6 7

Bedrijfsopbrengsten 2010 2011

PGB en overige zorgactiviteiten 23274

ZIN activiteiten 410062

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.

Investerings

Extra investeringen zijn nodig omdat de veranderende markt een betere profilering van CarePower vraagt.

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

De verwachting is dat er meer diversiteit komt binnen de personele bezetting. Andere competenties dienen ingezet te worden. De verwachting is dat de personele bezetting verder zal toenemen in 2013.

Resultaat

De invoering van de functiedifferentiatie zullen de kosten enigszins oplopen in 2013. We verwachten geen hogere omzet te realiseren. Het financieel resultaat zal daardoor lager uit gaan vallen.

Inhoudsopgave

1. Uitgangspunten van de verslaglegging.....	2
2. Profiel van de organisatie.....	2
2.1 Algemene identificatiegegevens.....	2
2.2 Structuur van de organisatie.....	2
2.3 Organogram.....	3
2.4 Kerngegevens.....	3
2.4.1 Kernactiviteiten en nadere typering.....	3
2.4.2 Cliënten, capaciteit, productie, personeel en opbrengsten.....	4
2.4.3 Werkgebied.....	4
2.5 Samenwerkingsrelaties.....	5
3. Verantwoord bestuur.....	6
3.1 Bestuur, toezicht, bedrijfsvoering en medezeggenschap.....	6
3.1.1 Normen voor goed bestuur.....	6
3.1.2 Raad van Bestuur / Directie.....	6
3.1.3 Raad van Toezicht en Advies.....	6
3.2 Bedrijfsvoering.....	7
3.2.1 Gehanteerde kaders.....	7
3.2.2 Ondernemingsrisico's en kansen.....	7
3.3 Cliëntenraad en Ondernemingsraad.....	8
4. Beleid, inspanningen en prestaties.....	8
4.1 Uitgangspunten.....	8
4.1.1 Missie en visie.....	8
4.1.2 Meerjarenbeleid.....	8
4.1.3 Ambities voor de komende jaren.....	9
4.2 Beleid in 2012.....	9
4.2.1. Inspanningen en prestaties.....	9
4.2.2 Algemeen kwaliteitsbeleid.....	9
4.3. Kwaliteit van zorg en kwaliteitssysteem.....	10
4.4 Instroom/uitstroom medewerkers Aantal personeelsleden.....	10
4.5 Facilitaire zaken.....	11
4.6 Samen naar een toekomst met perspectieven.....	11
4.7 Financieel beleid.....	12
4.7.1. Toekomstverwachtingen.....	12