

JAAARVERSLAG

2017

STICHTING SBOH



SBOH

Postbus 19025, 3501 DA Utrecht

Telefoon: 030 - 227 27 00

Website: www.sboh.nl

e-mail: sboh@sboh.nl

Ingeschreven in het Handelsregister van de
Kamer van Koophandel onder nummer 41183558

INHOUD

Voorwoord	5
Bestuursverslag	7
Bestuurssamenstelling per 31 december 2017	7
Doel en middelen	7
Algemeen	7
Kernactiviteiten: werkgever, financier, facilitator	7
Missie	8
Interne organisatiestructuur en personele bezetting	8
Governance	9
Belangrijke elementen van het gevoerde beleid	10
- <i>In haar rol als werkgever</i>	10
- <i>In haar rol als financier</i>	11
- <i>In haar rol als facilitator</i>	11
Organisatorisch	13
Financiële feiten	13
Begroting 2018	16
Risicoparagraaf	17
Vorbereidingen op Wet AVG	19
Toekomstparagraaf/voortuitblik	19
Raad van Toezicht	21
Inleiding	21
Algemeen	21
Benoemingen	21
Werkgeverschap	21
Toezicht	21
Klankbordfunctie	22
Besluitvorming	22
Samenstelling Raad van Toezicht per 31 december 2017	23
Nevenfuncties Raad van Toezicht	23
Jaarrekening	25
Balans per 31 december	27
Staat van baten en lasten	29
Toelichtingen	30
Accountantsverklaring	52
Overige gegevens	57

Sociaal jaarverslag	63
Inleiding	65
Aantal werknemers	66
Man/vrouw-verhouding	67
Academisering: aioto's en gepromoveerde aios	67
Herintreders	67
In- en uitstroom	68
Verdeling naar fulltime en parttime	68
Leeftijdsopbouw	69
Duur dienstverband	69
Zwangerschapsverlof	70
Verzuim	70
Prikaccidenten	71
Huisartsopleiders	72
Resultaten exit-vragenlijsten	73

VOORWOORD

Voor het eerst publiceert de SBOH een “totaal jaarverslag”. Dit bestaat uit het verslag van de Raad van Bestuur, het verslag van de Raad van Toezicht, het financiële jaarverslag en tot slot het sociaal jaarverslag.

De SBOH groeit wat betreft het aantal opleidingen waarvoor wij het landelijk werkgeverschap vervullen. Dit heeft grote consequenties voor de kantoororganisatie, de administratieve organisatie, de personele bezetting en de automatisering. Bovendien heeft de SBOH in 2017 de aanzet gegeven voor de verzelfstandiging van Schola Medica. Dit landelijk opleidingscentrum zal in 2018, gefinancierd door de SBOH, zelfstandig verder gaan met een eigen directie onder bestuur van de opleidingsinstituten en de SBOH.

Daarnaast is in 2017 de Domus Medica als kantoorlocatie verlaten en is in gezamenlijkheid met SOON, Huisartsopleiding Nederland en Schola Medica nieuwe huisvesting gevonden in gebouw 't Hart.

Kortom, 2017 was een onstuimig jaar.

*Kees Esser,
Raad van Bestuur*



BESTUURSVERSLAG

De stichting SBOH is opgericht in 1989 en gevestigd in Utrecht. De stichting SBOH wordt geleid door een Raad van Bestuur bestaande uit één bestuurder: drs. C.J. (Kees) Esser. Hij vervult deze functie sinds 2006.

Bestuurssamenstelling per 31 december 2017

Raad van Bestuur

drs. C.J. (Kees) Esser

Managementteam

M. (Meindert) van Rump, directeur bedrijfsvoering

drs. J.E.T (Hans) Schmidt, manager externe zaken

Accountant

Mazars Paardekooper Hoffman N.V., Utrecht

Doel en middelen

De stichting SBOH stelt zich met uitsluiting van winstoogmerk ten doel om, als werkgever, financier en faciliterende instelling, de vervol- en specialistische opleidingen van zorgprofessionals wier opleiding wordt gefinancierd met de beschikbaarheidsbijdrage toegekend door De Nederlandse Zorgautoriteit of andere subsidies, te ondersteunen en bevorderen, met inachtneming van alle op die opleidingen van toepassing zijnde regelgeving, alsmede het verrichten van al hetgeen daarmee verband houdt.

De middelen van de stichting SBOH bestaan uit:

a) subsidies en donaties;

b) overige baten.

De stichting SBOH ziet er bij de uitoefening van haar werkzaamheden op toe dat alle voorwaarden en bepalingen waaronder overheidsmiddelen aan haar zijn verstrekt, strikt worden nageleefd.

Algemeen

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) is ervoor verantwoordelijk dat er voldoende geneeskundig specialisten worden opgeleid. Deze vervolgoopleidingen worden bekostigd via de beschikbaarheidsbijdrage voor de vervolgoopleidingen tot (geneeskundig) specialist.

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ontvangt van VWS jaarlijks een aanwijzing om de beschikbaarheidsbijdrage toe te kennen aan opleidingsinrichtingen, waaronder de SBOH.

Zorginstituut Nederland is beheerder van het Zorgverzekeringsfonds (Zvf) en het Fonds langdurige zorg (Flz). De beschikbaarheidsbijdrage voor de (medische) vervolgoopleidingen komt uit deze fondsen. Zorginstituut Nederland verzorgt de betaling van de beschikbaarheidsbijdrage.

De stichting SBOH financiert sinds haar oprichting de huisartsopleiding, sinds 2007 de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde en sinds 2016 de opleiding tot arts voor verstandelijk gehandicapten.

KERNACTIVITEITEN: WERKGEVER, FINANCIER EN FACILITATOR

Werkgever

De belangrijkste taak van de SBOH is het werkgeverschap voor bovengenoemde geneeskundig specialisten in opleiding. Door de onafhankelijkheid van de SBOH staat de opleidingskwaliteit centraal en niet de zorgproductie.

Financier

De SBOH betaalt voor haar werknemers alle opleidingskosten aan opleiders en opleidingsinstituten en daarnaast ondersteunt zij een groot aantal centrale projecten en activiteiten. De SBOH is dus feitelijk financier van de opleidingen en verantwoordelijk voor een verantwoorde en efficiënte besteding van de gelden die VWS/NZa ter beschikking stellen.

De bureaunkosten van de SBOH bedragen minder dan 2% van het beschikbare opleidingsgeld.

Facilitator

Naast financiële ondersteuning biedt de SBOH ook andere vormen van ondersteuning.

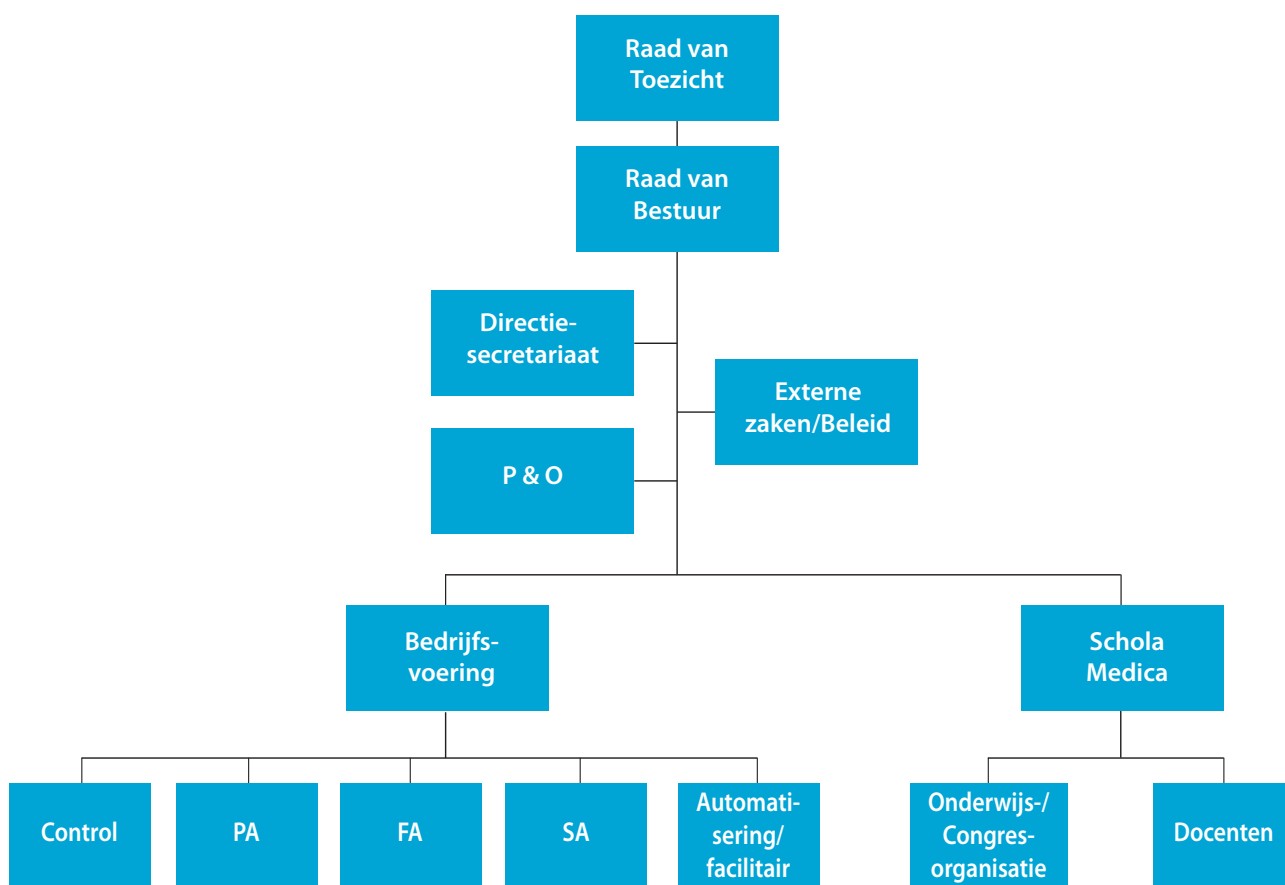
Missie

“De SBOH scheidt als werkgever en financier de voorwaarden voor het opleiden van artsen tot medisch specialist en andere gespecialiseerde zorgprofessionals. Samen met onze partners staan wij voor een uitstekende opleiding en een verantwoorde besteding van gelden.”

Interne organisatiestructuur en personele bezetting

In 2017 was de organisatiestructuur van de SBOH zoals afgebeeld in onderstaand organogram. De afdeling Schola Medica is per 1 maart 2018 verzelfstandigd en als zelfstandige stichting actief. De SBOH is vertegenwoordigd in het stichtingsbestuur en betrokken bij de activiteiten.

Organogram



Bureamedewerkers

Bureamedewerkers			
Op 31 december 2017 waren op het bureau van de SBOH te Utrecht 48 medewerkers werkzaam (inclusief bestuurder). 20 van hen voerden werkzaamheden uit voor Schola Medica, het instituut voor centraal onderwijs.			
	Mannen	Vrouwen	Totaal
Bureau SBOH	9	19	28
Schola Medica	5	15	20
Totaal	14	34	48

GOVERNANCE

WNT

De Wet Normering Topinkomens is op de SBOH van toepassing. De SBOH houdt in haar beloningsbeleid voor de leden van de Raad van toezicht, bestuurder en medewerkers rekening met de WNT en de daarbij behorende overgangsregeling. Voor de honorering van de leden van de Raad van Toezicht is aansluiting gezocht bij de richtlijnen van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorg (NVTZ).

Beloningsbeleid

De SBOH streeft naar een passende en marktconforme beloning voor al haar medewerkers. Periodiek wordt een herijking van de salarisstructuur van de bureaumedewerkers uitgevoerd. Eind 2016 is aan de Human Capital Group opdracht verleend de functies bij de SBOH te wegen en te adviseren over het marktconforme salaris dat past bij de zwaarte van de functies. In 2017 is de Raad van Toezicht akkoord gegaan met een nieuw functie- loongebouw, een salarisgarantie-regeling en een salarisperspectief garantieregeling voor huidige medewerkers en is de inhoud van de arbeidsvoorwaardenregeling aangepast. Met het nieuwe salarisgebouw sluit SBOH beter aan bij vergelijkbare organisaties.

Verbonden partijen

De SBOH en haar medewerkers hebben vanuit hun functie betrokkenheid bij diverse andere organisaties. Het is belangrijk na te gaan of er geen ongewenste belangenverstrengeling is of kan ontstaan met deze verbonden partijen. Als verbonden partijen ziet de SBOH de volgende organisaties:

- Stichting DocExtra;
- abcdeSIM B.V.;
- Stichting Pensioenfonds HAIO;
- Stichting PROFclass;
- Stichting OSG-VvAA;
- BV Congres- en Vergadercentrum Domus Medica.

De SBOH heeft op dit vlak interne beheersingsmaatregelen getroffen. De belangrijkste beheersmaatregelen zijn: verplichte accountantscontrole indien de SBOH een subsidierelatie heeft met de verbonden partij. Daarnaast mag de werknemer van de SBOH die ook een functie vervult bij de verbonden partij geen zakelijke transactie tussen de SBOH en verbonden partij uitvoeren noch daarbij betrokken zijn. Door de getroffen beheersmaatregelen wordt in principe voorkomen dat er onzakelijke transacties plaatsvinden.

VWS/NZa

Het ministerie van VWS en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) zijn belangrijke organisaties voor de SBOH. De SBOH ziet het ministerie van VWS als haar opdrachtgever en de NZa als de financier/externe toezichthouder van de door VWS gegeven opdracht. Gezien de hoogte van het subsidiebedrag (ruim €213 miljoen) en het belang dat met de activiteiten van de SBOH is gemoeid, acht de SBOH het haar verantwoordelijkheid minimaal een keer per jaar met beide organisaties om de tafel te zitten om verantwoording af te leggen over de werkzaamheden en vragen te bespreken die ontstaan in de uitvoering.

Nevenwerkzaamheden

Om belangenverstrengeling te voorkomen inventariseert en toetst de SBOH jaarlijks nevenfuncties van Raad van Toezicht, bestuurder, directie en managers van de SBOH op mogelijke frictie met hun werk bij de SBOH. In specifieke gevallen dient vooraf toestemming te worden gevraagd voor het uitoefenen van een nevenfunctie. De hoofd- en nevenfuncties van de leden van de Raad van Toezicht staan vermeld in het betreffende hoofdstuk.

Bestuurder drs. C.J. Esser had in 2017 de volgende nevenfuncties:

- bestuurslid stichting OSG-VvAA (onbezoldigd);
- bestuurslid stichting DocExtra (onbezoldigd);
- bestuurslid stichting PROFclass (onbezoldigd);
- bestuurslid Pensioenfonds HAIO (onbezoldigd);
- voorzitter raad van commissarissen van abcdeSIM B.V. (onbezoldigd);
- voorzitter van de Vereniging van Huurders van Domus Medica (onbezoldigd).

Stakeholders

De SBOH hecht aan een open en transparante relatie met de partijen en organisaties die belang hebben bij een goed functionerende SBOH. Regelmatig is er bestuurlijk overleg met organisaties van onder meer aios, opleiders en opleidingsinstituten. Op dinsdag 7 november 2017 organiseerde de SBOH op verzoek van de Raad van Toezicht een middag om met stakeholders te brainstormen over de toekomst van het huisartsenvak en de rol die de SBOH daarin kan spelen.

BELANGRIJKE ELEMENTEN VAN HET GEVOERDE BELEID

De missie van de SBOH luidt als volgt: *“De SBOH scheidt als werkgever en financier de voorwaarden voor het opleiden van artsen tot medisch specialist en andere gespecialiseerde zorgprofessionals. Samen met onze partners staan wij voor een uitstekende opleiding en een verantwoorde besteding van gelden.”*

De SBOH is een veilige en onafhankelijke werkgever en wil dit ook voor andere opleidingen zijn. Bovendien doet zij dit op een zeer kostenbewuste manier. De SBOH acht dit maatschappelijk belangrijk en haar streven is dan ook om meer medische vervolgoopleidingen hierin mee te nemen.

Hieronder staan belangrijke elementen van het gevoerde beleid omschreven in haar rol als werkgever, financier en facilitator.

IN HAAR ROL ALS WERKGEVER

Cao

De huidige cao heeft een looptijd van 1 januari 2016 tot en met 31 december 2017. Daarom is in de loop van 2017 het overleg met de vakbond LAD gestart over de arbeidvoorwaarden voor 2018 en verder.

Pensioenfondsen

Voor de aios huisartsgeneeskunde heeft de SBOH in 2004 een eigen ondernemingspensioenfonds opgericht: de Stichting Pensioenfonds Huisartsen in Opleiding (Pensioenfonds HAIO). Het fonds voert een Defined Contribution regeling uit waarbij de financiële risico's volledig bij de deelnemers liggen. Het fonds kent een bestuur dat uit zes leden bestaat. De helft wordt voorgedragen door de SBOH en de andere helft door de LAD (Landelijke vereniging van Artsen in Dienstverband). De administratie van het pensioenfonds wordt uitgevoerd door AZL N.V. te Heerlen. Het bestuur legt verantwoording af aan een verantwoordingsorgaan zoals bedoeld in de Pensioenwet. Het Pensioenfonds HAIO slaagt er als klein pensioenfonds nog steeds goed in te voldoen aan alle vereisten van De Nederlandsche Bank. Een onafhankelijke accountant geeft jaarlijks een controleverklaring af.

Op 31 december 2017 had het Pensioenfonds HAIO 2.248 actieve deelnemers, 842 gewezen deelnemers en een beheerd vermogen van ca. 25 miljoen euro.

Het rendement over 2017 voor de deelnemers lag op 8 %.

Opleiding Arts voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG)

Sinds 2016 is het werkgeverschap voor aios AVG ondergebracht bij de SBOH. De SBOH hanteert voor hen dezelfde arbeidsvoorwaarden als voor de aios ouderengeneeskunde. De instroom in 2017 bedroeg 17 aios. Het totaal aantal aios-avg in 2017 in dienst bij de SBOH bedroeg 32.

Verzuim en uitval

De SBOH is alert op verzuim onder aios. Verzuim kan duiden op ongezonde werksituaties en een voorbode zijn van uitval. Het streven van de SBOH is dat iedere aios die geschikt is voor de opleiding deze ook moet kunnen voltooien. Uitval van deze aios is immers zonde van de in hem of haar gedane investering.

Veel verzuim wordt veroorzaakt door stress en psychische klachten. Bij wijze van burn-out-preventie heeft de bedrijfsarts van de SBOH de workshop 'Pitstop' ontwikkeld. In een groep gelijkgestemden leert de aios om onder meer met behulp van time-management-technieken te komen tot een betere combinatie van werk, opleiding en privéleven. De aios zijn enthousiast en de indruk is dat deze methode succes heeft in het terugdringen van verzuim en uitval. De verzuimcijfers over 2017 zijn vergelijkbaar met die van 2016.

Klachten en geschillen

De SBOH streeft naar tevreden werknemers. Toch kan het zijn dat een aios meent dat arbeidsvoorwaarden of cao-afspraken niet correct zijn toegepast. In dat geval kan de betrokkene gebruik maken van de officiële klachtenprocedure van de SBOH. De SBOH is er trots op dat hiervan maar zelden gebruik wordt gemaakt. In 2017 ontving de SBOH

één klacht. Deze klacht betrof de berekening van de reisafstand. De berekening was conform de afgesproken regels toegepast op grond waarvan de klacht ongegrond is verklaard. Omdat de uitkomsten van de berekening voor de klager erg negatief uitpakten is op grond van de hardheidsclausule aan de klager een voorstel gedaan. Dat voorstel is door de klager met dank geaccepteerd.

Wanneer de aios een verschil van inzicht heeft met het opleidingsinstituut is mediation een mogelijkheid om tot een oplossing te komen. De SBOH betaalt in dat geval de kosten van mediation voor de aios.

IN HAAR ROL ALS FINANCIER

Financieringsovereenkomst opleidingsinstellingen 2016-2017

Jaarlijks sluit de SBOH met de Universitaire Medische Centra (UMC's) een overeenkomst voor de vergoeding van de opleidingskosten van de aios. In 2016 zijn belangrijke stappen gezet tot modernisering hiervan en kon een Financieringsovereenkomst voor twee jaar worden afgesloten. Daarbij is de afspraak gemaakt om met ingang van 2017 bij de huisartsopleiding de beschikbare vergoeding 1% lager vast te stellen. Het bedrag dat daarmee wordt bespaard komt in een nieuw gevormd Stimuleringsfonds Huisartsopleiding. Hieruit kunnen nieuwe initiatieven ten behoeve van de gehele huisartsopleiding worden gerealiseerd. Het overschot dat de opleidingsinstellingen jaarlijks mogen bestemmen voor eigen projecten is gemaximeerd tot 5% van hun budget voor het betreffende jaar. Het totaal beschikbare bedrag voor eigen projecten wordt gemaximeerd tot 10% van het jaarbudget van het opleidingsinstituut. Het meerdere wordt toegevoegd aan het Stimuleringsfonds Huisartsopleiding.

Huisarts Diensten Structuren (HDS)

Ten behoeve van de financiering van de opleiding op huisartsposten is de SBOH vanaf 1 januari 2015 overgestapt op het verstrekken van de zogeheten HDS-gelden in twee tranches. De eerste tranche is een bijdrage in de kosten van huisvesting en inrichting en voor het organiseren van twee introductiecurssussen. De tweede tranche is bestemd voor de compensatie van de vertragingstijd voor de huisartsen door onderwijs en verbetering van het onderwijsklimaat, onderwijsontwikkeling of onderwijsinnovatie. Als gelden uit de tweede tranche na 2 jaar niet zijn uitgegeven, worden ze door de SBOH ondergebracht in het stimuleringsfonds voor de huisartsopleiding, dat in 2017 is gevormd. In 2017 heeft de SBOH eveneens een kostenonderzoek en evaluatie van de tweede tranche-financiering uitgevoerd. Doelstellingen van dit onderzoek waren:

- Huidige procedure evalueren met accountant;
- Besteding HDS-tweede-tranche-gelden inzichtelijk maken;
- Inhoudelijke evaluatie inzet HDS-tweede-tranche-gelden, in samenwerking met Huisartsopleiding Nederland.

In 2018 zullen, op basis van het kostenonderzoek en de evaluatie, nieuwe afspraken worden gemaakt ten aanzien van de financieringssystematiek. Deze afspraken zullen worden vastgelegd in een hernieuwde mantelovereenkomst.

Academisering

Academisering van de huisartsopleiding is een noodzakelijke voorwaarde voor het behoud van de huidige en het verhogen van de toekomstige kwaliteit van het huisartsgeneeskundig zorgaanbod in Nederland. Op basis van deze visie, die gedeeld wordt door de hoofden en hoogleraren, stimuleert de SBOH met subsidies promotie-trajecten van aios, stafleden en huisartsopleiders. Ten behoeve van de professionele en onafhankelijke beoordeling van onderzoeksvragen heeft de SBOH een opdracht gegeven aan ZonMw voor de praktische uitvoering van dit subsidieprogramma. Daarbij gaat het overigens niet alleen om huisartsgeneeskunde. Ook voor ouderengeneeskunde en AVG geldt dat verwetenschappelijking van de opleiding het niveau van de beroepsgroep ten goede komt.

In 2016 heeft de SBOH aan ZonMw € 2.500.000 toegezegd voor het subsidiëren van wetenschappelijk onderzoek vanuit de bij de SBOH betrokken opleidingsinstellingen. In 2017 is daar nog € 5.250.000 aan toegevoegd. Naar aanleiding van berichten in de media over de wijze van subsidieverstrekking van ZonMw en mogelijke belangenverstremming binnen beoordelingscommissies heeft de SBOH overleg gevoerd met ZonMw. Inmiddels is de controle op de naleving van de Gedragscode Belangenverstremming door ZonMw verscherpt en heeft de SBOH vertrouwen in een zorgvuldige procedure.

IN HAAR ROL ALS FACILITATOR

Schola Medica

Schola Medica is een afdeling van de SBOH voor de organisatie van landelijk centraal onderwijs voor aios. De nadruk ligt op spoedeisende geneeskunde. De inhoud van het onderwijs wordt ontwikkeld door Schola Medica aan de hand

van de door Huisartsopleiding Nederland, SOON en AVG vastgestelde leerdoelen. In de STAR(t)class worden aiOS en opleiders door middel van vaardigheidsonderwijs en scenariotrainning voorbereid op hun werk bij huisartsenpost, SEH-afdeling of verpleeghuis. Schola Medica organiseert op aanvraag op maat gesneden cursussen spoedzorg voor diverse doelgroepen.

Cursussen in Schola Medica in 2017:

STARtclass huisartsgeneeskunde jaar 1	8 x
STARtclass huisartsgeneeskunde jaar 2	6x
STARclass huisartsopleiders	4x
STARclass huisartsopleiders opfriscursus	4x
STARtclass ouderengeneeskunde 1	3x
STARtclass ouderengeneeskunde 2	2x
STARclass opleiders ouderengeneeskunde	2x
Spoedzorgcursus AVG	2x
Op maat gesneden spoedzorg cursussen	4x
Cursus chronische zorg	4x
Generic Instructor Course	2x
STARt-up class voor anios	3x

In totaal werden in 2017 ruim 2500 aiOS, opleiders, docenten en overige cursisten getraind. Daarnaast is Schola Medica in toenemende mate in trek als vergadercentrum voor medische doelgroepen.

Begin 2018 zullen SBOH en Schola Medica worden gesplitst. De nieuwe stichting Schola Medica komt onder gezamenlijk bestuur van Huisartsopleiding Nederland, SOON en SBOH.

Maatschappelijk ondernemen

SBOH/Schola Medica stelt ruimten, onderwijsmiddelen, kennis en organisatievermogen beschikbaar voor zover deze niet worden benut door de drie door de SBOH gefinancierde opleidingen.

- De leegstaande zalen van Schola Medica (50%) worden verhuurd. (Gebruikers o.a. LHV Academy, Kaderopleiding Spoedzorg, SEH-artsen ect);
- De in Schola Medica ontwikkelde cursussen worden tegen betaling beschikbaar gesteld aan de beroepsgroepen (huisarts, specialist ouderengeneeskunde, AVG-artsen) aan huisartsen in HDS- verband, aan AVG-artsen in zorggroepsverband en aan anios.

Op deze wijze kunnen ook niet bij de opleiding betrokken artsen meeprofiteren van de aanwezige up to date kennis en inzichten op universitair niveau.

PROFclass

PROFclass© is een opleiding op het gebied van praktijkmanagement, regievoering en ondernemerschap voor huisartsen, die hun management- en organisatievaardigheden willen ontwikkelen, verdiepen of verbreden. Het is een gezamenlijk project van SBOH, LHV, NHG en Huisartsopleiding Nederland. De diverse modules bieden een goede basis voor huisartsen met managementtaken in de praktijk en de wijk of als praktijkhouder aan de slag gaan. Huisartsopleiding Nederland onderzoekt momenteel of delen van de PROFclass opgenomen zouden kunnen worden in de huisartsopleiding.

Om de doelgroep te attenderen op de PROFclass zijn er door de stichting in 2017 vele activiteiten ondernomen. Zo is PROFclass aanwezig geweest bij diverse evenementen, zoals de LHV startersdagen, het NHG-congres, de VVAA startersdag en het LOVAH Congres.

Ook is PROFclass onder de aandacht gebracht van LinkH (Landelijk Implementatie Netwerk Kwaliteitsbeleid Huisartsenzorg). Dit heeft ertoe geleid dat de WDH Midden-Nederland heeft besloten om PROFclass in 2018 in hun nascholingsregio aan te bieden.

Als onderwijsmiddel wordt een serious game gespeeld. Deze game, ontwikkeld door het NIVEL, stelt de deelnemers in staat om op basis van scenario's in een levensechte, uitdagende maar veilige leeromgeving te oefenen in strategisch management. De deelnemers waardeerden de PROFclass in 2017 met een 8,6 gemiddeld. Ondanks lovende recensies van deelnemers aan de PROFclass bleef het aantal aanmeldingen achter bij de verwachting. Om te onderzoeken waar de belemmeringen liggen om mee te doen aan de PROFclass is opdracht gegeven tot het uitvoeren van een marketingstudie. De uitkomsten van dit onderzoek volgen in 2018.

“Zo werkt de huisartsenzorg”

In juni 2017 gaf het platform ‘Zo werkt de zorg’ samen met LHV, SBOH en PROFclass het boek “Zo werkt de huisartsenzorg” uit, dat eveneens werd aangeboden aan de Vaste Kamercommissie van de Tweede Kamer. In het boek staat alle informatie ten aanzien van de huisartsenzorg overzichtelijk bij elkaar, o.a. met welke wetten huisartsen rekening moeten houden in hun dagelijks werk, waar huisartsen hun geld vandaan krijgen en hoeveel miljard er in Nederland besteed wordt aan de huisartsenzorg.

Ondersteuning

Naast bovengenoemde zaken biedt de SBOH ook andere vormen van ondersteuning. Denk daarbij aan projectondersteuning, ondersteuning Huisartsopleiding Nederland, SOON, Schola Medica, LHOV LOVAH e.d. De ondersteunende activiteiten, zoals het ter beschikking stellen van diensten op gebied HRM, salariering en administratie van de SBOH richting andere partijen zijn vastgelegd in Service Level Agreements (SLA's).

ORGANISATORISCH

Project Verbetering administratieve organisatie

De groei van de SBOH stelt hoge eisen aan de administratieve organisatie. Om de kwaliteit hiervan te borgen en te verbeteren is in 2016 het project Verbetering Administratieve Organisatie & Interne Controle van start gegaan dat in 2017 is afgerond. Bij iedere afdeling van de SBOH zijn de verschillende werkprocessen geïdentificeerd. Vervolgens zijn alle processen uitgebreid geanalyseerd en beschreven en door de afdeling Control en de Directie geaccordeerd.

De administratieve organisatie (AO), met bijbehorende processen en werkinstructies is beschreven in het systeem BiZZdesign. Met het beschrijven van processen en werkinstructies beoogt de SBOH de bedrijfsvoering van de SBOH inzichtelijk te maken en waar nodig te verbeteren. Tevens legt zij hiermee verantwoording af aan de Raad van Toezicht en de accountant over de mate waarin de bedrijfsvoering efficiënt en doelmatig is ingericht en kan zij inzicht geven in de bedrijfsvoering aan externe partijen zoals belastingdienst en VWS.

De SBOH heeft zich ten doel gesteld om op termijn de AO van de SBOH geschikt te maken voor een certificering (bijvoorbeeld ISO-certificering).

Automatisering

Een uitgebreide personeelsadministratie en financiële administratie als bij de SBOH kan niet zonder doelmatige automatisering. Maar de SBOH is kritisch in de installatie van nieuwe versies van de gebruikte computerprogramma's. Dat heeft immers altijd veel consequenties. In 2016 is na goede afweging ruim geïnvesteerd in de programmatuur die wordt gebruikt. Daarbij ging het niet alleen om aanpassing van de Windows- en Officeprogramma aan de laatste standaard. Ook van het kernprogramma Navision dat de SBOH voor de administratie gebruikt werd in 2017 overgegaan op een nieuwe versie. Dat betekende voor de medewerkers in 2017 veel testwerk om na te gaan of alle maatwerk-onderdelen ook na de update nog goed functioneerden. Voor zover mogelijk maakt de SBOH gebruik van een digitaal loket voor de afhandeling van door de aios ingediende declaraties voor onregelmatigheidstoelagen en gemaakte onkosten.

Huisvesting

Voor de bureauorganisatie van de SBOH werd het besluit genomen de Domus Medica te verlaten. Er werd een huur-overeenkomst gesloten voor kantoorruimte in gebouw 't Hart, het gebouw aan de Orteliuslaan waar ook Schola Medica al is gevestigd. Op die manier werken alle medewerkers van de SBOH bij elkaar op één plek, hetgeen vele voordelen heeft. Eind 2016 startte de verbouwing en 28 februari 2017 is de SBOH verhuisd.

FINANCIËLE FEITEN

Solvabiliteit en liquiditeit

De solvabiliteit van een instelling geeft inzicht in de mate waarop de instelling op de lange termijn aan haar verplichtingen kan voldoen. De solvabiliteit is de verhouding tussen het eigen vermogen en het balanstotaal. Voor de SBOH is die verhouding ultimo 2017 48,7%. Externe financiers kijken naar de solvabiliteit om de risico's van die instelling op wanbetaling in te schatten (percentages boven de 20% geven aan dat het risico op wanbetaling bijzonder klein is). Daarnaast kennen we het begrip liquiditeit, een getal dat inzicht geeft in de mate waarin de instelling aan haar verplichtingen op korte termijn kan voldoen. Dit kengetal wordt berekend uit de formule: korte vlottende activa/ kort vreemd vermogen en dient minimaal 1,5 te bedragen. Voor SBOH komt dit getal per ultimo 2017 op 2,4. Dit betekent dat de SBOH een zeer goede liquiditeit kent.

Kasstromen en financieringsbehoeften

Het kasstromenoverzicht is integraal onderdeel van het financieel jaarverslag. De SBOH heeft voldoende liquiditeit om aan investeringsbehoeften te kunnen voldoen zonder dat daarvoor externe financiering noodzakelijk is.

Subsidie huisartsopleiding 2017

Het ministerie van VWS stelt de opleidingsvergoeding per aios vast. Deze vergoeding wordt jaarlijks met de OVA (Opslag voor Arbeidskosten) aangepast. De opleiding tot huisarts is in het jaar 2017 door gemiddeld 2.064,4 fte (2016: 2048,5 fte) aios gevolgd. Het hieruit voortvloeiende subsidiebedrag bedraagt voor dit kalenderjaar € 188,7 miljoen (2016: € 183,5 miljoen).

Subsidie opleiding tot specialist ouderengeneeskunde 2017

Ook voor de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde stelt het ministerie van VWS de opleidingsvergoeding per aios vast. Deze vergoeding wordt eveneens jaarlijks geïndexeerd. De opleiding tot specialist ouderengeneeskunde is in het jaar 2017 door gemiddeld 285,6 fte (2016: 278,3 fte) aios gevolgd. Het hieruit voortvloeiende subsidiebedrag bedraagt voor dit kalenderjaar € 23,3 miljoen (2016: € 22,3 miljoen).

Subsidie opleiding tot arts voor verstandelijk gehandicapten 2017

De opleiding tot arts voor verstandelijk gehandicapten is nieuw voor de SBOH. Ook hiervoor stelt het ministerie van VWS de opleidingsvergoeding per aios vast. Deze opleiding is in het jaar 2017 door gemiddeld 29,2 fte (2016: 15,7 fte) aios gevolgd. Het hieruit voortvloeiende subsidiebedrag bedraagt voor dit kalenderjaar € 2,5 miljoen (2016: 1,3 miljoen).

Stagevergoedingen

De voor de verpleeghuis-, ggz-, gehandicaptenzorg- en klinisch stage ontvangen vergoedingen zijn een noodzakelijke aanvullende bron van inkomsten, naast de van het ministerie van VWS ontvangen subsidiegelden. In het boekjaar 2017 is voor de huisartsopleiding € 1,0 miljoen (2016: € 0,9 miljoen), voor de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde € 7,6 miljoen (2016: € 7,1 miljoen) en voor de AVG-opleiding € 0,6 miljoen (2016: € 0,5 miljoen) aan stagevergoedingen gedeclareerd.

Exploitatieresultaat Stichting SBOH

Het gecombineerde exploitatieresultaat over het boekjaar 2017 laat een overschot zien van € 1,0 miljoen (2016: overschot € 0,2 miljoen). De bestemming van dit resultaat van €1,0 miljoen is als volgt:

- Onttrekking aan de algemene reserve € 6,0 miljoen (minus)
- Besteding van bestemmingsreserves € 0,8 miljoen (minus)
- Dotatie bestemmingsreserves € 4,5 miljoen
- Dotatie bestemmingsfondsen € 3,3 miljoen

Vermogenspositie

Na verdeling van het resultaat over 2017 bedraagt het vrij besteedbaar vermogen per 31 december 2017 voor de opleiding tot huisarts € 20,6 miljoen, voor de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde € 3,3 miljoen en voor de AVG-opleiding € -/ 0,3 miljoen.

Het vrij te besteden vermogen heeft tot doel de financiële risico's die de SBOH loopt, te dekken.

In de loop van 2017 werd op basis van de uitgevoerde risicoanalyse het benodigde weerstandsvermogen bepaald. De consequentie van deze waardebeoordeling zal zijn dat er maatregelen in positieve of negatieve zin genomen zullen moeten worden om het gewenste vermogen te bereiken. Het bestemde vermogen bedraagt per ultimo boekjaar 2017 € 6,4 miljoen (2016: € 2,7 miljoen) voor bestemmingsreserves en € 3,3 miljoen voor bestemmingsfondsen (2016: € 0,0)

Treasurybeleid

In het Treasurystatuut is vastgelegd binnen welke randvoorwaarden het treasurybeleid vorm mag worden gegeven. Doelstellingen bij dit beleid zijn: beheersen van financiële risico's, zorgdragen voor voldoende liquiditeit, maximaliseren renteresultaten binnen vastgesteld risicoprofiel.

Om deze doelstellingen te kunnen bereiken is afgesproken liquide middelen alleen bij financiële instellingen onder te brengen die over een Nederlandse bankvergunning beschikken en minimaal een A-rating scoren. Het kopen van aandelen is uitgesloten. Het beleggen in fondsen met Nederlandse Staatsobligaties is toegestaan tot een maximum van 25% van de per ultimo vorig boekjaar beschikbare financiële middelen.

Over de uitvoering van dit treasurybeleid wordt per kwartaal aan de Raad van Toezicht verantwoording afgelegd.

Beschikbaarheidsbijdrage NZA

Voor het subsidiejaar 2017 stelde het ministerie van VWS de per opleiding toegestane door- en instroomaantallen vast. De subsidieaanvragen werden door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) beoordeeld en na goedkeuring aan het Zorginstituut Nederland ter uitbetaling doorgegeven.

Sinds het subsidiejaar 2013 vindt voor beide opleidingen bevoorschotting tot 85% plaats. Praktisch betekent dit dat er in de maanden november en december geen voorschot meer wordt ontvangen. De definitieve afrekening vindt plaats bij de vaststelling, over het algemeen in december van het volgende jaar. Deze wijziging geeft druk op de liquiditeiten.

Eigen-risicodragerschap voor de Ziektewet (ZW) en de WGA

De SBOH is al lange tijd eigen risicodragers voor de Ziektewet (ZW). Sedert januari 2017 is de SBOH Eigenrisicodragers voor de WGA. In verband met de samenvoeging van de WGA-flex met de WGA-vast per 1 januari 2017 is het financieel interessant geworden Eigenrisicodragers (ERD) te zijn.

Begroting 2018

De Raad van Toezicht heeft haar goedkeuring gegeven aan de op de volgende pagina weergegeven begroting 2018. Deze begroting is gebaseerd op deelname van 2.164,31 fte aios bij de opleiding tot huisarts, een deelname van 321,49 fte aios bij de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde en een deelname van 44,16 fte aios bij de opleiding tot arts voor verstandelijk gehandicapten.

Het uitgangspunt van de SBOH is een nul-begroting voor de reguliere activiteiten. Daarnaast wordt dat deel van het vermogen dat boven het weerstandvermogen uitkomt ingezet voor nieuw beleid. Dat verklaart dat de lasten hoger zijn dan de baten.

In de voor 2018 vastgestelde begroting is voor nieuw beleid ruimte voor o.a.:

- Stimuleringsfonds Huisartsopleiding € 400.000

Op deze wijze maakt de SBOH voor aios en opleiding optimaal gebruik van de financiële mogelijkheden.

Begroting 2018

BATEN

Beschikbaarheidsbijdrage

Opleiding tot Huisarts	195.261.000
Opleiding tot specialist	25.017.000
Opleiding tot Arts voor Verstandelijk Gehandicapten	3.766.000
	<u>224.044.000</u>

Opbrengsten

Stage opbrengsten	10.077.000
Ministerie van Defensie	612.000
Overige opbrengsten	4.164.000
	<u>14.853.000</u>

SOM DER BATEN

238.897.000

LASTEN

Personeelslasten artsen in opleiding

Lonen en salarissen	110.486.100
Sociale lasten	19.399.000
Pensioenpremie	7.454.000
Overige personeelskosten	11.345.000
	<u>148.684.100</u>

Overige lasten

Opleidingsinstituten	56.564.000
Vergoedingen opleiders	25.046.000
Schola Medica	780.085
Bijdrage Schola Medica vanaf 1/3/2018	5.538.915
Bureau- en organisatiekosten	4.098.700
Opstartkosten nieuwe opleidingen	200.000
	<u>92.227.700</u>

SOM DER LASTEN

240.911.800

EXPLOITATIESALDO

-2.014.800

Financiële baten en lasten

50.000

SALDO STAAT VAN BATEN EN LASTEN

-1.964.800

BESTEMMING SALDO

Besteding bestemmingsreserves

-1.964.800

Algemeen

De organisatie van de SBOH is voor een belangrijk deel te vergelijken met een organisatie die een financieel dienstverlenend karakter heeft. Financiële aspecten zijn in de organisatie van wezenlijk belang. Vandaar dat de organisatie gekozen heeft voor een model van functiescheidingen met een bijpassende autorisatiesystematiek. Daarnaast wordt het vier-ogenprincipe gehanteerd en heeft de SBOH een robuuste afdeling risk en control (4 fte).

Risico-inventarisatie

Uit oogpunt van governance en continuïteit acht de SBOH het wenselijk om op reguliere basis de risico's van de organisatie te identificeren en te kwantificeren. Daarbij worden de risico's van een waarschijnlijkheidskenmerk voorzien en wordt er nagegaan of en zo ja welke aanvullende beheersingsmaatregelen noodzakelijk zijn. Door dit te doen krijgt de SBOH een goed inzicht in de bestaande risico's, de vereiste beheersingsmaatregelen en het benodigde eigen vermogen. Deze "risicoanalyse SBOH" wordt periodiek geactualiseerd en besproken met Raad van Toezicht en accountant. In 2017 heeft Naris risicomanagement de SBOH ondersteund om een nog betere risicoanalyse op te stellen en te komen tot het vaststellen van een onderbouwd weerstandsvermogen.

Methode

Eerst zijn de risico's in algemene zin geïnventariseerd en vervolgens zijn de risico's per bedrijfs onderdeel benoemd. De afdeling risk en control van de SBOH heeft ieder benoemd risico gekwantificeerd en vervolgens is het waarschijnlijkheidskenmerk per risico toegekend. Naris heeft vervolgens, met behulp van de Monte Carlo methodiek voor rekenen met onzekerheden, een financiële doorrekening van de risico's gemaakt.

Risico's in algemene zin

Als risico's in algemene zin zijn te onderscheiden:

1. Financiële risico's, hoe is de solvabiliteit en liquiditeit van de SBOH?
2. Kredietrisico, wat is het risico dat een wederpartij niet aan zijn betalingsverplichtingen kan voldoen?
3. Bedrijfsmatige risico's, wat gebeurt er na een brand of wat zijn de automatiseringsrisico's?
4. (Her)verzekerde risico's, zijn de verzekerde risico's bij arbeidsongeschiktheid, medische aansprakelijkheid voldoende gedekt?
5. Integriteitsrisico, bestaan er risico's door het niet goed naleven van wet en regelgeving op aantasting van de reputatie van de SBOH?

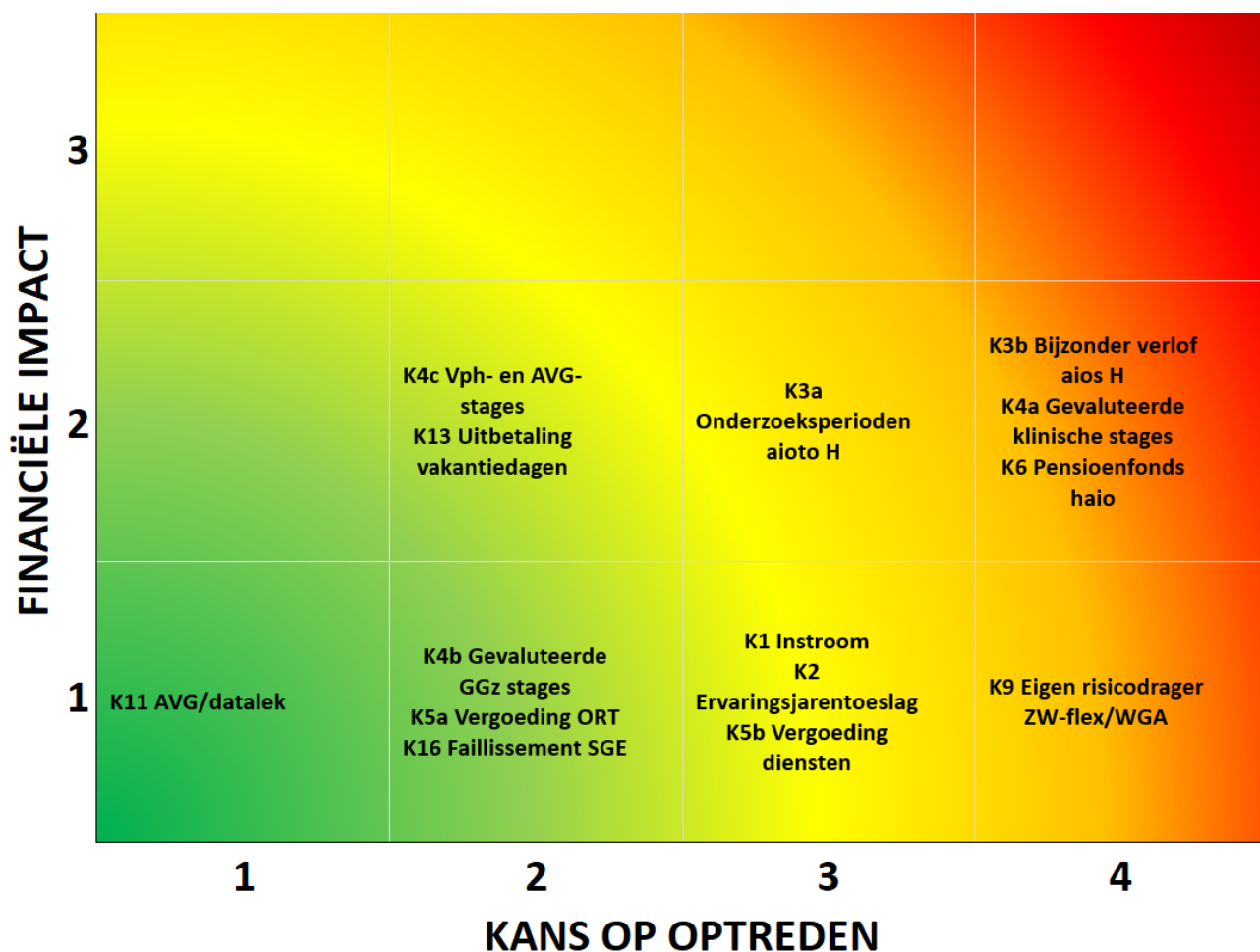
Risico's per bedrijfs onderdeel

Per bedrijfs onderdeel (opleidingssoort) zijn na het benoemen van de algemene risico's de operationele risico's benoemd. Deze hangen voor een belangrijk deel samen met de wijze waarop de SBOH wordt gefinancierd door de overheid, namelijk op basis van de P*Q-formule. Daarin staat de P voor de beschikbaarheidsbijdrage (subsidie) en de Q voor het aantal aios in dienst. De beschikbaarheidsbijdrage (P) wordt ieder jaar door de minister van VWS vastgesteld. Tegenvallers in de P of de Q kunnen grote financiële gevolgen hebben voor de SBOH.

Resultaat risicoanalyse en doorrekening voor de SBOH

Binnen de SBOH zijn de potentiële risico's bepaald. Van deze risico's is ingeschat hoe groot de kans is op optreden van dit risico en hoe groot de financiële impact van het risico wordt ingeschat.

In onderstaande afbeelding zijn de risico's in een heat map weergegeven. De op de horizontale as weergegeven klassen corresponderen met een inschatting van de kans op optreden (zeer onwaarschijnlijk, onwaarschijnlijk, waarschijnlijk, zeer waarschijnlijk). Op de verticale as is de mogelijke financiële impact terug te vinden.



Risicobereidheid en beheersmaatregelen

De SBOH accepteert de groen en geel gearceerde risico's en neemt hiervoor geen extra beheersmaatregelen. Voor de rood gearceerde risico's worden er wel aanvullende maatregelen genomen. Concreet zijn er beheersmaatregelen ingezet op de volgende risicofactoren:

1. Risico K3b

Voor onbetaald verlofperiodes van huisartsen in opleiding, vraagt en krijgt de SBOH sinds haar oprichting (1989) subsidie, ook al zijn er tijdens die verlofperiodes geen salarisverplichtingen voor de SBOH, maar lopen een aantal andere kosten voor SBOH natuurlijk wel door. Bij de overgang van de VWS-subsidieregeling naar regeling van de beschikbaarheidsbijdrage (NZa) zijn er met VWS afspraken gemaakt dat de systematiek van de SBOH (Q wordt berekend inclusief verlofperiodes) ten behoeve de berekening van het aantal aios (Q) niet zou wijzigen. De afspraken met VWS staan op schrift maar de vertaling naar de nieuwe regeling van de beschikbaarheidsbijdrage uitgevoerd door de NZa is onvoldoende gemaakt.

Beheersmaatregel:

Gesprekken over een definitieve oplossing worden met NZa en VWS gevoerd. Waarbij de SBOH haar standpunt ten aanzien van het aanvragen van subsidie voor de onbetaald verlofperiodes heeft genuanceerd en alleen nog voor de eerste 6 weken van dat verlof subsidie aanvraagt. Deze subsidie is nodig om de vaste (en overige gedeeltelijk doorlopende) kosten van de SBOH te dekken.

2. Risico K4a

Een kleine 5% van de baten van de SBOH worden verdiend uit gevaluteerde arbeid. De aios leert niet alleen tijdens zijn opleiding maar verricht ook declarabele arbeid. De opleidingsinstelling "betaalt" de SBOH hiervoor. Opleidingsinstellingen stellen steeds vaker dat de aios helemaal geen declarabele arbeid verricht, terwijl VWS en NZa in de huidige bekostiging veronderstellen dat een aios gevaluteerde arbeid verricht. Het verdienmodel van de SBOH komt hiermee onder druk.

Beheersmaatregel:

De SBOH vraagt al geruime tijd aan VWS en NZa een gefundeerde uitspraak te doen over het al of niet bestaan van gevaluteerde arbeid door aios. Ondertussen heeft de SBOH ook gesprekken met relevante brancheorganisaties.

3. Risico K6

De SBOH heeft een klein ondernemingspensioenfonds (Pensioenfonds HAIO) ten behoeve van de huisartsen in opleiding. Door toegenomen regeldruk vanuit Pensioenfederatie, Nederlandse Bank en AFM wordt het voortbestaan van dit fonds steeds moeilijker. Daarnaast worden er landelijke discussies gevoerd over de toekomstige inrichting van ons pensioenstelsel. Deze omstandigheden in aanmerking genomen heeft het bestuur van het pensioenfonds aangegeven dat de activiteiten voor de korte termijn (periode 0-5 jaar) voortgezet worden. Het bestuur heeft twijfels over de toekomstverwachtingen op de lange termijn. Overheveling van de huisartsen in opleiding naar een ander pensioenfonds brengt naar alle waarschijnlijkheid voor SBOH als werkgever hogere kosten met zich mee, waarvoor op dit moment geen dekking is vanuit de beschikbaarheidsbijdrage.

Beheersmaatregel:

Gesprekken omtrent de financiële risico's rond de eventuele opheffing van het Pensioenfonds HAIO vinden plaats met NZa, VWS en LAD.

Weerstandsvermogen

Op basis van alle onderliggende risico's met bijbehorende inschatting is door Naris een analyse gemaakt van het benodigde weerstandsvermogen voor de SBOH. Deze analyse leidt tot uitspraken over welke mate van zekerheid het beschikbare weerstandsvermogen voldoende is, gegeven het huidige risicoprofiel, om de risico's op te vangen. Daarnaast geeft de analyse antwoord op de vraag welke risico's (in financiële zin) het meest bepalend zijn.

Bijna alle (semi-)publieke organisaties die een dergelijke systematiek hanteren gaan uit van een zekerheidspercentage van 90%. Ook voor de SBOH wordt dit gezien als een passend zekerheidspercentage. Bij 90% zekerheid zou een risicobuffer van €20,4 mln. voldoende moeten zijn om de risico's van de SBOH op te vangen.

Voorbereidingen op Wet AVG

Op 25 mei 2018 treedt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) in werking en geldt binnen de gehele Europese Unie dezelfde privacywetgeving. SBOH heeft Van Benthem & Keulen N.V. in 2017 gevraagd een privacy compliance assessment uit te voeren, met als doel te onderzoeken of SBOH met betrekking tot de verwerking van de persoonsgegevens voldoet aan de Wet bescherming persoonsgegevens en de AVG. Het belangrijkste is dat SBOH –meer dan in het verleden- een verantwoordingsplicht heeft. De verantwoordingsplicht houdt in dat de organisatie met documenten moet kunnen aantonen dat de juiste organisatorische en technische maatregelen zijn genomen om aan de AVG te voldoen.

Ten einde de aanbevelingen uit het rapport van Van Benthem & Keulen N.V. adequaat op te kunnen pakken is een stuurgroep Privacy opgericht. In 2017 is de stuurgroep gestart met de voorbereidingen voor onder andere het aanleggen van een register voor verwerkingsactiviteiten. Tevens is er aandacht geweest voor het ontwikkelen van een verwerkingsovereenkomst die in 2018 afgesloten zal gaan worden met alle partijen met wie SBOH persoonsgegevens uitwisselt.

Toekomstparagraaf/voorblik

Het SBOH-model heeft voor veel andere opleidingen van medische professionals aantrekkelijke kanten. Ook door VWS worden partijen regelmatig naar de SBOH verwezen. Op dit moment is de SBOH met meerdere partijen in gesprek om ook voor andere opleidingen een rol te gaan spelen als centrale werkgever. Inmiddels is duidelijk dat met ingang van 2019 de SBOH zal gaan optreden als werkgever en financier voor de volgende opleidingen in het specialisme Maatschappij en Gezondheid:

- infectieziektebestrijding;
- jeugdgezondheidszorg;
- medische milieukunde;
- tuberculosebestrijding.

In 2017 heeft de SBOH samen met Huisartsopleiding Nederland en SOON een discussie gevoerd over het besturingsmodel voor Schola Medica. Tot nu toe was Schola Medica een integraal onderdeel van de SBOH. Inmiddels is besloten dat Schola Medica beter als zelfstandige stichting kan opereren. Per 1 maart 2018 is dit gerealiseerd. De Stichting Schola Medica kent een bestuur met vertegenwoordigers van SBOH, Huisartsopleiding Nederland en SOON. De groot-

ste bron van inkomsten is de subsidie die de SBOH verstrekt voor de onderwijsactiviteiten binnen Schola Medica. Bij de afsplitsing van Schola Medica zal een deel van het eigen vermogen van SBOH over gaan naar Schola Medica in de vorm van vaste activa en de op Schola Medica betrekking hebbende vorderingen en schulden. In totaal betreft het een vermogensafplitsing van € 0,8 miljoen.

Utrecht, mei 2018

Drs. C.J. Esser, Raad van Bestuur

RAAD VAN TOEZICHT - JAARVERSLAG 2017

Inleiding

De Raad van Toezicht houdt toezicht op de stichting SBOH. Daarnaast geeft de Raad van Toezicht advies aan de Raad van Bestuur en vervult het werkgeverschap van de bestuurder. De Raad van Toezicht heeft een aantal specifieke verantwoordelijkheden die zijn vastgelegd in de statuten.

Algemeen

De Raad van Toezicht vergaderde vijfmaal, de auditcommissie vijfmaal en de remuneratiecommissie tweemaal. Om zich voortdurend een goed beeld te kunnen vormen van het reilen en zeilen binnen de SBOH ontving de raad elke vergadering de verslagen van zijn commissies en van het managementteam van de SBOH.

Benoemingen

De heer drs. B.R. (Bart) Schudel werd herbenoemd voor 2 jaar, tot 12 april 2019.

In juni 2017 werd afscheid genomen van mw. dr. M.E. (Monique) de Vries. De heer N.W. (Klaas) de Boer RE RA RC werd per 01-07-2017 als nieuw lid van de Raad van Toezicht benoemd als haar opvolger.

In september 2017 werd afscheid genomen van mw. mr. H.W. (Rian) Vogels. Mevrouw drs. P.H.M. (Pauline) van den Broek MMC werd per 17-10-2017 als nieuw lid van de Raad van Toezicht benoemd als haar opvolger.

De Raad van Toezicht besloot om de heer drs. B.R. (Bart) Schudel per 17-10-2017 aan te wijzen als voorzitter van de Remuneratiecommissie.

De Raad van Toezicht kent vier taakgebieden:

1. Werkgeverschap;
2. Toezicht;
3. Klankbordfunctie;
4. Besluitvorming.

Ad 1 Werkgeverschap

Jaarlijks vinden evaluatiegesprekken plaats tussen de remuneratiecommissie en de bestuurder.

In 2017 werd tijdens deze gesprekken met de bestuurder gesproken over zijn functioneren, zijn ontwikkelingswensen, zijn honorering en de relatie tussen raad van toezicht en bestuurder. Tevens werd overeengekomen zijn arbeidsovereenkomst te actualiseren en met name in lijn de brengen met de Governancecode Zorg 2017. Daartoe is allereerst het functieprofiel van de bestuurder opnieuw vastgesteld.

Ad 2 Toezicht

De Raad van Toezicht streeft als intern toezichthouder naar waardengerichte governance, waarbij zij de maatschappelijke waarde van de organisatie (in casu goed werkgeverschap voor de artsen in opleiding, goede opleidingen en maatschappelijk verantwoord ondernemen) scherp in het vizier houdt.

De Raad van Toezicht heeft haar visie op bestuur en toezicht vastgelegd in een visiedocument.

Visie, samenstelling van de Raad van Toezicht, rooster van aftreden en nevenfuncties van haar leden worden gepubliceerd op de website van de SBOH.

De publieke taak/maatschappelijke functie die zij heeft, maakt dat zij niet alleen oog heeft voor een goede bedrijfsvoering, maar ook voor het belang van de werknemers en van de opleiding, de belangen van de stakeholders en die van de samenleving.

Arbeidsvoorwaarden

In 2017 heeft er op verzoek van de Raad van Toezicht een onderzoek plaatsgevonden naar de arbeidsvoorwaarden van het kantoorpersoneel van SBOH, Huisartsopleiding Nederland en SOON.

Met de op basis daarvan gecreëerde arbeidsvoorwaardenregeling nieuwe stijl beoogt de SBOH een marktconform en consistent loongebouw in te richten.

Stakeholdersbijeenkomst

In voorgaande jaren hield de Raad van Toezicht periodiek gesprekken met de diverse stakeholders van de SBOH. In 2017 koos de Raad van Toezicht er voor een bijeenkomst voor meerdere stakeholders tegelijkertijd te organiseren en via de onderlinge ontmoeting tevens een meerwaarde te genereren.

Op dinsdag 7 november 2017 organiseerde de Raad van Toezicht van de SBOH de eerste stakeholders-middag rond

de vraag: wat kan de SBOH, in samenwerking met de huisartsopleiding/ huisartsopleiders, doen om de ontwikkelingen van het huisartsenvak en de benodigde opleiding te faciliteren (werkgeverschap, financiering en randvoorwaarden). De uitkomsten van deze middag zal de SBOH meenemen bij het opstellen van haar meerjarenbeleid.

Financiën

Ten behoeve van het financiële toezicht beoordeelde de Raad van Toezicht tijdens elke vergadering de financiële managementrapportages en toetste deze aan de (meerjaren)begroting.

De managementletter van de accountant werd besproken en de daaruit volgende actiepunten (follow-up) werden gemonitord.

Ad 3 Klankbordfunctie

De Raad van Toezicht heeft meegedacht met de Raad van Bestuur over de volgende onderwerpen:

- Besturing SBOH/Schola Medica – afsplitsing Schola Medica;
- Cao-onderhandelingen;
- Huisvesting;
- Beleid naar aanleiding van (sociaal) jaarverslag;
- Kwaliteitsbeleid SBOH;
- Kritische Prestatie Indicatoren (KPI's);
- Beschrijving Administratieve Organisatie (AO) en protocollen;
- Risicoanalyse;
- Treasurybeleid;
- Werkkostenregeling;
- Plan van aanpak datalekken;
- Privacy (vooruitlopend op de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG));
- Informatie- en communicatieprotocol RvT-RvB;
- Uitbreiding dienstverlening SBOH aan andere medische vervolgoopleidingen.

Ad 4 Besluitvorming

In 2017 werden de volgende besluiten genomen, c.q. voorbereid:

Financiën

- De Raad van Toezicht keurde het accountantsverslag en de jaarrekening 2016 goed.
- De Raad van Toezicht keurde de aanvullende begroting 2017 goed. (RVT17-072)
- De Raad van Toezicht keurde de aangepaste meerjarenbegroting 2017-2019 goed.
- De Raad van Toezicht keurde de begroting 2018 en de bestemming van de reserves goed.

Statuten

In 2017 werden de statuten geactualiseerd. De Raad van Toezicht keurde de concept akte van statutenwijziging van de stichting SBOH goed. De statutenwijziging zal worden bekrachtigd in 2018.

Er werd een informatie- en communicatieprotocol RvB – RvT en een reglement commissies vastgesteld.

De Raad van Toezicht besloot om in de nieuwe statuten maximaal 2 zittingstermijnen van 4 jaar op te nemen, waarbij de Raad van Toezicht in voorkomende gevallen kan afwijken als teveel leden gelijktijdig zouden aftreden. Het voorliggende rooster van aftreden werd, met deze aanpassing, vastgesteld.

Vooruitlopend op het wetsvoorstel bestuur en toezicht rechtspersonen, heeft de Raad van Toezicht besloten om zich per 1 januari 2018 Raad van Commissarissen te gaan noemen.

Het reglement van de Raad van Bestuur en het reglement van de Raad van Commissarissen werden aangepast en vastgesteld.

Splitsing SBOH – Schola Medica

De Raad van Toezicht stemde in met een nieuw besturingsmodel voor Schola Medica: begin 2018 zullen SBOH en Schola Medica worden gesplitst. De Raad van Toezicht besloot toestemming te verlenen om voorbereidingen te treffen om een stichting op te richten en daar Schola Medica in onder te brengen.

De nieuwe stichting Schola Medica komt onder gezamenlijk bestuur van Huisartsopleiding Nederland, SOON en SBOH.

Overige besluiten, voor zover nog niet hiervoor genoemd

- De visie op bestuur en toezicht SBOH werd goedgekeurd.
- Het functieprofiel bestuurder SBOH werd vastgesteld.
- De Raad van Toezicht keurde het voorliggende rooster van aftreden goed en nam het advies van CMS Derks Star Busmann over om een overgangsbepaling in de nieuwe statuten op te nemen ten aanzien van de termijn van dhr. Stalman.
- De Raad van Toezicht stemde in met de adviezen van Human Capital Group.
- De Raad van Toezicht keurde de gewijzigde arbeidsvoorwaarden voor bureaumedewerkers goed.
- De Raad van Toezicht stelde met ingang van 1-1-2017 haar honorarium vast conform het NVTZ-advies (hetgeen overeenkomst met WNT-klasse III), zijnde: Voorzitter RvT: € 17.400,- per jaar en Leden RvT: € 11.600,- per jaar.
- De Raad van Toezicht besloot om mevrouw Van der Laan aan te wijzen als ambtelijk secretaris van de Kwaliteitscommissie.

RAAD VAN TOEZICHT (SAMENSTELLING EN NEVENFUNCTIES)

Samenstelling Raad van Toezicht per 31 december 2017

prof. dr. W.A.B. (Wim) Stalman (voorzitter), benoemd per 01-09-2009

drs. B.R. (Bart) Schudel (vice-voorzitter), benoemd per 12-04-2011

drs. G.M. (Mieke) Draijer, benoemd per 02-12-2014

N.W. (Klaas) de Boer RE RA RC, benoemd per 01-07-2017

drs. P.H.M. (Pauline) van den Broek MMC, benoemd per 17-10-2017

Auditcommissie

De Auditcommissie adviseert de Raad van toezicht over financiën en bedrijfsvoering.

Leden:

drs. B.R. (Bart) Schudel (voorzitter)

N.W. (Klaas) de Boer RE RA RC

Kwaliteitscommissie

De Kwaliteitscommissie adviseert de Raad van Toezicht over de kwaliteit van het werkgeverschap, de opleidingen en de opleidingsplaatsen.

Leden:

drs. G.M. (Mieke) Draijer (voorzitter)

drs. P.H.M. (Pauline) van den Broek MMC

Remuneratiecommissie

De Remuneratiecommissie adviseert de Raad van Toezicht over beoordeling en beloning van de Raad van Bestuur.

Leden:

drs. B.R. (Bart) Schudel (voorzitter)

prof. dr. W.A.B. (Wim) Stalman

Nevenfuncties Raad van Toezicht

Prof. dr. W.A.B. (Wim) Stalman

Emeritus-hoogleraar

Voorzitter Raad van Commissarissen Amstelland Zorg BV (Bezoldigd, sinds 2010)

Lid Raad van Toezicht Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra (Bezoldigd, sinds 2014)

Voorzitter wetenschappelijke adviesraad Diabetesfonds (Onbezoldigd, sinds 2015)

Vicevoorzitter Raad van Toezicht Amphia ziekenhuis in Breda (Bezoldigd, sinds 2015)

Adviseur stuurgroep Generieke module Psychotherapie (Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz) (Bezoldigd)

Lid externe commissie Evaluatie Gezondheidsraad 2013-2016 (Bezoldigd)

Drs. B.R. (Bart) Schudel

Hoofdfunctie: Huisarts te Apeldoorn (eigen praktijk)

Voorzitter Raad van Toezicht Nettie van Zwanenberg Stichting (Onbezoldigd, sinds 1986)

Lid van Raad van Commissarissen MIEUR BV Rotterdam (Bezoldigd, sinds 1990)

Lid van de Codecommissie Geneesmiddelen Reclame (Bezoldigd, sinds 2006)

Lid van de Tuchtraad van de KNMG (Bezoldigd, sinds 2009)
Lid-beroepsgeenoot Regionaal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg in Groningen (Bezoldigd, sinds 2012)
Lid van het Verantwoordingsorgaan Pensioenfonds HAIO (Bezoldigd, sinds 2010)
Klachtenfunctionaris Huisartsenpost Apeldoorn (Onbezoldigd, sinds 2016)
Voorzitter van D66 afdeling Apeldoorn (Onbezoldigd, sinds 2016)
Lid van de Commissie Opleiding en Registratie SCEN-artsen (CORS) van de KNMG (Bezoldigd, sinds 2017)

Drs. G.M. (Mieke) Draijer

Hoofdfunctie: Directeur medische zaken Zorggroep Alliade Heerenveen
Lid van de Provinciale Klachtencommissie Fryslan (Bezoldigd, sinds 2005)
Gastdocent gezondheidsrecht UMCG (Bezoldigd, sinds 2008)
Lid Adviesraad kaderopleiding VUmc (Onbezoldigd, sinds 2015)
Lid Taskforce "W&T" ministerie van VWS (Onbezoldigd, sinds 2014)
Lid Raad van Toezicht RIBW Overijssel Groep (Bezoldigd, sinds 2016)

N.W. (Klaas) de Boer RE RA RC

Hoofdfunctie: Directeur financiën en informatiemanagement bij Yarden
Lid Raad van Commissarissen Eno Zorgverzekeringen (Bezoldigd sinds 2011)
Lid Raad van Commissarissen Wildlands Adventure Zoo (Bezoldigd sinds 2014)
Lid Kerngroep Nijenrode (Bezoldigd sinds 2001)

Drs. P.H.M. (Pauline) van den Broek MMC

Hoofdfunctie: Voorzitter Raad van Bestuur Bevolkingsonderzoek Zuid-West
Geen nevenfuncties

Utrecht, februari 2018

Prof. dr. W.A.B. Stalman, voorzitter Raad van Toezicht

Jaarrekening 2017

BALANS PER (NA RESULTAAT)

ACTIEF	2017	2016
	€	€
VASTE ACTIVA	1	
MATERIËLE VASTE ACTIVA		
Inrichting en verbouwing	4.155.388	4.232.945
Andere vaste bedrijfsmiddelen	<u>1.315.779</u>	<u>1.556.280</u>
	5.471.167	5.789.225
FINANCIËLE VASTE ACTIVA		
Overige vorderingen	<u>666.424</u>	<u>739.671</u>
SOM DER VASTE ACTIVA	6.137.591	6.528.896
VLOTTENDE ACTIVA		
VORDERINGEN		
Debiteuren	2 1.316.544	1.472.396
Beschikbaarheidsbijdrage NZA	3 12.691.709	18.306.914
Overige vorderingen en overlopende activa	4 <u>1.758.417</u>	<u>537.194</u>
	15.766.670	20.316.504
LIQUIDE MIDDELEN	5 <u>46.486.235</u>	<u>36.813.475</u>
SOM DER VLOTTENDE ACTIVA	62.252.905	57.129.979
TOTAAL	<u><u>68.390.496</u></u>	<u><u>63.658.875</u></u>

31 DECEMBER (BESTEMMING)

PASSIEF	2017	2016		
	€	€		
EIGEN VERMOGEN				
Algemene reserve	6 23.626.019	29.615.847		
Bestemmingsreserves	7 6.365.032	2.705.913		
Bestemmingsfondsen	8 <u>3.328.959</u>	-		
			33.320.009	32.321.760
LANGLOPENDE SCHULDEN	9			
Overige schulden			9.256.368	7.828.275
KORTLOPENDE SCHULDEN				
Crediteuren		1.027.269	1.655.973	
Belastingen en premies sociale verzekeringen	10 5.864.317		6.394.011	
Overige schulden en overlopende passiva	11 <u>18.922.532</u>		<u>15.458.856</u>	
			25.814.118	23.508.840
TOTAAL			<u>68.390.496</u>	<u>63.658.875</u>

STAAT VAN BATEN EN LASTEN

		Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
		€	€	€
BATEN				
Beschikbaarheidsbijdragen	12	214.485.133	220.298.300	207.141.595
Stagevergoedingen	13	9.183.388	9.899.800	8.523.529
Ministerie van Defensie	14	579.692	619.000	649.096
Overige opbrengsten	15	4.454.943	4.160.600	3.855.125
SOM DER BATEN		228.703.156	234.977.700	220.169.345
LASTEN				
Personeelslasten artsen in opleiding	16	140.629.906	147.639.300	136.394.820
Opleidingsinstituten	17	54.996.417	59.517.600	52.373.145
Vergoedingen opleiders	18	21.141.378	22.156.600	20.260.561
Schola Medica en STARTclass	19	5.684.863	5.758.100	5.451.687
Huisartsendienstenstructuren (HDS)		1.780.911	2.310.600	2.236.749
Bureaulasten	20	3.490.216	3.991.800	3.422.443
Opstartkosten nieuwe opleidingen		41.691	100.000	-
SOM DER LASTEN		227.765.382	241.474.000	220.139.405
EXPLOITATIESALDO		937.774	-6.496.300	29.940
Financiële baten en lasten	21	60.475	113.000	140.006
SALDO STAAT VAN BATEN EN LASTEN		998.249	-6.383.300	169.946
BESTEMMING SALDO				
Toevoeging algemene reserve		-5.989.829	-5.650.400	2.269.333
Besteding bestemmingsreserves	22	-837.809	-	-2.099.387
Dotatie/vrijval bestemmingsreserves	7	4.496.928	732.900	-
Dotatie bestemmingsfondsen	8	3.328.959	-	-
		998.249	-6.383.300	169.946

TOELICHTING

KASSTROOMOVERZICHT

(x € 1.000,-)

	2017	2016
	€	€
Saldo staat van baten en lasten	998	170
Afschrijvingen	1.224	1.308
Cash flow	2.222	1.478
Mutatie vorderingen	4.550	1.420
Mutatie kortlopende schulden	2.305	2.895
	6.855	4.315
KASSTROOM UIT OPERATIONELE ACTIVITEITEN	9.077	5.793
(Des)investeringen in materiële vaste activa	-906	-924
(Des)investeringen in financiële vaste activa	73	-494
KASSTROOM UIT INVESTERINGSACTIVITEITEN	-831	-1.418
Mutatie langlopende schulden	1.428	3.071
KASSTROOM UIT FINANCIERINGSACTIVITEITEN	1.428	3.071
Netto-kasstroom	9.674	7.446
Beginstand liquide middelen	36.813	29.367
Eindstand liquide middelen	46.486	36.813

TOELICHTING

ALGEMEEN

Het adres van de stichting was Mercatorlaan 1200 te Utrecht. Per 28 februari 2017 is het adres Orteliuslaan 750 te Utrecht. De stichting is ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel onder nummer 41183558.

De jaarrekening is opgesteld overeenkomstig Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 640 "Organisaties zonder winststreven".

ACTIVITEITEN

Stichting SBOH is de werkgever van huisartsen in opleiding, specialisten ouderengeneeskunde in opleiding en artsen verstandelijk gehandicapt in opleiding en financiert de hele huisartsopleiding, opleiding tot specialist ouderengeneeskunde en opleiding tot arts verstandelijk gehandicapt.

GRONDSLAGEN VOOR WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Tenzij anders vermeld zijn de activa en passiva gewaardeerd tegen verkrijgingsprijzen c.q. nominale waarden. Baten en lasten worden toegerekend aan de periode waarin de prestatie plaatsvindt. Lasten die hun oorsprong hebben in het boekjaar worden in aanmerking genomen zodra deze voorzienbaar zijn.

MATERIËLE VASTE ACTIVA

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijzen, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden gebaseerd op de geschatte economische levensduur en worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Kosten voor periodiek groot onderhoud worden ten laste gebracht van het resultaat op het moment dat deze zich voordoen.

VORDERINGEN

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De reële waarde en geamortiseerde kostprijs zijn gelijk aan de nominale waarde. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid worden in mindering gebracht. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

BESTEMMINGSRESERVES

De in het boekjaar gemaakte lasten waarvoor een bestemmingsreserve is gevormd, worden in de staat van baten en lasten verantwoord. Dotaties worden gedaan vanuit het resultaat. Beperkingen in de bestemming worden door het bestuur aangebracht.

TOELICHTING

BESTEMMINGSFONDSEN

Het deel van het eigen vermogen waarover alleen in overleg met derden kan worden beschikt, wordt aangeduid als bestemmingsfonds.

LANGLOPENDE SCHULDEN

Langlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de langlopende schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Langlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten. De geamortiseerde kostprijs is gelijk aan de nominale waarde.

BIJDRAGEN AAN DERDEN

Stichting SBOH stelt middelen ter beschikking voor innovatie-, kwaliteits- en samenwerkingsprojecten. Verplichtingen tot het doen van bijdragen worden geheel ten laste van het boekjaar gebracht nadat het daartoe bevoegde orgaan een besluit ter zake heeft genomen en dit schriftelijk kenbaar is gemaakt aan de ontvanger van de bijdrage, zodanig dat een in rechte afdwingbare verplichting is ontstaan. Dergelijke verplichtingen worden in de balans als schuld opgenomen en in de staat van baten en lasten als last verantwoord, ook als de verplichting is aangegaan voor meer dan één jaar. Het langlopende deel wordt hierbij onder de langlopende schulden gerubriceerd.

GESEGMENTEERDE INFORMATIE

De grondslagen voor waardering en resultaatbepaling voor de gesegmenteerde informatie zijn gelijk aan die van de jaarrekening.

GRONDSLAGEN VAN HET KASTROOMOVERZICHT

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode. In de opstelling wordt de cashflow, die bestaat uit het resultaat vermeerderd met de afschrijvingslasten, afzonderlijk gepresenteerd. Transacties waarbij geen sprake is van directe in- en uitgaande kasstromen (zoals het aangaan van financial lease overeenkomsten) worden enerzijds onder de kasstroom uit investeringsactiviteiten en anderzijds onder de kasstroom uit financieringsactiviteiten gepresenteerd. 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.

TOELICHTING

BALANS

1. VASTE ACTIVA

MATERIËLE VASTE ACTIVA

Het verloop gedurende het boekjaar kan als volgt worden weergegeven:

	<u>Inrichting en verbouwing</u>	<u>Andere vaste bedrijfs- middelen</u>	<u>Totaal</u>
	€	€	€
Boekwaarde 1 januari	4.232.945	1.556.280	5.789.225
Investerings	474.573	496.764	971.337
Desinvesteringen	-	-65.089	-65.089
Afschrijvingen desinvestering	-	48.197	48.197
Afschrijvingen	<u>-552.130</u>	<u>-720.373</u>	<u>-1.272.503</u>
Boekwaarde 31 december	<u>4.155.388</u>	<u>1.315.779</u>	<u>5.471.167</u>
Cumulatieve afschrijvingen per 31 december	<u>-1.552.370</u>	<u>-2.687.015</u>	<u>-4.239.385</u>

De afschrijvingen zijn gebaseerd op de volgende geschatte economische levensduur van de materiële vaste activa:

Inrichting en verbouwing

10 jaar

Andere vaste bedrijfsmiddelen

3-5 jaar

FINANCIËLE VASTE ACTIVA	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
Langlopende vordering Stichting Gezondheidscentra Eindhoven e.o.	<u>666.424</u>	<u>739.671</u>

De lening heeft een looptijd van tien jaar. Over het gemiddelde saldo wordt 2% rente berekend.

VORDERINGEN

2. DEBITEUREN

Debiteuren	1.316.544	1.472.396
Voorziening dubieuze debiteuren	<u>-</u>	<u>-</u>
	<u>1.316.544</u>	<u>1.472.396</u>

TOELICHTING

3. BESCHIKBAARHEIDBIJDRAGE NZA

	Aios-H	Aios-O	Aios-AVG	Totaal
Bevoorschotting november / december	30.455.040	4.583.430	572.010	35.610.476
OVA en indexatie materiële kosten	3.715.987	428.359	46.648	4.190.994
Volumeresultaat	-18.060.011	-7.653.282	-1.396.468	-27.109.761
Vordering per 31 december 2017	16.111.016	-2.641.493	-777.810	12.691.709

	2017	2016
4. OVERIGE VORDERINGEN EN OVERLOPENDE ACTIVA	€	€
Nog te ontvangen stagevergoedingen	521.561	-
Vooruitbetaalde pensioenpremies	279.092	-
Vorderingen op herintreders	253.742	341.126
Nog te ontvangen bedragen UWV	152.821	110.490
Vooruitbetaalde licenties	138.109	-
Nog te ontvangen rentebaten	52.632	114.019
Overige	614.202	312.685
	2.012.159	878.320
Voorziening vorderingen op herintreders	-253.742	-341.126
	1.758.417	537.194

5. LIQUIDE MIDDELEN

ING Bank spaarrekeningen	24.507.567	14.001.985
ING Bank rekening-courant	872.452	1.795.695
ABN-AMRO spaarrekeningen	10.000.000	10.000.000
ABN-AMRO rekening-courant	25.236	4.128
Rabobank spaarrekeningen	10.077.491	10.000.414
Rabobank rekening-courant	670	952
SNS Bank	1.002.420	999.879
Deutsche Bank rekening-courant	-	10.343
Kas	399	79
	46.486.235	36.813.475

Uitgezonderd de afgegeven bankgaranties van circa € 202.000 staan de liquide middelen ter vrije beschikking.

TOELICHTING

EIGEN VERMOGEN	Stand 1 januari	Resultaat- bestemming	Stand 31 december
	€	€	€
6. ALGEMENE RESERVE			
a) Huisartsopleiding	26.380.751	-5.771.162	20.609.589
b) Opleiding specialist ouderengeneeskunde	3.132.090	190.758	3.322.848
c) Opleiding arts voor verstandelijk gehandicapten	103.006	-409.424	-306.418
Totaal	29.615.847	-5.989.828	23.626.019

7. BESTEMMINGSRESERVES

	Stand 1 januari	Dotatie	Onttrekking /vrijval	Stand 31 december
	€	€	€	€
a) Huisartsopleiding	2.097.780	3.396.928	-692.505	4.802.203
b) Opleiding specialist ouderengeneeskunde	584.028	450.000	-140.764	893.264
c) Opleiding Arts Verstandelijk Gehandicapten	-	150.000	-	150.000
d) Overige bestemmingsreserves	24.105	500.000	4.540-	519.565
Totaal	2.705.913	4.496.928	-837.809	6.365.032

a) Huisartsopleiding

Centraal Onderwijs Huisartsopleiders € 934.484

Scholing van huisartsen op het terrein van spoedzorg heeft prioriteit. De huisartsopleiders vervullen hierbij een belangrijke rol. Voor de periode 2013 t/m 2019 is hiervoor in 2011 een bedrag van € 3 miljoen bestemd. De deelnemer draagt zelf 28% bij in de cursuskosten van deze geaccrediteerde vorm van nascholing.

Stichting Huisartsopleiding Nederland € 594.069

Ten behoeve van de activiteiten van de Stichting Huisartsopleiding Nederland draagt de SBOH jaarlijks een bedrag bij van maximaal € 1.776.700. Overschotten bij de Stichting Huisarts Opleiding Nederland vloeien jaarlijks terug naar de SBOH en kunnen op aanvraag en na goedkeuring van de SBOH worden besteed. Voor het saldo van deze bedragen is een bestemmingsreserve gevormd.

Huisvesting dependances opleidingsinstituten € 73.647

De aiots zijn voor de terugkomdagen aangewezen op de 8 UMC locaties. Het elders in het land realiseren van extra locaties betekent voor de aiots minder reistijd en reiskosten. Een belangrijk beoogd neveneffect is het verhogen van de zichtbaarheid voor huisartsen in de regio met als doel uitbreiding van stageplaatsen te vergemakkelijken.

Bestemmingsreserve Academisering H € 3.200.000

Voor academisering van de opleidingen heeft SBOH voor de komende 3 jaren het voornemen een bijdrage beschikbaar te stellen voor onderzoek van één aioto per instituut á 50K per jaar en daarnaast een bijdrage aan de huisartsopleiding van 50K gedurende 5 jaar voor 8 hoogleraren.

TOELICHTING

Aanloopkosten huisvesting bureau € 0

Voor de huisvesting van het bureau is in de loop van 2016 integratie met de reeds in het gebouw 't Hart gevestigde Schola Medica en Huisartsopleiding Nederland nagestreefd. Doordat de in gebruik te nemen ruimtes eerst bouwkundig moesten worden aangepast was er sprake van voorbereidingskosten en voor een deel dubbele huurkosten. Hiervoor is een bestemmingsreserve van € 157.000 benoemd in 2015. Het resterende bedrag van € 53.833 is in 2017 volledig onttrokken aan de bestemmingsreserve.

b) Opleiding specialist ouderengeneeskunde

Stichting SOON € 76.806

Ten behoeve van de activiteiten van de Stichting SOON draagt de SBOH jaarlijks een bedrag bij van maximaal € 321.000. Overschotten bij de Stichting SOON vloeien jaarlijks terug naar de SBOH en kunnen op aanvraag en na goedkeuring van de SBOH worden besteed. Voor het saldo van deze bedragen is een bestemmingsreserve gevormd.

Implementatie PMO2 vervolg € 366.459

Voor het SOON project Implementatie Nieuwe Opleiding tot specialist Ouderengeneeskunde (iPMO2) is t/m 2019 een bestemmingsreserve van € 493.442 benoemd. Hiervan is € 126.983 in 2017 onttrokken aan de bestemmingsreserve.

Bestemmingsreserve Academisering O € 450.000

In verband met de toename van de instroomcapaciteit voor de opleiding ouderengeneeskunde, en de noodzaak hiervoor nieuwe opleidingsinstituten op te starten, heeft SBOH de toezegging gedaan de opleidingsinstituten in 2018 minimaal 24 aios per instituut te vergoeden, 120 aios in totaal voor 5 instituten. Ten opzichte van de instroom van 2017 van 93 aios betekent dit een garantievergoeding van circa 27 aios.

c) Opleiding Arts Verstandelijk Gehandicapten

Bestemmingsreserve academisering AVG € 150.000

Aan het opleidingsinstituut voor de opleiding tot arts verstandelijk gehandicapten heeft SBOH voor 2018 de toezegging gedaan een eventueel exploitatietekort te vergoeden.

d) Overige bestemmingsreserves

Deskundigheidsbevordering Pensioenfonds HAIO € 19.566

De pensioenwet en aanverwante regelgeving stelt steeds hogere eisen aan een bestuurder van een pensioenfonds. Zo ook voor het pensioenfonds HAIO. Ter bevordering van de deskundigheid is in 2010 een bedrag van € 100.000 voor dit pensioenfonds bestemd.

Bestemmingsreserve opstartkosten opleidingen € 500.000

Voor opstartkosten voor 3 nieuwe opleidingen is in de begroting van 2018 € 200K opgenomen. In totaal worden de opstartkosten voor nieuwe opleidingen voor de komende jaren begroot op € 500K, waarvan € 400K voor de opleidingen Publieke Gezondheidszorg, € 50K voor de TOP-opleiding tot Gz- psycholoog en € 50K voor de opleiding tot openbaar apotheker.

TOELICHTING

8. BESTEMMINGSFONDSEN

	<u>Stand 1 januari</u>	<u>Dotatie</u>	<u>Onttrekking /vrijval</u>	<u>Stand 31 december</u>
	€	€	€	€
Stimuleringsfonds Huisartsopleiding	-	2.834.513	-	2.834.513
Fonds HDS	-	494.446	-	494.446
Totaal	-	3.328.959	-	3.328.959

Stimuleringsfonds Huisartsopleiding

Het Stimuleringsfonds voor de Huisartsopleiding heeft tot doel het bevorderen van de kwaliteit van de huisartsopleiding zoals deze onder verantwoordelijkheid van de hoofden van de opleidingsinstituten wordt aangeboden.

Het Stimuleringsfonds voor de Huisartsopleiding wordt gevormd door:

- een jaarlijkse bijdrage van de SBOH ter grootte van 1% van de vergoeding per aios die door de SBOH aan de instituten wordt toegekend;
- de jaarlijkse onderbesteding van elk der instituten voor zover deze groter is dan 5% van het instituutsbudget voor het betreffende jaar;
- de totale reserve van het instituut voor zover deze groter is dan 10% van het jaarbudget;
- de onderbesteding van de Stichting Huisartsopleiding Nederland voor zover deze groter is dan de in het financieringsreglement vastgelegde maximale reserve van deze stichting;
- giften door anderen dan de SBOH of de instituten.

De hoogte van de bijdragen aan het stimuleringsfonds, de mogelijke uitzonderingen daarop of de aanpassingen ervan, worden vastgelegd in het jaarlijks vast te stellen financieringsreglement voor de huisartsopleiding.

Fonds HDS

Sinds 2015 reserveert de SBOH voor alle huisartsendienstenstructuren de helft van de vergoeding per aios ten behoeve van compensatie van vertragingstijd dan wel voor projectuitgaven. De tweede tranche betaalt de SBOH uit op basis van door de opleidingscoördinator of namens het opleidingsinstituut geautoriseerde facturen. Deze gelden moeten binnen twee jaar worden besteed. De bedragen ouder dan twee jaar worden aan het Fonds HDS toegevoegd en kunnen op basis van ingediende projecten worden aangevraagd.

TOELICHTING

9. LANGLOPENDE SCHULDEN	<u>2017</u>	<u>2016</u>
	€	€
OVERIGE SCHULDEN		
Fonds wetenschappelijk onderzoek Aios-H	3.192.000	1.050.000
Fonds wetenschappelijk onderzoek Aios-O	1.336.000	462.000
Fonds wetenschappelijk onderzoek Aios-AVG	210.000	-
Fonds Onderzoek van Onderwijs	1.336.000	462.000
Nog af te rekenen kosten opleidingsinstituten	1.424.232	3.831.184
Verplichtingen HDS	915.435	947.545
SOON promotie SO	30.000	-
Academiseringstoelage UMC's huisartsgeneeskunde	350.000	775.000
Academiseringstoelage UMC's ouderengeneeskunde	-	85.000
Project AIOTO's Huisartsgeneeskunde	100.000	100.000
Bureaulasten ZonMw fonds	362.701	115.546
	<u>9.256.368</u>	<u>7.828.275</u>

De langlopende schulden hebben een looptijd korter dan vijf jaar. Over de langlopende schulden is geen rente berekend.

Het deel van de overige schulden met een looptijd korter dan een jaar is onder de kortlopende schulden gepresenteerd en is als volgt te specificeren:

	<u>Kortlopend</u>	<u>Langlopend</u>	<u>Totaal</u>
	€	€	€
Fonds wetenschappelijk onderzoek Aios-H	408.000	3.192.000	3.600.000
Fonds wetenschappelijk onderzoek Aios-O	176.000	1.336.000	1.512.000
Fonds wetenschappelijk onderzoek Aios-AVG	40.000	210.000	250.000
Fonds Onderzoek van Onderwijs	176.000	1.336.000	1.512.000
Nog af te rekenen kosten opleidingsinstituten	8.765.784	1.424.232	10.190.016
Verplichtingen HDS	915.434	915.435	1.830.869
SOON promotie SO	-	30.000	30.000
Gecombineerde Evaluatie en Audit Ronde (GEAR)	17.684	-	17.684
Academiseringstoelage UMC's huisartsgeneeskunde	408.081	350.000	758.081
Academiseringstoelage UMC's ouderengeneeskunde	57.968	-	57.968
Project AIOTO's Huisartsgeneeskunde	571.344	100.000	671.344
Project AIOTO's Ouderengeneeskunde	4.898	-	4.898
Bureaulasten ZonMw fonds	62.128	362.701	424.829
	<u>11.603.321</u>	<u>9.256.368</u>	<u>20.859.689</u>

TOELICHTING

KORTLOPENDE SCHULDEN	2017	2016
	€	€
10. BELASTINGEN EN PREMIES SOCIALE VERZEKERINGEN		
Loonbelasting en sociale verzekeringspremies	5.498.193	6.136.912
Pensioenpremies	361.924	254.491
Omzetbelasting	4.200	2.608
	<u>5.864.317</u>	<u>6.394.011</u>
11. OVERIGE SCHULDEN EN OVERLOPENDE PASSIVA		
Kortlopend deel langlopende schulden *)	11.603.321	8.281.500
Vakantiegeld	4.966.387	4.895.409
Nog te betalen huur Orteliuslaan 750	867.350	-
Rekening-courant Huisartsopleiding Nederland	469.383	722.449
SOON Projecten	184.941	-
Nog te betalen salarissen	121.916	685.901
Rekening-courant SOON	110.828	101.717
Persoonlijk budget	100.432	253.089
PROFclass	88.507	243.024
Rekening-courant AVG	42.142	19.943
Overige	367.325	255.824
	<u>18.922.532</u>	<u>15.458.856</u>

*) Voor een nadere specificatie wordt verwezen naar onderdeel 9 van de toelichting.

TOELICHTING

NIET IN DE BALANS OPGENOMEN VERPLICHTINGEN EN GESTELDE ZEKERHEDEN

MEERJARIGE FINANCIËLE VERPLICHTINGEN

	<u>per jaar</u>
Huurverplichting Orteliuslaan 750, Utrecht	1.156.000
Huurverplichting Pastoriestraat 161, Eindhoven	117.500
Leaseverplichting auto's	70.000
Nationale borg inzake WGA eigenrisicodragerschap (vanaf 2017)*	<u>90.500</u>
	<u><u>1.434.000</u></u>

* SBOH is eigen risicodragers voor ZW flex en vanaf 1-1-2017 voor WGA flex. De uitvoering van de ziekte-wetverplichtingen als eigenrisicodragers voor de ZW flex is door SBOH uitbesteed aan Acture.

BANKGARANTIES

Stichting SBOH heeft bankgaranties afgegeven van circa € 202.000.

NIET-OPGENOMEN VAKANTIE-UREN

Stichting SBOH gaat ervan uit dat de aios de vakantie-uren in het lopende jaar opneemt. Wanneer de aios onverhoopt toch vakantie-uren over heeft, kan hij/zij deze meenemen naar het volgende jaar. Niet opgenomen vakantie-uren vervallen echter na zes maanden na afloop van het opbouwjaar. In beginsel kwalificeren de niet-opgenomen vakantie-uren als niet-uitbetaalde personeelsbeloningen waarvoor in de balans een verplichting moet worden opgenomen. Wegens het ontbreken van (totaal)registraties is het echter niet mogelijk de omvang van de verplichting betrouwbaar vast te stellen. Derhalve is de verplichting niet in de balans opgenomen.

SUBSIDIE-ONTVANGENDE PARTIJEN

Stichting SBOH verstrekt aan Huisartsopleiding Nederland en SOON een jaarbudget voor activiteiten en projecten. Het jaarbudget en de verplichtingen van Huisartsopleiding Nederland en SOON zijn vastgelegd in het "Reglement Financiering Opleidingsinstituten Huisartsen, Specialisten Ouderengeneeskunde en Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten 2016 en 2017".

Voor 2016 en 2017 draagt stichting SBOH € 1.776.700 per jaar bij voor de activiteiten van Huisartsopleiding Nederland. Daarnaast draagt de SBOH in 2017 € 400.000 bij aan de activiteiten van het op te richten Stimuleringsfonds Huisartsopleiding. De intentie is vanaf 2017 jaarlijks een bijdrage te verstrekken ten behoeve van dit fonds. Voor 2016 en 2017 draagt de SBOH € 321.000 bij voor de activiteiten van SOON.

TOELICHTING

SUBSIDIE-ONTVANGENDE PARTIJEN (VERVOLG)

Voorts levert stichting SBOH op basis van een service-level agreement voor Huisartsopleiding Nederland en SOON ondersteuning op het gebied van HRM (inclusief salarisadministratie), financiële administratie en huisvesting. Tevens is sprake van ondersteuning op het gebied van financiële administratie aan Stichting Profclass en LHOV.

Huisartsopleiding Nederland en SOON ontvangen van SBOH een bijdrage voor het ontwikkeling van de inhoud van het landelijk onderwijs (resp. € 1.828.254 en € 332.351). Daarnaast ontvangt Huisartsopleiding Nederland een bijdrage voor de ontwikkeling en afname van toetsen voor het landelijk onderwijs (€ 60.000) en een bijdrage scholing in preventieve zorg t.b.v. Schola Medica € 31.500.

VERBONDEN PARTIJEN

Verbonden partij DocExtra huurt zalen van de SBOH gevestigd in het gebouw 't Hart. Tevens worden door DocExtra cursussen spoedeisende geneeskunde voor derden georganiseerd.

Voor Stichting Pensioenfonds HAIO is door SBOH een bestemmingsreserve gevormd om de deskundigheid van de leden van het pensioenfondsbestuur en verantwoordingsorgaan op peil te houden.

De SBOH werkt met de LHV, de NHG en Huisartsopleiding Nederland aan de totstandkoming van een post-specialistische opleiding voor huisartsen over praktijkmanagement, regelvoering en ondernemerschap, die enerzijds aansluit bij de huisartsopleiding en anderzijds aansluit bij de Kaderopleiding Beleid en Beheer.

Voor de financiering van de ontwikkeling van de PROF-class is een verplichting opgenomen van € 88.507.

Bij Stichting OSG-VvAA is sprake van invloed van betekenis door de bestuurder van SBOH.

TOELICHTING

GESEGMENTEERDE STAAT VAN BATEN EN LASTEN	OPLEIDING HUISARTS- GENEESKUNDE	OPLEIDING SPECIALIST OUDERENGENEESKUNDE	OPLEIDING ARTS VOOR VERSTANDELIJK GEHANDICAPTEN
	2017 €	2017 €	2017 €
	2016 €	2016 €	2016 €
BATEN			
Beschikbaarheidsbijdragen	188.689.494	23.332.061	2.463.578
Stagevergoedingen	1.017.063	7.614.497	551.828
Ministerie van Defensie	579.692	-	-
Overige opbrengsten	2.730.804	1.627.350	96.789
SOM DER BATEN	193.017.053	32.573.908	3.112.195
LASTEN			
Personeelslasten artsen in opleiding	118.445.001	20.218.230	1.966.675
Opleidingsinstututen	47.708.689	6.340.676	947.052
Vergoedingen opleiders	16.581.547	4.224.555	335.275
Scholia Medica en STARtclass	4.873.083	759.326	52.454
Huisartsdienststructuren (HDS)	1.780.795	116	-
Bureaulasten	2.965.081	464.750	60.384
Opstartkosten nieuwe opleidingen	37.188	3.985	518
SOM DER LASTEN	192.391.384	32.011.639	3.362.358
EXPLOITATIESALDO	625.668	562.270	-250.163
Financiële baten en lasten	54.010	5.726	739
SALDO STAAT VAN BATEN EN LASTEN	679.678	567.995	-249.424
AANSLUITING STAAT VAN BATEN EN LASTEN			
Opleiding huisartsgeneeskunde	193.017.053	-	679.678
Opleiding specialist ouderengeneeskunde	32.573.908	-	567.995
Opleiding arts voor verstandelijk gehandicapten	3.112.195	-	-249.424
Totaal staat van baten en lasten	<u>228.703.156</u>	<u>998.249</u>	<u>998.249</u>

TOELICHTING

BEGROTING VERSUS REALISATIE

	Realisatie -/ Begroting
BATEN	€
Beschikbaarheidsbijdragen	-5.813.167
Stagevergoedingen	-716.412
Ministerie van Defensie	-39.308
Overige opbrengsten	<u>294.343</u>
SOM DER BATEN	-6.274.544
LASTEN	
Personeelslasten artsen in opleiding	-7.009.394
Opleidingsinstituten	-4.521.183
Vergoedingen opleiders	-1.015.222
Schola Medica en STARtclass	-73.237
Huisartsendienstenstructuren (HDS)	-529.689
Bureaulasten	-501.584
Opstartkosten nieuwe opleidingen	<u>-58.309</u>
SOM DER LASTEN	-13.708.618
Financiële baten en lasten	<u>-52.525</u>
SALDO STAAT VAN BATEN EN LASTEN	<u>7.381.549</u>

TOELICHTING BEGROTINGSVERSCHILLEN

BATEN

De beschikbaarheidsbijdrage wordt begroot op basis van de formule P (door minister van VWS bepaalde tarief per aios) * Q (door minister van VWS toegestane fte waarde van de in- en doorstroom van Aios). Voor de drie opleidingen geldt dat de Q niet geheel is gerealiseerd. Voor de huisartsopleiding is 2.065 fte (begroot 2.266 fte) gerealiseerd, bij de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde is 286 fte (begroot 381 fte) gerealiseerd en voor de opleiding arts verstandelijk gehandicapten is 29 gerealiseerd (begroot 46 fte). Gesaldeerd blijft de realisatie in fte circa 11% achter bij de beoogde opleidingsplaatsen.

LASTEN

De omvang van de lasten is soms direct, dan wel indirect of gemengd afhankelijk van het aantal aios dat de opleidingen volgt. Hierdoor geven de afwijkingen een vertekend beeld. Per saldo blijven de lasten circa 4% binnen de begroting.

FINANCIËLE BATEN EN LASTEN

De lagere opbrengsten worden veroorzaakt door de dalende marktrentes.

TOELICHTING

STAAT VAN BATEN EN LASTEN

STAAT VAN BATEN EN LASTEN	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
BATEN	€	€	€
12. BESCHIKBAARHEIDBIJDRAGEN			
a) Huisartsopleiding	188.689.494	191.200.700	183.542.516
b) Opleiding specialist ouderengeneeskunde	23.332.061	25.796.100	22.295.119
c) Opleiding arts verstandelijk gehandicapten	2.463.578	3.301.500	1.303.960
	<u>214.485.133</u>	<u>220.298.300</u>	<u>207.141.595</u>

Aanvragen beschikbaarheidsbijdrage worden door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) beoordeeld en na goedkeuring aan Zorginstituut Nederland ter uitbetaling doorgegeven.

<u>a) Huisartsopleiding</u>			
Beschikbaarheidsbijdragen NZA	206.980.398	203.033.600	190.295.533
Overheidsbijdrage arbeidskostenontwikkeling	3.715.987	3.720.800	3.072.706
Volumeresultaat boekjaar	-18.060.011	-12.053.700	-9.825.723
Correctie onbetaald verlof	-3.946.880	-3.500.000	-
	<u>188.689.494</u>	<u>191.200.700</u>	<u>183.542.516</u>

De beschikbaarheidsbijdrage 2017 is door de NZa verleend op 29 december 2016 onder kenmerk 99910515-BB-2017-Z1V-VE01. Van toepassing zijn de voorwaarden zoals vastgelegd in de beleidsregel 'Beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen' (kenmerk BR/REG-17108). Definitieve vaststelling en afrekening dient nog plaats te vinden.

Voor verlofperiodes van huisartsen in opleiding (aios), vraagt en krijgt de SBOH sinds haar oprichting (1989) subsidie, ook al zijn er tijdens die verlofperiodes geen salarisverplichtingen voor de SBOH. Bij de overgang van de VWS-subsidieregeling naar regeling van de beschikbaarheidsbijdrage (NZa) zijn er met VWS afspraken gemaakt dat de systematiek van de SBOH (Q wordt berekend inclusief verlofperiodes) ten behoeve de berekening van het aantal aios (Q) niet zou wijzigen. De afspraken met VWS staan op schrift maar de vertaling naar de nieuwe regeling van de beschikbaarheidsbijdrage uitgevoerd door de NZa is onvoldoende gemaakt. Vanaf 2017 heeft de SBOH besloten bij afwezigheid van de aios maximaal 6 weken (= 42 dagen) in rekening te brengen bij de NZa.

De SBOH heeft haar uitgangspunten schriftelijk bevestigd aan de NZa (d.d. 19 januari 2018). De NZa heeft akkoord gegeven op de verwerkingswijze vanaf 2017. Voor de jaren vóór 2017 is nog geen akkoord ontvangen van de NZa. Op grond hiervan bestaat er onzekerheid over de voor deze jaren gedeclareerde bedragen voor onbetaald verlof bij de NZa.

<u>b) Opleiding specialist ouderengeneeskunde</u>			
Beschikbaarheidsbijdragen NZA	30.556.982	30.556.200	29.899.802
Overheidsbijdrage arbeidskostenontwikkeling	428.361	449.100	278.341
Volumeresultaat boekjaar	-7.653.282	-5.209.200	-7.883.024
	<u>23.332.061</u>	<u>25.796.100</u>	<u>22.295.119</u>

TOELICHTING

De beschikbaarheidsbijdrage 2017 is door de NZA verleend op 5 januari 2017 onder kenmerk 99910515-BB-2017-F1V-VE01. Van toepassing zijn de voorwaarden zoals vastgelegd in de beleidsregel 'Beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen' (kenmerk BR/REG-17108). Definitieve vaststelling en afrekening dient nog plaats te vinden.

	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
	€	€	€
<u>c) Opleiding tot arts voor verstandelijk gehandicapten</u>			
Beschikbaarheidsbijdragen NZA	3.813.400	3.813.400	1.963.200
Overheidsbijdrage arbeidskostenontwikkeling	46.646	30.100	17.302
Volumeresultaat boekjaar	<u>-1.396.468</u>	<u>-542.000</u>	<u>-676.542</u>
	<u><u>2.463.578</u></u>	<u><u>3.301.500</u></u>	<u><u>1.303.960</u></u>

De beschikbaarheidsbijdrage 2017 is door de NZA verleend op 5 januari 2017 onder kenmerk 99910515-BB-2017-F1V-VE01. Van toepassing zijn de voorwaarden zoals vastgelegd in de beleidsregel 'Beschikbaarheidsbijdrage (medische) vervolgoopleidingen' (kenmerk BR/REG-17108). Definitieve vaststelling en afrekening dient nog plaats te vinden.

13. STAGEVERGOEDINGEN

Stagevergoedingen VPH stage	5.615.233	6.107.200	5.227.413
Stagevergoedingen GGZ stage	1.372.365	1.370.300	1.285.356
Stagevergoedingen Klinische stage	1.643.962	1.641.500	1.514.703
Stagevergoedingen GHZ stage	<u>551.828</u>	<u>780.800</u>	<u>496.057</u>
	<u><u>9.183.388</u></u>	<u><u>9.899.800</u></u>	<u><u>8.523.529</u></u>

14. MINISTERIE VAN DEFENSIE

Vergoeding voor de opleiding tot Algemeen Militair Arts	395.353	375.000	377.303
Vergoeding voor de opleiding tot Militair Huisarts	<u>184.339</u>	<u>244.000</u>	<u>271.793</u>
	<u><u>579.692</u></u>	<u><u>619.000</u></u>	<u><u>649.096</u></u>

15. OVERIGE OPBRENGSTEN

Doorbelaste ORT en terugkeerpremie	1.970.427	2.266.200	1.889.242
Opbrengsten aioto's	1.865.625	1.894.400	1.935.376
Overige opbrengsten	<u>618.891</u>	<u>-</u>	<u>30.507</u>
	<u><u>4.454.943</u></u>	<u><u>4.160.600</u></u>	<u><u>3.855.125</u></u>

TOELICHTING

LASTEN	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
	€	€	€
16. PERSONEELSLASTEN ARTSEN IN OPLEIDING			
Lonen en salarissen	105.131.368	109.187.900	101.406.622
Sociale lasten	17.615.282	19.883.900	17.851.756
Pensioenlasten	6.962.153	7.792.800	6.651.638
Overige personeelslasten	10.921.102	10.774.700	10.484.804
	<u>140.629.905</u>	<u>147.639.300</u>	<u>136.394.820</u>
Gemiddeld aantal werknemers, uitgedrukt in fte:			
Huisartsopleiding	2.064		2.048
Opleiding tot specialist ouderengeneeskunde	286		278
Opleiding tot arts voor verstandelijk gehandicapten	29		16
Totaal	<u>2.379</u>		<u>2.342</u>
OVERIGE PERSONEELSLASTEN			
Reis- en verblijfslasten	5.450.202	5.330.500	5.252.974
Persoonlijk budget	1.851.899	1.895.300	1.803.337
Onkostenvergoeding	1.028.558	1.053.100	1.001.255
Verzekeringslasten	206.150	215.800	202.357
Verhuiskostenvergoeding	79.000	71.600	82.000
Contributies, vakliteratuur en overige	2.305.292	2.208.400	2.142.881
	<u>10.921.101</u>	<u>10.774.700</u>	<u>10.484.804</u>
17. OPLEIDINGSINSTITUTEN			
Vergoedingen opleidingsinstituten	46.158.637	49.896.600	46.407.147
Vergoeding ZonMW	5.250.000	5.250.000	2.500.000
Huisartsopleiding Nederland	1.814.056	1.792.300	1.802.488
Bijdrage stichting SOON	766.578	603.800	371.288
Automatiseringsproject Krokus	119.663	485.000	387.652
Universiteitslasten Ministerie van Defensie	240.707	242.800	299.448
Programma individuele nascholing	242.000	242.000	242.000
Academisering huisartsopleiding	-	-	-75.000
Stimuleringsfonds Huisartsopleiding	-	400.000	-
Overige	404.776	605.100	438.122
	<u>54.996.417</u>	<u>59.517.600</u>	<u>52.373.145</u>

TOELICHTING

	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
	€	€	€
18. VERGOEDINGEN OPLEIDERS			
Vergoedingen opleiders	18.924.779	19.102.400	17.736.160
Accreditatievergoeding huisartsopleiders	1.184.768	1.125.800	1.120.388
RGS erkenningbijdrage	550.190	553.400	540.358
Stagevergoedingen huisartsopleiders Ministerie van Defensie	175.481	-	216.607
Prestatiebeloning huisartsopleiders	109.078	160.000	105.672
Overige lasten t.b.v. huisartsopleiders	197.082	1.215.000	541.376
	<u>21.141.378</u>	<u>22.156.600</u>	<u>20.260.561</u>
19. SCHOLA MEDICA EN STARTCLASS			
Onderwijskundige lasten	2.728.450	3.004.000	2.580.065
Locatielasten	1.838.363	1.883.200	2.009.056
Personeelslasten	1.120.434	983.000	950.490
Organisatielasten	266.670	241.900	235.499
Overhead	180.422	196.000	-
	<u>6.134.339</u>	<u>6.308.100</u>	<u>5.775.110</u>
Cursusopbrengsten	<u>-449.476</u>	<u>-550.000</u>	<u>-323.423</u>
	<u>5.684.863</u>	<u>5.758.100</u>	<u>5.451.687</u>
	Realisatie 2017	Begroting 2017	Realisatie 2016
	€	€	€
20. BUREAULASTEN			
Personele lasten	2.032.098	2.463.500	1.969.166
Lasten Raad van Toezicht en Raad van Bestuur	312.902	314.900	265.816
Huisvestingslasten	394.733	430.800	433.254
Afschrijvingen	301.828	345.300	127.286
Kantoor- en organisatielasten	122.692	633.300	218.654
Doorbelaste overhead Schola Medica	-180.422	-196.000	-
Bureaulasten opleiding tot specialist ouderengeneeskunde en arts verstandelijk gehandicapten*	506.385		408.267
	<u>3.490.216</u>	<u>3.991.800</u>	<u>3.422.443</u>

*) De doorbelaste bureaunkosten van de SBOH inzake de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde zijn vastgesteld op 2% van de totale baten exclusief de subsidiecorrectie.

TOELICHTING

INFORMATIE INZAKE WET NORMERING BEZOLDIGING TOPFUNCTIONARISSEN

1.a Topfunctionarissen

bedragen x 1	Drs. C.J. Esser
Functiegegevens	Raad van Bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2017	01/01/2017 - 31/12/2017
Deeltijdfactor in fte	1,0
Gewezen topfunctionaris?	nee
(Fictieve) dienstbetrekking?	nee
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	171.038
Beloningen betaalbaar op termijn	16.101
<i>Subtotaal</i>	<i>187.139</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	181.000
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	-
Totale bezoldiging	187.139
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	Overgangsregeling
Gegevens 2016	
Aanvang en einde functievervulling in 2016	01/01/2016 - 31/12/2016
Deeltijdfactor 2016 in fte	1,0
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	171.252
Beloningen betaalbaar op termijn	15.737
Totale bezoldiging 2016	186.989

TOELICHTING

I.c Toezichthoudende topfunctionarissen

bedragen x 1	Prof. Dr. W.A.B. Stalman	Drs. B.R. Schudde	Drs. P.H.M. van den Broek MMC	Drs. G.M. Draijter	Dr. M.E. de Vries	mr. H.W. Vogels	dhr. N.W. de Boer RE RA RC
Functiegegevens	voorzitter	lid	lid	lid	lid	lid	lid
Aanvang en einde functievervulling in 2017	01/01/2017 - 31/12/2017	01/01/2017 - 31/12/2017	17/10/2017 - 31/12/2017	01/01/2017 - 31/12/2017	01/01/2017 - 30/06/2017	01/01/2017 - 31/08/2017	01/07/2017 - 31/12/2017
Bezoldiging							
Bezoldiging	17.400	11.600	2.415	11.600	5.800	7.733	5.800
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	27.150	18.100	3.770	18.100	9.050	12.066	9.050
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	-	-	-	-	-	-	-
Totale bezoldiging	17.400	11.600	2.415	11.600	5.800	7.733	5.800
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2016							
Aanvang en einde functievervulling in 2016	01/01/2016 - 31/12/2016	01/01/2016 - 31/12/2016	n.v.t.	01/01/2016 - 31/12/2016	01/01/2016 - 31/12/2016	28/06/2016 - 31/12/2016	n.v.t.
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	12.168	10.140	-	8.112	10.140	4.149	-
Beloningen betaalbaar op termijn	-	-	-	-	-	-	-
Totale bezoldiging 2016	12.168	10.140	-	8.112	10.140	4.149	-

TOELICHTING

3.a Niet-topfunctionarissen

bedragen x 1	
Functiegegevens	directeur Schola Medica
Aanvang en einde functievervulling in 2017	01/01/2017 - 31/12/2017
Omvang dienstverband (in fte)	0,458
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	79.248
Beloningen betaalbaar op termijn	7.575
Totaal bezoldiging	86.823
Individueel toepasselijk	83.012
drempelbedrag bezoldiging	
Verplichte motivering	Markttoeslag
Gegevens 2016	
Functie(s) in 2016	directeur Schola Medica, docent
Aanvang en einde functievervulling in 2016	01/01/2016 - 31/12/2016
Omvang dienstverband 2016 (in fte)	0,4
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	63.347
Beloningen betaalbaar op termijn	6.232
Totaal bezoldiging 2016	69.579

TOELICHTING

Alle hiervoor genoemde bezoldigingen hebben betrekking op een jaar, uitgezonderd de bezoldiging 2017 van Drs. P.H.M. van den Broek MMC, Dr. M.E. de Vries en mr. H.W. Vogels

In 2017 ligt de bezoldiging van de bestuurder € 6.139 boven de WNT-norm (2016: € 7.990). Het overgangsrecht ten aanzien van de wijziging van de WNT met ingang van 1 januari 2015 wordt toegepast.

	Realisatie	Begroting	Realisatie
	2017	2017	2016
	€	€	€
21. FINANCIËLE BATEN EN LASTEN			
Financiële baten	<u>60.475</u>	<u>113.000</u>	<u>140.006</u>

22. BESTEDING BESTEMMINGSRESERVES

Realisatie
2017
€

De lasten die zijn gedekt uit bestemmingsreserves zijn als volgt verwerkt in de staat van baten en lasten:

Centraal onderwijs huisartsopleiders	353.666
Stichting Huisartsopleiding Nederland	21.756
Stichting SOON	13.780
Deskundigheidsbevordering Pensioenfonds HAIO	4.539
Huisvesting dependance opleidingsinstituut	263.254
Implementatie PMO2	126.981
Aanloopkosten huisvesting bureau	<u>53.833</u>
	<u>837.809</u>

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan de Raad van Commissarissen en de Raad van Bestuur van Stichting SBOH

VERKLARING OVER DE IN HET JAARVERSLAG OPGENOMEN JAARREKENING 2017

ONS OORDEEL

Wij hebben de jaarrekening 2017 van stichting SBOH te Utrecht gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van stichting SBOH per 31 december 2017 en van het resultaat over 2017 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 640 Organisaties zonder winststreven en met de bepalingen bij en krachtens de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2017;
2. de staat van baten en lasten over 2017; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

DE BASIS VOOR ONS OORDEEL

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol WNT vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van stichting SBOH zoals vereist de Wet toezicht accountantsorganisaties (Wta), in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

BENADRUKKING VAN GEVOLGEN VAN EEN ONZEKERHEID

Wij vestigen de aandacht op het onderdeel beschikbaarheidsbijdrage huisartsopleiding in de toelichting op de staat van baten en lasten van de jaarrekening, waarin de onzekerheid over het definitieve standpunt van de NZa over de door SBOH gevolgde verwerkingwijze van verlofperioden van de huisartsopleiding over de jaren vóór 2017 is beschreven. Ons oordeel is niet aangepast als gevolg van deze aangelegenheid.

VERKLARING OVER DE IN HET JAARVERSLAG OPGENOMEN ANDERE INFORMATIE

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die bestaat uit:

- het bestuursverslag en het verslag van de Raad van Commissarissen;
- de aantallenbijlagen.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de controle of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag in overeenstemming met RJ-Richtlijnen 400 Bestuursverslag en RJ 640 Organisaties zonder winststreven.

BESCHRIJVING VAN VERANTWOORDELIJKHEDEN MET BETREKKING TOT DE JAARREKENING

VERANTWOORDELIJKHEDEN VAN DE RAAD VAN BESTUUR EN DE RAAD VAN COMMISSARISSEN VOOR DE JAARREKENING

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 640 Organisaties zonder winststreven en met de bepalingen bij en krachtens de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). In dit kader is de raad van bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als zij noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet de raad van bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

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

De raad van commissarissen is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de stichting.

ONZE VERANTWOORDELIJKHEDEN VOOR DE CONTROLE VAN DE JAARREKENING

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;

- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de raad van commissarissen onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Wij bevestigen aan de raad van commissarissen dat wij de relevante ethische voorschriften over onafhankelijkheid hebben nageleefd. Wij communiceren ook met de raad van commissarissen over alle relaties en andere zaken die redelijkerwijs onze onafhankelijkheid kunnen beïnvloeden en over de daarmee verband houdende maatregelen om onze onafhankelijkheid te waarborgen.

Utrecht, 30 mei 2018

MAZARS PAARDEKOOPER HOFFMAN N.V.

W.G. drs. J.G. Rauw RA

Overige gegevens

Gemiddeld aantal Aios per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal per persoon	Totaal Huisartsopleiding												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
1e jaars	697,0	694,4	695,7	695,0	692,0	693,0	693,0	693,0	717,9	718,0	717,6	715,0	701,8
2e jaars	694,0	694,0	709,3	708,6	707,0	704,5	703,0	702,3	692,0	689,3	686,8	686,0	698,1
3e jaars	547,5	533,5	629,3	617,3	608,7	565,5	550,8	536,4	656,1	650,3	642,8	618,7	596,4
4e jaars e.v.	186,0	168,3	297,5	262,8	238,4	206,7	187,1	166,0	292,0	259,7	228,8	190,3	223,6
Totaal aantal per persoon	2.124,5	2.090,2	2.331,9	2.283,8	2.246,0	2.169,8	2.133,9	2.097,8	2.358,1	2.317,3	2.276,0	2.210,0	2.219,9

In- en uitstroom per persoon per maand

Mutaties per persoon	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
Instroom	0	0	357	0	0	0	1	0	0	363	1	0	2
Uitstroom	-31	-110	-46	-42	-77	-34	-36	-106	-36	-44	-66	-45	-673
Succes einde opleiding	-28	-106	-45	-36	-75	-32	-35	-101	-33	-40	-64	-42	-637
Op verzoek medewerker	-1	-3	-1	-3	-2	-1	0	-4	-2	0	-1	-2	-20
Op verzoek opleidingsinstituut	-2	-1	0	-3	0	-1	-1	-1	-1	-4	-1	-1	-16
Saldo mutatie per persoon	-31	-110	311	-42	-77	-33	-36	-106	327	-43	-66	-43	51

Gemiddeld aantal Aios in FTE per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal in FTE	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
1e jaars	666,2	663,3	668,7	663,9	660,2	661,3	661,7	661,0	684,6	683,6	683,0	681,2	669,9
2e jaars	641,9	634,9	670,8	666,9	658,7	660,9	649,3	642,4	654,2	642,2	630,9	639,5	649,4
3e jaars	505,3	489,9	581,8	565,9	556,1	521,4	504,7	490,7	607,2	594,9	584,6	569,0	547,6
4e jaars e.v.	161,4	145,1	264,5	232,3	210,6	183,0	166,5	146,8	261,2	232,2	204,1	169,4	198,1
Totaal aantal in FTE ¹⁾	1.974,8	1.933,2	2.185,8	2.129,0	2.084,8	2.025,8	1.981,4	1.940,1	2.206,3	2.152,1	2.101,8	2.058,2	2.064,4

Totaal gemiddeld FTE % ²⁾	93,0%	92,5%	93,7%	93,2%	92,8%	93,4%	92,9%	92,5%	93,6%	92,9%	92,3%	93,1%	93,0%
---	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Gemiddeld aantal Aios in FTE per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal in FTE	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
Instroom	0,0	0,0	339,5	339,6	339,7	341,2	340,7	340,1	687,1	686,6	686,2	685,9	398,88
Doorstroom	1.974,8	1.933,2	1.846,3	1.789,4	1.745,1	1.684,6	1.640,7	1.600,0	1.519,2	1.465,5	1.415,6	1.372,3	1.665,55
Totaal aantal in FTE	1.974,8	1.933,2	2.185,8	2.129,0	2.084,8	2.025,8	1.981,4	1.940,1	2.206,3	2.152,1	2.101,8	2.058,2	2.064,44

Gemiddeld aantal Aios per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal per persoon	Totaal Opleiding ouderengeneeskunde												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
1e jaars	105,0	105,0	109,0	109,0	108,0	108,0	106,2	105,0	92,1	92,0	92,0	91,0	101,9
2e jaars	98,0	96,9	96,1	95,0	94,0	92,8	91,0	89,3	98,9	99,0	99,0	100,0	95,8
3e jaars	95,0	92,2	93,9	92,7	92,5	90,7	87,5	87,2	94,0	92,4	91,0	89,0	91,5
4e jaars e.v.	53,3	52,5	61,7	56,9	47,4	41,0	37,2	34,7	78,1	72,6	70,8	67,5	56,1
Totaal aantal per persoon	351,3	346,6	360,7	353,6	341,9	332,5	321,9	316,2	363,1	356,0	352,8	347,4	345,3

In- en uitstroom per persoon per maand

Mutaties per persoon	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
Instroom	0	0	27	0	0	0	0	0	66	0	0	1	94
Uitstroom	-2	-15	-4	-9	-13	-11	-6	-19	-6	-7	-4	-11	-107
Succes einde opleiding	-1	-12	-4	-8	-11	-8	-4	-18	-6	-6	-4	-10	-92
Op verzoek medewerker	0	-1	0	-1	0	-1	-1	-1	0	0	0	-1	-6
Op verzoek opleidingsinstituut	-1	-2	0	0	-2	-2	-1	0	0	-1	0	0	-9
Saldo mutatie per persoon	-2	-15	23	-9	-13	-11	-6	-19	60	-7	-4	-10	-13

Gemiddeld aantal Aios in FTE per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband *

Aantal in FTE	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
1e jaars	92,4	92,1	95,3	92,5	90,2	91,6	90,3	90,0	84,7	82,3	81,2	81,2	88,7
2e jaars	84,4	84,7	84,8	84,2	81,8	81,3	81,3	80,4	85,6	84,2	82,5	82,2	83,1
3e jaars	77,5	76,0	79,0	72,3	72,6	72,4	67,3	69,0	80,1	77,6	76,1	73,5	74,4
4e jaars e.v.	37,0	34,4	40,1	39,1	31,6	29,0	25,8	24,6	56,1	52,7	52,3	49,6	39,4
Totaal aantal in FTE¹⁾	291,3	287,3	299,2	288,2	276,2	274,2	264,7	263,9	306,4	296,8	292,1	286,5	285,6

Totaal gemiddeld FTE %²⁾	91,7%	91,7%	91,6%	91,4%	91,6%	91,2%	91,1%	90,8%	90,9%	90,7%	90,6%	90,8%	91,2%
--	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Gemiddeld aantal Aios in FTE per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal in FTE	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
Instroom	0,0	0,0	25,1	25,1	25,1	24,9	24,9	24,9	84,8	83,3	82,2	83,2	40,30
Doorstroom	291,3	287,3	274,2	263,1	251,1	249,3	239,7	239,0	221,6	213,4	209,9	203,3	245,27
Totaal aantal in FTE	291,3	287,3	299,2	288,2	276,2	274,2	264,7	263,9	306,4	296,8	292,1	286,5	285,57

1) Totaal aantal in FTE is gebaseerd op de aios exclusief onderzoeksperiodes, zwangerschapsverlof en onbetaald verlof.

2) Totaal gemiddeld FTE % is gebaseerd op de aios inclusief onderzoeksperiodes, zwangerschapsverlof en onbetaald verlof.

Gemiddeld aantal Aios per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal per persoon	Totaal Arts Verstandelijk Gehandicapten												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
1e jaars	17,0	17,7	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	16,0	16,0	16,0	16,0	16,0	16,6
2e jaars	0,0	16,4	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	16,0	15,4
3e jaars													
4e jaars e.v.													
Totaal aantal per persoon	17,0	34,0	34,0	34,0	34,0	34,0	34,0	33,0	33,0	33,0	33,0	32,0	32,0

In- en uitstroom per persoon per maand

Mutaties per persoon	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
Instroom		17											17
Uitstroom							-1					-1	-3
Succes einde opleiding													
Op verzoek medewerker							-1					-1	-3
Op verzoek opleidingsinstituut													
Saldo mutatie per persoon		17					-1					-1	14

Gemiddeld aantal Aios in FTE per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal in FTE	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
1e jaars	16,3	16,1	15,0	15,0	15,0	15,0	14,4	13,8	13,6	13,6	13,7	14,3	14,7
2e jaars	0,0	15,5	16,5	16,1	16,0	16,0	16,0	16,0	16,0	16,1	15,4	14,5	14,5
3e jaars													
4e jaars e.v.													
Totaal aantal in FTE ¹⁾	16,3	31,6	31,5	31,5	31,0	31,0	30,4	29,7	29,6	29,7	29,1	28,8	29,2
Totaal gemiddeld FTE % ²⁾	96,0%	92,8%	92,6%	91,6%	91,2%	91,1%	92,0%	92,0%	92,0%	92,3%	92,3%	92,7%	92,2%

Gemiddeld aantal Aios in FTE per ultimo van de maand naar rato van het aantal dagen dienstverband

Aantal in FTE	Totaal												
	Jan-2017	Feb-2017	Mar-2017	Apr-2017	May-2017	Jun-2017	Jul-2017	Aug-2017	Sep-2017	Oct-2017	Nov-2017	Dec-2017	Totaal 2017
Instroom	0,0	15,1	15,0	15,0	15,0	15,0	14,4	13,8	13,6	13,6	13,7	14,3	13,21
Doorstroom	16,3	16,5	16,5	16,1	16,0	16,0	16,0	16,0	16,0	16,1	15,4	14,5	15,94
Totaal aantal in FTE	16,3	31,6	31,5	31,1	31,0	31,0	30,4	29,7	29,6	29,7	29,1	28,8	29,15

SBOH
Sociaal Jaarverslag 2017
Opleiding Huisartsen,
Specialisten Ouderengeneeskunde &
Artsen Verstandelijk Gehandicapten

INLEIDING

Jaarlijks legt de SBOH verantwoording af voor het financiële reilen en zeilen van de organisatie. Daarnaast houdt de SBOH veel gegevens bij in haar administratie en verzamelt zij, door middel van exit-vragenlijsten, informatie van ex-werknemers. Deze gegevens vormen de basis voor dit Sociaal Jaarverslag 2017.¹

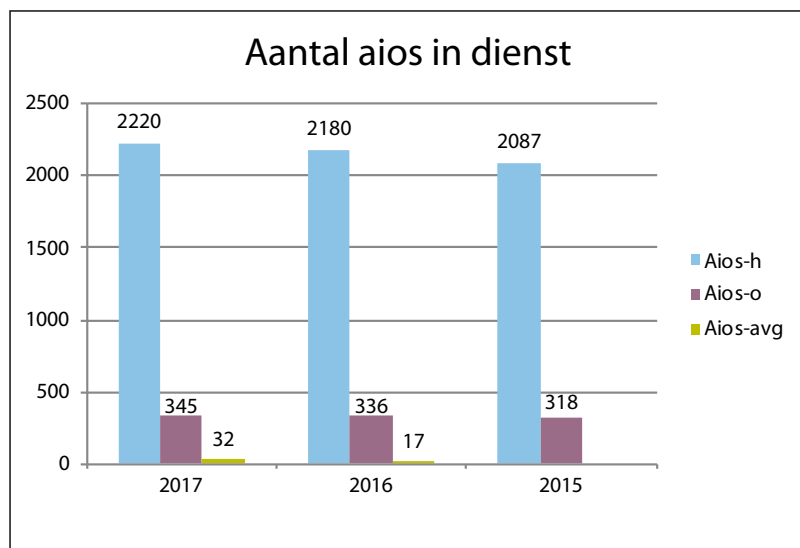
Het sociaal jaarverslag biedt inzicht in de trends en ontwikkelingen op het gebied van aantallen aios en opleiders, man/vrouw-verhoudingen, in- en uitstroom, leeftijdsopbouw, verzuim e.d. De gegevens zijn verzameld uit Navision, de database van de SBOH. Het zijn niet zozeer de getallen die van belang zijn om een beeld te vormen, maar de trends die hierin zichtbaar worden. De resultaten uit de exit-vragenlijsten geven een beeld van de waardering van ex-werknemers voor de dienstverlening van de SBOH in haar rol als werkgever en de ervaren kwaliteit van de opleiding. Met het sociaal jaarverslag kan een beeld worden gevormd of het gevoerde beleid effectief is en kan worden bepaald of het noodzakelijk is beleidsaanpassingen door te voeren.

¹ In dit sociaal jaarverslag worden gewogen aantallen gebruikt. Dat wil zeggen dat de aantallen naar rato van het aantal dagen dienstverband tot stand komen, bijvoorbeeld wanneer een aios op 1 maart is gestart, dan weegt deze voor 10/12 mee. Tabellen met een * zijn gebaseerd op de stand per 31 december 2017, alle overige tabellen geven een gemiddelde over het gehele jaar weer.

Aantal werknemers

In 2017 waren er gemiddeld 2.597 aios in dienst. Dit is een stijging van 2,5% ten opzichte van 2016 toen gemiddeld 2.533 aios in dienst waren.

Het aantal aios-h (aios huisartsgeneeskunde) steeg met 1,8%, het aantal aios-o (aios ouderengeneeskunde) met 2,6% en het aantal aios-avg (aios arts voor verstandelijk gehandicapten) steeg met 88%. Dat laatste percentage is te verklaren door het feit dat het pas voor het tweede jaar is dat er aios in dienst zijn bij de SBOH.



Aios huisartsgeneeskunde per instituut	2017		2016		2015	
	aantal	%	aantal	%	aantal	%
AMC - UvA Amsterdam	312	14,1%	319	14,7%	306	14,7%
VUmc Amsterdam	271	12,2%	265	12,2%	266	12,7%
Erasmus MC Rotterdam	297	13,4%	299	13,7%	277	13,3%
LUMC Leiden	236	10,6%	229	10,5%	223	10,7%
Universiteit Maastricht	222	10,0%	220	10,1%	213	10,2%
Radboudumc Nijmegen	330	14,9%	305	14,0%	286	13,7%
UMC Groningen	247	11,1%	232	10,7%	218	10,4%
UMC Utrecht	305	13,7%	310	14,2%	298	14,3%
Totaal	2.220	100%	2.180	100%	2.087	100%

Aios ouderengeneeskunde per instituut	2017		2016		2015	
	aantal	%	aantal	%	aantal	%
Gerion Vumc Amsterdam	148	42,9%	136	40,4%	127	39,9%
LUMC Leiden	70	20,3%	78	23,1%	71	22,3%
Radboudumc Nijmegen (VOSON)	127	36,8%	123	36,5%	120	37,7%
Totaal	345	100%	336	100%	318	100%

Aios arts verstandelijk gehandicapten	2017		2016	
	aantal	%	aantal	%
Erasmus MC Rotterdam	32	100%	17	100%
Totaal	32	100%	17	100%

Man/vrouw-verhouding

Het percentage vrouwelijke aios-h is 76,2%. Bij aios-o is het percentage vrouwen 83,4% en bij aios-avg 89,5%. Het percentage vrouwen is een reflectie van de landelijke trend bij de geneeskunde-opleiding waar de verhouding man-vrouw hetzelfde beeld vertoont.

In dienst	2017			2016			2015	
	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o
aantal	2220	345	32	2180	336	17	2087	318
% man	23,8%	16,6%	10,5%	23,3%	16,0%	13,7%	22,3%	17,2%
% vrouw	76,2%	83,4%	89,5%	76,7%	84,0%	86,3%	77,7%	82,8%

Academisering: aioto's en gepromoveerde aios

Aioto's zijn aios die hun opleiding combineren met een promotietraject als onderzoeker. In het kader van de academisering stimuleert de SBOH aioto-trajecten met financiële steun. Academisering wordt gezien als middel om de kwaliteit van het geneeskundig zorgaanbod en van de opleiding te verhogen.

Het aantal aioto's huisartsgeneeskunde is licht gestegen. Het aantal aioto's ouderengeneeskunde is licht gedaald.

Aioto huisartsgeneeskunde	2017	2016	2015	2014
aantal	85	78	68	71
% ten opzichte van alle aios	3,8%	3,6%	3,3%	3,6%

Aioto ouderengeneeskunde	2017	2016	2015	2014
aantal	13	13	13	10
% ten opzichte van alle aios	3,8%	3,9%	4,1%	3,6%

Aioto avg	2017	2016
aantal	0	0
% ten opzichte van alle aios	0,0%	0,0%

Gepromoveerde aios krijgen een hogere inschaling. 111 aios-h zijn gepromoveerd, oftewel 5,0% van alle aios-h. 6 aios-o zijn gepromoveerd, oftewel 1,7% van alle aios-o. Er waren in 2017 geen gepromoveerde aios-avg.

Herintreders

Herintreders	2017		2016		2015	
	Aios-h	Aios-o	Aios-h	Aios-o	Aios-h	Aios-o
aantal	0	0	2	0	4	2
% man	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
% vrouw	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%	100,0%

De herintredersregeling is in de loop van 2014 afgeschaft; met ingang van 1 september 2017 is de herintredersregeling in gewijzigde vorm opnieuw ingevoerd.

In- en uitstroom

Instroom	2017			2016			2015	
	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o
aantal	724	94	17	709	113	19	717	114
% man	25,1%	21,3%	11,8%	29,3%	17,7%	10,5%	25,1%	21,1%
% vrouw	74,9%	78,7%	88,2%	70,7%	82,3%	89,5%	74,9%	78,9%

In 2017 bedroeg het aantal beschikbare opleidingsplaatsen bij de huisartsopleiding 750. De plaatsen konden niet allemaal worden gevuld. Uiteindelijk zijn 724 aios-h met de opleiding gestart.

Bij de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde konden eveneens niet alle opleidingsplaatsen worden gevuld. Van de 128 beschikbare plaatsen zijn er slechts 94 ingevuld. Bij aios-avg 17 van de 24 beschikbare opleidingsplekken.

Huisartsopleiding Nederland en SOON voeren campagne om meer artsen te interesseren voor de huisartsopleiding en de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde.

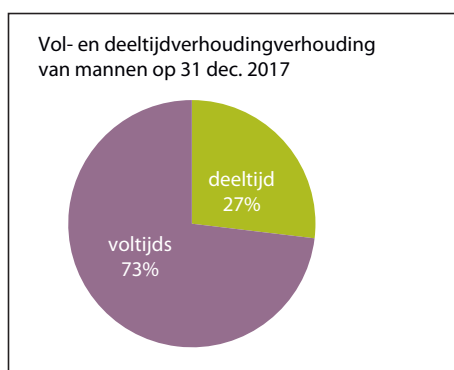
Uitstroom en uitval	2017			2016			2015	
	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o
totale uitstroom in aantallen	673	107	3	654	91	2	609	87
aantal opleiding voltooid	637	92	0	606	74	0	567	61
% opleiding voltooid	94,7%	86,0%	0,0%	92,7%	81,3%	0,0%	93,1%	70,1%
aantal uitval	36	15	3	47	16	2	42	26
% uitval	5,3%	14,0%	100,0%	7,2%	17,6%	100,0%	6,9%	29,9%

In 2017 beëindigden 673 aios-h de opleiding, 94,7% voltooid daarmee hun opleiding. De overigen stopten op eigen verzoek of op last van het opleidingsinstituut. Van de 107 aios die de opleiding ouderengeneeskunde beëindigden deed 86,0% dat met een diploma. Het hoge percentage uitval onder aios-o in 2015 is inmiddels gehalveerd.

De uitstroom bij aios-avg wordt uitsluitend veroorzaakt door uitval. De aios-avg zijn namelijk te kort in dienst om de opleiding te kunnen hebben afgerond.

Verdeling naar fulltime en parttime

Vol- en deeltijd % *	2017			2016			2015	
	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o
deeltijd	41,2%	57,4%	45,6%	35,8%	53,5%	39,1%	33,7%	44,9%
voltijds	58,8%	42,6%	54,4%	64,2%	46,5%	60,9%	66,3%	55,1%
gemiddelde omvang dienstverband %	94,6%	89,6%	92,0%	95,0%	90,4%	91,8%	95,2%	92,1%

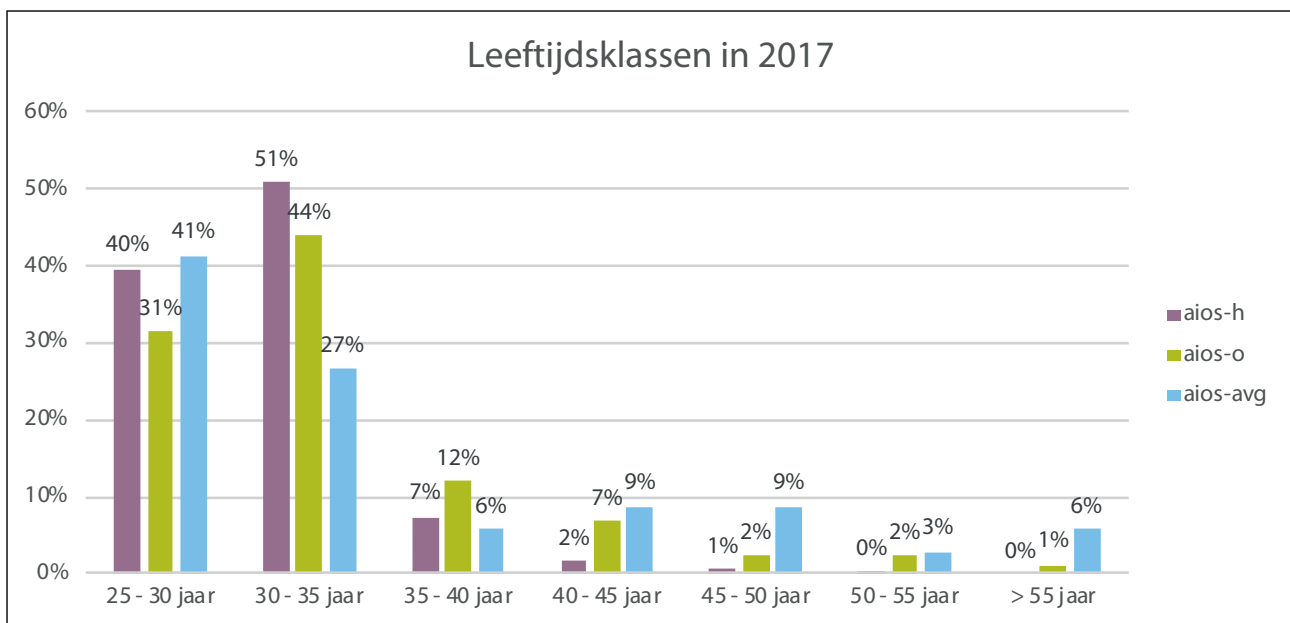


Vol- en deeltijd verhouding man/vrouw *	2017		2016		2015	
	vrouw	man	vrouw	man	vrouw	man
gemiddelde omvang dienstverband %	93,1%	96,5%	93,6%	97,0%	94,0%	97,3%

48,0% van de vrouwen werkt in deeltijd en 27,0% van de mannen. Wordt er in deeltijd gewerkt, dan gaat het nog steeds om grote aanstellingen: de vrouwen hebben een gemiddelde aanstelling van 93,1%, de mannen van 96,5%.

Leeftijdsopbouw

Leeftijdsopbouw van instroom*	2017			2016			2015	
	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o
gemiddelde leeftijd vrouwen	29,2	30,7	33,7	29,1	29,8	34,6	28,9	32,0
gemiddelde leeftijd mannen	29,9	34,1	39,5	30,1	32,8	30,5	29,8	35,6
gemiddelde leeftijd aios	29,4	31,5	34,4	29,4	30,3	34,2	29,1	32,8



Duur dienstverband

Duur dienstverband	2017						2016					
	Aios-h		Aios-o		Aios-avg		Aios-h		Aios-o		Aios-avg	
	vrouw	man	vrouw	man	vrouw	man	vrouw	man	vrouw	man	vrouw	man
< 3 jaar	30%	58%	18%	27%	nvt	nvt	32%	69%	24%	50%	nvt	nvt
3 tot 4 jaar	56%	41%	64%	55%	nvt	nvt	59%	31%	65%	44%	nvt	nvt
4 tot 5 jaar	11%	1%	14%	0%	nvt	nvt	9%	nvt	7%	6%	nvt	nvt
> 5 jaar	2%	nvt	5%	18%	nvt	nvt	nvt	nvt	4%	nvt	nvt	nvt
gemiddeld	3,3	2,8	3,5	3,6	nvt	nvt	3,2	2,7	3,2	2,9	nvt	nvt

De standaard duur van de opleiding is 3 jaar. De duur kan worden verkort door vrijstellingen of verlengd door ziekte, zwangerschap en onderwijskundige redenen.

Zwangerschapsverlof

Zwangerschapsverlof	2017			2016			2015	
	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o	Aios-avg	Aios-h	Aios-o
aantal	281	46	1	291	47	0	292	33
% van vrouwen	16,6%	16,0%	3,5%	17,4%	16,6%	0,0%	18,0%	12,5%

In 2017 is het percentage van de vrouwelijke aios-h dat zwangerschapsverlof heeft genoten gedaald naar 16,6%. Het percentage bij de vrouwelijk aios-o is eveneens gedaald, naar 16,0%. Het percentage onder de vrouwelijke aios-avg ligt aanzienlijk lager.

Verzuim

Verzuim aios-h	2017			2016			2015		
	totaal	vrouw	man	totaal	vrouw	man	totaal	vrouw	man
ziekteverzuim %	2,6%	3,1%	1,1%	2,3%	2,7%	0,9%	2,3%	2,6%	1,2%
gemiddeld aantal meldingen	0,6	0,6	0,5	0,6	0,7	0,5	0,7	0,7	0,5
gemiddelde duur in dagen	5,3	5,3	5,1	5,3	5,4	4,6	8,6	9,2	5,2
nulverzuim	63%	60%	73%	61%	58%	70%	64%	58%	68%

Verzuim aios-o	2017			2016			2015		
	totaal	vrouw	man	totaal	vrouw	man	totaal	vrouw	man
ziekteverzuim %	5,2%	5,8%	2,2%	4,9%	5,1%	4,2%	4,7%	4,3%	6,3%
gemiddeld aantal meldingen	1,2	1,3	0,9	1,3	1,4	1	1,1	1,2	0,9
gemiddelde duur in dagen	5	4,9	5,9	5,7	4,9	11,7	8,3	6,5	19,5
nulverzuim	37%	35%	47%	32%	29%	48%	41%	38%	52%

Verzuim aios-avg	2017			2016 *		
	totaal	vrouw	man	totaal	vrouw	man
ziekteverzuim %	1,4%	1,5%	1%	3,1%	3,2%	1,8%
gemiddeld aantal meldingen	1,3	1,3	1,5	1,5	1,5	1,6
gemiddelde duur in dagen	2,9	2,4	3	2,4	2,2	4
nulverzuim	31%	30%	42%	11%	12%	0%

Het nulverzuim is het percentage aios dat niet heeft verzuimd gedurende het jaar.

Het ziekteverzuim van de aios-h is 2,6%. Er is sprake van een lichte stijging ten opzichte van voorgaande jaren (2016: 2,3%, 2015: 2,3%).

Bij aios-o is het ziekteverzuim 5,2%. Dit is eveneens een lichte stijging ten opzichte van 2016 (4,9%) en 2015 (4,7%).

Bij aios-avg is het ziekteverzuim gedaald van 3,1% naar 1,4%.

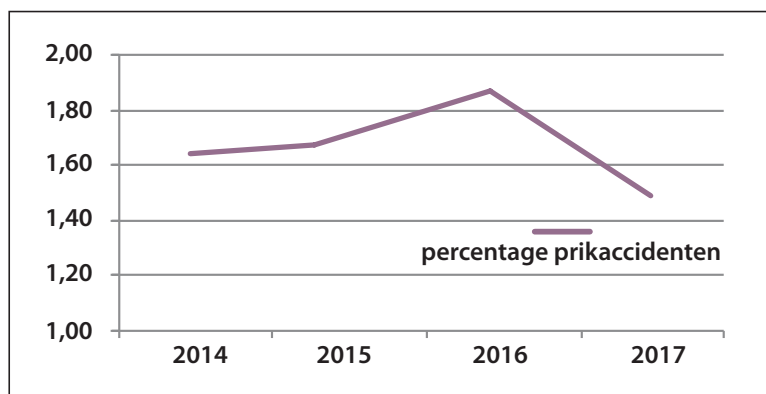
Ter vergelijking: het gemiddelde ziekteverzuim in Nederland in 2017 lag volgens CBS op 4%, voor de financiële dienstverlening op 3% en voor de gezondheids- en welzijnszorg op 5,3%.

Prikaccidenten

Totaal aantal gemelde prikaccidenten: 39

	Aantal Prikaccidenten	Totaal aantal aios	Percentage
2014	37	2261	1,64
2015	40	2412	1,66
2016	47	2533	1,86
2017	39	2597	1,50

Het aantal aios dat een prikaccident meldt, is licht gedaald.



Soort accident	2017	2016	2015	2014
snee			2	4
scalpel / mes	3	4	4	1
prik aan vleugelnaald	3	2	2	8
prik aan injectienaald	16	21	13	10
prik aan infuusnaald		2	1	
prik aan hechtnaald	4	7	5	8
prik aan bloedafnamenaald	1	2	1	3
(bloed)spat	12	9	12	3
Toedracht Aantal meldingen				
Onvoldoende/geen beschermingsmiddelen	7	3	7	
Orde en netheid	8	6	4	2
Onveilige werkwijze	11	11	13	13
Onjuiste instructie	1	1		2
Ondeugdelijk materiaal	1	1	3	1
Niet duidelijk benoemd	1	4	1	5
Menselijke factoren (gedrag)	8	20	12	14
Conclusie advies				
Geen actie, argumenten voor handen	28	28	24	20
Eigen bloed bepalen				3
Bronbloed bepalen, vervolg actie afh. van uitslag	11	19	16	13

Huisartsopleiders

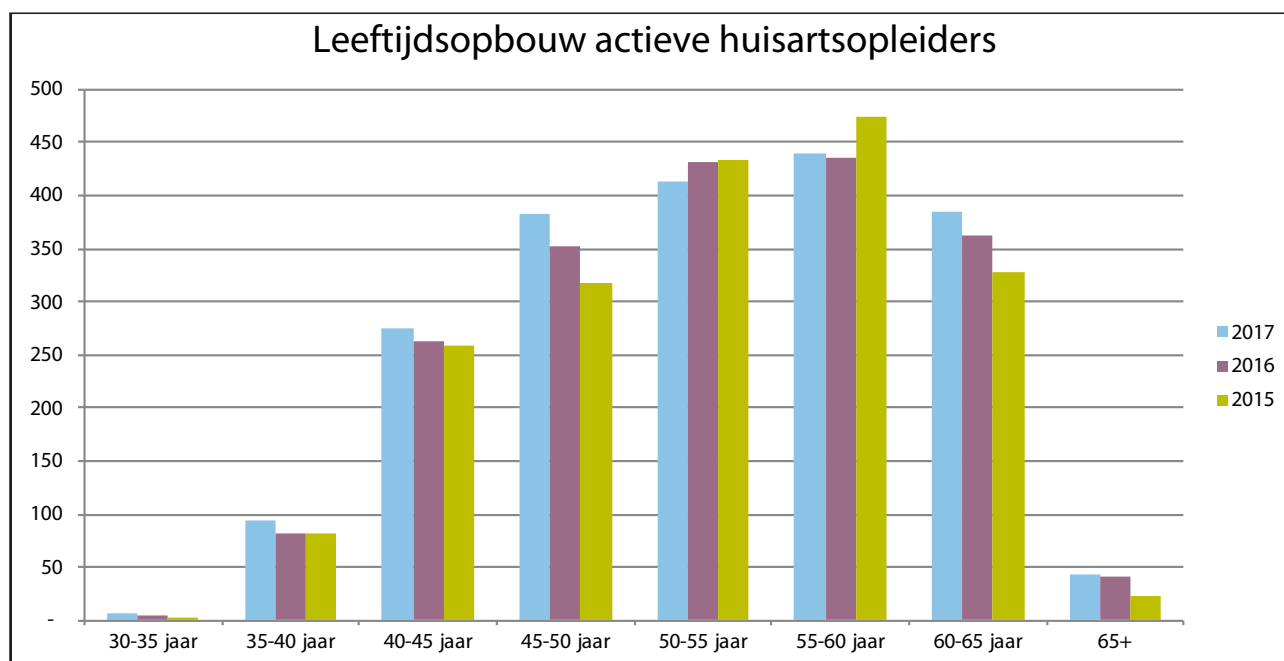
Onder actieve huisartsopleiders wordt verstaan huisartsopleiders die in 2017 een aios-h hebben opgeleid voor kortere of langere tijd.

Voor een groeiend aantal aios-h is ook een groter aantal huisartsopleiders nodig. In 2017 werden 2.048 opleiders ingezet, tegenover 1.980 in 2016: een toename van 3,4%. Het percentage vrouwelijke opleiders is stijgend.

Actieve huisartsopleiders	2017	2016	2015
aantal	2048	1980	1925
% man	57,4%	59,6%	62,8%
% vrouw	42,6%	40,4%	37,2%

Kennis van de leeftijden van opleiders is nodig om tijdig te kunnen voorzien in vervanging voor opleiders die met pensioen gaan. De gemiddelde leeftijd ligt de afgelopen drie jaar iets boven de 50 jaar.

Leeftijd actieve huisartsopleiders	2017	2016	2015	2014
gemiddelde leeftijd	52,2	52,3	52,3	52,5

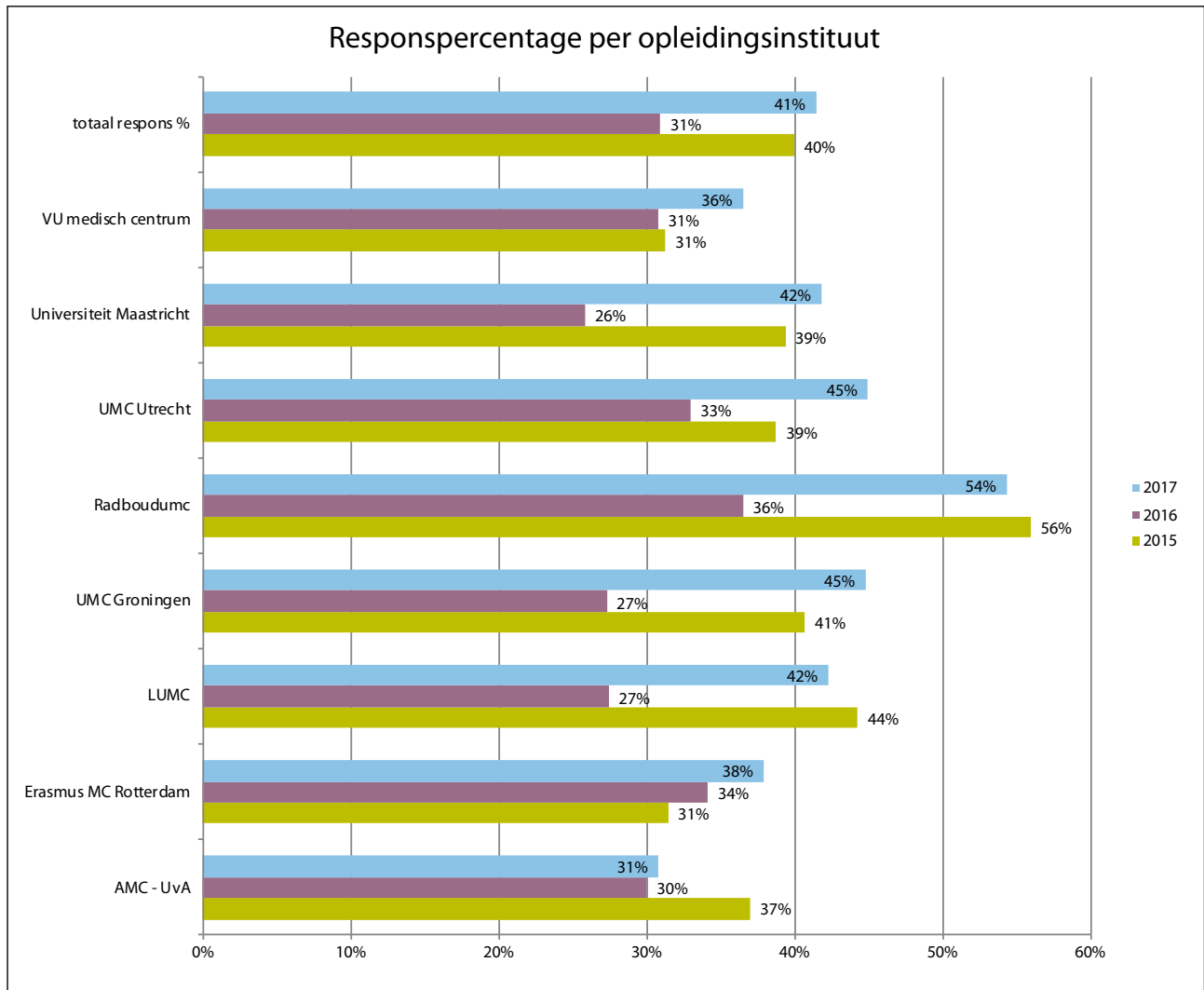


Gecertificeerde huisartsopleiders per instituut	2017		2016		2015	
	aantal	%	aantal	%	aantal	%
AMC - UvA	229	78,4%	221	78,4%	217	79,8%
VU medisch centrum	204	82,3%	185	79,1%	181	78,4%
Erasmus MC Rotterdam	192	72,2%	181	71,3%	172	69,9%
LUMC	146	67,3%	131	61,2%	122	61,0%
Universiteit Maastricht	86	45,5%	84	43,1%	93	47,0%
Radboudumc	177	58,2%	161	54,4%	155	53,4%
UMC Groningen	197	82,8%	185	81,1%	182	83,1%
UMC Utrecht	238	82,1%	214	78,1%	197	73,2%
Totaal	1469	71,7%	1362	68,8%	1319	68,5%

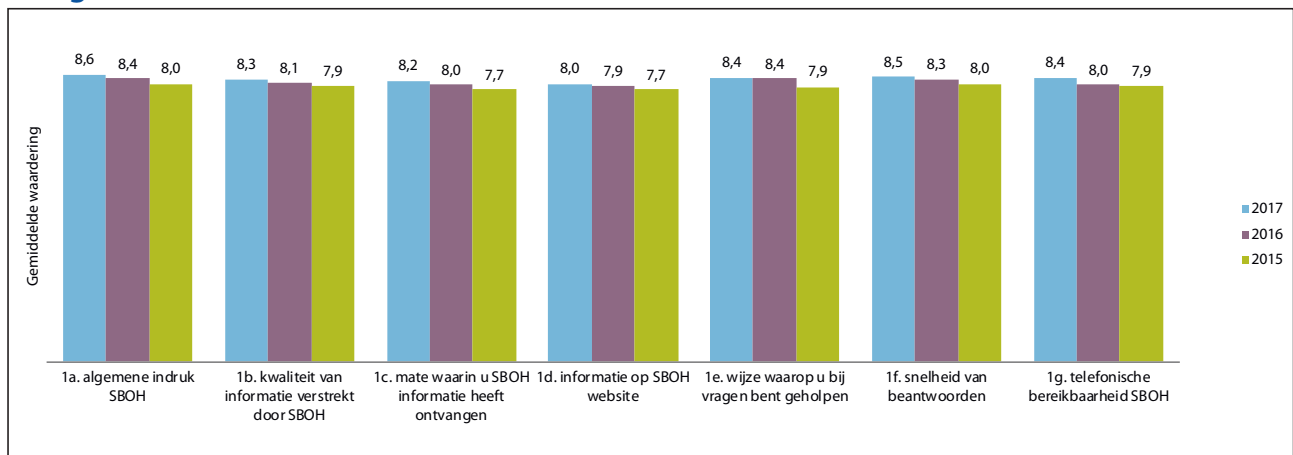
In 2019 moet iedere huisartsopleider werkzaam zijn in een geaccrediteerde praktijk. De SBOH stimuleert dit met een extra vergoeding.

RESULTATEN UIT EXIT-VRAGENLIJSTEN

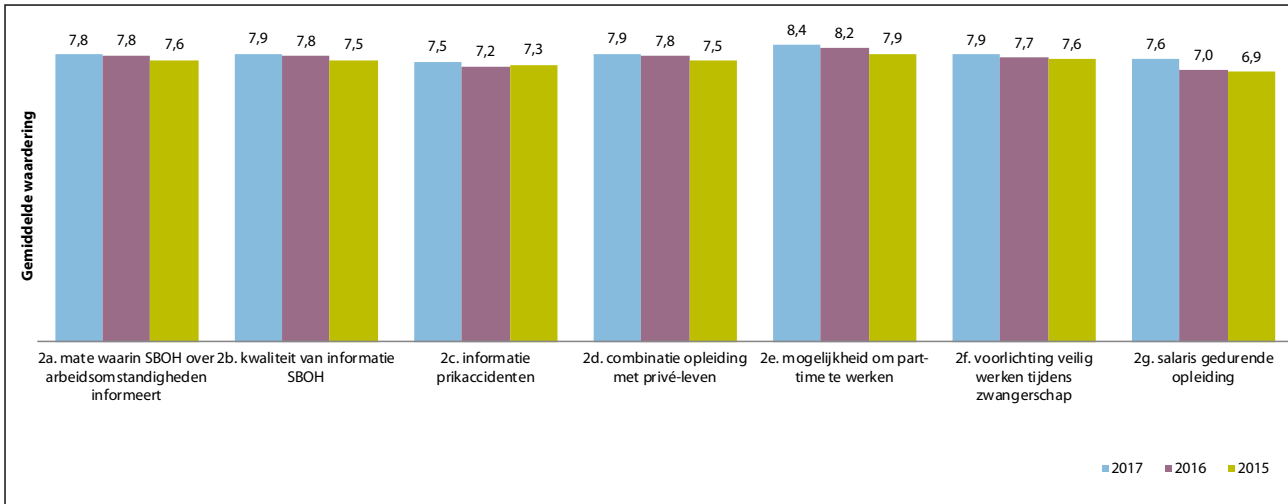
Vragenlijst resultaten aios huisartsgeneeskunde



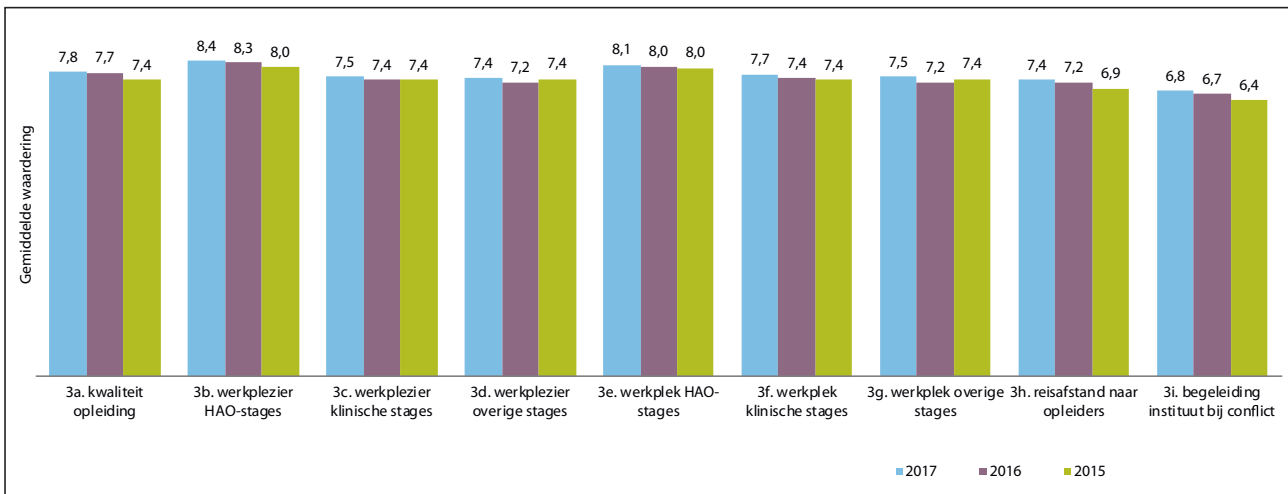
1. Algemeen



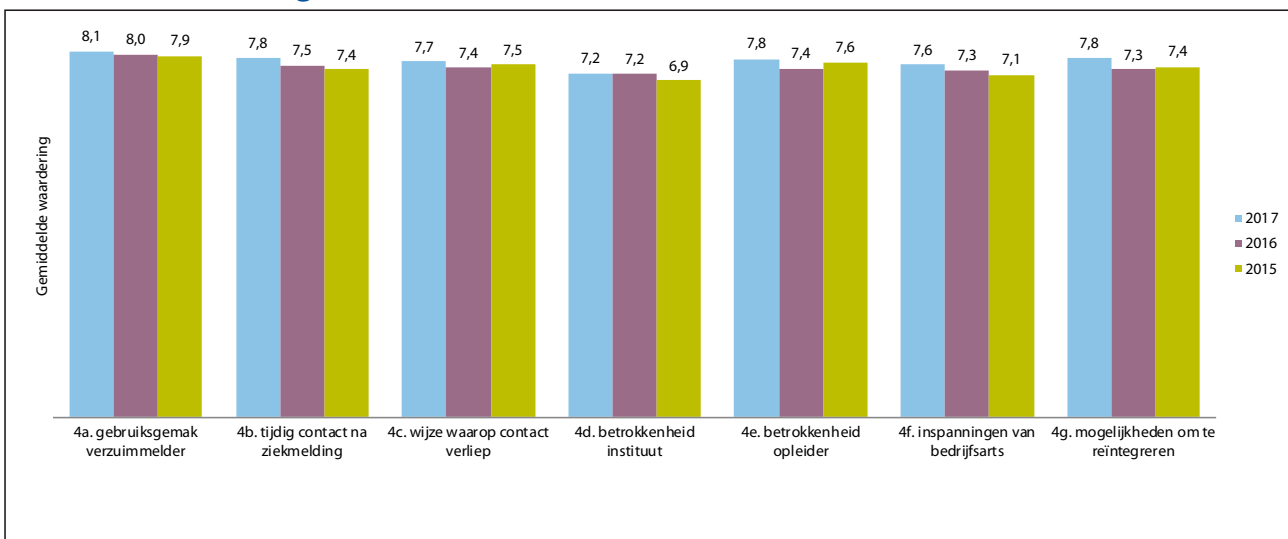
2. Arbeidsomstandigheden en arbeidsvoorwaarden



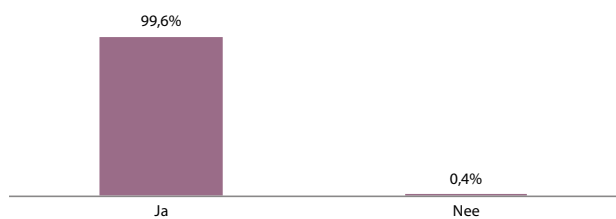
3. Opleiding en opleiders



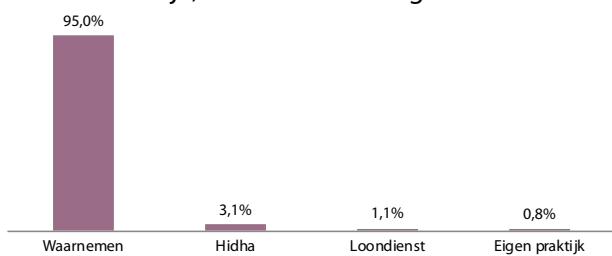
4. Verzuim en re-integratie



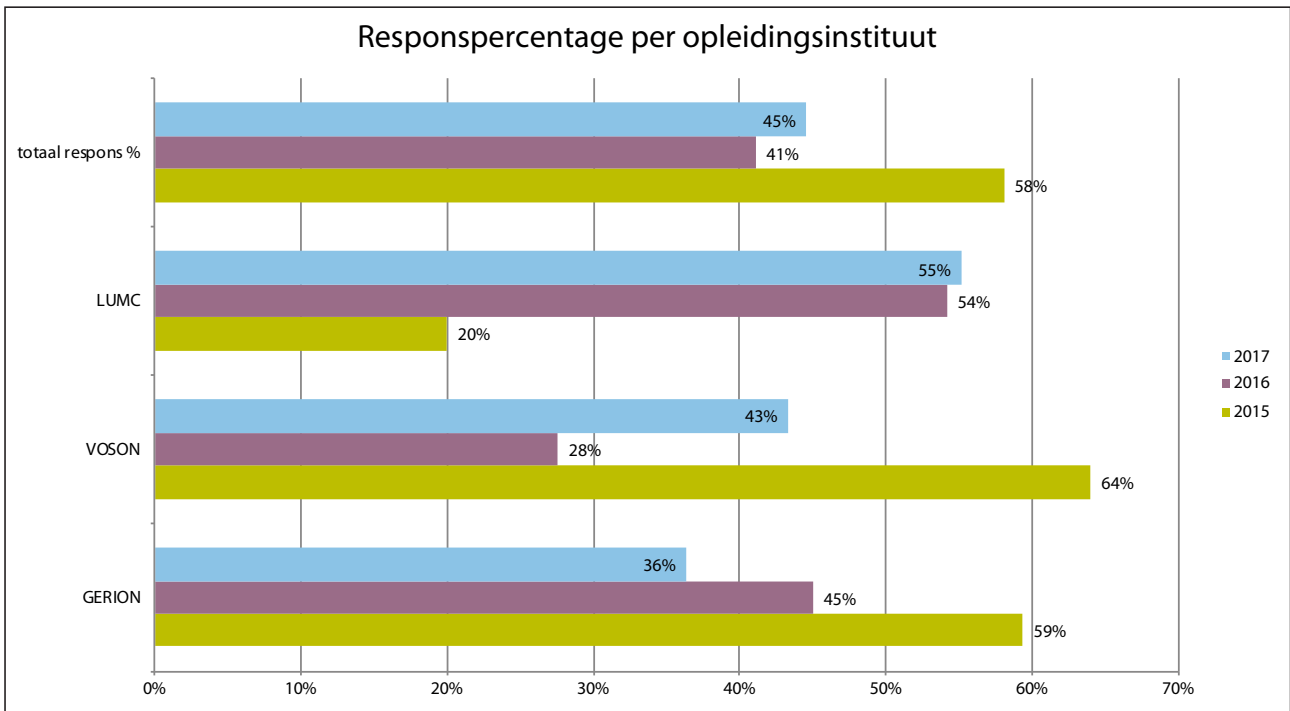
Gaat u na de opleiding als huisarts werken?



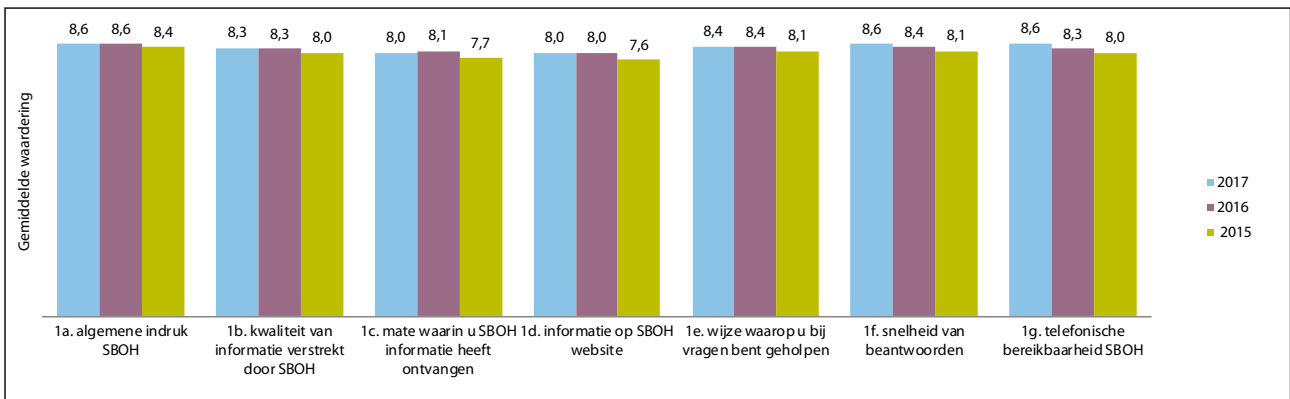
Zo ja, in welke hoedanigheid?



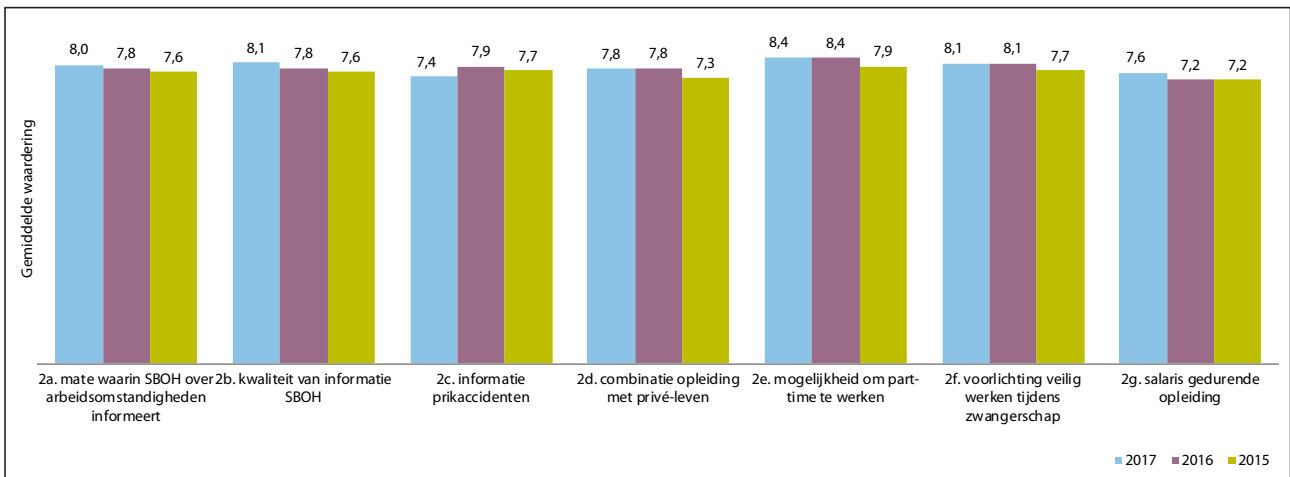
VRAGENLIJST RESULTATEN AIOS OUDERENGENEESKUNDE



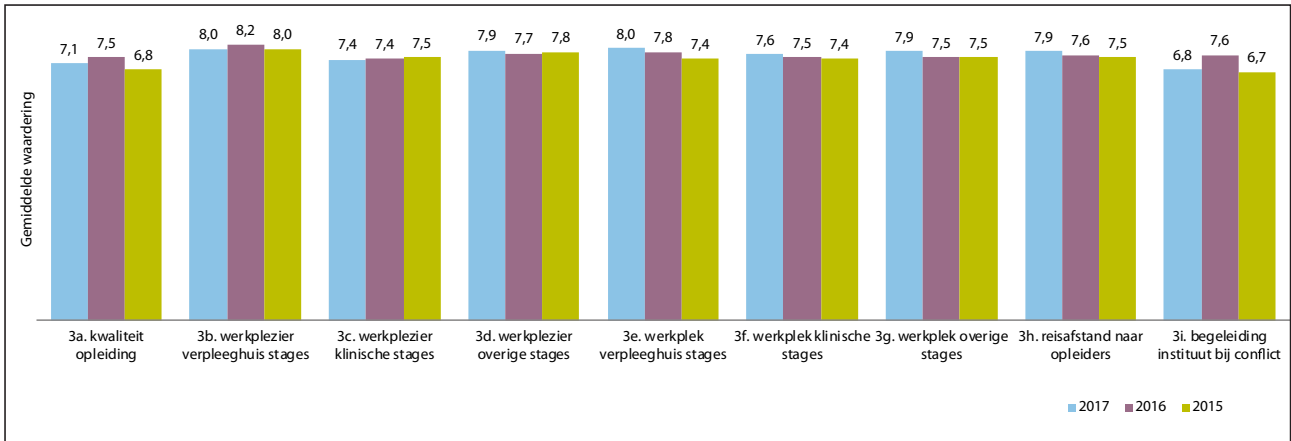
1. Algemeen



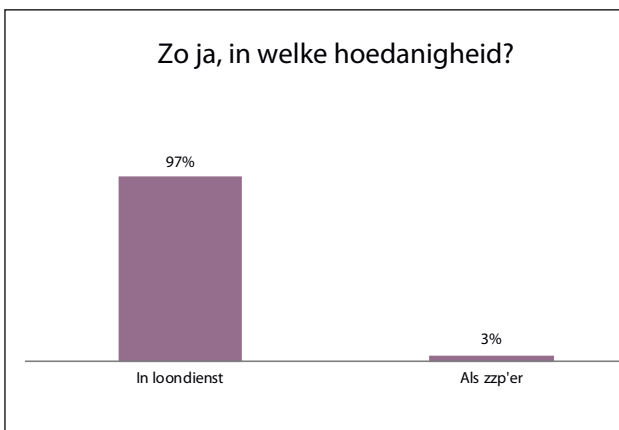
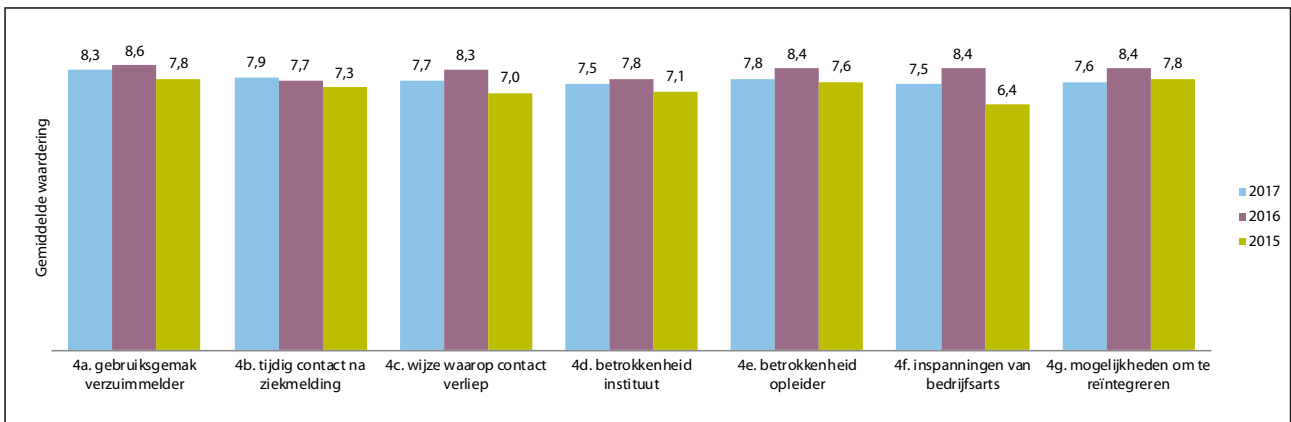
2. Arbeidsomstandigheden en arbeidsvoorwaarden



3. Opleiding en opleiders



4. Verzuim en re-integratie



Respons

Het responspercentage is ten opzichte van 2016 licht verbeterd, maar blijft laag: bij aios-h van 31% naar 41% en bij aios-o van 41% naar 45%.

1. Algemeen

Gevraagd naar de algemene indruk over de SBOH geven aios-h een 8,6 en aios-o eveneens een 8,6 als rapportcijfer. In 2016 was dat een 8,4 en een 8,6. De SBOH krijgt dus een ruime voldoende.

2. Arbeidsomstandigheden en arbeidsvoorwaarden

De aios-h en aios-o waarderen beiden de arbeidsomstandigheden en arbeidsvoorwaarden gemiddeld met een 7,9. Overigens betreft het hier de wijze waarop de SBOH de aios informeert en de kwaliteit van de informatie. Het cijfer zegt dus niets over de arbeidsomstandigheden waarin de aios werken.

De waardering over het salaris is bij beide groepen licht gestegen.

3. Opleiding en opleiders

De aios-h geven de opleiding gemiddeld een 7,6. Het werkplezier tijdens de HAO-stages is hoger dan tijdens de overige stages. De tevredenheid over de reisafstand naar opleiders is gestegen naar een 7,4.

De aios-o geven de opleiding gemiddeld eveneens een 7,6. Ook hier scoren de stages op het eigen vakgebied het hoogst.

4. Verzuim en re-integratie

De cijfers voor begeleiding, contact en betrokkenheid stijgen licht bij de aios-h, maar laten bij de aios-o een lichte daling zien.

Afsluitende vraag voor aios-h

99,6% van de aios-h geeft aan als huisarts te gaan werken. In 2016 was dit 100%.

Ruim 95% geeft aan eerst als waarnemer te gaan werken; slechts 0,8% start direct een eigen praktijk.

Uit cijfers van de NIVEL-registratie blijkt dat uiteindelijk veel jonge huisartsen wel een eigen praktijk ambiëren.

Afsluitende vraag voor aios-o

100% van de aios-o geeft aan als specialist te gaan werken. 97% geeft aan in loondienst te gaan werken, 3% start als zzp'er.

