

Beleidsnotitie



Inhoudsopgave

1. Ziekenhuis St Jansdal	3
2. De Stichting Vrienden van St Jansdal	3
3. Ontwikkelingen	3
4. Nieuw beleid	4
Inleiding.....	4
Planmatige aanpak.....	4
Certificering.....	5
Eén geldstroom	5
Bedrijvendonateurschap.....	5
5. Voorwaardenbeleid subsidieverlening	6
Bijlage	7

1. Ziekenhuis St Jansdal

Het Christelijk Algemeen Ziekenhuis Noordwest-Veluwe (ziekenhuis St Jansdal) is een middelgroot ziekenhuis in Harderwijk en Lelystad waar meer dan 1850 medewerkers en ruim 125 medisch specialisten zich inzetten om optimale en professionele zorg te bieden aan de inwoners van de Noordwest-Veluwe en een deel van Flevoland. De missie van het ziekenhuis is: “Met liefde en compassie de beste zorg verlenen aan patiënten in een helende omgeving”. Patiënten voelen zich gehoord en gesteund en worden gezien als partner in de zorg. Het ziekenhuis wil patiënten zoveel mogelijk regie geven over hun eigen zorgproces. Verder streeft het ziekenhuis naar een huiselijke omgeving, waardoor patiënten zich op hun gemak voelen. Het ziekenhuis wil een hoge kwaliteit van zorg leveren en een hoog niveau van service.

2. De Stichting Vrienden van St Jansdal

De Stichting Vrienden van St Jansdal is een onafhankelijke Stichting. De missie van de Stichting is: “het bevorderen van het welzijn van de patiënten van het ziekenhuis”.

Dit doet de Stichting o.a. door fondsen te werven, in de vorm van giften en donaties en deze vervolgens te bestemmen voor speciale voorzieningen, die buiten het reguliere budget van het ziekenhuis vallen. De Stichting beperkt haar fondswervende activiteiten tot het verzorgingsgebied van het Ziekenhuis. De Stichting heeft in de loop van de afgelopen jaren al veel aansprekende voorzieningen voor het ziekenhuis kunnen financieren. De Stichting heeft een onafhankelijk bestuur, dat uit vrijwilligers bestaat. Zij hebben allen een sterke binding met het Ziekenhuis en/of met het verzorgingsgebied van het Ziekenhuis. Het bestuur van de Stichting wordt ondersteund door de afdeling Communicatie en financiën van het ziekenhuis. De gemaakte kosten worden doorberekend aan de Stichting, tot een maximum van 20% van de inkomsten van de Stichting.

De Stichting beschikt over het CBF-keurmerk voor kleine goede doelen en voert het logo van het instituut voor sponsoring en fondsenwerving. Voorts heeft de Stichting de ANBI-status.

De inkomsten van de Stichting bestaan uit:

- Donateurs;
- Giften van particulieren zonder specifieke bestemming;
- Legaten en erfenissen;
- Bedrijfsvrienden;
- Sponsoring door bedrijven, in het algemeen met een specifieke bestemming, op campagne of projectbasis.

Op het verwerken en verstrekken van persoonsgegevens die hierdoor bij de Stichting bekend worden, is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van toepassing.

De inkomsten van de Stichting vertonen een grillig verloop en zijn onder meer gekoppeld aan de (jubileum)campagnes van het ziekenhuis.

3. Ontwikkelingen

Belangrijke ontwikkelingen in de zorg zijn marktwerking en privatisering. Parallel aan deze ontwikkelingen heeft de filantropie in Nederland een geweldige vlucht genomen. De totale omvang wordt momenteel geschat op meer dan 5 à 6 miljard euro per jaar. Naast de traditionele goede doelen voor wie sponsoring en fondsenwerving core business is, hebben ook andere non-profit organisaties zich de laatste 15 jaar steeds meer begeven op de filantropische markt. Sponsoring en fondsenwerving zullen voor de zorg steeds meer betekenis krijgen. Door de overname van de ziekenhuisvoorziening in Lelystad door St Jansdal zullen het wervingsgebied en activiteiten ook worden uitgebreid naar Lelystad.

4. Nieuw beleid

Inleiding

Het ziekenhuis kent veel goodwill in de omgeving en er is een grote bereidwilligheid om iets voor het St Jansdal te betekenen. Dit komt mede tot uiting in de bijdragen van bedrijven die de vriendenstichting ondersteunen. Ze krijgen er overigens ook iets voor terug. Bedrijven kunnen hun maatschappelijke betrokkenheid tonen en versterken daarmee hun sociale imago. Maar ook het imago van het ziekenhuis kan worden versterkt met aansprekende projecten en adequate publiciteit. De Stichting wil aan het versterken van het imago van het ziekenhuis een bijdrage leveren en de betrokkenheid van de bevolking en het bedrijfsleven in het verzorgingsgebied van het ziekenhuis vergroten.

Het bestuur is ervan overtuigd, dat de inkomsten van de stichting kunnen worden vergroot door een meer gestructureerde wervingsmethodiek. Beginpunt hierbij is het definiëren van sterke projecten die aanhaken bij het (meerjaren-)beleid van het ziekenhuis. Projecten die hieraan voldoen kunnen naar alle waarschijnlijkheid rekenen op een breed intern draagvlak binnen de organisatie. Dat vergroot de betrokkenheid van de organisatie van het ziekenhuis bij de Stichting Vrienden van St Jansdal.

Planmatige aanpak

De Stichting wil werken op basis van een meer projectmatige en planmatige aanpak (meerjarenplan en -begroting, jaarplan en -begroting), die goed is afgestemd met het ziekenhuis. Hierdoor kan de omvang van de bestemmingsreserves worden beperkt, de inkomstenstroom worden gestabiliseerd en wellicht worden vergroot en kan gericht worden geanticipeerd op de wensen en de gevraagde voorzieningen van het ziekenhuis. Projecten moeten substantieel zijn en passen binnen een thema van een bepaald jaar (of jaren). In de communicatie werken het Ziekenhuis en de Stichting samen. In de uitvoering van projecten door projectgroepen wordt gericht gezocht naar vrijwilligers en medewerkers met bepaalde competenties. Naast de grotere projecten kunnen kleinere voorzieningen worden gerealiseerd vanuit giften en donaties zonder doelbestemming.

Certificering

De Stichting is in het bezit van een ANBI-beschikking (Algemeen Nut Beogende Instelling) van de Belastingdienst en voldoet dus in algemene zin aan de voorwaarden van deze beschikking. Voor goede-doelenorganisaties (GDO's) geldt daarnaast een code goed bestuur. Deze code is opgenomen in het CBF-keurmerk. Het CBF houdt op basis van dit keurmerk toezicht op alle goede doelen in Nederland en streeft er naar het publieke vertrouwen in GDO's te versterken. De Stichting heeft sinds 2014 het CBF-certificaat.



Eén geldstroom

Alle inkomsten worden uitsluitend bij de Vriendenstichting vastgelegd. Het ziekenhuis blijft voor sponsors weliswaar de contractpartner, maar de sponsorgelden en de tegenprestaties lopen via de Vriendenstichting.

Bedrijvendonateurschap

Met deze vorm van donateurschap wil de stichting de bedrijven in het verzorgingsgebied van het ziekenhuis voor langere tijd aan zich binden. Veel bedrijven hebben in de afgelopen jaren al laten zien, dat zij erg betrokken zijn bij het wel en wee van het ziekenhuis. Met het lidmaatschap kunnen de bedrijven (c.q. het collectief bedrijfsvrienden) zich verbinden aan een of meerdere projecten en/of specifieke doelen. Er zijn drie categorieën bedrijfsvriendschappen met daarbij behorende tegenprestaties te onderscheiden:

Brons (€ 500,-- per jaar)

- Naam + logo vermelding op de website in de categorie 'brons'
- Toezending bedrijfsblad Cazcade (6 x per jaar)
- Uitnodiging voor jaarlijkse bijeenkomst van bedrijvenvrienden (met 2 personen)

Zilver (€ 750,-- per jaar)

- Naam + logo vermelding op de website in de categorie 'zilver'
- Naam + logo vermelding in bedrijfsblad Cazcade (2 x per jaar)
- Toezending bedrijfsblad Cazcade (6 x per jaar)
- Uitnodiging voor jaarlijkse bijeenkomst van bedrijvenvrienden (met 4 personen)

Goud (€ 1.250,-- per jaar)

- Naam + logo vermelding op de website in de categorie 'goud'
- Naam + logo vermelding op tv-scherm van de vrienden in centrale hal
- Naam + logo vermelding in bedrijfsblad Cazcade (2 x per jaar)
- Toezending bedrijfsblad Cazcade (6 x per jaar)
- Uitnodiging voor jaarlijkse bijeenkomst van bedrijvenvrienden (met 6 personen)

Het blijft uiteraard mogelijk dat bedrijven ook op andere wijze betrokken zijn bij een fondswervende actie van het ziekenhuis (b.v. een sponsorloop door medewerkers, een speciale verkoopactie, product sponsoring etc.)

5. Voorwaardenbeleid subsidieverlening

De inkomsten van de Vriendenstichting komen volledig ten goede aan het welzijn van de patiënten van het ziekenhuis. Aanvragen voor subsidiering of financiering moeten voldoen aan de volgende voorwaarden:

- Elke aanvraag voor een voorziening is goedgekeurd door het ziekenhuis. Het ziekenhuis garandeert de uitvoering van het project binnen de daarvoor per aanvraag vastgestelde termijn;
- De voorziening valt buiten het reguliere budget van het ziekenhuis;
- De kosten van de voorziening bevatten in principe geen exploitatiekosten, zoals personele kosten, onderhoud, afschrijving e.a.;
- De aanvraag is concreet uitgewerkt en bevat o.m. een volledig overzicht van de kosten en de realisatietermijn;
- De aanvraag sluit aan bij de beleidsuitgangspunten van het ziekenhuis en bij de gemaakte afspraken over de meerjarendoelstellingen van de Stichting met het ziekenhuis;
- Projecten zijn aansprekend, zowel voor de doelgroep als voor de gever;
- Aanvragen worden schriftelijk aangevraagd met behulp van het specifieke aanvraagformulier van de Vriendenstichting.

Projecten

De Stichting heeft een aantal projecten die elk jaar terugkeren. Dat zijn o.a.:

- Massages voor oncologiepatiënten op de chemo-unit.
- Muziektherapie bij neurologische patiënten en kwetsbare ouderen.
- Troostcadeautjes voor kinderen op de Spoedeisende hulp.
- Smaakstrips t.b.v. de Smaakpoli.

Daarnaast worden aanvragen toegekend die aan voormelde criteria voldoen en er financiële ruimte is.

Voor de komende jaren ziet de Stichting door de ontwikkelingen van Ziekenhuis St Jansdal meer dan voldoende aanknopingspunten om campagnes te organiseren en zo meer projecten te kunnen realiseren.

De verbouw/nieuwbouwplannen van Ziekenhuis St Jansdal Harderwijk en Lelystad en ouderenzorg zijn hier goede voorbeelden van.

Bijlage

Bijlage 1: Normen Erkenningsregeling

In de normenset is onderscheid gemaakt tussen vetgedrukte en niet-vetgedrukte normen.

Een vetgedrukte norm is een harde norm. Een erkende organisatie is verplicht om hieraan te voldoen. Een niet-vetgedrukte norm is een bespreekpunt. De normsteller vindt het van belang dat een erkende organisatie hier aandacht aan besteedt, maar wil geen verplichting opleggen. Deze normen zullen onderwerpen van gesprek zijn tussen de te toetsen organisatie en toezichthouders.

1. MISSIE/MAATSCHAPPELIJKE WAARDE

1.1. Missie

1.1.1. De organisatie voert activiteiten uit die zijn gericht op het realiseren van de statutair bepaalde doelstelling(en).

1.1.2. De organisatie is een goededoelenorganisatie zoals beschreven in artikel 1 van het Reglement "CBF-erkenning Goededoelenorganisaties (versie 1 december 2017)" en voldoet tevens aan de overige voorwaarden opgenomen in artikel 2 lid 1 sub d van het betreffende Reglement.

1.1.3. Uit de statuten van de organisatie blijkt dat de financiële middelen die na opheffing van de organisatie overblijven, worden besteed aan een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI) met een soortgelijke doelstelling.

2. MIDDELEN

2.1. Financiële middelen

2.1.1. De organisatie heeft een actueel beleid met betrekking tot het verkrijgen van de benodigde financiële middelen.

2.2. Werving

2.2.1. De organisatie bepaalt en licht toe welke wervingsmethoden zij hanteert.

2.2.2. De organisatie stelt persoonsgegevens uit donateursbestanden alleen beschikbaar aan derden wanneer voor de verwerking een grondslag aanwezig is en hierbij de Algemene verordening gegevensbescherming in acht wordt genomen.

2.2.3. De organisatie maakt alleen gebruik van maatschappelijk geaccepteerde wervingsmethoden.

2.2.4. De organisatie is zorgvuldig bij het inschakelen van derden voor werving van financiële middelen.

2.3. Vrijwilligers en medewerkers

2.3.1. De organisatie gaat op een verantwoorde wijze met haar vrijwilligers en medewerkers om en licht dit toe.

3. ACTIVITEITEN/ORGANISATIE

3.1. Strategie & beleid

3.1.1. De organisatie heeft een actueel beleidsplan en een begroting.

3.2. Beheer van de financiële middelen

3.2.1. De organisatie bepaalt de omvang van reserves en fondsen en licht die toe.

3.2.2. De organisatie houdt niet meer reserves en fondsen aan dan redelijkerwijs nodig zijn voor het realiseren van de doelstelling.

3.3. Bestedingen

3.3.1. De organisatie bepaalt de gewenste verhouding tussen de bestedingen aan de doelstelling, werving van baten en beheer en administratie en licht de hoogte daarvan toe.

3.3.2. De organisatie geeft inzicht in de wijze waarop zij streeft naar een zo groot mogelijke besteding aan de hoofddoelstelling.

4. DOELREALISATIE

4.1.1. De organisatie licht de beoogde verbetering die zij voor haar doel/doelgroep wil behalen toe en legt dit vast in het (meerjaren)beleid.

4.1.2. De organisatie licht toe welke programma's en/of projecten zij wil uitvoeren om de gewenste verbetering te realiseren en legt dit vast in het (meerjaren)beleid.

4.1.3. De organisatie licht toe op welke manier het behalen van resultaten en het realiseren van de verbetering worden gemonitord en geëvalueerd.

4.1.4. De organisatie geeft inzicht in wat in het licht van het (meerjaren)beleid wel en niet is bereikt en past zo nodig het beleid aan.

5. GOVERNANCE

5.1. Bestuurder

5.1.1. De bestuurder mag niet over het vermogen van de organisatie beschikken, alsof het zijn eigen vermogen is.

5.1.2. De bestuurder vermijdt elke vorm en schijn van belangenverstrengeling die de uitoefening van zijn taak kan beïnvloeden.

5.1.3. De bestuurder betreft zo nodig (inhoudelijke en financiële) kennis om de organisatie aan te sturen en de doelstelling(en) te bereiken.

5.2. Bezoldigingsbeleid

5.2.1. De vergoeding voor een bestuurder (lid van het vrijwilligersbestuur) en een toezichthouder is beperkt tot een vergoeding voor gemaakte onkosten en/of een niet-bovenmatige vacatievergoeding. Er is in ieder geval sprake van bovenmatigheid als deze vergoeding hoger is dan de vergoeding die is opgenomen in het Besluit vergoedingen adviescolleges en commissies van 21 januari 2009 (Staatsblad 2009, nr. 50). De hoogte hiervan wordt schriftelijk vastgelegd.

6. INTEGRITEIT

6.1.1. De organisatie geeft inzicht in de wijze waarop zij grensoverschrijdend gedrag tracht te voorkomen.

6.1.2. De organisatie licht toe op welke vormen van grensoverschrijdend gedrag zij alert is in de context van haar doel/doelgroep.

6.1.3. De organisatie licht toe hoe grensoverschrijdend gedrag veilig kan worden gemeld en welke maatregelen zij neemt naar aanleiding van een melding.

7. VERANTWOORDING

7.1. Jaarverslaggeving

7.1.1. Er zijn actuele jaarcijfers beschikbaar (minimaal een balans en een staat van baten en lasten), die zijn gecontroleerd door een kascommissie of voorzien van minimaal een samenstellingsverklaring van een accountant.

7.1.2. Het jaarverslag is ingericht overeenkomstig de Richtlijn C2 Kleine fondsenwervende organisaties (behalve als uit wet- of regelgeving blijkt dat een andere richtlijn gevolgd moet worden).

7.2. Informatievoorziening

7.2.1. De organisatie maakt via de eigen website of via een andere voor het publiek toegankelijke website de volgende informatie openbaar:

- a. de statuten;
- b. naam en functie van bestuurder en eventuele hoofd- en nevenfuncties;
- c. het actuele beleid met betrekking tot het verkrijgen van de benodigde financiële middelen;
- d. de gehanteerde wervingsmethoden;
- e. de verhouding tussen de bestedingen aan de doelstelling, werving baten en beheer en administratie;
- f. de omvang van de reserves en fondsen (al dan niet in de jaarcijfers, met een toelichting);
- g. het actuele beleidsplan (versie 2020); deze heeft een geldigheid tot en met het jaar 2023
- h. De actuele jaarcijfers (minimaal een balans + staat van baten en lasten) binnen zes maanden na afloop van het boekjaar, behoudens verlenging van deze termijn met ten hoogste vier maanden op grond van bijzondere omstandigheden;
- i. het jaarverslag (bestuursverslag + jaarrekening).

7.2.2. De organisatie maakt tevens de toelichtingen uit artikel 4.1.1. en 4.1.2. bij 'Doelrealisatie' openbaar.

7.2.3. De organisatie stelt het "CBF-Erkenningspaspoort inclusief uniforme toelichting (versie 1 januari 2019)" beschikbaar op de eigen website, direct vindbaar onder 'over ons' of een daarmee vergelijkbare plaats.

8. BELANGHEBBENDEN

8.1. Feedback

8.1.1. De organisatie houdt een overzicht bij van door belanghebbenden en derden rechtstreeks bij de organisatie geuite kritiekpunten.

8.1.2. De organisatie staat open voor ideeën, opmerkingen, wensen en klachten van belanghebbenden en derden.