



STICHTING  
JOHANNAHUIS

# Bestuursverslag 2025

inclusief Kwaliteitsbeeld

## Stichting Johannahuis te Wassenaar



*Stichting Johannahuis (middelste gebouw) in het Van Ommerenpark te Wassenaar*



STICHTING  
JOHANNAHUIS

# 0 | Inhoud

<b>Stichting Johannahuis te Wassenaar</b> .....	<b>1</b>
0  Inhoud.....	2
1  Voorwoord.....	3
2  Profiel van de organisatie .....	5
2.1. Algemene identificatiegegevens .....	5
2.2. Structuur van het concern .....	5
2.3. Kerngegevens .....	7
2.4. Samenwerkingsrelaties.....	8
3  Bestuur, toezicht en medezeggenschap.....	10
3.1. Normen voor goed bestuur – toepassing en naleving (gedrags)codes .....	10
3.2. Samenstelling en bezoldiging raad van bestuur/directie .....	11
3.3. Samenstelling, bezoldiging en werkwijze raad van toezicht (RvC/raad van beheer).....	12
3.4. Toepassing Governancecode Zorg 2022.....	12
Jaarverslag cliëntenraad 2025 .....	13
Inrichting governance .....	15
Goed bestuur .....	15
Verantwoord toezicht.....	16
Continue ontwikkeling.....	16
4  Algemeen beleid .....	16
4.1. Visie, strategie en (meerjaren)beleid .....	16
4.2. Gang van zaken en voorgaande verwachtingen.....	17
4.3. Algemeen beleid en belangrijke gebeurtenissen in het verslagjaar .....	17
4.4. Maatschappelijk verantwoord ondernemerschap, waaronder duurzaamheid .....	18
4.5. Naleving gedragscodes .....	19
4.6. Risicoparagraaf .....	19
4.7. Toekomstparagraaf .....	20
5  Bedrijfsvoering.....	21
6  Financieel beleid.....	22

# 1 | Voorwoord

Voor u treft u het Bestuursverslag 2025 van de Stichting Johannahuis in Wassenaar aan. Het Bestuursverslag maakt samen met het verslag van de interne toezichthouder, de jaarrekening, een controleverklaring van de accountant en de overige gegevens zoals aangeleverd in DIGIMV, onderdeel uit van de openbare jaarverantwoording. Daarnaast is aan het Bestuursverslag het Kwaliteitsbeeld, in navolging op het Generiek Kompas, toegevoegd.

De Wilhelmina Alida Stichting houdt zich bezig met de particuliere verhuur van 98 (service)seniorenappartementen en de Van OmmerenPark Services BV met alle niet zorg gerelateerde diensten in het complex. De jaarrekening wordt geconsolideerd gedeponereerd.

Eind april 2025 is de in 2024 gestarte renovatie van het verpleeghuis Johannahuis voltooid. Deze renovatie heeft precies 1 jaar geduurd. Voor de medewerkers van de zorgdienst en huishoudelijke dienst heeft dit behoorlijke impact gehad vanwege een tijdelijke verplaatsing van diverse kantoren, de personeelsruimte en de garderobes op de begane grond. Voor de bewoners betekende dit een tijdelijke verhuizing van 3 weken naar een logeerkamer op de begane grond. En daarna weer terug naar hun gerenoveerde appartement. Met behulp van de medewerkers en de mantelzorgers is dit allemaal in goede harmonie verlopen en waren de bewoners verheugd weer in hun eigen appartement te zijn. Nu is het Johannahuis weer volledig toekomstbestendig en geschikt voor de mogelijke ontwikkelingen in zorgland.

De bezetting in het Johannahuis is, ondanks de renovatie, het gehele jaar praktisch 100% geweest mede dankzij een solide wachtlijst. Ook de verhuur van de appartementen is gestabiliseerd waardoor ook daar alleen sprake is van een kleine frictieleegstand en een groeiende belangstellendenlijst.

Het ziekteverzuim is wederom het gehele jaar (ver) onder de landelijke norm gebleven. Daardoor heeft de organisatie ook geen gebruik hoeven maken van uitzendkrachten en ZZP-ers. We realiseren ons terdege dat dit niet vanzelfsprekend is en zijn trots dat we dit met elkaar hebben kunnen realiseren. Investeren in ontwikkeling en aandacht voor de persoon achter de medewerker en het 'familiegevoel' creëren blijkbaar een positieve werksfeer.

Het managementteam (MT) heeft een I brainstorm dag gehad waarin o.a. de meerjaren beleidsnota 2026-2029, het personeelsbeleid en het Kwaliteitsbeeld zijn opgesteld en vastgesteld. Daarnaast heeft het MT als Projectgroep de uitbreiding van het Johannahuis begeleid en vormgegeven. De jaarplannen 2025 zijn geëvalueerd en de jaarplannen 2026 zijn vastgesteld per dienst.

De Raad van Commissarissen (RvC) heeft zich o.a. gebogen over de meerjaren beleidsnota 2026-2029, de voorziene uitbreiding van het Johannahuis en de daarbij behorende financiële zaken en de samenstelling van de Raad. Zie voor verdere informatie het Jaarverslag van de RvC.

Het project Informele Zorg is samen met Waardigheid en Trots voor de Toekomst in 2025 vervolgd met sessies voor (zorg) medewerkers en de mantelzorgers. Daarnaast is een begin gemaakt met Reablement zowel in de wijkverpleging als Intramuraal. In 2026 zal Reablement als project, samen met Informele Zorg, worden vervolgd.

Met het Lerend Netwerk hebben we goede stappen gezet. In de ontwikkeling van het landelijk programma KIK-V hebben wij in de koplopers groep deelgenomen. Daarnaast is er hard gewerkt aan de verder implementatie van de NEN7510. Dit bleek toch een grotere kluif dan vooral was voorzien, temeer daar in de loop van het jaar de ondersteuner vanuit BMgrip wegens vertrek moest worden vervangen. Het nieuwe document beheerssysteem SmartManSys was ultimo 2025 klaar voor ingebruikname. Dit zal in 2026 gaan gebeuren.

Met de Cliëntenraad (CR) is intensief samengewerkt en overlegd. De CR is zeer nauw betrokken bij het renovatieproces van het Johannahuis en participeert o.a. in de klankbordgroep. Ook hebben zij actief deelgenomen aan het project Informele Zorg en zich gebogen over de beoogde uitbreiding van het Johannahuis met 7 zorgstudio's. Zie voor verdere informatie het jaarverslag van de CR.

Uiteindelijk blijft de kwaliteit van leven en ondersteuning bieden bij de zorgvraag voor onze kwetsbare bewoners in het Johannahuis onze belangrijkste missie. Op een liefdevolle wijze een waardige oude dag voor hen te realiseren.

Hiervoor zijn onze medewerkers uit de diverse diensten van cruciaal belang. Daarbij vinden wij hun welzijn en ontwikkeling ook heel belangrijk. We hebben in 2025 veel aandacht besteed aan scholing en training en het vergroten van vaardigheden. Dit alles om hun professionele ontwikkeling te ondersteunen.

We willen ook dat de medewerkers zich thuis voelen en gewaardeerd. Zij zijn een onmisbaar onderdeel voor het 'familiebedrijf'. De renovatie in het afgelopen jaar heeft veel flexibiliteit, geduld en improvisatievermogen van hen gevraagd.

In september 2025 hebben we het 4e lustrum, het 20-jarig bestaan van het Van Ommerenpark gevierd met een feestweek. Voor alle 'doelgroepen' was een festiviteit georganiseerd met een spetterend feest voor de medewerkers als afsluiting. Een speciale "Lustrum editie van de Parkpraet" is uitgegeven als herinnering aan deze mooie week.

2025 was een roerig jaar voor het Johannahuis met een grote verbouwing, terwijl de bewoners en medewerkers daar gewoon nog woonden en werkten. Iedereen stond er echter positief in en met elkaar is gezorgd dat het de bewoners aan niets heeft ontbroken. De familie is bij het hele verhuisproces nauw betrokken geweest en we zijn hen zeer erkentelijk voor hun medewerking. Ik wil daarom een groot compliment geven aan alle medewerkers, bewoners en hun naasten voor hun begrip, geduld en flexibiliteit.

Met trots kan ik kijken naar ons Van Ommerenpark, uitkijkend naar de uitbreiding van het Johannahuis komende zomer, en in het volste vertrouwen dat we ook komend jaar met elkaar aan onze mooie toekomst blijven werken!

Jacqueline Zeevenhooven, Bestuurder

## 2 | Profiel van de organisatie

### 2.1. Algemene identificatiegegevens

<b>Naam verslagleggende rechtspersoon</b>	Stichting Johannahuis
Adres	Van Ommerenpark 200
Postcode	2243 EX
Plaats	Wassenaar
Telefoonnummer	070-5124500
Identificatienummer Kamer van Koophandel	Stichting Johannahuis 27195258
E-mailadres	info@vanommerenpark.nl
Internetpagina	www.vanommerenpark.nl

### 2.2. Structuur van het concern

#### Juridische structuur:

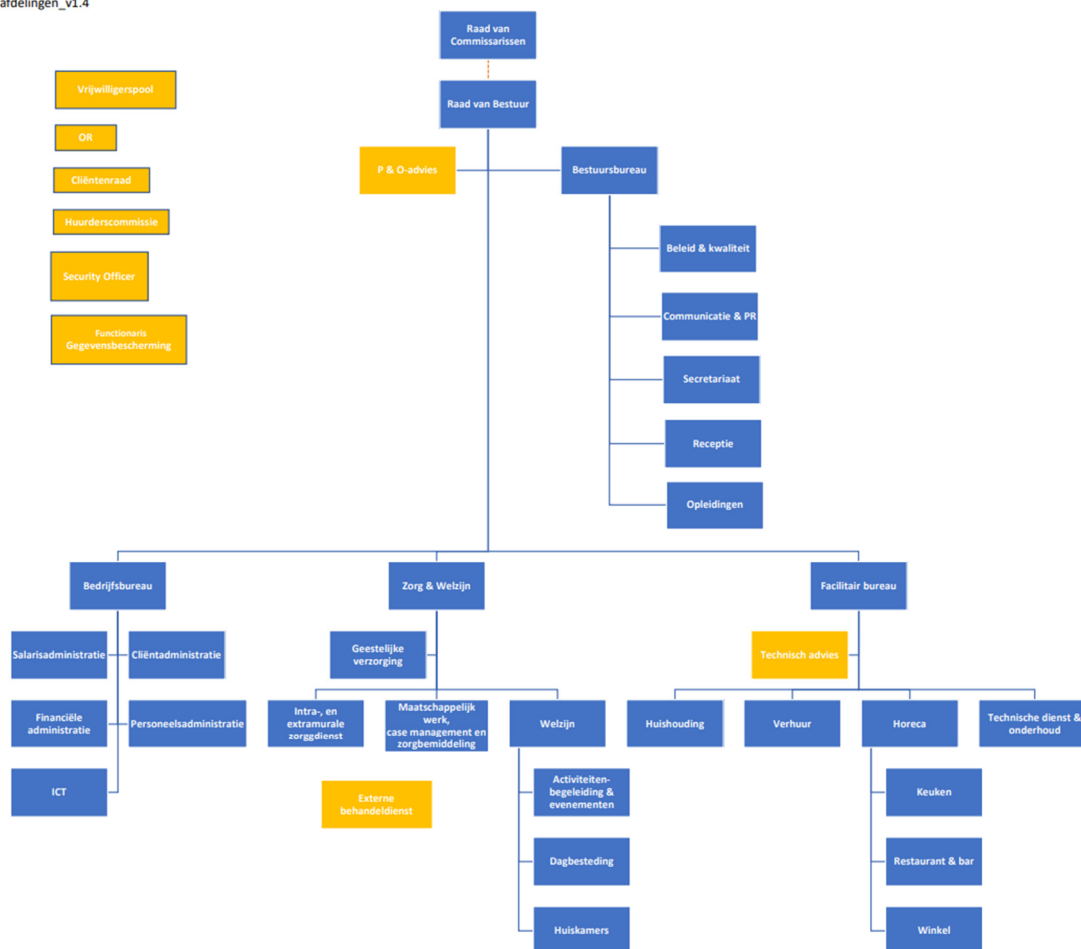
Het verzorgings- en verpleeghuis Johannahuis maakt deel uit van een Service Residentie, het Van Ommerenpark. Deze residentie is eigendom van en wordt geëxploiteerd door de Wilhelmina Alida Stichting en verhuurt 98 huurappartementen in het duurdere segment van de markt.

In het Van Ommerenpark werken ruim 151 medewerkers; deze zijn in dienst (peildatum 31-12-2025) van de Stichting Johannahuis (98) en de Van OmmerenPark Services BV (53). Daarnaast zijn er nog ca. 80 vrijwilligers actief die samen met de medewerkers de bewoners bijstaan met zorg en aandacht (de maaltijdrijders zijn hier sinds 2022 in meegerekend).

Op bestuurlijk en toezichthoudend niveau vormt de WAS een personele unie met Stichting Johannahuis. De Stichting Johannahuis is verantwoordelijk voor de zorgactiviteiten vanuit de Wlz, ZvW en de WMO. 244 Zorggarantie-abonnees van het Johannahuis, woonachtig in Wassenaar en directe omgeving, vormen een belangrijke cliëntengroep die ook kan beschikken over alle faciliteiten in het Van Ommerenpark.

#### Organisatorische structuur en besturingsmodel:

De Stichting Johannahuis wordt bestuurd door een eenhoofdig bestuur, ondersteund door een bestuurssecretaris. Het managementteam van de organisatie wordt gevormd door de bestuurder, bestuurssecretaris (tevens manager beleid, kwaliteit en opleiden), de manager Finance & Control, de manager facilitair en de manager zorg. Een P&O adviseur is op afroep beschikbaar voor het MT. De Raad van Commissarissen houdt toezicht op het bestuurlijk functioneren.



## Het complex:

Het Johannahuis heeft totaal 49 2-kamer appartementen waarvan er 24 geschikt zijn voor een echtpaar. Op alle etages is een ruime huiskamer aanwezig. Op de 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> etage bevinden zich ieder 17 appartementen en huiskamers. Waarvan er op de 3<sup>e</sup> etage twee kamers voor respijtzorg zijn gesitueerd met een gezamenlijke huiskamer voor psychogeriatrische verpleeghuiszorg. Sinds 2020 is de WzD van toepassing in het gehele Johannahuis. Daarnaast zijn er nog acht zorgstudio's beschikbaar op de begane grond voor onder andere eerstelijns verblijf (ELV), particulier verblijf en Wlz-verblijf. De dagbesteding gefinancierd vanuit de WMO, Wlz of particulier, heeft een capaciteit van ongeveer acht cliënten per dag gedurende vier dagen per week.

De Serviceresidentie Van Ommerenpark bevat 98 huurappartementen en is bouwkundig (via de begane grond en de parkeergarage) met het Johannahuis verbonden. In de appartementen wordt op indicatie extramurale zorg vanuit het Johannahuis geleverd. Ook huishoudelijke diensten worden daar geleverd, zowel via de WMO als particulier. Het complex is gelegen in een landelijke, groene omgeving in de gemeente Wassenaar. De afstand naar het centrum is ongeveer 2,5 km.

### 2.3. Kerngegevens

De zorg- en dienstverlening wordt grotendeels gefinancierd vanuit de Wlz, dit betreft de intramurale verzorgings- en verpleeghuiszorg. De wijkverpleging wordt vanuit de Zvw en de Wlz gefinancierd en de dagbesteding vanuit de WMO, Wlz en particulier. De huishoudelijke hulp wordt gedeeltelijk ook vanuit de WMO (gemeente) geregeld.

De Stichting Johannahuis heeft in het kader van de Wlz sinds december 2013 een toelating voor 6 functies, namelijk:

- Dagbesteding (BG-groep)
- Persoonlijke verzorging
- Verpleging
- Behandeling
- Ondersteunende begeleiding
- Verblijf

De toelating verblijf betreft 58 plaatsen.

Om uitvoering te geven aan de functies activerende begeleiding en behandeling voor de bewoners in het project met aanvullende verpleeghuiszorg, heeft het Johannahuis een samenwerkingsovereenkomst gesloten met Novicare.

De Stichting Johannahuis levert de volgende Wlz-functies:

Dagbesteding	<i>Ja</i>
Persoonlijke verzorging	<i>Ja</i>
Verpleging	<i>Ja</i>
Ondersteunende begeleiding	<i>Ja</i>
Activerende begeleiding	<i>nee</i>
Behandeling	<i>ja</i>
Verblijf op grond van de Wlz	<i>Ja</i>

De Stichting Johannahuis levert de overige zorgafspraken:

Dieetadvisering	<i>nee</i>
-----------------	------------

Stichting Johannahuis levert zorg aan de volgende doelgroepen:

Somatische aandoening of beperking	<i>Ja</i>
Psychogeriatrische aandoening of beperking	<i>Ja</i>
Psychiatrische aandoening	<i>Ja</i>

Lichamelijke handicap	<i>nee</i>
Verstandelijke handicap	<i>nee</i>
Zintuiglijke handicap of communicatieve stoornis	<i>nee</i>
Psychosociale problemen	<i>nee</i>

#### Kerngegevens verblijfplaatsen per categorie per december 2025

Doelgroep	Verblijfplaatsen per categorie	
	Zonder BH	Met BH
Somatische aandoening of beperking	ZZP 4: 2 ZZP 6: 7  VPT 4: 2 VPT 6: 2	ZZP 5: 26 ZZP 6: 5
Psychogeriatrische aandoening of beperking	ZZP 4: 1  VPT 5: 7	ZZP 5: 10  ZZP 7: 1

#### Werkgebieden

Het Johannahuis is werkzaam in de zorgregio Haaglanden.

Het Johannahuis richt zich voornamelijk op Wassenaar. Bewoners van het Johannahuis komen ook uit andere delen van het land. Enkele Zorggarantie-abonnees komen uit de randgemeenten.

#### 2.4. Samenwerkingsrelaties

##### Zorgkantoor CZ

In 2025 is het bestuurlijk overleg met het zorgkantoor CZ structureel voortgezet. De contactlijn met de (nieuwe) inkoper is verder bestendig, met extra afstemming waar nodig door landelijke en regionale ontwikkelingen rond Generiek Kompas, contractering, technische innovatie en beschikbaarheid van opnamecapaciteit in alle vormen.

##### Zorgverzekeraars (Zvw / ELV)

In 2025 zijn in het kader van de Zvw inkoopcontracten afgesloten met zorgverzekeraars. Bij de contractering voor 2025 is, in lijn met de landelijke beweging, nadrukkelijker gestuurd op passende inzet van zorgtechnologie en digitale ondersteuning (waar dit aantoonbaar bijdraagt aan toegankelijkheid en doelmatigheid).

### **Ontwikkelingen ELV-tarieven en landelijke kaders (2025)**

De NZa heeft voor 2025 de regels en prestaties voor kortdurende zorg (waaronder ELV) vastgesteld; daarbij zijn o.a. de tarieven voor ELV hoog complex en ELV palliatief terminale zorg in 2025 verhoogd (ELV laag bleef relatief stabiel).

### **Zorgscala (Haaglanden)**

Zorgscala (bestuurders VVT-instellingen Den Haag en randgemeenten) is in 2025 actief gebleven als bestuurlijk overleg voor afstemming, duiding van overheidsbeleid en gezamenlijke regionale ontwikkeling binnen de afgesproken kaders. We nemen deel aan verschillende kennisconnecties: informele zorg, communicatie, kwaliteit en duurzaamheid. Lopende projecten vanuit differentiatie- en transitiemiddelen zijn in 2025 voortgezet en verder ingevuld. Ook is doorgewerkt aan het (door)ontwikkelen en uitvoeren van een gezamenlijk regionaal plan met inzet van transitiemiddelen, waarbij deelname vanuit het Johannahuis is geborgd op de relevante projectlijnen zoals informele Zorg.

### **Gemeente Wassenaar**

In 2025 is het contact met de gemeente Wassenaar intensief gebleven, o.a. rondom de ontwikkelingen van begeleiding, huishouding, uitvoering en contractuele afspraken. De tijdelijke additionele afspraken m.b.t. begeleiding liepen tot 1 april 2025; vanaf dat moment kon opnieuw worden geparticipeerd in het reguliere traject. De dagbesteding heeft hierbij haar continuïteit behouden. Daarnaast zijn Wassenaarse zorgaanbieders via de werkgroep Wonen, Welzijn en Zorg ook in 2025 periodiek (2x per jaar) samengebracht om ontwikkelingen in zorgland en de lokale impact te bespreken.

### **Vereniging Transmurale Zorg Den Haag (VTZ)**

Het Johannahuis is in 2025 als individueel lid aangesloten bij VTZ. Binnen VTZ vallen o.a.:

- **Netwerk Palliatieve Zorg Haaglanden**  
In 2025 is 4x per jaar overleg gevoerd met regionale partners. Vanuit het Johannahuis is actief deelgenomen aan projecten en regionale afstemming.
- **Netwerk Dementie**  
In 2025 is deelname aan het overleg van leidinggevenden (casemanagement/dementie) gecontinueerd, met focus op samenwerking in de keten en verbetering van doorstroom en ondersteuning.

### **Stichting Novicare**

Novicare leverde in 2025 de behandeldienst voor cliënten met verpleeghuiszorg (o.a. ZZP 5 en 6). De specialist ouderengeneeskunde (SO) was wekelijks aanwezig en participeerde in de MIC-commissie. Novicare leverde tevens de Wzd-arts voor cliënten onder de Wzd. In 2025 zijn klinische lessen en kennisoverdracht voortgezet (waar mogelijk efficiënt digitaal via Teams), en vond op directieniveau tweemaal per jaar afstemming plaats. De samenwerking is als positief en constructief ervaren.

### **Wassenaarse huisartsen en apotheek**

Ondanks diverse overnames van praktijken In 2025 was er goed contact met de huisartsen. Met de apotheek zijn vervolgsafspraken gemaakt over verbetering van medicatieverstrekking en bijbehorende

administratie; verbeteringen zijn zichtbaar, met blijvende monitoring op kwaliteit en naleving. De in 2024 gestarte verkenning naar samenwerking met een apotheek in Oegstgeest is in 2025 voortgezet, mede om leveringszekerheid en proceskwaliteit structureel te borgen.

### **Stichting Maatschappelijke Ondersteuning Wassenaar (SMOW)**

Voor het lokale project **Tafeltje Dek-Je** kookte de keuken van het Van Ommerenpark ook in 2025 dagelijks warme maaltijden; 22.206 in totaal.

### **Externe branches**

In 2025 was er structureel contact met de GGZ (met name Parnassia) en met particuliere thuiszorgorganisaties in Wassenaar en omgeving, gericht op goede overdrachten, samenwerking in de keten en passende ondersteuning rondom kwetsbare cliënten. Daarnaast is er contact en samenwerking met Dementie en Zeer Ernstig Probleemgedrag (DZEP) als externe branchepartner, gericht op afstemming in de keten

### **Lerend netwerk**

Met Amarosa, Stichting Oldael en het Mr. Visserhuis is het lerend netwerk in 2025 actief gebleven. Bestuurders overlegden periodiek (online/telefonisch) over strategische onderwerpen en deelden kennis en adviezen. Ook de kwaliteitscoördinatoren en bestuurssecretarissen vormen ieder een netwerk en delen ervaringen en kennis.

## **3 | Bestuur, toezicht en medezeggenschap**

### **3.1. Normen voor goed bestuur – toepassing en naleving (gedrags)codes**

De statuten van de stichting en de Governancecode Zorg 2022 bepalen de kaders waarbinnen het Bestuur en RvC functioneren.

Tabel: Wettelijke transparantie-eisen bestuursstructuur

Is er een orgaan dat toezicht houdt op het beleid van de dagelijkse of algemene leiding van de instelling en deze met raad ter zijde staat? Toelichting: geen persoon kan tegelijk deel uitmaken van het toezichthoudend orgaan en de dagelijkse of algemene leiding hebben.	<i>Ja</i>
Hebben de leden van het toezichthoudend orgaan geen directe belangen bij de instelling, bijvoorbeeld als directeur, werknemer of beroepsbeoefenaar die zijn praktijk voert in de instelling?	<i>Ja</i>
Legt de instelling schriftelijk en inzichtelijk de verantwoordelijkheidsverdeling tussen het toezichthoudend orgaan en de dagelijkse of algemene leiding vast, alsmede de wijze waarop interne conflicten tussen beide organen worden geregeld?	<i>Ja</i>

Heeft uw instelling de rechtsvorm van stichting of vereniging (als bedoeld in artikel 344 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek)?	<i>Ja</i>
Zo ja, Zijn er meer dan 50 personen werkzaam (artikel 2 WOR)?	<i>Ja</i>

Tabel: bevoegdheid in statuten tot indienen van verzoek door cliëntenvertegenwoordiging volgens BW

Kent u in uw statuten een orgaan dat de cliënten van de instelling vertegenwoordigt, de in artikel 346, onder c, van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek bedoelde bevoegdheid toe tot het indienen van een verzoek als bedoeld in artikel 345 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek (een verzoek tot enquête door de Ondernemingskamer van het Gerechtshof in Amsterdam)?	<i>Ja</i>
---	-----------

Tabel: bevoegdheid in statuten tot indienen van verzoek toegekend aan ander orgaan

Aan wie heeft het concern deze bevoegdheid nog meer toegekend?	x
--	---

Tabel: wijziging statuten

Hebben er in de statuten of bedrijfsvoering veranderingen plaatsgevonden (als bedoeld in het uitvoeringsbesluit WTZi, toelichting bij hoofdstuk VI transparantie-eisen)?	nee
--	-----

### 3.2. Samenstelling en bezoldiging raad van bestuur/directie

**Bestuur per 31 december 2025**

Naam	Bestuursfunctie	Bestuurder sinds	M/V
J.J.C. Zeevenhoven	Bestuurder	2011	V

Het eenhoofdig bestuur bestond in 2025 uit één bezoldigd lid. Zij stuurde het managementteam aan. Zij is bestuurder van Stichting Johannahuis en de Wilhelmina Alida stichting. De Wilhelmina Alida Stichting is enig aandeelhouder van Van OmmerenPark Services BV.

Voor vaste en andere onkostenvergoedingen, reiskosten, opleidingskosten, representatiekosten en overige kosten verwijzen wij tevens naar de toelichting in de jaarrekening.

De vergoede kosten aan de Raad van Bestuur kunnen als volgt worden gespecificeerd:

<b>Binnenlandse reiskosten</b>	€ 610,24
<b>Overige kosten</b>	€ 1.559,50
<b>Totaal vergoede kosten in 2025</b>	<b>€ 2.169,74</b>

### 3.3. Samenstelling, bezoldiging en werkwijze raad van toezicht (RvC/raad van beheer)

Voor de openbaar te maken informatie over de bezoldiging van topfunctionarissen in de zin van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) en de daarvan onderdeel uitmakende Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg- en welzijnssector verwijzen wij naar de toelichting in de jaarrekening. De bezoldiging van de RvC is niet afhankelijk is van de (financiële) resultaten van de zorgorganisatie en is passend bij de maatschappelijke positie van de zorgorganisatie.

### 3.4. Toepassing Governancecode Zorg 2022

#### Goede zorg

Het verpleeghuis Johannahuis wil cliënten met een Wlz indicatie een hoge kwaliteit van wonen, welzijn en zorg bieden. Het wonen moet zo aangenaam mogelijk zijn hetgeen wordt bereikt door de ruime appartementen, de kwaliteit van maaltijdvoorziening, een optimale huishoudelijke verzorging, een goede en gastvrije bejegening en een op de individuele gezondheid afgestemde zorg. Daarnaast is kwaliteit van leven het uitgangspunt bij het maken van afspraken m.b.t. de zorg.

Het stimuleren van de zelfredzaamheid van cliënten voor zover dit mogelijk is, is een ander belangrijk uitgangspunt bij de zorg- en dienstverlening. Verder verwijzen wij naar de beleidsnota 2026-2029.

#### Waarden en normen

Hiervoor verwijzen wij naar de beleidsnota 2026-2029

Er is een vertrouwenspersoon en klokkenluidersregeling aanwezig. In Johannahuis is een open aanspreekcultuur, medewerkers worden aangemoedigd hun mening en ideeën kenbaar te maken.

#### Invloed belanghebbenden

Medezeggenschapstructuur:

- In het Johannahuis is een OR actief. De OR is in 2025 vijfmaal bijeengewees. Alle diensten zijn in de OR vertegenwoordigd.
- Het Johannahuis heeft een eigen Cliëntenraad zie hieronder het jaarverslag.

Heeft uw concern zelf een commissie van vertrouwenslieden ingesteld?	<i>Ja</i>
Heeft uw concern zich aangesloten bij een landelijke commissie van vertrouwenslieden?	<i>Nee</i>

## Jaarverslag cliëntenraad 2025

### Vergaderingen en overleg

De Cliëntenraad (CR) is een onafhankelijk adviesorgaan dat de gemeenschappelijke belangen van cliënten van het Johannahuis behartigt. De raad denkt mee en adviseert de directie over onderwerpen die te maken hebben met wonen, welzijn en zorg.

In 2025 kwam de CR negen keer bijeen voor overleg. In veel gevallen was de directeur-bestuurder gedurende een deel van de vergadering aanwezig. De vergaderingen werden voorbereid door de voorzitter en de ambtelijk secretaris.

Daarnaast had de CR gedurende het jaar verschillende gesprekken met medewerkers en betrokkenen binnen en buiten de organisatie om goed op de hoogte te blijven van ontwikkelingen die voor bewoners van belang zijn.

### Hoofdthema's in 2025

In 2025 stonden drie onderwerpen centraal in het werk:

- de afronding van de **verbouwing van het Johannahuis**
- de invoering van het **open deuren beleid**
- de ontwikkeling van **informele zorg en samenwerking met mantelzorgers**

Deze onderwerpen raken direct aan het dagelijks leven van bewoners en hun naasten en vroegen daarom gedurende het jaar regelmatig haar aandacht.

### Verbouwing van het Johannahuis

Een belangrijk onderwerp was de afronding van de verbouwing. In de eerste maanden van het jaar besprak de CR onder meer de ervaringen van bewoners met de werkzaamheden, zoals geluidshinder en praktische zaken rond de inrichting, bijvoorbeeld kleurcontrasten in de badkamers en de tijdelijke verhuizingen.

Gedurende het jaar bleef de raad aandacht vragen voor de gevolgen van de verbouwing voor bewoners. In september werd een belangrijke mijlpaal bereikt: de verbouwing werd afgerond. Dit werd gecombineerd met de viering van 20 jaar Van Ommerenpark, een feestelijk moment voor bewoners, medewerkers en vrijwilligers.

Ook de inspectie bracht in het voorjaar een onverwacht bezoek aan het Johannahuis. Dit bezoek verliep positief, met als enige kanttekening dat de derde etage als te gesloten werd ervaren.

## **Open deuren beleid**

Een tweede belangrijk thema was het nieuwe open deuren beleid. Dit beleid heeft gevolgen voor bewoners, mantelzorgers en medewerkers en vraagt een andere manier van werken en denken binnen de organisatie.

De CR sprak hierover met verschillende betrokkenen, waaronder de bestuurder en de manager zorg. Daarbij kwam onder andere het beleid rond onvrijwillige zorg (Wzd) aan de orde. De invoering van het open deuren beleid vraagt volgens de CR ook om een cultuurverandering binnen de organisatie.

In september stemde de cliëntenraad in met het open deuren beleid. Later in het jaar werd ook gesproken over mogelijke technische hulpmiddelen die het beleid kunnen ondersteunen.

## **Informele zorg en mantelzorg**

Net als in eerdere jaren had de cliëntenraad veel aandacht voor de rol van mantelzorgers en informele zorg. Door veranderingen in de ouderenzorg wordt samenwerking tussen professionals, familie en het netwerk rond bewoners steeds belangrijker.

In gesprekken met onder andere de teamleider zorg en de coördinator welzijn werd gesproken over de toenemende zorgzwaarte van bewoners en het belang van persoonsgerichte zorg. Ook kwam de vraag aan de orde hoe mantelzorgers en familie beter betrokken kunnen worden bij het dagelijks leven van bewoners.

De CR sprak over de mogelijkheid om een mantelzorgnetwerk op te zetten. Ook werd gekeken naar de uitkomsten van een quickscan van Vilans over informele zorg. Een concreet voorbeeld van meer betrokkenheid van familie was de pilot met Familienet, een digitaal platform om contact tussen familie en zorgteams te ondersteunen.

## **Gesprekken en ontmoetingen**

Om goed zicht te houden op wat er speelt binnen het Johannahuis heeft de cliëntenraad gedurende het jaar met verschillende medewerkers en betrokkenen gesproken.

Zo waren er gesprekken met onder andere:

- de bestuurssecretaris en de bestuurder over het Generiek Kompas en het kwaliteitsbeeld
- de teamleider zorg over ontwikkelingen in de zorg en informele zorg
- de coördinator welzijn en een gastvrouw en een gastvrouw
- een nieuw lid van de RvC

Daarnaast organiseerde het Johannahuis een familieavond om te horen wat er leeft bij bewoners en hun naasten.

## Overige onderwerpen

Naast de drie hoofdthema's kwamen ook andere onderwerpen aan bod, zoals:

- het rookvrije beleid binnen de organisatie
- resultaten van het klanttevredenheidsonderzoek (gemiddelde score 8 – 8,5)
- het strategisch beleidsplan en de meerjarenbeleidsnota
- ideeën van de CR voor een meer toegankelijke, “gepopulariseerde” versie van beleidsdocumenten
- samenwerking met de huurderscommissie, onder andere over parkeren
- welzijnsactiviteiten voor bewoners

## Tot slot

De cliëntenraad kijkt terug op een jaar met belangrijke ontwikkelingen voor het Johannahuis. Met name de afronding van de verbouwing en de invoering van het open deuren beleid markeren een nieuwe fase voor bewoners, medewerkers en familie.

De CR blijft zich inzetten voor het behartigen van de gezamenlijke belangen van bewoners en voor het versterken van de samenwerking tussen bewoners, mantelzorgers, vrijwilligers en professionals.

---

## Inrichting governance

De bestuurder en de RvC zijn ieder vanuit hun eigen rol verantwoordelijk voor de governance van de organisatie. Voor de inrichting van de governance verwijzen wij naar de “Toezichtvisie, inclusief informatieprotocol VOP 2022”

## Goed bestuur

De bestuurder bestuurt de organisatie gericht op haar maatschappelijke doelstelling, voor meer informatie hierover verwijzen wij naar de beleidsnota 2026-2029. Het managementteam (MT) bestaat uit bestuurder, management leden, externe P&O adviseur en bestuurssecretaris. Dit MT geeft vanuit de meerjarenbeleidsnota invulling aan het jaarplan. Het jaarplan wordt structureel geëvalueerd door bestuurder en MT leden, zowel in bilateraal overleg als in de MT beleidsoverleggen. Hierbij wordt tevens gewerkt binnen de landelijke en regionale kaders. Risico's worden beheerd middels de risico-inventarisatie (halfjaarlijkse evaluatie) en risicomatrix RvC (jaarlijkse evaluatie). Voor inhoudelijke informatie verwijzen wij naar deze twee documenten.

Mede op basis van de beleidsnota 2026-2029 en de risico-inventarisatie/matrix zijn in 2025 de doelen vastgesteld voor de jaarplannen (per dienst) 2026.

Alle MT-vergaderingen (1x per maand) worden genotuleerd, er is een actielijst welke maandelijks wordt besproken. Tevens wordt er een besluitenlijst bijgehouden.

Er is een informatieprotocol RvC beschikbaar welke wordt opgevolgd.

## Verantwoord toezicht

De RvC houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie. Zie bijlage Jaarverslag Raad van Commissarissen 2025

## Continue ontwikkeling

In december 2025 heeft het remuneratie gesprek bestuurder met RvC plaatsgevonden. De bestuurder heeft ook in 2025 permanent aan de ontwikkeling van de professionaliteit en deskundigheid gewerkt, door middel van bijwonen webinars (o.a. Actiz), deelnemen intervisie, bijwonen netwerkbijeenkomsten etc

# 4 | Algemeen beleid

## 4.1. Visie, strategie en (meerjaren)beleid

In het Johannahuis wordt ernaar gestreefd om bewoners een thuis te geven. Dit kan als de bewoners hun eigenheid zoveel mogelijk kunnen bewaren en zij gestimuleerd worden om de regie over hun leven zo lang mogelijk in eigen hand te houden.

Het Johannahuis is voortgekomen uit het gedachtegoed van het echtpaar Van Ommeren - de Voogt waarbij mededogen en empathie belangrijke elementen waren. Zo ook de eigenheid en waardigheid van ieder individu.

Onze missie:  
mensen een liefdevolle, waardige oude dag bieden, met zoveel mogelijk ruimte voor eigen regie.

Onze uitdaging is tijdloos:  
Het maakt niet uit hoe óud iemand wordt, maar hóe iemand oud wordt.

In 2025 is gewerkt vanuit de beleidsnota 2022-2025. De nieuwe meerjarenbeleidsnota 2026-2029 is in de laatste maanden van het jaar geschreven op basis van gesprekken in het MT, met medewerkers en RvC. Ook de cliëntenraad en de ondernemingsraad hebben bijgedragen aan de nieuwe beleidsnota.

De belangrijkste doelen die in de nieuwe beleidsnota 2022 – 2025 zijn geformuleerd zijn:

- Het realiseren van een optimaal woonaanbod en een prettig leefklimaat in het Van Ommerenpark en het Johannahuis
- Het realiseren van een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven voor de bewoners
- Het realiseren van een prettige werkomgeving voor de medewerkers

De strategische pijlers voor de nieuwe meerjarenbeleidsnota 2026-2029:

- Samen bouwen aan een levendig woonpark
- Maximale kwaliteit van leven voor bewoners

- Een inspirerende werkplek voor medewerkers
- Slimme inzet van ICT en technologie

Voor een volledige beschrijving van de ambities verwijzen wij naar de meerjarenbeleidsnota 2026-2029.

## 4.2. Gang van zaken en voorgaande verwachtingen

De eerste helft van 2025 werd in beslag genomen door de renovatie van het Johannahuis. Daarnaast waren alle appartementen in het Van Ommerenpark gedurende het jaar verhuurd. Gezien de groeiende belangstelling voor wonen in het Van Ommerenpark hebben we gewerkt aan een goede methode om zo transparant mogelijk de belangstellendenlijst te hanteren bij vrijkomende appartementen om zo onze doelstelling te blijven volgen.

Het ziekteverzuim liep na de zomer iets op door een paar langdurige zieke medewerkers. In 2025 kwamen we uit op een iets hoger percentage dan we gewend zijn maar nog altijd veel lager dan het landelijke beeld. Daarnaast hebben we wederom het hele jaar geen gebruik gemaakt van ZZP-ers en/of uitzendkrachten.

De strategische Beleidsnota 'Beter in Balans...wonen, werk en welzijn' liep dit jaar af en in lijn hiermee is na evaluatie een nieuwe Beleidsnota ontwikkeld voor de jaren 2026-2029: 'In beweging voor wonen welzijn en werkplezier'. Hiermee borduren we voort op de ontwikkelingen zoals die zich aandienen in de tijd.

## 4.3. Algemeen beleid en belangrijke gebeurtenissen in het verslagjaar

### Lustrum

In september hebben we het 20-jarig lustrum gevierd. Omdat in 2020 het 15-jarig lustrum niet gevierd kon worden vanwege corona hebben we deze keer goed uitpakkt!!

Een uitgebreide receptie, een pannenkoekenlunch voor de bewoners van het Johannahuis, een interactieve lezing van Eric Scherder voor de huurders en besturen, een lezing over gezond ouder worden van David van Bodegom voor de abonnees en vrijwilligers en last but not least een spetterend feest voor alle medewerkers en een aantal vrijwilligers.

### Renovatie JH

Eind april was de renovatie van het Johannahuis klaar en kon de laatste groep bewoners weer terug naar hun eigen appartement. Terugkijkend is het verbazingwekkend hoe goed alles in de tijd is gegaan en binnen budget!

Het vermoeden van mogelijke leegstand bleek ongegrond. Sterker nog, in de 2<sup>e</sup> helft van het jaar waren de 8 zorgstudio's grotendeels bezet met cliënten en toekomstige bewoners van het Johannahuis.

De wachtlijst voor het verpleeghuis bleef in 2025 stabiel. In de appartementen is de wijkverpleging in 2025 stabiel gebleven. Wel Tegelijkertijd zien we daar een groei van huurders met een VPT-indicatie. Sinds een aantal jaren leveren wij VPT-zorg in de appartementen. De ambitie is om dit de komende jaren te laten toenemen teneinde de wachtlijst te ontzien en om de huurders langer in hun eigen appartement te laten wonen. Met de beleidsdoelstelling in het achterhoofd om een redelijk vitale populatie in de appartementen te hebben wonen moet deze ambitie zorgvuldig worden uitgevoerd. Voor verslaglegging van kwaliteitsbeleid en een reflectie op 2025 verwijzen wij naar het *Kwaliteitsbeeld*.

Er is 1 klacht gemeld en 11 Meldingen Incidenten Medewerkers (MIM). De klacht en meldingen zijn volgens de procedure opgepakt en afgehandeld.

#### **4.4. Maatschappelijk verantwoord ondernemerschap, waaronder duurzaamheid**

Van Ommerenpark geeft invulling aan maatschappelijk verantwoord ondernemen door structureel aandacht te besteden aan duurzaamheid binnen haar bedrijfsvoering. De organisatie heeft de Green Deal Zorg ondertekend en onderschrijft daarmee de ambitie om de zorgsector verder te verduurzamen en de impact op milieu en klimaat te verminderen. Hoewel duurzaamheid nog niet is vastgelegd in een integraal beleidsdocument, wordt hier in de praktijk op diverse onderdelen actief invulling aan gegeven. De organisatie bevindt zich daarmee aantoonbaar op de goede weg en werkt toe naar verdere verankering van duurzaamheid in beleid en uitvoering.

Een belangrijk speerpunt binnen de organisatie is het terugdringen van het energieverbruik. Sinds 2018 zijn omvangrijke maatregelen getroffen gericht op energiebesparing. Zo is de volledige verlichting (circa 750 armaturen) vervangen door Ledverlichting. Daarnaast zijn de bestaande cv-installaties vervangen door vier kleinere ketels in cascadeopstelling, is de regeltechniek vernieuwd en is de warmwatervoorziening losgekoppeld van de verwarmingsinstallatie door middel van een separate installatie met boiler. Ook zijn leidingen en appendages in het ketelhuis geïsoleerd en is de koelunit van de luchtbehandelingsinstallatie vervangen door een energiezuinige variant met warmtepomptechnologie. Deze maatregelen hebben geleid tot een structurele reductie van circa 20% op het energieverbruik (gas en elektra).

Het energieverbruik wordt actief gemonitord. Periodiek wordt hierover gerapporteerd aan het managementteam en de RvC, waardoor tijdig kan worden bijgestuurd en verdere optimalisatie mogelijk is. In 2024 is een verbeteradvies voor het energielabel opgesteld. Waar voorheen sprake was van energielabel C, leiden de inmiddels genomen en geplande maatregelen tot een verbetering naar energielabel A.

In lijn met de volgende stap in de duurzaamheidsaanpak – het opwekken van energie – is opdracht verstrekt voor de installatie van zonnepanelen. Het betreft een installatie van 824 panelen met een totaal vermogen van 374.920 Wp. De opgewekte energie zal zoveel mogelijk binnen de eigen organisatie worden benut. Daarnaast wordt in de geplande nieuwbouw van zeven zorgappartementen en een huiskamer een WKO-installatie toegepast. Ook wordt stapsgewijs toegewerkt naar verdere elektrificatie van installaties, waaronder de grootkeuken, en wordt het gebruik van gas verder teruggedrongen. Kantoren kunnen inmiddels deels elektrisch worden verwarmd, wat eveneens bijdraagt aan reductie van het gasverbruik.

Op het gebied van afval en circulariteit worden eveneens maatregelen getroffen. Binnen de organisatie worden meerdere afvalstromen gescheiden ingezameld, waaronder restafval, papier, glas en swill. Vetafval wordt separaat afgevoerd via een vetafscheider. In de eigen keuken, waar dagelijks circa 120 maaltijden worden bereid, wordt actief gestuurd op het beperken van voedselverspilling, onder meer door efficiënte verwerking van reststromen. Bij renovatie- en onderhoudswerkzaamheden wordt waar mogelijk ingezet op hergebruik van materialen. Afvoer van afvalstromen vindt plaats conform geldende wet- en regelgeving via erkende verwerkers.

Op het gebied van inkoop wordt momenteel nog beperkt en voornamelijk ad hoc rekening gehouden met duurzaamheid. Waar mogelijk wordt gekozen voor lokale leveranciers, maar verdere professionalisering van duurzaam inkopen vormt een aandachtspunt voor de komende jaren.

Ook op sociaal vlak worden stappen gezet. Medewerkers worden gestimuleerd om duurzaam te reizen, onder andere via een lease-a-bike regeling en goede fietsvoorzieningen. Daarnaast zijn er laadfaciliteiten aanwezig voor elektrische auto's, met voorbereidingen om deze capaciteit in de toekomst verder uit te breiden.

Voor bewoners wordt eveneens aandacht besteed aan duurzame keuzes. In het restaurant is dagelijks een vegetarische optie beschikbaar en wordt structureel ingezet op het stimuleren van meer plantaardige voeding, onder andere door een volledig vegetarisch dagmenu op vaste momenten in de week.

Van Ommerenpark onderkent dat duurzaamheid een integraal thema is dat zowel betrekking heeft op milieu, sociale aspecten als governance. In de komende periode zal verdere invulling worden gegeven aan onder andere duurzaam inkoopbeleid en verdere borging van duurzaamheidsdoelstellingen. Daarbij wordt aangesloten bij de uitgangspunten van de Voluntary Sustainability Reporting Standard (VSRS), waarbij materialiteit en dubbele materialiteit richtinggevend zijn.

De organisatie blijft zich ontwikkelen op het gebied van duurzaamheid en ziet het als haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om bij te dragen aan de klimaatdoelstellingen en een toekomstbestendige zorgomgeving.

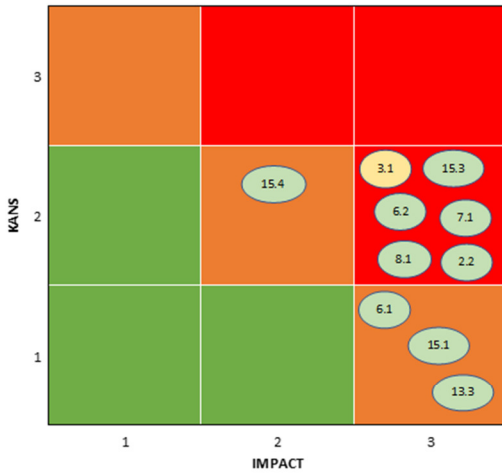
#### **4.5. Naleving gedragscodes**

Nieuwe medewerkers ontvangen bij indiensttreding de informatie over de geldende gedragscodes en het privacyreglement. Alle documenten zijn digitaal inzichtelijk voor alle medewerkers in het digitale Handboek. De gedragscode is in 2024 geactualiseerd.

#### **4.6. Risicoparagraaf**

Voor een uiteenzetting van de belangrijkste risico's en onzekerheden en de wijze waarop deze risico's worden beheerst *verwijzen wij naar de risico-inventarisatie, risicomatrix, contractregister en leveranciersmatrix & leveranciersbeoordeling*. In 2024 is een start gemaakt met de implementatie van de NEN7510 normen, onderdeel hiervan is de risicoanalyse informatieveiligheid. Streven is om eind 2026 de basis gelegd te hebben waarop verder gebouwd kan worden.

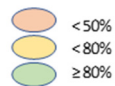
RISICO MATRIX selectie risico's



NR.	Bron	RISICO'S
2.2	Risico-inventarisatie	Imagoschade
3.1	Risico-inventarisatie	Misbruik van persoonlijke informatie als gevolg van onbevoegde toegang tot deze informatie (datalekken, cybercrime, uitval systeem)
6.1	Risico-inventarisatie	Veiligheid medewerkers
6.2	Risico-inventarisatie	Veiligheid bewoners Johannahuis en huurders
7.1	Risico-inventarisatie	Medicatieverstrekking
8.1	Risico-inventarisatie	Infectie en resistentie
13.3	Risico-inventarisatie	Interne fraude beheersing
15.1	Risico-inventarisatie	Ziekteverzuim
15.3	Risico-inventarisatie	Tekort aan bevoegd (zorg) personeel
15.4	Risico-inventarisatie	Uitvallen van bestuurder/key-person

De nummers verwijzen naar de risico nummers in de Risico-inventarisatie JH en VOP

Mate van beheersing



#### 4.7. Toekomstparagraaf

De renovatie van het Johannahuis is eind april 2025 afgerond. Intussen wordt ook gewerkt aan de voorbereidingen van de uitbreiding van het Johannahuis op de begane grond achter het gebouw. Diverse onderzoeken zijn afgerond, de gemeenteraad heeft toestemming gegeven. De verwachting is dat in 2026 met de bouw begonnen kan worden.

*Het meerjarenbeleid is opgenomen in de beleidsnota 2026-2029.*

## 5 | Bedrijfsvoering

Op MT-niveau vindt maandelijks overleg plaats om diverse processen te bewaken en te sturen, en nieuw beleid te bespreken en vast te stellen. Voortgang m.b.t. diverse (beleids)zaken wordt besproken. De managementinformatie m.b.t. de zorgproductie, de personele bezetting, verhuur, budget en investeringen, kwaliteit en het ziekteverzuim worden doorgenomen. De risico-inventarisatie die jaarlijks wordt opgesteld wordt ieder half jaar geëvalueerd en zo nodig geactualiseerd. Begroting, jaarrekening, risico-inventarisatie, risicomatrix worden door MT en bestuurder vastgesteld alvorens zij door de RvC worden besproken en goedgekeurd. Werkoverleggen per dienst dragen ook bij aan de beheersing en bewaking van het arbeidsproces en implementatie van veranderingen in de zorgverlening in brede zin. Audits onder alle onderdelen van het Johannahuis in het kader van de HKZ-certificering bewaken de kwaliteit van de werkprocessen en daarmee de belangen van de cliënten.

Marketing en website hebben continue de aandacht tijdens de MT overleggen. In 2025 heeft tweemaal een Audit Veiligvoedsel.nl in keuken en restaurant plaatsgevonden. Op ICT-gebied is er een samenwerkingsverband met de leden van het Lerend Netwerk; Meester Visserhuis, Oldael, SWZ en het Johannahuis. Samen met elkaar werken wij aan een gezamenlijk en gedragen beeld over een meerjarig ICT-visie en -strategie, onder andere conform de normen en eisen die worden gesteld in het toetsingskader van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Dit toetsingskader is opgebouwd uit vijf onderwerpen;

1. Goed bestuur en verantwoord innoveren
2. Invoering gebruik van eHealth producten en -diensten
3. Patiëntparticipatie
4. Samenwerken in het netwerk en elektronisch vastleggen en uitwisselen van gegevens
5. Informatiebeveiliging en continuïteit

Eind 2026 willen we aantoonbaar voldoen aan de NEN7510 norm. Geheel 2025 is de inrichting van ons managementbeheersysteem (SmartManSys) een prioriteit geweest en dit zet zich voort in 2026. Om ons te adviseren in dit proces werken we, ook weer in lerend netwerk verband, samen met BMgrip. Zij zijn gecertificeerd om te certificeren op de NEN7510 norm. Door het verwerken van de normonderdelen in het managementbeheersysteem wordt de PDCA-cyclus geborgd. In 2025 zijn een Security Officer en Functionaris Gegevensbescherming in lerend netwerkverband aangesteld. De inrichting en implementatie van het geheel vergt een flinke investering, zowel financieel (automatiseringssystemen) als in tijd.

## 6 | Financieel beleid

### Kerngegevens verpleging en verzorging

Stichting Johannahuis en Van OmmerenPark Services BV per 31 december 2025.

Aantal intramurale cliënten (Inclusief kortdurende verblijf 8)	51
Aantal toegelaten intramurale plaatsen (inclusief 8 plaatsen kortdurend verblijf)	62
Aantal extramurale cliënten exclusief cliënten dagactiviteiten	47
Aantal cliënten dagactiviteiten	6
Aantal uren extramurale productie (over het gehele verslagjaar)	5.716
Aantal personeelsleden in loondienst (inclusief uurloners)	151
Aantal FTE personeelsleden in loondienst (inclusief uurloners)	105
<b>Totaal</b> bedrijfsopbrengsten (in x €1.000):	13.489
- Waarvan wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	7.025
- Waarvan ZVW	389
- Waarvan WMO	63
- Waarvan overige zorgprestaties	48
- Waarvan overige bedrijfsopbrengsten	5.964

### Het resultaat over 2025

Het verslagjaar 2025 kenmerkte zich door een positief financieel resultaat (€ 950.961) dat aanzienlijk hoger uitviel dan begroot (€ 787.070). Dit is onder meer te danken aan een efficiënte kostenbeheersing en een hogere opbrengst uit verhuur door de aanhoudend hoge bezettingsgraad van de verhuurappartementen. Daarnaast hebben we belangrijke stappen gezet in het kader van toekomstbestendig vastgoedbeheer. Zo was in 2024 gestart met de renovatie van het Johannahuis en was dit eind april 2025 afgerond. Ook op het gebied van personeel bleef er in 2025 sprake van een positieve trend. Het ziekteverzuim bleef fors onder het landelijk gemiddelde van de zorgsector. Daarbij is er wederom in 2025 geen inzet van uitzendkrachten nodig geweest ondanks een hogere productie van het Johannahuis. Al het voorgaande heeft een positieve bijdrage geleverd aan het resultaat van 2025.