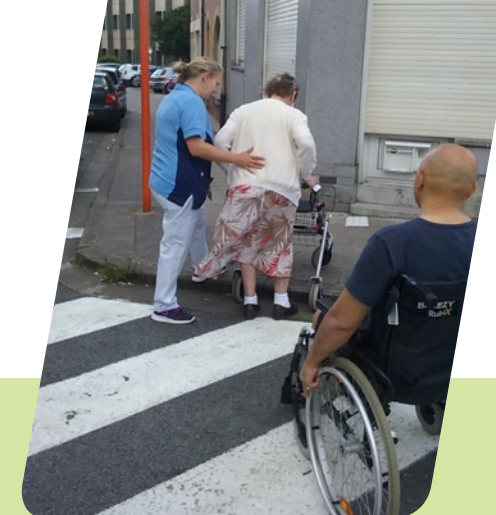




ACTIVITEITENVERSLAG 2016



INHOUDSOPGAVE



1. BOODSCHAP VAN DE VOORZITTER VAN DE RAAD VAN BESTUUR EEN DE AFGEVAARDIGD BESTUURDER	3
---	---

VALIDA

2. BESTUUR

2.1. Missies	5
2.2. Waarden	6

3. KERNCIJFERS

3.1. Activiteiten	7
3.2. Resultatenrekeningen	10

4. EXTERNE EN INTERNE ACTIVITEITEN

4.1. Wetenschappelijke Avonden	13
4.2. Opleidingen	14

SANATIA

5. SANATIA ZIEKENHUIS

5.1. Psychiatrisch ziekenhuis	16
5.2. PVT & "Le Canevas"	18

6. PROJECTEN

6.1. Bouwwerf PVT	19
6.2. Project IGP	20

7. KERNCIJFERS

7.1. Activiteiten	21
7.2. Resultatenrekeningen	23

8. COMITÉS EN INSTANTIES

8.1. Vzw Valisana	25
8.2. Pool Revalidatie	26
8.3. Pool Psychiatrie	27

9. BALANS VZW VALISANA

28

10. JAARREKENINGEN

10.1. Balans, resultaatrekening en sociale balans	30
10.2. Boekhoudkundige evaluatieregels	35
10.3. Verslag van de commissaris	36

1. BOODSCHAP VAN DE VOORZITTER VAN DE RAAD VAN BESTUUR EN VAN DE AFGEVAARDIGD BESTUURDER



Paul van Vyve
Voorzitter Raad van Bestuur



Isabelle Coune
Afgevaardigd Bestuurder

Zoals de bladzijden van dit jaarverslag het illustreert heeft onze instelling opnieuw een jaar 2016 gekenmerkt door de ontwikkeling van onze activiteiten alsook door de realisatie en de lancering van nieuwe projecten.

Op elk van onze plaatsen van activiteiten, zowel in revalidatie bij Valida, in het psychiatrische ziekenhuis Sanatia, bij PVT of bij “Le Canevas”, hebben wij onze opnamen en onze patiënten contacten verhoogd waar wij de volledige opvangcapaciteit van PVT en van het dagcentrum hebben bereikt.

Wij willen alle medewerkers van Valisana bedanken voor de kwaliteit van hun werk om dit resultaat te behalen.

Drie jaar geleden beëindigden wij de renovatie van het gebouw van Valida in Sint-Agatha-Berchem en vandaag meten we hoeveel deze gemoderniseerde installatie ons een efficiënt en aangenaam werktuig aanbiedt.

Tijdens het jaar 2016 lanceerden we twee nieuwe vastgoedprojecten:

- De renovatiewerkzaamheden van de PVT die in januari 2017 begonnen zijn en die in februari 2019 zullen beëindigd worden.
- Het project van de heropbouw gelanceerd in 2016 van het psychiatrisch ziekenhuis te Woluwe met als doel het in gebruik nemen tijdens het 1ste semester 2020.

In 2016 heeft de Raad van Bestuur ook besloten om het bestuur van de instelling te veranderen en om de oprichting van een unieke algemene directie voor beide activiteitspolen in te stellen. De interne organisatie van Valisana zal gedurende het jaar 2017 herzien worden.



VALIDA

SAMEN NAAR MEER AUTONOMIE



2. BESTUUR

2.1.

ONZE MISSIES

REVALIDEREN

Wij zijn een ziekenhuis voor middellang verblijf dat onze patiënten de garantie biedt dat hun zorg zal voortgezet worden in een veilige, kwaliteitsvolle en menselijke omkadering. Dankzij het teamwork van al onze disciplines optimaliseren we de autonomie van onze patiënten. Dit wordt verwezenlijkt door individuele doelstellingen te bepalen en door het project van de revalidatie en de terugkeer naar huis af te stemmen op de familiale, sociale, filosofische en medische context.

VERZORGEN

We bieden in onze polikliniek een uitgebreide waaier van gespecialiseerde raadplegingen en ambulante behandelingen aan. Deze staat ten dienst van het publiek en verhoogt tevens het comfort en de veiligheid van onze gehospitaliseerde patiënten. Door dicht bij de mensen en de lokale artsen te staan, kunnen we, indien nodig en gewenst, de interactie van onze verschillende institutionele en ziekenhuispartners vergemakkelijken en hen laten genieten van ons bevoorrecht netwerk.

LEREN

We verwelkomen studenten op pedagogisch verantwoorde wijze en garanderen hen een stimulerend en geschikt opleidingskader, in nauwe samenwerking met de universiteiten, de hogescholen en de instellingen die gespecialiseerd zijn in gezondheidszorg. Deze wederzijdse uitwisseling van ervaring, bereidt hen goed voor op hun toekomstig professioneel leven, en stelt ons in staat om onszelf in vraag te stellen, en op de hoogte te blijven van de evoluties binnen de praktijk.



WAARDEN VALIDA

VERANTWOORDELIJKHEID

Verantwoordelijkheid is de morele nood om aan onze eigen handelingen of die van anderen te beantwoorden.

Bij Valida leggen we de nadruk op het belang van ieders verantwoordelijkheid, maar eveneens op gedeelde verantwoordelijkheid. Dit houdt betrokkenheid, zelfstandigheid, erkenning van de anderen en samenwerking in.

RESPECT

Wij streven naar wederzijds respect binnen de therapeutische relatie alsook respect voor zichzelf en oprechtheid en duidelijkheid van het project.

Respect is een institutionele waarde die zowel patiënten als professionals betreft.

OPENHEID

Wij willen openstaan voor verscheidenheid aan culturen, innovaties en leerprocessen.

Wij streven naar zorgen op maat van de patiënt anders dan standaardoplossingen.

GELIJKHEID

Elke patiënt, zonder uitzondering of onderscheid, moet in functie van zijn behoeften op een rechtvaardige en neutrale wijze behandeld worden. Hetzelfde is van toepassing voor de teamleden.

ECHTHEID

Wij moedigen iedereen aan om rechtuit te spreken en werken aan een open feedback cultuur.

Wij streven met onze collega's en patiënten naar een therapeutisch gerichte samenwerking zonder vooroordeel of a priori.

Al deze waarden maken deel uit van onze permanente reflectie.



3. KERNCIJFERS

3.1.

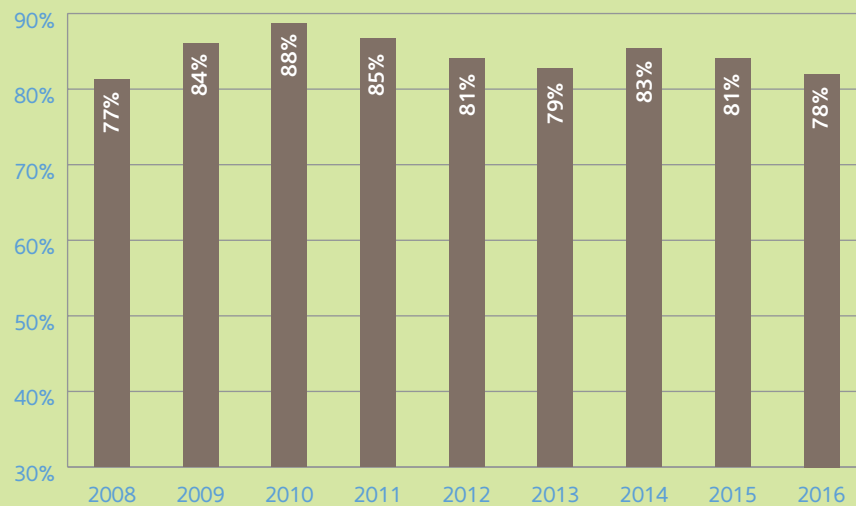
ACTIVITEITEN

ZIEKENHUISOPNAME

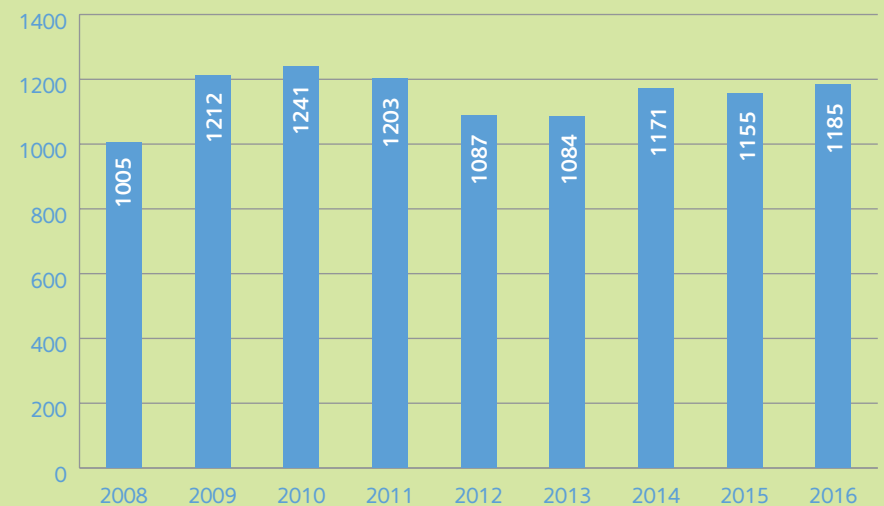
In 2016 is het gemiddeld bezettingspercentage van de bedden te Valida 78%. Dit vertegenwoordigt een lichte daling ten opzichte van het jaar 2015.

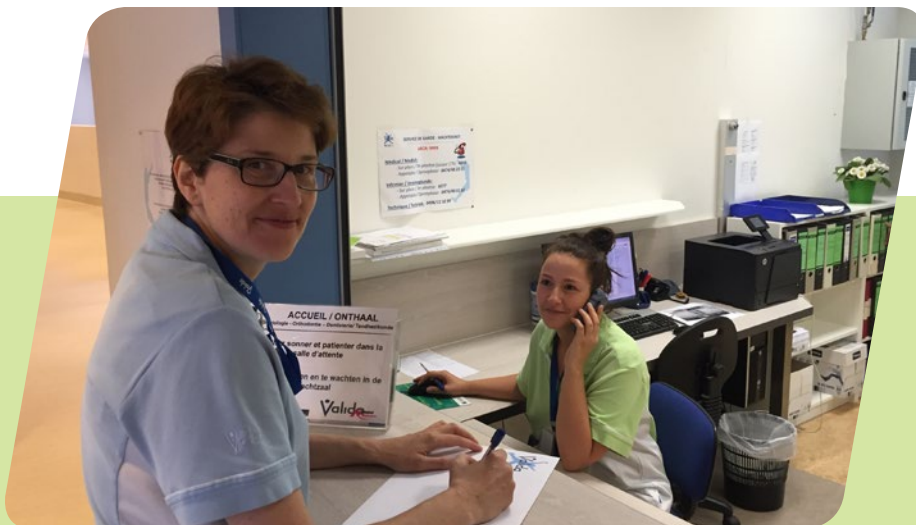
Daarentegen stijgt het aantal opnames met 2% met een totaal van 1.185 opnames.

BEZETTINGSPERCENTAGE



AANTAL OPNAMES





POLIKLINIEK

In 2016 is het aantal contacten in de polikliniek blijven stijgen om een totaal van 60.808 contacten te behalen.

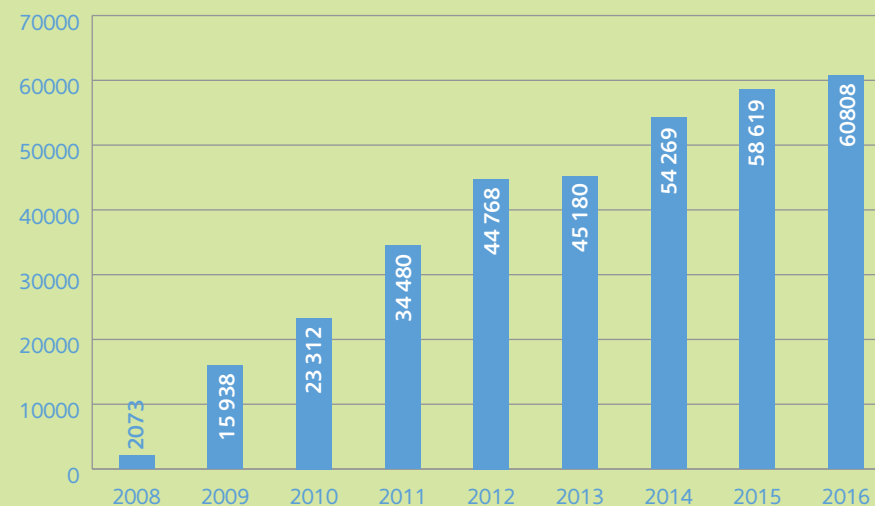
De raadplegingen vertegenwoordigen 27.745 contacten in 2016. Deze stijgen met 7%. Deze stijging wordt vooral in de volgende specialiteiten gevoeld: pediatrie, gynaecologie, N.K.O. en dermatologie.

In 2016, is er 1 nieuwe raadpleging opengegaan: de raadpleging van de vroedvrouw.

Anderzijds, de ambulante kine blijft stabiel in 2016 en er is een totaal van 21.382.

Tot slot vertegenwoordigen de medico-technische onderzoeken (radiologie en senologie) 6.612 onderzoeken en zijn in vermindering vergeleken met 2015 (- 3%).

POLIKLINIEK

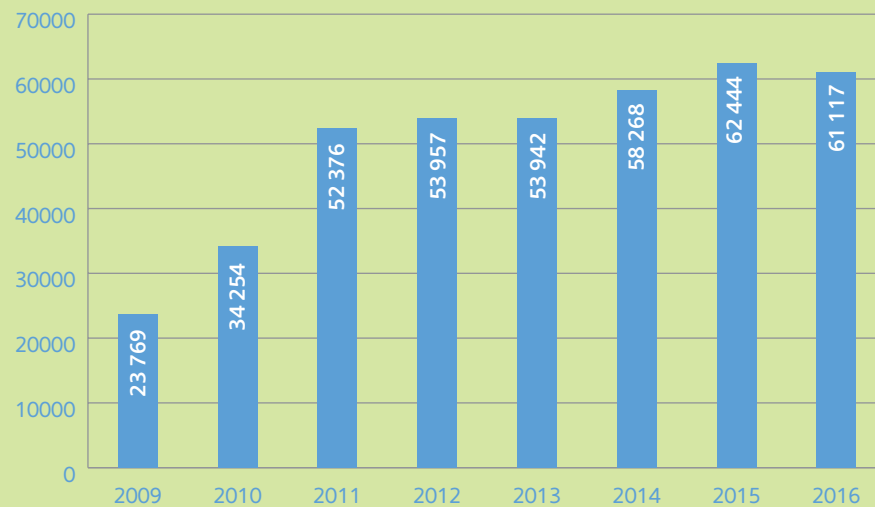


FYSISCHE GENEESKUNDE

De revalidatie is één van de voornaamste activiteiten te Valida. Deze komen onvermijdelijk langs de raadplegingen van de fysische geneeskunde en sessies kinesithérapie, ergotherapie, logopedie en psychologie.

In 2016, is deze activiteit licht gedaald met een totaal van 61.117 prestaties, wat een daling van 2% vertegenwoordigt.

REVALIDATIE ACTIVITEIT



RESULTAATREKENING

	2015	2016	Vershil 2015-2016	Vershil 2015-2016
700 Verpleegdagprijs	14.557.111	13.744.360	-812.751	-5,6%
701 Geraamd inhaalbedrag van het lopend boekjaar	54.846	1.210.627	1.155.781	2107,3%
702 Supplementen kamers	579.800	536.090	-43.710	-7,5%
705 Farmaceutische en daarmee gelijkgestelde producten	320.928	310.652	-10.276	-3,2%
709 Honoraria	6.441.481	6.709.028	267.547	4,2%
70 OMZET	21.954.166	22.510.757	556.591	2,5%
72 Geactiveerde interne productie	121.486	120.126	-1.360	-1,1%
74 Andere bedrijfsopbrengsten	1.764.346	1.807.211	42.865	2,4%
BEDRIJFSOPBRENGSTEN	23.839.997	24.438.094	598.096	2,5%
62 Bezoldigingen en sociale lasten	12.826.763	12.894.902	68.139	0,5%
60 Voorraden en leveringen	1.336.139	1.270.706	-65.433	-4,9%
Farmaceutische voorraden (600+608+609)	275.806	280.051	4.245	1,5%
Andere voorraden	1.060.333	990.655	-69.678	-6,6%
61 Diensten en bijkomende leveringen	7.818.255	8.075.119	256.864	3,3%
Bezoldigingen (617 + 619)	4.246.052	4.285.062	39.010	0,9%
Andere diensten en bijkomende leveringen (610 à 616 + 618)	3.572.203	3.790.058	217.855	6,1%
64 Overige bedrijfskosten	97.649	119.906	22.257	22,8%
BEDRIJFSKOSTEN	22.078.807	22.360.634	281.827	1,3%
EBITDA	1.761.191	2.077.460	316.269	18,0%
63 Afschrijvingen en waardeverminderingen	1.479.258	1.345.058	-134.201	-9,1%
BEDRIJFSRESULTAAT	281.932	732.402	450.470	159,8%
75 Financiële opbrengsten	208.910	211.286	2.376	1,1%
65 Financiële Kosten	616.715	583.224	-33.491	-5,4%
COURANT RESULTAAT	-125.873	360.464	486.337	386,4%
76 Uitzonderlijke opbrengsten	578.046	133.628	-444.419	-76,9%
66 Uitzonderlijke kosten	202.531	372.197	169.666	83,8%
WINST VAN HET BOEKJAAR	249.643	121.895	-127.748	-51,2%

Het jaar 2016 sluit zich af met een courante winst van 360.464€ en een nettowinst van 121.895€. Het verschil tussen de courante winst en de nettowinst vertegenwoordigt de uitzonderlijke producten en lasten.

De evolutie van het resultaat wordt verklaard door het geheel van hieronder vermelde elementen:

In 2016 zijn de exploitatie opbrengsten met 2,5% gestegen vergeleken met het jaar 2015. De hoofdzak van deze stijging wordt verklaard door een verhoging van het budget van de financiële middelen gebonden aan de indexering en de financiering in het kader van de tenuitvoerlegging van een geautomatiseerd patiëntendossier. Vervolgens, de medische kosten bijdragen ook bij deze stijging door een toename van activiteit voornamelijk in dagbehandeling. Inderdaad stijgen de raadplegingen met 7% in vergelijking met het vorige jaar.

De bedrijfsuitgaven zijn in lichte stijging in 2016 ten opzichte van 2015 (+1,3 %) ondanks een daling van de energie en het verminderde gebruik van ter beschikking gesteld personeel. Deze werd o.a. opgeslorpt door de stijging van de onderhoudskosten (voornamelijk in radiologie) en personeelskosten beïnvloed door de loonindexatie in juni 2016. Daarenboven, brengt de stijging van de activiteit een verhoging van de retrocessies van ons onafhankelijk personeel met zich mee (artsen en kinesitherapeuten).

De afschrijvingen zijn in vermindering in vergelijking met 2015, voornamelijk als gevolg van de renovatiewerkzaamheden waarvan een afronding het eerste afschrijvingsjaar wordt berekend. Inderdaad, voor de afschrijvingen in 33 jaar, wordt het eerste jaar berekend op basis van 4% en de volgende aan 3%.

De financiële lasten zijn ook verminderd omdat het terug te betalen kapitaal in vermindering is. Inderdaad, er werd geen enkele nieuwe lening in 2016 versterkt.





4. INTERNE EN EXTERNE ACTIVITEITEN

4.1.

WETENSCHAPPELIJKE AVONDEN

24/02/2016

“Medisch-chirurgische gastro-abdominale QUIZ”

Dr. Etshoko Shutsha, Gastro-enteroloog en Dr. Constanza Ballesta Ferrer, Digestieve Heelkunde (Valida en St.-Jan ziekenhuis)

25/05/2016

“Achillespees Pathologieën”

Dr. Karim Tribak, Orthopedist, Dr. Michail Simonis, Sportgeneeskunde en Dhr Clément Chantier, Kinesist (Valida ziekenhuis)

26/10/2016

“Vallen bij ouderen, delirium, levenseinde, onrustigheid, moeilijke geriatrische vragen in de algemene geneeskunde”

Pr. Pascale Cornette, Geriater (Univ. ziek. St.-Luc), Dr. Julie Paul, Medische Directrice, Dr. Valérie Cogniaux en Dr. Thibault Cabanis, Huisartsen in Geriatrie (Valida ziekenhuis)



De opleiding in het Valida Ziekenhuis ... een multidisciplinaire aanpak "Verzorgen is een kunst ... die zich in team uitoefent ..."

Afgestemd op de behoeften en verwachtingen van haar personeel, sluit het Valida ziekenhuis zich aan bij een context van voortdurende verbetering van kennis en vaardigheden.

Onze doelstellingen worden nagestreefd door rekening te houden met de volgende punten:

- De samenwerking verbeteren tussen de verschillende afdelingen, de collega's en de instelling om beter samen te werken.
- Oprichting van een gemeenschappelijk model in de revalidatie mits aanpassing en ontwikkeling van onze vaardigheden.
- Onze praktijken verrijken om beter de patiënten en hun families te ondersteunen.

Ons opleidingsprogramma 2016 heeft zich georiënteerd op:

- 1) **Onze revalidatienamiddagen:** Ze hebben als doel de overdracht van de bevoegdheden binnen de multidisciplinaire teams, de beroepspraktijk, de reflectie evenals de autonomie van de bedrijven (bv.: Preventie van dorsalgie, Deglutitie stoornis, Val, ...).
- 2) **Onze beroependagen:** Gezondheidszorgberoepen eisen voortdurende actualisering van hun kennis en praktijken. In deze doelstelling hebben we beroepsopleidingen voorzien.
- 3) **Onze specifieke dagen:** De voortdurende evolutie van de technieken en van de pathologieën wijzigt onze eisen en de behandelingen van onze patiënten (bv.: Risicovolle geneesmiddelen in de ziekenhuizen, Vacuotherapie, Tracheotomie, ...).



- 4) **Onze eerste revalidatie congres:** Op 26 februari 2016 te Brussel hebben de vier revalidatie ziekenhuizen (Valida Ziekenhuis, Silva medical, CHNWL en CTR) het eerste revalidatie congres op gemeenschappelijke wijze georganiseerd.

De uitdaging van dit eerste colloquium was een permanent opleidingsprogramma voor te stellen aan de beroepsbeoefenaren van de sector.

Iedere verpleegkundige moet zorgen om verder zijn kennis bij te werken om kwalitatief revalidatie zorg te verlenen en de patiënt (de verzorgde persoon) begeleiden zodat hij verzekering, onafhankelijkheid en autonomie terugvindt.

Onze eerste congres was een groot succes dankzij de deelname van 450 deelnemers.





SANATIA
GROUPE HOSPITALIER
ZIEKENHUIS NETWERK
SAINT-LUC • UCL



SANATIA

UW KWETSBAARHEID BETREFT ONS EVENEENS



5. HET SANATIA ZIEKENHUIS

5.1.

HET PSYCHIATRISCH ZIEKENHUIS

De kliniek Sanatia is ingeschreven sinds meerdere decenia in het Brusselse netwerk voor de geestelijke gezondheidszorg en social netwerk op meerdere niveau's : hospitalisatie, ambulante raadplegingen, psychotherapeutisch dagcentrum en psychiatrisch verzorgingstehuis.

Een fusie met het Valida Ziekenhuis is gebeurd in het kader van de staatshervorming.

HOSPITALISATIES

De kliniek Sanatia beschikt over 70 bedden. Zij biedt voornamelijk een benadering in de algemene psychiatrie, maar herkent een bepaalde richting of tropisme voor psychotische problemen, verslaving en stemmingsstoornissen, alsook de dubbele-diagnose (afhankelijke psychose). Wij verzorgen voornamelijk volwassen patiënten maar wij verwelkomen soms ook jongeren (vanaf 16 jaar).

De patiënt wordt in zijn geheel behandeld, namelijk in zijn sociale, culturele en somatische dimensie.

Het pluridisciplinair team wordt gestuurd door de Care Ethiek, dwz gepersonaliseerde en informele zorgen inbegrepen. De betrouwbaarheid van het woord en de ernst van de zorg maken het bekomen en het behouden van een therapeutische alliantie mogelijk.

De psychosociale begeleiding wordt ingeschakeld bij een sociale kloof, namelijk door het mogelijk maken van voldoende sociale grondslag om bevoegdheden te vrijwaren en te verwerven.

De elementen van de sociale dimensie hebben verschillende projecten met zich meegebracht:

Ouderschap : Begeleiding zwangerschap en ondersteuning van het ouderschap bij patiënten in psychisch leed.

Werk : Het psychisch leed wordt te vaak gelijkwaardig gesteld aan uitsluiting van de arbeidsmarkt.

De culturele dimensie wordt verrijkt door de aanwezigheid van een culturele bemiddelaar die de lezing van een klinische situatie toelicht. De patiënt heeft de vrijheid om deze dimensies al dan niet te integreren bij de zorg.

Somatiek : Een somatische behandeling van de patiënten wordt geïntegreerd dankzij de ziekenhuispartners. Rekeninghoudend van ieders bijzonder band met zijn eigen lichaam.

Cognitief : de aanwezigheid van verschillende disciplines in onze instelling geeft de mogelijkheid aan de patiënten om de cognitieve moeilijkheden te benaderen die vaak gepaard gaan met mentale ziekten. (cognitieve remediëring)

Eerste decompensatie: Regelmatige stigmatisatie van hospitalisatie in psychiatrie.

Kwetsbare patiënten kunnen rekenen op een kort verblijf en tijdelijke bescherming om chronische aandoeningen te vermijden.

Crisisverblijven zijn mogelijk met een grote flexibiliteit.

Een aflossing van het pedopsychiatrisch team werd toegepast bij aanhoudende moeilijkheden aan het einde van de adolescentie, specifiek door de opening van een « pedopsy » netwerk.

Het Sanatia ziekenhuis werd op een traditionele manier betrokken met ambulante diensten door de gevarieerde praktijkervaringen van zijn artsen.

De hervorming van de psychiatrie heeft zich op natuurlijke wijze geplaast in onze praktijk. Zo zijn de bedden beschikbaar voor de verschillende projecten. Momenteel worden er 107 projecten opgericht in Brussel waarvan Sanatia partner (Brussel Oost) of oprichter (Hermès) is.

Een makkelijkere toegang voor de partners van het netwerk, de mentale gezondheidsdiensten, huisartsen, intermediaire structuren, spoed, enz. werden ook mogelijk gemaakt.

Afspraken i.v.m. vooraf geplande opnames worden trouwens voorgesteld wanneer een dringend advies of onderzoek naar de mogelijkheden van een patiënt noodzakelijk zijn en resulteren soms tot een alternatief aan de hospitalisatie.

Overlegpraktijk gebeurt bij vooraf geplande opnames, tijdens het verblijf en na de hospitalisatie, voor het behoud van een globale therapeutische logica zonder breuk met de ambulante structuren.

Ten slotte, de overname van het Sanatia Ziekenhuis door Saint-Luc heeft de integratie van permanente opleiding mogelijk gemaakt alsook de deelname aan onderzoeksprojecten en de verwelcoming van de studenten die garant staan voor kwaliteit van de zorg.

DE AMBULANTE RAADPLEGINGEN

Het betreft neurologische, psychiatrische en/of psychotherapeutische raadplegingen.

Deze begunstigen ook over de opportuniteit van een interculturele bemiddeling.



PVT

Het PVT Sanatia biedt plaats aan 68 volwassenen gestabiliseerde chronische psychiatrische patiënten die behoefte hebben aan permanente begeleiding. Het verblijf kan zowel een langdurige opvang betreffen als een voorbereiding op een zelfstandig leven. In de voorziening wordt de bewoner aangemoedigd sociale contacten te onderhouden met de samenleving, familie en vrienden. De instelling beschikt over een multidisciplinair team, die een gepersonaliseerde benadering biedt met structuur. Verschillende dimensies komen in aanmerking (psychiatrisch, psychologisch, ergotherapie, kinesitherapie en educatieve activiteiten met de bedoeling het behoud van de autonomie van de patiënt. Externe activiteiten worden ook ondersteund (therapeutische clubs, vrijwilligerswerk, enz...).

In de toekomst, zal het PVT Sanatia nog een bredere waaier kunnen bieden naar de autonomie van de patiënten toe en dit in opzicht van hun projecten. (intermediaire structuren).

HET DAGCENTRUM « LE CANEVAS »

Dit dagcentrum situeert zich in het centrum van Elsenne in een burgerwoning. Wij bieden er een gestructureerde en stimulerende opvang aan, met als doel de integratie van psychiatrische patiënten in de samenleving. We begeleiden tijdens de werkdagen ongeveer dertig personen met psycho-sociale problemen en dit voor een termijn van 6 maanden tot 1 jaar. (soms hernieuwbaar).

De nagestreefde doelstellingen richten zich tot elk persoon die subjectief, psychologisch, emotioneel of sociaal leed kenbaar kan maken. Enerzijds, gaat het om het herstellen en het behouden van een sociale band en anderzijds om de veranderingen te vergemakkelijken in een perspectief van resolutie van persoonlijke impasse. Deze benadering centreert zich op de patiënt en in volledige samenwerking met zijn socio-familiaal netwerk.

HET BELANG VAN ONZE PLURIDISCIPLINAIRE TEAMS OP DE 3 SITES

Gedurende hun verblijf worden onze patiënten in behandeling genomen door een interdisciplinair team bestaande uit verschillende beroepsprofessionals :

- psychiaters
- verpleegkundigen
- zorgverleners
- opvoeders
- psychologen
- ergotherapeuten
- logopedisten
- kinesitherapeuten
- maatschappelijke assistenten
- interculturele bemiddeling (Psychiatrisch ziekenhuis)

Het interdisciplinair team verenigt zich één keer per week om de verschillende aspecten van de behandeling en therapeutische werkoriëntatie te bespreken voor elk patiënt.

Daarbij, zal de patient, gedurende zijn verblijf ook individueel opgevolgd worden door een referente die lid is van het interdisciplinair team alsook zijn psychiater.

Wij onderscheiden ons door het belang van de therapeutische activiteiten in onze zorgverlening

6. PROJECTEN

6.1.

BOUWWERF PVT



DE RENOVATIE VAN HET PSYCHIATRISCH VERZORGINGSTEHUIS SANATIA

Het PVT Sanatia bevindt zich in een gebouw van de 19de eeuw aan de Collegestraat te Elsene.

De wijk van het PVT Sanatia in het hartje Brussel is bijzonder gastvrij voor onze residenten alsook de charmante gevel van het huis. Toch komt de inrichting van dit huis niet meer overeen met het hedendaagse comfort, veiligheids- en moderniteits criteria en is weinig operationeel.

Het jaar 2016 heeft onze renovatieprojecten van het PVT kunnen verwezenlijken met financiële steun van de COCOM : meerdere contacten werden gelegd met de infrastructuurdiensten en het architectenbureau alsook speciale technieken voor het opstellen van de in te dienen documenten.

In September werd uiteindelijk een ondernemer aangeduid en erkend door de COCOM.

Aanvang van de werken in januari 2017. Onze doelstelling is het behouden van het gebouwstructuur met modernisering en operationele optimalisatie.

De gelijkvloers aan de straatkant zal gewijd zijn aan diverse activiteiten ; sportruimte, therapeutische keuken, polyvalente ruimte en toonzaal. De directe toegang langs de straat zal ons de mogelijkheid bieden onze band te ondersteunen met de burens, de wijk en de verschillende verenigingen.

De eerste verdieping zal grotendeels gewijd zijn aan onze diensten. Het kantoor van de interdisciplinaire permanentie zal zich in het hartje van « ons dorpje » plaatsvinden. Vanuit daar zullen onze residenten toegang hebben tot de verschillende diensten : bureau van de psychiatrie, sociale dienst, kinesitherapeuten, psychologen, verpleegkundigen, ... alsook tot de nieuwe eetzaal met glazenwand en met uitzicht en toegang tot de tuin.

Deze nieuwe inrichtingen maken mogelijk de ontwikkeling van 2 specifieke vleugels op therapeutisch vlak. Enerzijds door een aparte vleugel van het hoofdgebouw via een toegang langs de tuin, om de verwelkoming mogelijk te maken van de rehabilitatie-patiënten in hun zelfstandig leefkader (autonome keuken). Anderzijds, een vleugel wijden met onmiddellijke toegang tot de tuin en diverse diensten voor patiënten met mobiliteitsproblemen of met behoefte aan belangrijke fysieke zorgen.

Deze nieuwe inrichtingen zullen ons op termijn de gelegenheid geven om 14 extra PVT bedden in bedrijf te stellen.

6.2.

PROJECT IGP

Het bouwproject van het nieuwe ziekenhuis “IGP” (instelling voor geïntegreerde psychiatrie) is het resultaat van de samenwerking tussen Sanatia en de Cliniques Universitaires Saint-luc en zal tot stand komen in maart 2020.

De uitdaging voor Sanatia is zich op de toekomst voor te bereiden en het therapeutisch project te doen evolueren met behoud van eigen identiteit maar met meer openheid voor netwerk in samenwerking met de CUSL.

De technische keuzes voor het bouwen van het toekomstig ziekenhuis zijn gekoppeld aan het therapeutisch project :

In het licht van de vergrijzing en het aspect van een psychiatrische dienst in een algemeen ziekenhuis (ons statuut sinds de fusie met VALIDA), hebben wij geopteerd voor gemedicaliseerde bedden, zodat we niet tegengehouden worden in de medische zorg. Dit zal voor grotere mogelijkheden zorgen bij patiënten met somatische aandoeningen.

Bovendien hebben wij gekozen voor een meerderheid van éénpersoonkamers zodanig het comfort en de intimiteit van de patiënten te bevoorrechten. Onze ervaring in de hygiëne kwesties, moeilijke verstandhoudingen resulteren soms in gedragsstoornissen door mimetisme bij patiënten en heeft onze beslissing bevestigd.

Het aspect van interactie tussen patiënten en ondersteund door de institutionele therapie, zal bij voorkeur beheerd worden in de aanwezigheid van een zorgverlener, zowel in openbare ruimtes tijdens informele ontmoetingen dan tijdens een therapeutische activiteit.

We hebben het ziekenhuis te Leiden bezocht, dit heeft ons de mogelijkheid gegeven om de moeilijkheden bij het toezicht van patiënten vast te stellen wanneer de éénheid een lange slaapzaal is. Trouwens worden de activiteitenruimtes enkel gebruikt wanneer ze zich dichtbij een éénheid bevinden. Dit geeft de gelegenheid om de hospitalisatiezaal levendig te maken



en door het ganse team gebruikt te wordend. Dit geeft ook gedecompenseerde patiënten de gelegenheid om therapeutische ontmoetingen te maken.

De therapeutische activiteitenruimte zal ingedeeld worden in de éénheden en de hoofdruimte zal toegankelijk worden voor de 3 samengestelde éénheden.

De evolutie in de psychiatrie heeft als gevolg dat de verblijfsduur ingekort wordt en de hospitalisaties een lange acute periode indekken; dit vraagt een aanpassing van de behandeling en zorg (snelheid van interventie, flexibiliteit van de tussenpersonen, beschikbaarheid van het team).

De neurofysiologie zal ontwikkeld worden.

Een slaaplaboratorium, het gebruik van elektroshock bij aanhoudende gevallen van depressie en neurologisch- en elektrofysiologisch onderzoek zullen de troeven zijn van het nieuw ziekenhuis.

Het “IGP” zal de continuïteit verzekeren met de ambulante zorgen (mobile crisis brigade, dienst voor psychiatrisch spoed, ambulante raadplegingen, referentiecentrum voor autisme). Wij zullen ook expertisecentra ontwikkelen in bepaalde pathologieën (psychose, stemmingsstoornissen, angststoornissen, verslavingen, psychogeriatric, ...) in klinisch opzicht en voor onderzoek dankzij onze partner Saint-Luc.

Het betreft een unieke ontwikkeling in de Brusselse arena. Wij zullen een zorgaanbod ontwikkelen die van de meest acute, met de meest uitgebreide psychiatrische crisiseénheid te Brussel, naar acute hospitalisatie gaat met hospitalisatie alternatieven voor de meest chronische patiënten (PVT, Dagcentrum, IPZ).

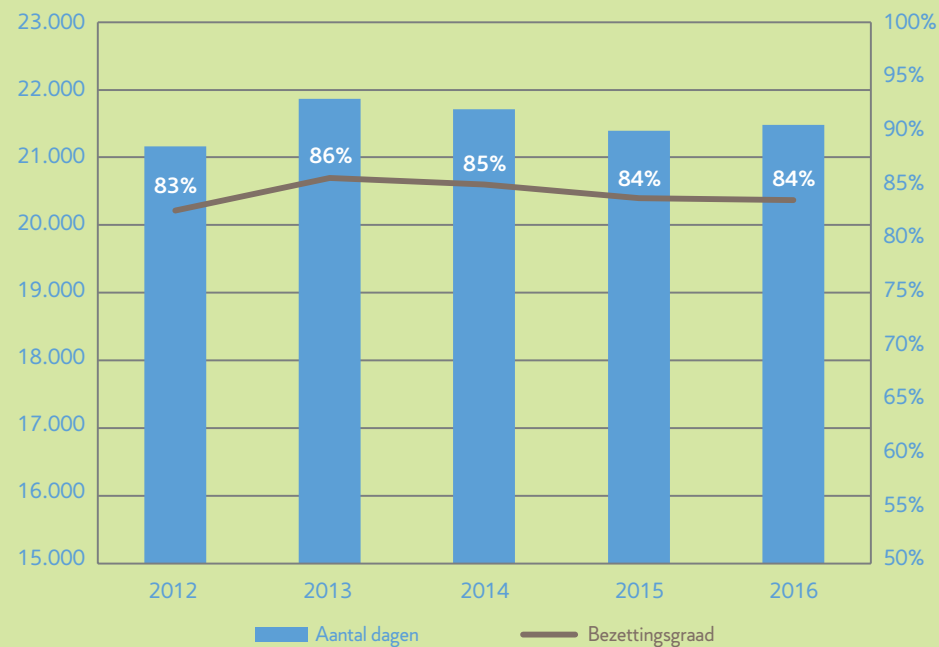
7. KERNCIJFERS

7.1.

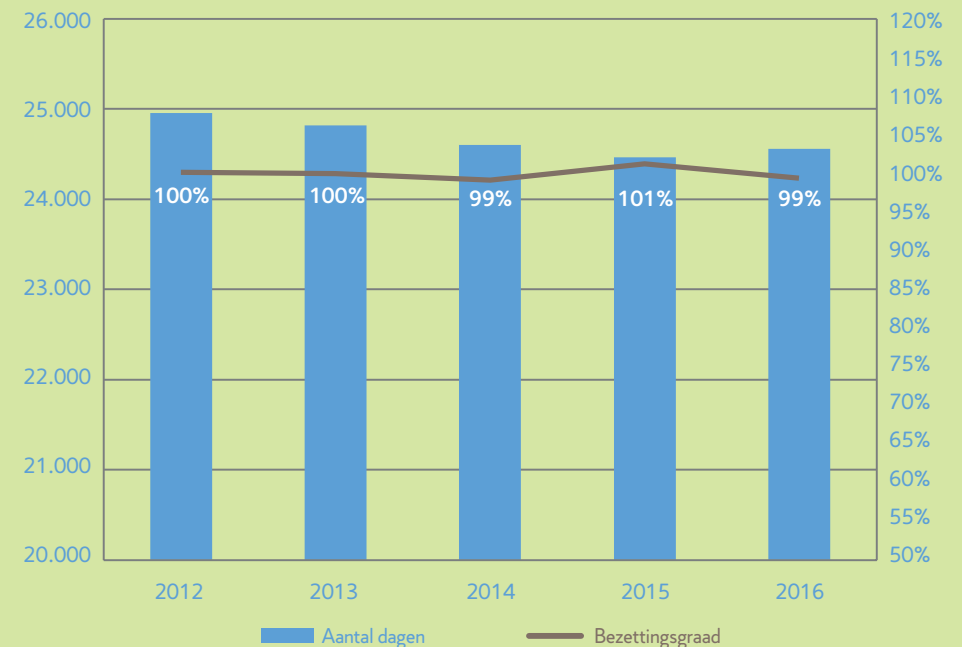
ACTIVITEITEN

Op algemene wijze, blijft de activiteit van Sanatia stabiel wat de ziekenhuisopname, PVT en het dagcentrum betreft. Daarentegen stijgt de raadpleging activiteit met 25% in 2016.

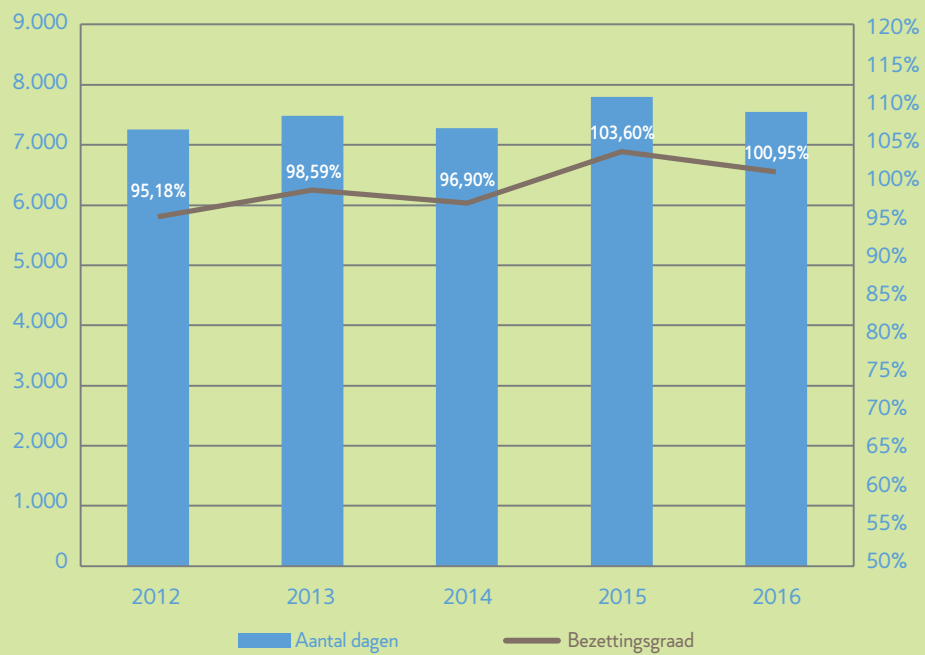
PSYCHIATRISCH ZIEKENHUIS



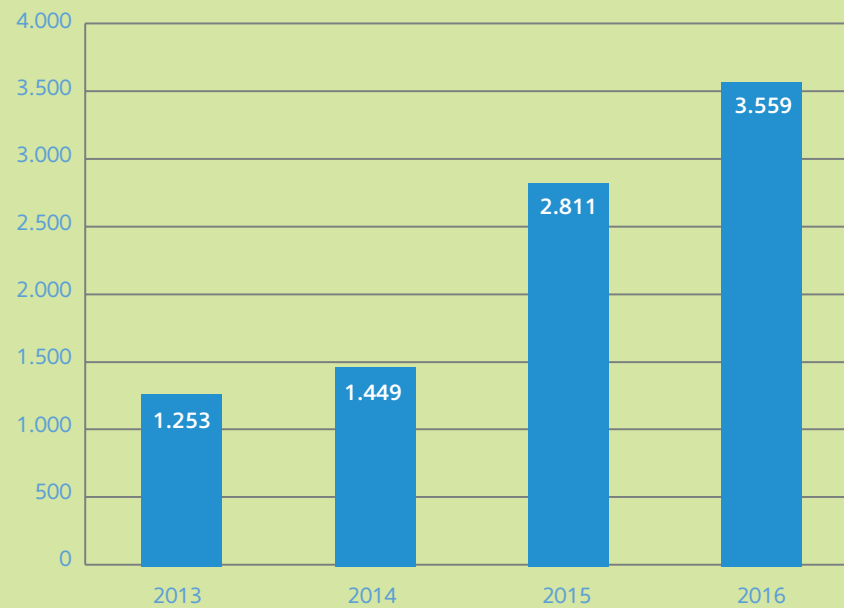
PSYCHIATRISCH VERZORGINSTEHUIS



CANEVAS (DAGCENTRUM)



RAADPLEGINGEN



RESULTAATREKENING SANATIA

	2015	2016	Vershil 2015-2016	Vershil 2015-2016
700 Verpleegdagprijs	8.190.243	8.149.663	-40.580	-0,5%
701 Geraamd inhaalbedrag van het lopend boekjaar	-9.233	59.081	68.314	-739,9%
702 Supplementen kamers	0	0	0	
703 Forfaits conventies Riziv	1.031.863	1.075.243	43.380	0,0%
704 Nevenproducten	8.673	0	-8.673	
705 Farmaceutische en daarmee gelijkgestelde producten	343.871	308.667	-35.204	-10,2%
709 Honoraria	1.063.628	1.219.038	155.410	14,6%
70 OMZET	10.629.045	10.811.692	182.647	1,7%
72 Geactiveerde interne productie	25.145	39.332	14.187	56,4%
74 Andere bedrijfsopbrengsten	991.513	836.519	-154.993	-15,6%
BEDRIJFSOPBRENGSTEN	11.645.703	11.687.543	41.841	0,4%
62 Bezoldigingen en sociale lasten	7.546.668	8.039.916	493.248	6,5%
60 Voorraden en leveringen	1.015.531	880.251	-135.281	-13,3%
Farmaceutische voorraden (600+608+609)	301.166	226.688	-74.478	-24,7%
Andere voorraden	714.366	653.563	-60.803	-8,5%
61 Diensten en bijkomende leveringen	2.119.083	2.097.382	-21.701	-1,0%
Bezoldigingen (617 + 619)	1.168.521	1.015.518	-153.004	-13,1%
Andere diensten en bijkomende leveringen (610 à 616 + 618)	950.561	1.081.864	131.302	13,8%
64 Overige bedrijfskosten	20.579	17.330	-3.248	-15,8%
BEDRIJFSKOSTEN	10.701.861	11.034.879	333.018	3,1%
EBITDA	943.841	652.664	-291.177	-30,9%
63 Afschrijvingen en waardeverminderingen	202.180	357.875	155.695	77,0%
BEDRIJFSRESULTAAT	741.661	294.790	-446.872	-60,3%
75 Financiële opbrengsten	1.911	52.032	50.121	2623,1%
65 Financiële Kosten	32.378	36.693	4.315	13,3%
COURANT RESULTAAT	711.194	310.129	-401.065	-56,4%
76 Uitzonderlijke opbrengsten	133.368	468.222	334.853	251,1%
66 Uitzonderlijke kosten	172.107	341.535	169.428	98,4%
WINST VAN HET BOEKJAAR	672.456	436.816	-235.640	-35,0%

Het jaar 2016 sluit zich af met een courante winst van 310.129€ en een nettowinst van 436.816€. Het verschil tussen de courante winst en de nettowinst vertegenwoordigt de uitzonderlijke producten en lasten.

De evolutie van het resultaat wordt verklaard door het geheel van hieronder vermelde elementen:

In 2016 zijn de exploitatie opbrengsten met 0,4 gestegen vergeleken met het jaar 2015.

Deze lichte stijging kan voornamelijk verklaard worden door een stijging van de medische honoraria (+14%) verklaard. Deze toename is het gevolg van de ontwikkeling van de ambulante activiteit (+26 %) en van de ziekenhuisopname (+1 %).

Tegelijk zijn de forfaitaire bedragen van de RIZIV gestegen in vergelijking met 2015 (+4%) en deze stijging is voornamelijk te wijten aan de toename van de activiteit in het "Canevas".

Daarentegen zijn de farmaceutische producten gedaald maar deze moeten in parallel aan de aankoop van farmaceutische producten gezet worden. De aankopen zijn aanzienlijk verminderd.

Dit betekent dat de marge van de apotheek positief evolueert ondanks de daling van de producten.

De stijging is ook gedeeltelijk geabsorbeerd door de daling van de andere bedrijfsopbrengsten (-15 %). Dit is veroorzaakt door een verandering in het boeken van de wederoverdracht uit de medische pool en dus niet rechtstreeks gebonden aan de activiteit.

De bedrijfsuitgaven stijgen in 2016 ten opzichte van 2015 (3,1%) dankzij een daling van de kosten van apotheek en de voedingskosten. Deze werd opgeslorpt door een verhoging van de lonen wegens een toename van 2,6 VTE kaderleden en door de loonindexatie van juni 2016.

De afschrijvingen, de reserves en de waardevolle kortingen stijgen in 2016, door rekening te houden met enkele provisies voor risico's, lasten en waardeverminderingen op schuldvorderingen.

De financiële producten stijgen in 2016 en vertegenwoordigen het boeken van de ontvangen subsidies in het kader van de renovatie van het PVT.

De financiële lasten omvatten de lasten betaald tijdens de aanbesteding van kredieten op korte termijn maar de meeste hebben betrekking op de betaling van de intresten van de investeringskredieten.

8. COMITÉS & INSTANTIES

8.1.

VZW VALISANA

A) ALGEMENE VERGADERING

Voorzitter: P. van VYVE

Samengesteld uit 18 leden:

Voor de Cliniques Universitaires Saint-Luc

- Mijnheer van VYVE Paul
- Mijnheer CONSTANT Eric
- Professor CORNETTE Pascale
- Mevrouw COUNE Isabelle
- Mijnheer DEHASPE Philippe
- Mijnheer DURANT Guy
- Mevrouw DURBECQ Joëlle
- Professor LEJEUNE Thierry
- Mijnheer MAZY Renaud
- Mijnheer MELIN Jacques
- Mijnheer NIELENS Henri
- Mevrouw THIRAN Christine
- Mijnheer TAMBEUR Wim
- Mijnheer GUELTON Pascal

Voor het UC Leuven

- Mijnheer BENNERT Thierry

Voor de Sint-Jan Kliniek

- Dokter HERMANS Benoît

Voor het UZ Brussel

- Mijnheer BEECKMANS Jan

Voor vzw Epsilon

- Professor DUBOIS Vincent

B) RAAD VAN BESTUUR

(Beheerder – Wet op de ziekenhuizen)

Voorzitter P. van VYVE

Samengesteld uit 12 leden:

Voor de Cliniques Universitaires Saint-Luc

- Mijnheer van VYVE Paul
- Mijnheer CONSTANT Eric
- Professor CORNETTE Pascale
- Mevrouw COUNE Isabelle
- Mijnheer DURANT Guy
- Mevrouw DURBECQ Joëlle
- Mijnheer DEHASPE Philippe
- Professor LEJEUNE Thierry
- Mijnheer GUELTON Pascal

Voor de Gemeente van Sint-Agatha-Berchem

- Mijnheer TELLIER Stéphane

Voor het OCMW van Sint-Agatha-Berchem

- Mijnheer CULOT Jean-François

Voor vzw Epsilon

- Professor DUBOIS Vincent

C) MEDISCHE RAAD VALISANA

Samengesteld uit 7 leden:

- Mijnheer BAJYANA SONGA Eugène
- Mevrouw BRYSSINCK Anne
- Dr. COGNIAUX Valérie
- Dr. DESSART Patricia
- Dr. PAUCAR Daniel
- Dr. TRIBAK Karim
- Dr. VELLOZZI Francesca

POOL REVALIDATIE

A) DIRECTIECOMITÉ

Voorzitster: I. COUNE

Samengesteld uit 6 leden:

- Mevr. COUNE Isabelle, Afgevaardigd Bestuurder
- Dr. PAUL Julie, Medische Directrice
- Mevr. MASSIN Anne-Catherine, Directrice Administratie en Financiën
- Dhr. OPDECAM Philippe, Directeur Technisch en Logistiek Departement
- Dhr. SONKES Paul, Directeur Verpleegkundig en Paramedisch Departement
- Mevr. BERCE Nathalie, Directie Assistente

B) COMITÉ VAN DE KADERLEDEN EN DE DIENSTVERANTWOORDELIJKEN

Voorzitster: I. COUNE

Samengesteld uit 30 leden:

- ARTS Stéphane
- ALAERTS Peter
- BERCE Nathalie
- BOUCHARD Gaël

- CADELLI Régine
- CASTIAU Géraldine
- CHAUDREL Anne
- COUNE Isabelle
- de HEMPTINNE Alexis
- DESSART Patricia
- ES SOUIDI Abdelah
- GARCIA Patricia
- GENDEBIEN Olivier
- GOFFAUX Marie-Laure (d.f.)
- HOUCHEIMY Khalil
- LECLERCQ Laurence
- LEHOUCQ Pascaline
- LOPEZ Amaya
- MAES Philippe
- MAILLEUX Patrick
- MARTIN Florence
- MASSIN Anne-Catherine
- MESBAHI Mounia
- NDJADIYO Micheline
- OPDECAM Philippe
- PAUL Julie
- REMI Laurent
- SESIER Christiane

- SONKES Paul
- VANSNICK Fabienne

C) MEDISCHE RAAD

Voorzitter: Dr D. PAUCAR

Is het orgaan dat de ziekenhuisartsen vertegenwoordigt en hen betreft bij de besluitvorming in het ziekenhuis (rol gedefinieerd in de Wet op de Ziekenhuizen, artikel 120 en 128 en de algemene reglementering).

Samengesteld uit 7 leden verkozen voor een mandaat van drie jaar:

- Dokter D. PAUCAR
- Dokter V. COGNIAUX, Secretaris
- Dokter P. DESSART
- Dokter A. GERSDORFF
- Dokter V. LAMBERT, Vicevoorzitter
- Dokter A. NZEUSSEU
- Dokter K. TRIBAK

C) QUALITEAM

Voorzitster: I. COUNE

Samengesteld uit 12 leden:

- Dokter V. COGNIAUX
- Mevrouw I. COUNE
- Mevrouw Y. EL YAAKOUBI
- Mevrouw E. FREART
- Dokter G. JACQUEMIN
- Mijnheer O. KAHN
- Mevrouw S. LEGRAND
- Mevrouw S. LAMBOTTE
- Mijnheer Ph. MAES
- Mevrouw M. NDJADIYO
- Mevrouw N. SAROUT
- Mevrouw CH. SOULABAIL

POOL PSYCHIATRIE

A) DIRECTIECOMITÉ

Voorzitster : I. Coune

Samengesteld uit de 6 leden :

- Mevr. I. COUNE, Afgevaardigd Bestuurder
- Dr. L. AYACHE, Hoofdarts
- Prof. E. CONSTANT, Medisch coördinator
- Mevr. E. CHAMBEAU, Directeur van de ziekenhuisdiensten
- Dhr. P. DESAGHER, Directeur departement verpleegkunde
- Mevr. S. RAUCROIX, Attaché algemene directie

B) COMITÉ VAN DE HPSY SITE

Voorzitter & Secretaris : T. ROMAZZOTTI

- Dr L. AYACHE, Hoofdarts
- Dr A. BRYSSINCK, Voorzitter Medische Raad
- Dr E. BAJYANA SONGA, Psychiater
- Dr F. VELLOZZI, Psychiater
- Mevr. I. COUNE, Afgevaardigd Bestuurder
- Mevr. E. CHAMBEAU, Directeur ziekenhuisdiensten
- Mevr. S. RAUCROIX, Attaché algemene Directie
- M. P. DESAGHER, Directeur verpleegkundig departement
- Mevr. A. LAUVAUX, Hoofdverpleegkundige

- Mevr. M. BOURET, Hoofdverpleegkundige
- Mevr. V. MICHOT, Hoofdverpleegkundige
- Mevr. D. BOUTRY, Adjunct hoofdverpleegkundige
- Mevr. M. CHERON, Adjunct hoofdverpleegkundige
- Mr Tommy ROMAZZOTTI, Coördinator activiteiten HPSY

C) BEHEERSCOLLEGE PVT

- Dr D. LELEUX, Hoofdarts
- Mr F. VANBIERVLIET, Hoofdverpleegkundige
- Mevr. A. STOCLET, Adjunct Hoofdverpleegkundige
- Mevr. C. LEGER, Therapeutische coördinator
- Mevr. I. COUNE, Algemeen Directeur
- Mr P. DESAGHER, Directeur verpleegkundige diensten
- Mevr. E. CHAMBEAU, Directeur ziekenhuisdiensten

D) COMITÉ CANEVAS SITE

- Voorzitter: E. CHAMBEAU
- Mevr. M. DEBENEDICTIS, Secretaris
- Dr M. SAUSSEZ, Arts
- Mevr. I. COUNE, Afgevaardigde Bestuurder
- Mr P. DESAGHER, Directeur verpleegkundig departement
- Mevr. P. BASTIN, Directeur algemene diensten
- Mr S. QUAGHEBEUR, Coördinator «Canevas»

9. BALANS VZW VALISANA

ACTIVA			PASSIVA		
	BOEKJAAR 15	BOEKJAAR 16		BOEKJAAR 15	BOEKJAAR 16
VASTE ACTIVA	31.031.673	31.266.748	EIGEN VERMOGEN	10.028.181	16.746.148
Oprichtingskosten	1.856	10.127	Herwaarderingsmeerwaarden	4.461.624	4.461.624
Immateriële vaste activa	138.964	468.899	Dotaties	1.047.581	1.047.581
Terreinen en gebouwen	22.467.694	21.750.206	Réserves	3.535.136	3.535.136
Materieel	3.861.255	3.776.445	Overgedragen resultaat	269.571	828.282
Vaste activa in aanbouw en vooruitbetalingen	0	689.420	Investeringssubsidies	6.902.868	6.873.526
Financiële vaste activa	4.561.904	4.571.651			
			VOORZIENINGEN VOOR RISICO'S EN KOSTEN	48.393	191.881
VLOTTENDE ACTIVA	13.413.625	14.471.476	SCHULDEN	28.965.477	28.808.037
Vorraden	159.409	155.251	Op meer dan één jaar	12.025.935	11.832.690
Vorderingen voor prestaties	12.909.280	14.006.145	Financiële schulden	11.859.991	11.684.998
Overige vorderingen	344.936	310.080	Voorschotten FOD Volksgezondheid	147.692	147.692
			Diverse schulden	18.252	0
LIQUIDE MIDDELEN EN GELDBELEGGINGEN	761.102	406.913	OP TEN HOOGSTE ÉÉN JAAR	16.939.541	16.975.347
			Schulden op meer dan één jaar die binnen het jaar vervallen	525.595	594.484
			Financiële schulden	3.585.000	4.160.000
			Lopende schulden	8.083.130	7.849.003
			Schulden met betrekking tot belastingen, bezoldigingen en sociale lasten	3.105.777	3.220.264
			Ontvangen vooruitbetalingen	504.300	150.177
			Overige schulden	1.135.739	1.001.419
OVERLOPENDE REKENINGEN	593.968	336.245	OVERLOPENDE REKENINGEN	569.720	735.317
TOTAAL DER ACTIVA	45.800.369	46.481.382	TOTAAL DER PASSIVA	45.800.369	46.481.382

De balans stelt de consolidatie voor van de twee polen van VALISANA, zijnde een revalidatiepool (Valida) en een psychiatrische pool (Sanatia).

Het totaal van de balans komt op 46.481.382 EUR op 31 december 2016. Dit vertegenwoordigt een stijging van 681.014 EUR ten opzichte van 2015.

Bij de activa van de balans zijn de investeringen in vermeerdering met 235.000€. Deze stijging laat zich vooral voelen in de rubriek “immateriële vaste activa” voor de aankoop van 14 extra bedden voor het PVT alsook in de rubriek “Vaste activa in aanbouw en vooruitbetalingen” voor de lopende renovatiewerken van het PVT.

Daarentegen vermindert de rubriek “Terreinen en gebouwen” door het bedrag van de afschrijvingen van de renovatiewerken te Valida .

De stijging van de “patiëntenschuldvordering” wordt verklaard door de toeneming van de jaaromzet exclusief BMF maar ook door een hogere facturatie in december 2016 ten opzichte van december 2015.

Daarentegen, verminderen de vorderingen “verzekeringsinstellingen” omdat er in 2016 de nadruk gelegd werd op de behandeling van de kredietnota’s en doorfacturatie ten opzichte van alle mutualiteiten voor het geheel van VALISANA.

De verhoging van de BMF- inhaalbedragen vertegenwoordigt vooral de verbeteringen met betrekking tot de revisies van de jaren 2009 en 2010 alsook de verschillende provisies in oog op toekomstige inhalingen (huur, afschrijvingen renovatiewerken, financiële kosten met betrekking tot de leningen die aangegaan zijn voor de werken gedekt door het BMF).

De overlopende rekeningen van de activa vertegenwoordigen de opbrengsten (betaald in 2017 maar relatief in 2016). Ze dalen omdat overschrijvingen van de Fonds Maribel 2016 uitgevoerd werden in het lopende jaar.

In de passieve van de balans, komt de stijging van het eigen vermogen voornamelijk door de toewijzing van het bedrijfsresultaat van 2016 van VALISANA. Deze werd gedeeltelijk toegewezen aan overgedragen resultaat (voor 158.000€) en aan beschikbare reserves (voor 400.000€) in het kader van investeringsprojecten (PVT en Psychiatrische instelling).

Wat betreft de schulden, zijn de schulden groter dan 1 jaar in daling ondanks de versterking van de tweede lening die werd afgesloten in het kader van de eerste renovatiewerken van het PVT. (350.000€)

Deze nieuwe lening wordt gecompenseerd door de terugbetalingen van andere leningen die lopen en moeten worden betaald in 2017. Deze toekomstige terugbetalingen komen van een daling van de schulden op lange termijn (overdracht van de schulden op méér dan 1 jaar die binnen het jaar vervallen).

De kortlopende schulden zijn in daling. Deze daling komt door een zuivering van de ontvangen vooruitbetalingen. Sinds 2015, nam deze rubriek een belangrijke historiek van de vooruitbetalingen over die nooit gezuiverd werd in de boekhouding van Sanatia (Vroegere belangrijke rubriek door trimestriële facturatie en maandelijkse vooruitbetalingen).

De leveranciersschulden zijn ook in daling tot een normale waarde ten aanzien van de inkoopvolume van VALISANA. Inderdaad in 2015 werd dit bedrag opgehoogd door facturen met betrekking tot de renovatie van het PVT.

Deze elementen worden gedeeltelijk gecompenseerd door de toeneming van de BMF- inhaalbedragen en de toeneming van de lopende leningen op kort termijn op 31/12/2016.

Het is zo dat VALISANA meer beroep heeft gedaan op leningen op kort termijn aangezien de consolidering van een lening van 2.000.000€ voor de renovatie van het PVT pas in begin 2017 is opgetreden. (en dus niet in 2016 overgedragen).

Bovendien, werd het BMF ontvangen in juli 2016 voor de revalidatie pool ten onrechte zwaar verminderd. Verbeteringen werden aangevraagd en goedgekeurd door het FOD maar zullen pas vanaf juli 2017 aangepast worden. De overschrijvingen van onze 12den worden door deze vergissingen zwaar beïnvloed.

De overlopende rekeningen van de passiva vertegenwoordigen de overboeking van de gekregen opbrengsten in 2015 maar relatief aan het jaar 2016 en de lasten die moeten worden opgenomen in 2016 maar relatief zijn aan vorige jaren.

10. JAARREKENINGEN

10.1.

BALANS, RESULTAATREKENING EN SOCIALE BALANS

1. BALANS NA VERDELING

	Codes	Boekjaar 2015	Boekjaar 2016
ACTIVA			
VASTE ACTIVA	20/28	31.031.673	31.266.748
I. Oprichtingskosten	20	1.856	10.127
II. Immateriële vaste activa	21	138.964	468.899
III. Materiële vaste activa	22/27	26.328.949	26.216.071
A. Terreinen en gebouwen		22.467.694	21.750.206
B. Medisch materiaal		413.568	383.358
C. Niet medisch materiaal en meubilair		2.119.264	2.408.756
D. Leasing en soortgelijke rechten		0	0
E. Andere materiële vaste activa		1.328.422	984.331
F. Activa in aanbouw en vooruitbetalingen		0	0
IV. Financiële activa	28	4.561.904	4.571.651
VLOTTENDE ACTIVA	29/58	14.768.696	15.214.634
V. Vorderingen op meer dan één jaar	29	0	0
A. Vorderingen voor prestaties	290		
B. Overige vorderingen	291		
VI. Voorraden en bestellingen in uitvoering	3	159.409	155.251
A. Leveringen en benodigdheden	31	159.409	155.251
B. Voorschotten op de aankoop van voorraden	36	0	0
C. Bestellingen in uitvoering	37	0	0
VII. Vorderingen op ten hoogste één jaar	40/41	13.254.216	14.316.225
A. Vorderingen voor prestaties	400/409	12.909.280	14.006.145
1. Patiënten	400	690.943	825.175
Patiënten overgedragen als dubieze vordering	407		
2. Verzekeringsorganismen	402	9.084.841	8.637.296
3. Inhaalbedrag	403	2.992.686	4.448.676
4. Overlopende activa	404	281.346	236.510
5. Overige vorderingen	406/9	-140.536	-141.511
B. Overige vorderingen	41	344.936	310.080
1. Artsen, tandartsen, verzorgend personeel en paramedici	415	0	0
2. Overige	411/4-4-6/9	344.936	310.080
VIII. Geldbeleggingen	51/53	0	0
IX. Beschikbare waarden	54/58	761.102	406.913
X. Overlopende rekeningen	490/1	593.968	336.245
TOTAAL VAN DE ACTIVA	20/58	45.800.369	46.481.382

Codes Boekjaar 2015 Boekjaar 2016

PASSIVA			
EIGEN VERMOGEN	10 à 15-18	16.216.779	16.746.148
I. Dotaties, inbreng en giften in kapitaal	10	1.047.581	1.047.581
II. Herwaarderingsmeerwaarden	12	4.461.624	4.461.624
III. Reserves	13	3.535.136	3.935.136
A. Wettelijke reserves	130	50.000	50.000
B. Niet -beschikbare reserves	131	0	0
C. Beschikbare reserves	133	3.485.136	3.885.136
IV. Overgedragen resultaat	14	269.571	428.282
V. Investeringsubsidies	15	6.902.868	6.873.526
VI. Sluitingspremies	18	0	0
VII. Voorzieningen voor risico's en kosten	16	48.393	191.881
SCHULDEN	17/49	29.535.196	29.543.354
VIII. Schulden meer dan één jaar	17	12.025.935	11.832.690
A. Financiële schulden	170/4	11.859.991	11.684.998
1. Achtergestelde leningen	170	0	0
2. Verplichte niet-achtergestelde leningen	171	0	0
3. Schulden voor huur, financiering en soortgelijke	172	-1	47
4. Kredietinstellingen	173	11.859.992	11.684.951
5. Overige leningen	174	0	0
B. Handelsschulden	175	0	0
C. Voorchotten FOD Volksgezondheid	177	147.692	147.692
D. Overige schulden	178/9	18.252	0
IX. Schulden op ten hoogste één jaar	42/48	16.939.541	16.975.347
A. Schulden op meer dan één jaar die binnen het jaar vervallen	42	525.595	594.484
B. Financiële schulden	43	3.585.000	4.160.000
1. Kredietinstellingen	430/4	3.585.000	4.160.000
2. Overige leningen	435/9	0	0
C. Lopende schulden	44	8.083.130	7.849.003
1. Handelsschulden	440/444	2.383.785	1.942.517
2. Te betalen wissels	441	0	0
3. Inhaalbedragen	443	4.935.044	5.060.940
4. Artsen, tandartsen, verplegend personeel en paramedici	445	764.302	845.547
5. Stortingen van de entiteiten	446/7	0	0
/8/9			
D. Ontvangen vooruitbetalingen	46	504.300	150.177
E. Fiscale, bezoldigings- en sociale lasten	45	3.105.777	3.220.264
1. Belastingen	450/3	458.865	496.156
2. Bezoldigingen en sociale lasten	454/9	2.646.912	2.724.107
F. Overige schulden	47/48	1.135.739	1.001.419
X. Overlopende schulden	492/3/9	569.720	735.317
TOTAAL VAN DE PASSIVA	10/49	45.800.369	46.481.382

2. RESULTATENREKENING

	Codes	Boekjaar 2015	Boekjaar 2016
I. Bedrijfsopbrengsten	70/74	35.485.700	36.125.637
A. Omzet	70	32.583.211	33.322.449
1. Verpleegdagprijs	700	22.747.353	21.894.023
2. Geraamd inhaalbedrag van het lopend boekjaar	701	45.614	1.269.708
3. Supplementen kamers	702	579.800	536.090
4. Forfaits conventies R.I.Z.I.V.	703	1.031.863	1.075.243
5. Nevenproducten	704	8.673	0
6. Farmaceutische en daarmee gelijkgestelde producten	705	664.800	619.319
7. Honoraria	709	7.505.108	7.928.065
B. Geproduceerde vaste activa	72	146.631	159.458
C. Andere bedrijfsopbrengsten	74	2.755.858	2.643.730
1. Bedrijfssubsidies	740	0	0
2. Overige	741/9	2.755.858	2.643.730
II. Bedrijfskosten (-)	60/64	34.462.107	35.098.445
A. Voorraden en leveringen	60	2.351.671	2.150.957
1. Aankopen	600/8	2.338.826	2.147.869
2. Voorraadwijzigingen (toename -, afname +)	609	12.845	3.087
B. Diensten en bijkomende leveringen	61	9.937.338	10.172.501
1. Andere diensten en bijkomende leveringen	610/616	4.363.114	4.518.374
2. Uitzendkrachten en personen ter beschikking gesteld van het ziekenhuis	617	540.443	556.316
3. Bezoldigingen, extra-legale verzekering leidinggevend	618	159.651	353.548
4. Bezoldigingen artsen, tandartsen, verplegend personeel en paramedici	619	4.874.130	4.744.264
C. Bezoldigingen en sociale lasten	62	20.373.432	20.934.818
D. Afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, immateriële en materiële vaste activa	630	1.711.966	1.599.879
E. Waardevermindering op vlottende activa (toename +, afname-)	631/4	-23.304	-76.682
F. Voorzieningen voor risico's en lasten (toevoegingen +, onttrekkingen -)	635/7	-7.223	179.736
G. Overige bedrijfskosten	640/8	118.228	137.236
H. Exploitatiekosten geactiveerd als herstructureringskosten	649	0	0
III. Bedrijfswinst (+)	70/64	1.023.594	1.027.192
Bedrijfsverlies (-)	64/70	0	0
IV. Financiële opbrengsten	75	210.821	263.318
A. Opbrengsten uit financiële vaste activa	750	0	0
B. 1. Opbrengsten uit vlottende activa	751	50	9
2. Meerwaarden op de realisatie van vlottende activa	752	0	0
C. Subsidies in kapitaal en interesten	753	210.315	262.594
D. Andere financiële opbrengsten	754/9	456	715
V. Financiële kosten (-)	65	649.092	619.917
A. Kosten voor investeringsleningen	650	602.121	580.832
B. 1. Waardevermindering op vlottende activa: toevoegingen	6510	0	0
2. Waardevermindering op vlottende activa: terugnemingen	6511	0	0

	Codes	Boekjaar 2015	Boekjaar 2016
D. Koers- en omzettingsverschillen	654/5	0	0
E. Kosten voor krediet op korte termijn	656	20.301	13.656
F. Diverse financiële kosten	652/9	26.670	25.429
VI. Courante winst (+)	70/65	585.322	670.593
Courant verlies (-)	65/70	0	0
VII. Uitzonderlijke opbrengsten	76	711.415	601.849
A. Terugname van afschrijvingen en van waardeverminderingen op immateriële en materiële vaste activa	760	0	0
B. Terugname van waardeverminderingen op financiële vaste activa	761	0	0
C. Terugname van voorzieningen voor uitzonderlijke risico's en kosten	762	0	0
D. Meerwaarden bij de realisatie van vaste activa	763	0	0
E. Andere uitzonderlijke opbrengsten van het boekjaar	764/8	4.899	3.329
F. Opbrengsten met betrekking tot vorige boekjaren	769	706.516	598.521
VIII. Uitzonderlijke kosten (-)	66	374.638	713.732
A. Uitzonderlijke afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, op immateriële en materiële vaste activa	660	0	0
B. Waardeverminderingen op financiële vaste activa	661	0	0
C. Voorzieningen voor uitzonderlijke risico's en kosten	662	0	0
D. Minderwaarden bij de realisatie van vaste activa	663	0	0
E. Andere uitzonderlijke kosten van het boekjaar	661/8	11.570	1.102
F. Kosten met betrekking tot vorige boekjaren	669	363.068	712.630
IX. Winst van het boekjaar (+)	70/66	922.099	558.711
Verlies van het boekjaar (-)	66/70	0	0
Resultaatverwerking			
A. Te bestemmen winstsaldo (+)	70/69	922.099	558.711
Te bestemmen verliessaldo (-)	69/70	0	0
1. Te bestemmen winst van het boekjaar	70/66	922.099	558.711
Te bestemmen verlies van het boekjaar	66/70	0	0

				1	EUR	
NAT. CS1	Datum van ontvangst door de NBB	Nr	Blz.	E.	D.	CS1/1.

SOCIALE BALANS VOLGENS HET VOLLEDIG MODEL MET BEDRAGEN IN EENHEDEN EURO

Naam: Valisana vzw, revalidatie pool, Valida Ziekenhuis

Rechtsvorm: V.Z.W

Adres: Josse Goffinlaan 180

Postnummer: 1082

Gemeente: Sint – Agatha -Berchem

Ondernemingsnummer: 0416862349

Omschrijving van de hoofdactiviteit van de onderneming : Ziekenhuis CP.330.01.10

SOCIALE BALANS MET BETREKKING TOT HET BOEKJAAR DAT DE PERIODE DEKT DU 01/01/2016 AU 31/12/2016

Contactpersoon van de onderneming

Naam: Alaerts Peter

Telefoon: 02/482 42 8

E-mailadres: peter.alaerts@valida.be

Handtekening voor de onderneming waarvan de sociale balans is opgesteld:

N°	CS1/2.
----	--------

SOCIALE BALANS

Nummers van de paritaire comités die voor de onderneming bevoegd zijn:

STAAT VAN DE TEWERKGESTELDE PERSONEN

Werknemers waarvoor de onderneming een dimona-verklaring heeft ingediend of die zijn ingeschreven in het algemeen personeelsregister

Tijdens het boekjaar

Gemiddeld aantal werknemers

• Voltijds	1001	173,17	36,92	136,25
• Deeltijds.....	1002	122,84	18,67	104,17
• Totaal in voltijdse equivalenten (VTE)	1003	243,35	46,86	196,49

Aantal daadwerkelijk gepresteerde uren

• Voltijds	1011	246.760,65	56.264,32	190.496,33
• Deeltijds	1012	101.754,18	16.550,95	85.203,23
• Totaal	1013	348.514,83	72.815,27	275.699,56

Personeelskosten

• Voltijds	1021	8.750.053,09	2.057851,62	6.692.201,47
• Deeltijds	1022	3.647.706,39	523.300,37	3.124.406,02
• Totaal	1023	12.397.759,48	2.581.151,99	9.816.607,49

Bedrag van de voordelen bovenop

het loon	1033	0	0	0
----------------	------	---	---	---

Tijdens het vorige boekjaar

Gemiddeld aantal werknemers in VTE	1003	245,70	47,87	197,83
Aantal daadwerkelijk gepresteerde uren	1013	354.833,42	73.752,65	281.080,77
Personeelskosten	1023	12.717.590,21	2.675.558,19	10.042.032,02
Bedrag van de voordelen bovenop het loon.....	1033	0	0	0

N°	CS1/3.
----	--------

Werknemers waarvoor de onderneming een dimona-verklaring heeft ingediend of die zijn ingeschreven in het algemeen personeelsregister (vervolg)

	Codes	1. Voltijds	2. Deeltijds	3. Totaal in voltijdse equivalenten
Op de afsluitingsdatum van het boekjaar				
Aantal werknemers	105	168	119	239,36
> Volgens de aard van de arbeidsovereenkomst				
• Overeenkomst voor een onbepaalde tijd..	110	151	95	214,86
• Overeenkomst voor een bepaalde tijd	111	7	18	10,68
• Overeenkomst voor een duidelijk omschreven werk	112	0	0	0
• Vervangingsovereenkomst	113	10	6	13,82
> Volgens het geslacht en het studieniveau				
Mannen	120	38	19	48,84
• lager onderwijs	1200	8	3	9,6
• secundair onderwijs	1201	11	5	13,5
• hoger niet-universitair onderwijs	1202	14	8	19,9
• universitair onderwijs	1203	5	3	5,84
Vrouwen	121	130	100	190,52
• lager onderwijs	1210	27	9	33,2
• secundair onderwijs	1211	26	37	49,38
• hoger niet-universitair onderwijs	1212	69	46	97,59
• universitair onderwijs	1213	8	8	10,35
> Volgens de beroepscategorie				
• Directiepersoneel.....	130	3	0	3
• Bedienden	134	136	107	202,6
• Arbeiders	132	28	12	32,76
• Andere	133	1	0	1

Uitzendkrachten en ter beschikking van de onderneming gestelde personen

	Codes	1. Uitzendkrachten	2. Ter beschikking van de onderneming gestelde personen
Tijdens het boekjaar			
Gemiddeld aantal tewerkgestelde personen	150	2,89	9,2
Aantal daadwerkelijk gepresteerde uren	151	5646,46	17618,63
Kosten voor de onderneming	152	208568,65	107.469,48

N°	CS1/4.
----	--------

Tabel van het personeelsverloop tijdens het boekjaar

Ingetreden

Aantal werknemers waarvoor de onderneming tijdens het boekjaar een DIMONA-verklaring heeft ingediend of die tijdens het boekjaar werden ingeschreven in het algemeen personeelsregister

- > Volgens de aard van de arbeidsovereenkomst
- Overeenkomst voor een onbepaalde tijd
 - Overeenkomst voor een bepaalde tijd
 - Overeenkomst voor een duidelijk omschreven werk
 - Vervangingsovereenkomst

Uitgetreden

Aantal werknemers met een in de DIMONA-verklaring aangegeven of een in het algemeen personeelsregister opgetekende datum waarop hun overeenkomst tijdens het boekjaar een einde nam

- > Volgens de aard van de arbeidsovereenkomst
- Overeenkomst voor een onbepaalde tijd
 - Overeenkomst voor een bepaalde tijd
 - Overeenkomst voor een duidelijk omschreven werk
 - Vervangingsovereenkomst

> Volgens de reden van beëindiging van de overeenkomst

- Pensioen
- Werkloosheid met bedrijfstoelag
- Afdanking
- Andere reden

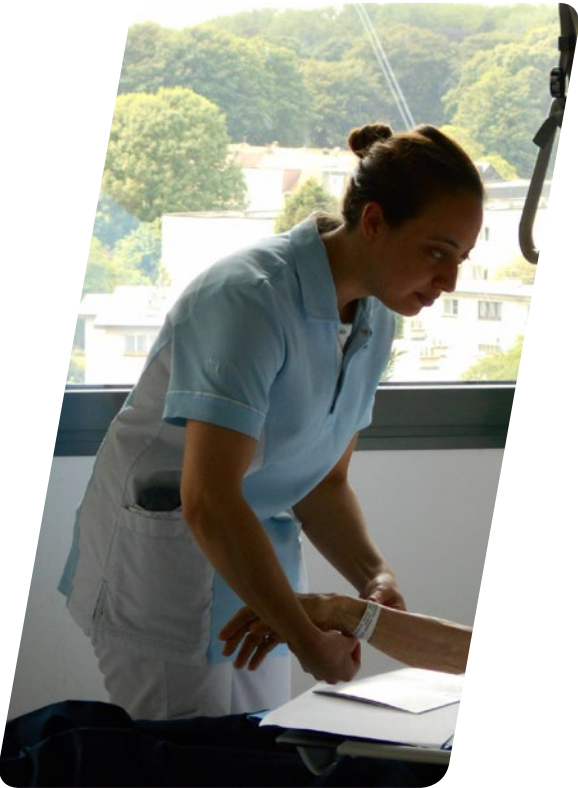
Waarvan: het aantal werknemers dat als zelfstandige ten minste op halftijdse basis diensten blijft verlenen aan de onderneming

	Codes	1. Voltijds	2. Deeltijds	3. Totaal in voltijdse equivalenten
Ingetreden				
Aantal werknemers waarvoor de onderneming tijdens het boekjaar een DIMONA-verklaring heeft ingediend of die tijdens het boekjaar werden ingeschreven in het algemeen personeelsregister	205	48	40	67,95
> Volgens de aard van de arbeidsovereenkomst				
• Overeenkomst voor een onbepaalde tijd	210	23	7	27,14
• Overeenkomst voor een bepaalde tijd	211	20	22	30,09
• Overeenkomst voor een duidelijk omschreven werk	212	0	0	0
• Vervangingsovereenkomst	213	5	11	10,72
Uitgetreden				
Aantal werknemers met een in de DIMONA-verklaring aangegeven of een in het algemeen personeelsregister opgetekende datum waarop hun overeenkomst tijdens het boekjaar een einde nam	305	49	71	71,27
> Volgens de aard van de arbeidsovereenkomst				
• Overeenkomst voor een onbepaalde tijd	310	18	12	25,31
• Overeenkomst voor een bepaalde tijd	311	24	47	32,5
• Overeenkomst voor een duidelijk omschreven werk	312	0	0	0
• Vervangingsovereenkomst	313	7	12	13,46
> Volgens de reden van beëindiging van de overeenkomst				
• Pensioen	340	5	1	5,21
• Werkloosheid met bedrijfstoelag	341	0	0	0
• Afdanking	342	6	2	7,3
• Andere reden	343	38	68	58,76
Waarvan: het aantal werknemers dat als zelfstandige ten minste op halftijdse basis diensten blijft verlenen aan de onderneming	350	0	0	0

N°	CS1/5.
----	--------

Inlichtingen over de opleidingen voor de werknemers tijdens het boekjaar

Totaal van de formele voortgezette beroepsopleidingsinitiatieven ten laste van de werkgever	Codes	Totaal	1. Mannen	2. Vrouwen
• Aantal betrokken werknemers	5801	14	5811	49
• Aantal gevolgde opleidingsuren	5802	419,2	5812	844,48
• Nettokosten voor de onderneming waarvan brutokosten rechtstreeks verbonden met de opleiding	5803	4888,05	5813	11086,79
waarvan betaalde bijdragen en stortingen aan collectieve fondsen waarvan ontvangen tegemoetkomingen (in mindering).....	58031	4888,05	58131	11086,79
	58032	0	58132	0
	58033	0	58133	0
Totaal van de minder formele en informele voortgezette beroepsopleidingsinitiatieven ten laste van de werkgever				
• Aantal betrokken werknemers	5821	0	5831	0
• Aantal gevolgde opleidingsuren	5822	0	5832	0
• Nettokosten voor de onderneming	5823	0	5833	0
Totaal van de initiële beroepsopleidingsinitiatieven ten laste van de werkgever				
• Aantal betrokken werknemers	5841	0	5851	0
• Aantal gevolgde opleidingsuren	5842	0	5852	0
• Nettokosten voor de onderneming	5843	0	5853	0



1. VASTE ACTIVA

De vaste activa worden op hun aankoopwaarde geëvalueerd, dit is de aankoopprijs vermeerderd met de bijkomstige kosten.

De afschrijvingen voor waardevermindering worden berekend volgens de lineaire methode, volgens de frequentie en volgens de toelaatbare erkende tarieven zoals vermeld in de ziekenhuizenwet.

2. VOORRADEN

De voorraden en goederen worden op hun aankoopwaarde geëvalueerd.

3. VORDERINGEN

Deze worden op hun nominale waarde geëvalueerd. Een waardevermindering wordt toegepast wanneer de verkoopwaarde lager is dan de boekhoudkundige waarde en om de gewone oninvorderbaarheidsrisico's te dekken.

Voor de bijzondere gevallen «vorderingen op patiënten» en «vorderingen op verzekeringsinstellingen»:

- bij elke afsluiting wordt een waardevermindering geboekt. Deze stemt overeen met een percentage van de omzet excl. het vaste deel van de BFM, berekend volgens de dekking van de vermoede oninvorderbaarheidsrisico's.

Dat percentage wordt voor de eerste keer vastgelegd op 0,50%;

- genoemde vorderingen worden 3 jaar in de rekeningen aangehouden. Daarna worden ze uitgeboekt bij middel van de samengestelde waardeverminderingen.

4. BESCHIKBARE MIDDELEN

Het bestaan van een significant geacht overgedragen boekhoudkundig verlies maakt het mogelijk om een deel van de beschikbare middelen van de instelling op te nemen.

5. INVESTERINGSSUBSIDIES

De investeringssubsidies worden gespreid bij de resultaten opgenomen voor de afschrijvingsduur van het betreffende goed.

6. VOORZIENINGEN

Eerder samengestelde of samen te stellen voorzieningen tot dekking van de risico's en kosten waaraan de instelling onderhevig is, worden elk jaar onderzocht voor de afsluiting van de rekeningen en worden op een bedachtzame manier aangepast.

7. ANDERE POSTEN OP DE BALANS

De andere posten op de actief- en passiefzijde worden ingeschreven onder hun nominale waarde. Zo nodig wordt

er een aanpassing uitgevoerd om rekening te houden met hun vermoedelijke verkoopwaarde.

8. VASTE PRODUCTIE

De vaste productie vertegenwoordigt de prestaties van het VALIDA-personeel voor elke boekhoudkundige periode, met betrekking tot de realisatie van de investeringen. De vaste productie wordt gewaardeerd tegen de kostprijs voor de instelling van de uren gepresteerd door het personeel, waaraan een aannemelijk deel van de direct aan deze werkzaamheden gekoppelde diensten en goederen wordt toegevoegd (kosten van de machines, klein materiaal,...).

De bedragen die op deze manier worden ingeboekt bij de «vaste activa in uitvoering» (klasse 27), worden overgedragen naar de definitieve rubrieken van de materiële vaste activa zodra de bedoelde investeringen in gebruik genomen zijn.

9. RESULTAATREKENING

De resultaatverwerking van vorderingen en schulden wordt uitgevoerd wanneer ze zeker en contant zijn.

De proportionele verhouding van kosten en opbrengsten in te boeken op een ander boekjaar wordt verwerkt in de overlopende rekeningen (rekening 49).

VERSLAG VAN DE COMMISSARIS BOEKJAAR AFGESLOTEN OP 31 DECEMBER 2016

Overeenkomstig de wettelijke en statutaire bepalingen, brengen wij u verslag uit in het kader van ons mandaat van commissaris van uw vereniging. Dit verslag omvat ons oordeel over de jaarrekening en tevens de vereiste bijkomende verklaringen. De jaarrekening bevat de balans op 31 december 2016, de resultatenrekening voor het boekjaar afgesloten op die datum en de toelichting.

Verklaring over de jaarrekening – Oordeel zonder voorbehoud

Wij hebben de controle uitgevoerd op de jaarrekening van uw vereniging over het boekjaar afgesloten op 31 december 2016, opgesteld op basis van het van toepassing zijnde boekhoudkundig referentiestelsel voor ziekenhuizen, met een balanstotaal van 46.481.382 EUR en waarvan de resultatenrekening afsluit met een te bestemmen positief resultaat van het boekjaar van 558.711 EUR.

Verantwoordelijkheid van het bestuursorgaan voor het opstellen van de jaarrekening

Het bestuursorgaan is verantwoordelijk voor het opstellen van de jaarrekening die een getrouw beeld geeft in overeenstemming met het van toepassing zijnde boekhoudkundig referentiestelsel voor ziekenhuizen, alsook voor het implementeren van de interne beheersing die het bestuursorgaan noodzakelijk acht voor het opstellen van de jaarrekening die geen afwijking van materieel belang bevat, die het gevolg is van fraude of van fouten.

Verantwoordelijkheid van de commissaris

Het is onze verantwoordelijkheid een oordeel over deze jaarrekening tot uitdrukking te

brengen op basis van onze controle. Wij hebben onze controle volgens de internationale controlestandaarden (ISA's) uitgevoerd. Die standaarden vereisen dat wij aan deontologische vereisten voldoen, alsook de controle plannen en uitvoeren teneinde een redelijke mate van zekerheid te verkrijgen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de in de jaarrekening opgenomen bedragen en toelichtingen. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de beoordeling door de commissaris, met inbegrip van diens inschatting van de risico's van een afwijking van materieel belang in de jaarrekening als gevolg van fraude of van fouten. Bij het maken van die risico-inschatting neemt de commissaris de interne beheersing van de vereniging in aanmerking die relevant is voor het opstellen door de vereniging van de jaarrekening, die een getrouw beeld geeft, teneinde controlewerkzaamheden op te zetten die in de gegeven omstandigheden geschikt zijn, maar die niet gericht zijn op het geven van een oordeel over de effectiviteit van de interne beheersing van de vereniging. Een controle omvat tevens een evaluatie van de geschiktheid van de gehanteerde waarderingsregels en van de redelijkheid van de door het bestuursorgaan gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van de prestatie van de jaarrekening als geheel.

Wij hebben van het bestuursorgaan en van de aangestelden van de vereniging de voor onze controle vereiste ophelderingen en inlichtingen verkregen.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om daarop ons oordeel te baseren.

Oordeel zonder voorbehoud

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening afgesloten op 31 december 2016 een getrouw

beeld van het vermogen, de financiële toestand en de resultaten van de vereniging, alsook van haar resultaten over het boekjaar dat op die datum is afgesloten, in overeenstemming met het van toepassing zijnde boekhoudkundig referentiestelsel.

Toelichtende paragraaf

Zonder afbreuk te doen aan het hierboven tot uitdrukking gebrachte oordeel vestigen we de aandacht op het hierna volgende punt : Inhaalbedragen werden geboekt in het jaar en in de voorgaande jaren. Hoewel deze aanpassingen zijn berekend volgens de regels van de verpleegdagprijs, zijn latere aanpassingen mogelijk zodra de instelling over alle officiële en definitieve gegevens over dit onderwerp zal beschikken.

Verslag betreffende de overige door wet- en regelgeving gestelde eisen

Het bestuursorgaan is verantwoordelijk voor het naleven door de vereniging van de Wet van 27 juni 1921 betreffende de verenigingen zonder winstoogmerk, de internationale verenigingen zonder winstoogmerk en de stichtingen, en van de statuten, alsook van de wettelijke en bestuursrechtelijke voorschriften die van toepassing zijn op het voeren van de boekhouding.

In het kader van ons mandaat en overeenkomstig de Belgische bijkomende norm bij de in België van toepassing zijnde internationale auditstandaarden (ISA's), is het onze verantwoordelijkheid om, in alle van materieel belang zijnde opzichten, de naleving van bepaalde wettelijke en reglementaire verplichtingen na te gaan. Op grond hiervan doen wij de volgende bijkomende verklaringen die niet van aard zijn om de draagwijdte van ons oordeel over de jaarrekening te wijzigen:

- Onverminderd formele aspecten van ondergeschikt belang, werd de boekhouding gevoerd overeenkomstig de van toepassing zijnde wettelijke en bestuursrechtelijke

voorschriften voor ziekenhuizen. Dit boekhoudkundig referentiestelsel wijkt af van deze opgenomen in het Koninklijk Besluit van 19 december 2003 betreffende de boekhoudkundige verplichtingen en de openbaarmaking van de jaarrekening van bepaalde verenigingen zonder winstoogmerk, internationale verenigingen zonder winstoogmerk en stichtingen.

- De bestemming van het resultaat zoals voorgesteld aan de algemene vergadering is in overeenstemming met de wettelijke en statutaire bepalingen.
- Wij dienen u geen verrichtingen of beslissingen mee te delen die in overtreding met de statuten of de Wet van 27 juni 1921 betreffende de verenigingen zonder winstoogmerk, de internationale verenigingen zonder winstoogmerk en de stichtingen zijn gedaan of genomen.

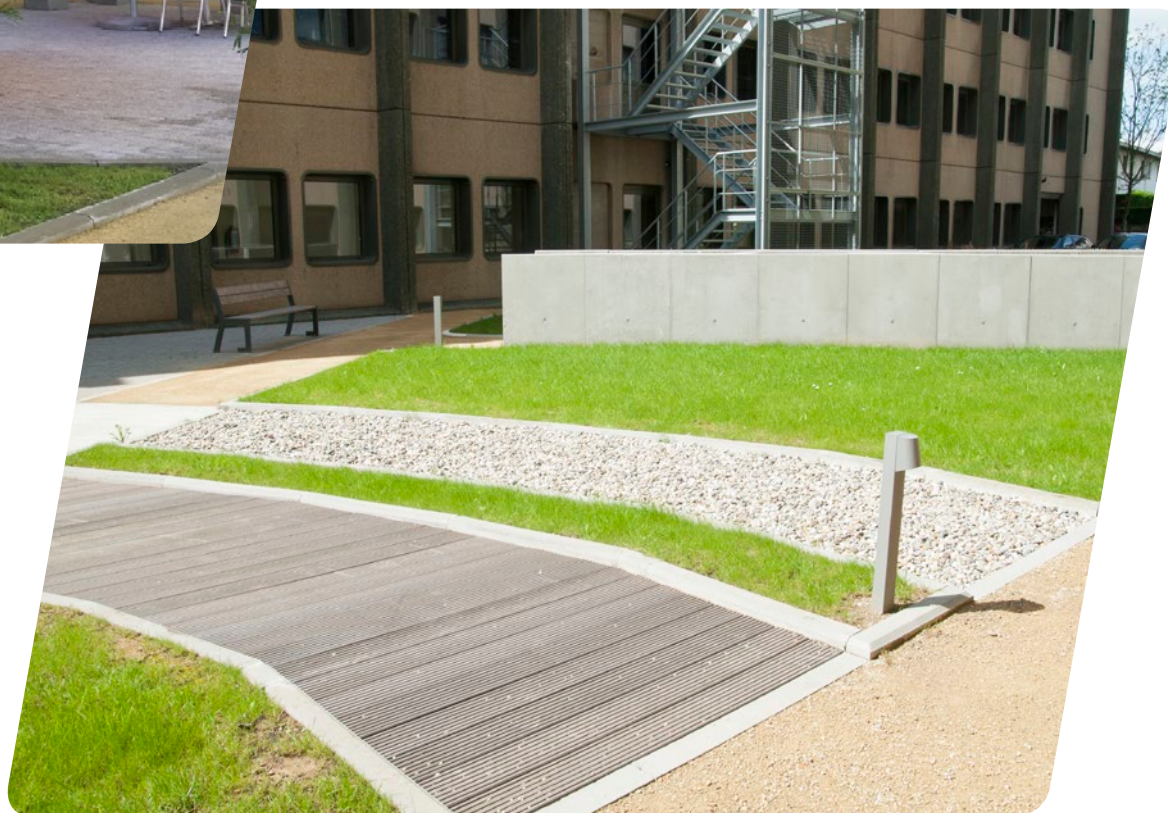
Opgemaakt te Brussel, 15 juni 2017.

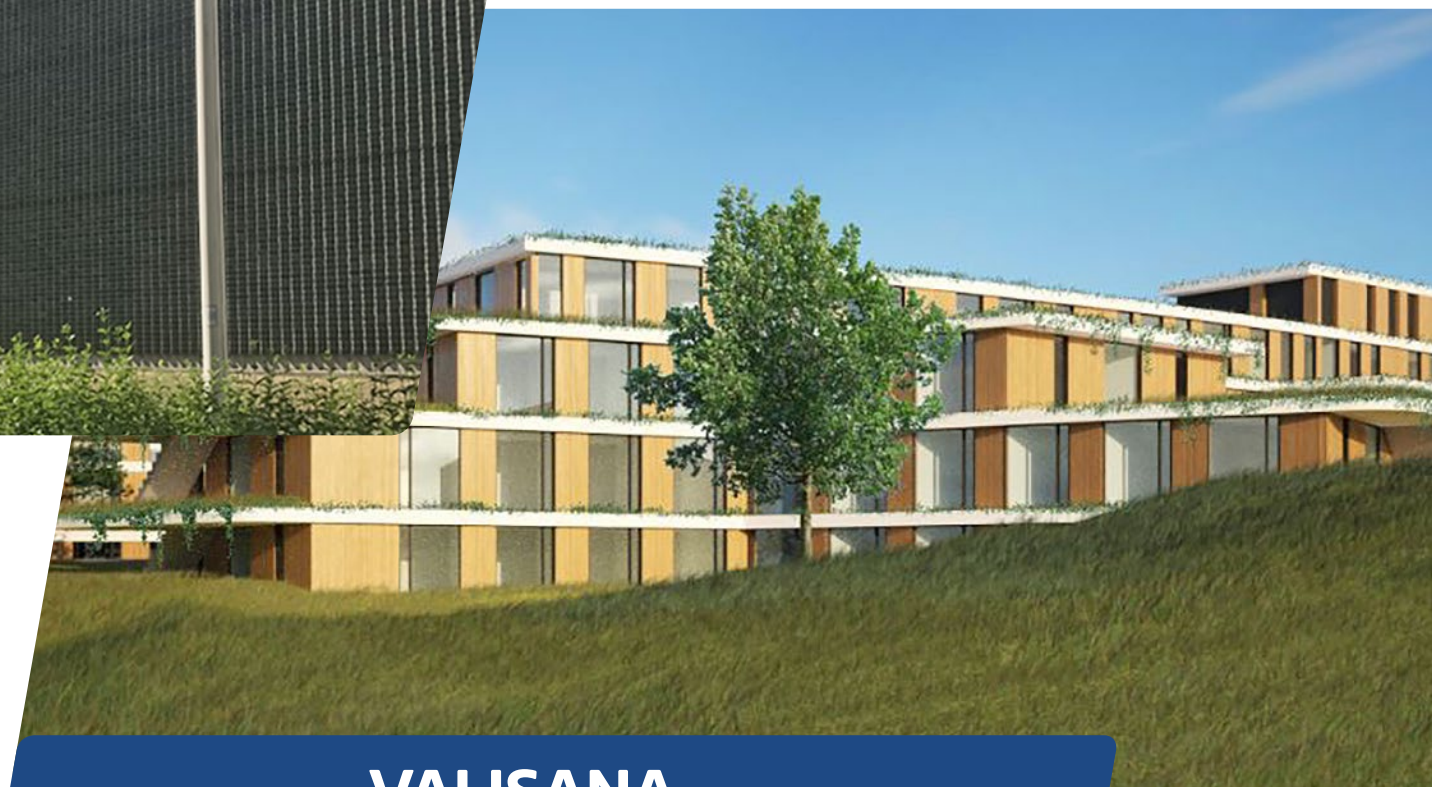
*DGST & Partners – Bedrijfsrevisoren,
Commissaris, vertegenwoordigd door*

*Fabio Crisi
Bedrijfsrevisor*

*Michaël De Ridder
Bedrijfsrevisor*







VALISANA



Maatschappelijke Zetel: Molenstraat 27 te 1210 Sint-Joost-ten-Node, Tel.: 02/645.00.40
Josse Goffinlaan 180 te 1082 Sint-Agatha-Berchem, Tel. : 02/482.40.00