



## Jaarverslag 2020

### 1. Inleiding

In dit document leggen de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur verantwoording af over het gevoerde beleid in 2020.

Naast dit jaarverslag brengt Revant dit jaar een digitaal jaarbericht over 2020 uit, is er een jaarrekening 2020 opgesteld en is de verplichte verantwoording gedaan via DigiMV (instrument van VWS ten behoeve van verantwoording over bestuur, bedrijfsvoering, personeel, financiën en productie).

### 2. Zorg en behandeling 2020

#### 2.1 Covid-19

In verband met de pandemie COVID-19 heeft Revant medisch specialistische revalidatie een bijzonder jaar achter de rug waarbij behandelingen en zorg vaak op andere wijze aan revalidanten zijn verleend en soms, helaas, moesten worden uitgesteld. De Raad van Bestuur is haar medewerkers zeer erkentelijk voor de wendbaarheid van hen bij het verrichten van werkzaamheden in deze buitengewone omstandigheden. En is dankbaar voor de vele initiatieven die zijn getoond ten behoeve van het verlenen van de revalidatiebehandelingen. We noemen hierbij het invoeren van beeldbellen, het gebruik van apps, instructies of oefeningen via het zorgportaal, het behandelen buiten kantooruren en het thuiswerken.

De Raad van Bestuur is trots dat door deze inzet Revant haar plaats in het netwerk van zorgverlening kon invullen gedurende de kritieke momenten van veel besmettingen en druk op ziekenhuizen en verpleeghuizen.

Ter beheersing van de crisis bij Revant is er sinds 2 maart 2020 een crisisbeheersteam (CBT) gevormd. In de eerste periode kwam dit team dagelijks bijeen, ook in het weekend. Aan het einde van het jaar vergaderde het CBT een of tweemaal per week. Alle vergaderingen worden digitaal gehouden. In het CBT werd deelgenomen door: Raad van Bestuur (voorzitter en vice-voorzitter), longarts/voorzitter HIP-commissie, revalidatiearts kliniek, zorgmanager, HR manager, manager Facilitair Bedrijf, PR&Communicatie-medewerker en secretaris Raad van Bestuur.

Revant heeft de richtlijn van het RIVM opgevolgd t.a.v. samenkomsten, thuiswerken en de algemene hygiëne maatregelen. T.a.v. instructies voor medewerkers (klachten, testen en thuis blijven) volgen we het beleid van de deskundige Infectiepreventie van Amphia. Voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, het dragen van mondneusmaskers, volgen we de richtlijn van de Federatie Medisch Specialististen.

In de eerste periode (maart – april) is de poliklinische revalidatie medisch specialistische revalidatie bijna geheel afgeschaald, alleen de acute zorg werd verleend. Revalidatietrajecten werden op afstand gevolgd en met nieuwe middelen: app, oefentherapie via portal of via mail, telefonisch contact en beeldbellen met de revalidant.

De klinische revalidatie is voortgezet, in geval van een besmetting van COVID-19 is de revalidant uitgeplaatst. Zodat de behandelingen voor de overige opgenomen revalidanten kon worden voortgezet. Omdat Revant een veilige omgeving kon bieden aan revalidanten en medewerkers konden er ook nieuwe opnames worden gerealiseerd, ter ontlasting van de ziekenhuizen.

In verband met de kwetsbaarheid van de CCL (complex chronisch longfalen)-revalidanten is de klinische opname van CCL revalidanten tijdelijk gestopt en werden de poliklinische revalidanten alleen op afstand behandeld.

Tijdens deze eerste fase van de crisis hanteerde het CBT de volgende prioritering ten behoeve van inzet van medewerkers:

- MSR acute zorg draaiende houden
- niet-acute zorg afschalen en zo mogelijk op afstand organiseren
- ondersteunen van de acute zorg in de regio
- inzet voor projecten en e-learning

De medische staf heeft haar inzet verspreid over Revant en Amphia (m.n. triage van COVID-19 patiënten na IC-opname) en, in samenwerking met andere revalidatiecentra, een post COVID-19 revalidatieprogramma opgezet.

Het aantal besmette revalidanten en medewerkers werd gecommuniceerd, zodat medewerkers op de hoogte waren van besmettingen en uitval van collega's.

Medewerkers konden een beroep doen op een tijdelijk eigen opgezette kinderopvang en een contact voor psycho-sociale ondersteuning.

Vanaf 11 mei (kind- en jeugdrevalidatie) resp. 18 mei (volwassenrevalidatie) is de reguliere medisch specialistische revalidatie weer opgestart.

Eind mei is ook de revalidatie voor CCL klinisch en poliklinisch opgestart.

In verband met de maatregelen op het gebied van hygiëne en 1,5 meter afstand is deze opstart gefaseerd en gecontroleerd uitgevoerd.

De crisis COVID-19 en de ingezette maatregelen hebben uiteindelijk het gehele jaar 2020 beheerst en de maatregelen lopen door in 2021. Waarbij inmiddels enige ruimte is voor bezoek op de klinische afdelingen en voor het weekendverlof van de klinische revalidanten: Beide belangrijke onderdelen bij het klinische revalidatietraject richting zelfstandig thuis wonen.

Bijzonder en vermeldenswaardig is het feit dat in de maatschappij veel medeleven werd getoond met medewerkers in de zorg, Revant ontving mooie steunbetuigingen waaronder tulpen en gebak voor medewerkers, data kaarten voor revalidanten en kerstpakketten.

## 2.2 MSR

Het aantal unieke revalidanten dat contact had met een arts of behandelaar in het kader van een consult, behandeltraject (klinisch of poliklinisch) of nazorg:

	2018	2019	2020
Kinderen	1744	1639	1503
Volwassenen	7148	7224	5961

NB: Onder de noemer van MSR zijn ook die revalidanten opgenomen die contact hadden met Revant in het kader van poortspecialisme hartrevalidatie. Dit is gedaan, omdat deze groep niet apart in het jaarverslag wordt genoemd aangezien MSR ook een diagnose hartrevalidatie kent (voor minder complexe hartproblematiek).

Revant werkt met interdisciplinaire teams onder leiding van een revalidatiearts of longarts. Binnen een veranderend zorglandschap biedt Revant een duurzaam, kwalitatief hoogwaardig, effectief en efficiënt zorgaanbod aan kinderen en volwassenen. Revalidatiezorg wordt door Revant geboden na doorverwijzing van een arts/specialist en wanneer nodig 24 uur per dag. Kinderrevalidatie vindt alleen poliklinisch plaats.

Revant is gespecialiseerd in het onderstaande aanbod:

- Neurorevalidatie
- Traumarevalidatie
- Revalidatie na amputatie
- Hand- en polsrevalidatie
- Complex chronisch longfalen
- Hartrevalidatie
- Oncologische revalidatie
- Revalidatie bij pijn en gewrichtsaandoeningen
- Kinderrevalidatie

Revant biedt medisch specialistische revalidatie in West-Brabant en Zeeland:

- Revant Revalidatiecentrum Breda, te Breda
- Revant Revalidatiecentrum Lindenhof, te Goes
- Revant Kinderrevalidatie Reigerbos, te Goes
- Revant Revalidatiecentrum De Wielingen, te Terneuzen
- Revant poliklinische locatie, te Vlissingen.

Zoals bovenstaand vermeld, zijn een groot deel van het jaar 2020 de behandeltrajecten op een andere manier vorm gegeven. In overleg met de revalidant vonden gesprekken, consulten en/of oefeningen op afstand plaats met beeldbellen of door het inzetten van apps met oefeningen. Door de ruimtes op de locaties goed en veilig in te zetten, kon daarnaast vanaf mei 2020 ook de poliklinische revalidatie weer plaatsvinden in een van de oefenruimtes of buiten. Voor veel revalidanten was het voor het herstel en de hervatting van het traject fijn, maar ook noodzakelijk dat dit weer mogelijk was.

De kind- en jeugdrevalidatie kon ook weer worden hervat na de meivakantie van 2020 en werd gegeven in een afgescheiden compartiment van Revalidatiecentrum Breda of in Reigerbos, of de Wielingen, de locaties voor kind- en jeugdrevalidatie in Goes. De consulten en adviezen met ouders van kinderen vinden veelal plaats via beeldbellen. Omdat dit tot tevredenheid werkt voor zowel ouders als het kind zullen we deze toepassing ook na de COVID-19 periode voortzetten.

### 2.3 CCL

Het aantal unieke revalidanten dat contact had met een arts of behandelaar in het kader van een consult, behandeltraject (klinisch of poliklinisch) of nazorg.

	2018	2019	2020
Volwassenen	471	505	316

Revant is één van de vijf gespecialiseerde longcentra van Nederland. Revant biedt behandelprogramma's aan voor verschillende chronische longaandoeningen zoals astma, COPD, longfibrose, longtransplantatie, pulmonale hypertensie en sarcoïdose. Revalidanten worden geïndiceerd voor longrevalidatie wanneer zij daarvoor behandeld zijn, maar ook wanneer een eerder geconstateerde longaandoening toenemende problemen geeft. De behandelprogramma's zijn gericht op het omgaan met de aandoening en op zo fit mogelijk worden.

Revant biedt CCL revalidatie bij:

- Revant Revalidatiecentrum Breda, te Breda.
- Revant Lindenhof, te Goes poliklinisch

Hoewel een deel van het jaar de klinische en poliklinisch trajecten op locatie zijn stilgezet, zijn er wel doorlopend contacten geweest met de in behandeling zijnde revalidanten. Trajecten konden worden voortgezet met beeldbellen of met gebruik van de oefen-apps.

### 3. Programma's en projecten

Ter vernieuwing en verbetering van de zorg zet Revant projecten in die bij voorkeur worden uitgevoerd door interne medewerkers en Revant breed worden ingevoerd. In 2020 zijn een aantal programma's en projecten "on hold" gezet, bij andere projecten is juist een versnelling gemaakt, omdat medewerkers niet ingezet konden worden op behandelingen van revalidanten, konden zij meewerken aan projecten.

Onderstaand een overzicht van een aantal projecten en programma's (doel en voortgang):

#### *Doelmatigheid*

Onder dit programma valt een aantal projecten zoals procesoptimalisatie en productiviteit. Het doel van de projecten is het primair proces effectief en efficiënt in te richten en daarnaast te sturen op een effectieve inzet van medewerkers.

De projecten lopen door in 2021.

Het project transitie medisch secretariaat en planning Zeeland valt ook onder dit programma en dit project werd begin 2021 afgerond:, medewerkers namen kennis van elkaars werkwijzen, uniforme werkwijzen zijn geïmplementeerd en er is een unitmanager aangesteld voor alle medewerkers medisch secretariaat en planning, Revant-breed (m.u.v. CCL-Breda).

### *Bouwen aan Revant*

Een langlopend programma (tot aan 2025) met als doel het geschikt maken van de gebouwen van Revant om effectieve en efficiënte revalidatiezorg mogelijk te maken, binnen de daarvoor gestelde kaders van kwaliteit, financiën en tijd en hierbij optimaal gebruikmakend van de aanwezige expertise binnen de Revant organisatie.

### *Zelforganisatie*

Het doel van dit programma is sturing en invulling te geven aan de doorontwikkeling van zelforganisatie. In 2020 zijn de kaders en uitgangspunten hiervoor opgezet, dit zal verder worden uitgezet in 2021.

### *Inzet van ervaringsdeskundigen*

Doel: kwaliteit van zorg optimaliseren.

Voortgang: in zorgseenheid V is een werkwijze hiervoor ontwikkeld die overgenomen kan worden door andere zorgseenheden. In verband met COVID-19 is verdere implementatie on hold gezet.

### *Implementatie IDDSI framework*

Doel: objectieve, eenduidige revalidatie van dysfagie en verkleining van het risico op een slikincident of aspiratiepneumonie.

Hiertoe wordt het IDDSI framework ingezet.

Voortgang: het project is gestart bij ZE V Revant Lindenhof en wordt mogelijk uitgerold Revant-breed.

### *Behandelprogramma's*

Doel: Revant heeft voor de verschillende diagnosegroepen een eenduidig met een vast format beschreven behandelprogramma, dat voldoet aan de VRA behandelkaders en richtlijnen of kaders vanuit LCN (longcentra Nederland).

Voortgang: een groot aantal behandelprogramma's kon in 2020 worden opgesteld in een nieuw format en worden toegepast. In 2021 worden ook de laatste behandelprogramma's beschreven en opgeleverd.

### *Implementatie oefen-apps*

Doel: oefenapp beschikbaar stellen voor revalidanten ten behoeve van het uitvoeren van oefeningen thuis. De behandelaar monitort de voortgang.

Voortgang: project is afgerond en de app is geïmplementeerd en wordt toegepast in diverse behandeltrajecten. Deze ondersteunen revalidanten bij hun herstel.

### *Revalidatie Thuis*

Doel: het inventariseren van de wensen en behoeften van revalidanten en zorgverleners met betrekking tot meer toekomstgericht, passende zorg. Daarnaast het beschrijven van een innovatieprogramma op basis van deze inventarisatie. Het innovatieprogramma zal innovatielijnen, doelstellingen en mogelijke vervolg opdrachten/projecten omvatten.

Voortgang: inventarisatie is nog in uitvoering. Het innovatieprogramma zal september 2021 worden opgeleverd.

### *Implementatie VR*

Doel: implementeren van VR tijdens therapie en evalueren van het gebruik bij revalidanten en therapeuten.

Voortgang: de VR-bril wordt in Lindenhof in de behandeling gebruikt. Een voorstel over gebruik op alle locaties zal in 2021 worden opgeleverd.

#### *Keuzehulp bij handprotheses*

Doel: ontwikkelen en implementeren van een keuzehulp voor handprotheses. Verschillende handprothesen worden met elkaar vergeleken op effectiviteit en kosten. De keuzehulp voor een handprothese zal online beschikbaar worden gesteld.

Voortgang: dit project is eind 2020 gestart en loopt door tot half 2021.

#### *Feel Good by Food*

Doel: elke revalidant, medewerker, bezoeker heeft iedere dag de keuze uit smaakvol eten en drinken welke bijdraagt aan welbevinden en gezondheid of wel Feel Good by Food

Voortgang: na het aantrekken van de juiste leverancier zal dit project in 2021 kunnen worden afgerond.

#### *VIPP5*

Doel: veilig inrichten van de digitale uitwisseling van medische gegevens.

Voortgang: dit project loopt door tot einde 2022.

## **4. Kwaliteit en veiligheid**

Om goede zorg te verlenen is er veel aandacht voor kwaliteit en patiëntveiligheid. Revant is HKZ en VMS gecertificeerd. Ook in 2020 is dit certificaat weer geaudit en vervolgens opnieuw verlengd. Het is mooi dat hiermee aantoonbaar is dat Revant de kwaliteit goed op orde heeft. Diverse kwaliteitsinstrumenten, zoals de directiebeoordeling, interne audits, veiligheidsronden en prospectieve risico analyses worden planmatig ingezet en beoordeeld op hun effectiviteit. Een aantal interne audits en uitvoering van PRI's konden in 2020 in verband met COVID-19 niet doorgaan. Deze zijn doorgepland in 2021.

### **4.1 Ervaringsindicatoren**

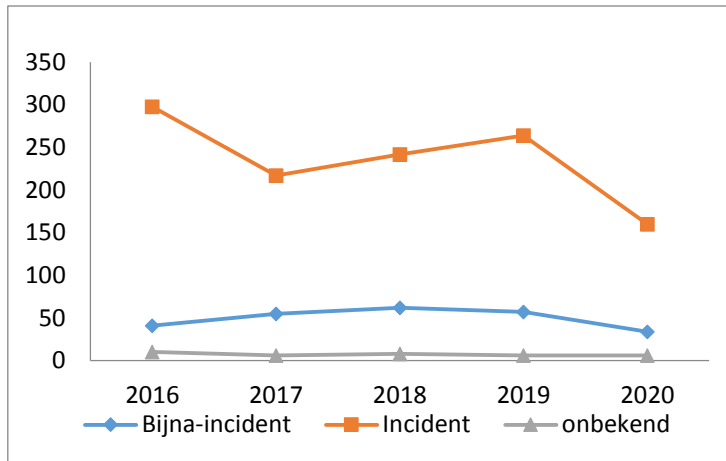
De ervaringsindicatoren leverden over 2020 een positief beeld op. Revalidanten zijn tevreden over de behandeling, over de informatie en de communicatie. De soms lange wachttijd leverde minder positieve reacties op. Revant is druk om de in verband met COVID-19 opgelopen wachttijden in te halen en overlegt met de revalidanten of zij nog kunnen en willen wachten of beter (tijdelijk) worden doorverwezen naar een netwerkpartner.

### **4.2 Meldingen incidenten patiënten (MIP)**

In 2020 zijn er minder MIP meldingen gedaan t.o.v. 2019, te weten 199 t.o.v. 327 in 2019. De meldingen zijn onder te verdelen in incidenten en bijna-incidenten. De daling van het aantal meldingen is grotendeels te verklaren door de COVID-19 pandemie en de maximale behandelcapaciteit niet bereikt is.

Het aantal incidentmeldingen in 2020 is 160. Er zijn 34 bijna incidenten gemeld. Van 6 meldingen is niet beschreven of het een incident of bijna incident betreft.

Medewerkers zijn zich bewust van risico's en melden met als doel hiervan te leren, te verbeteren en een veiliger behandelklimaat te bieden. Op alle locaties en ondersteunende diensten zijn Prisma Light Deskundigen (PLD-ers) actief die meldingen bij collega's onder de aandacht brengen en dit stimuleren. En tevens de meerwaarde kunnen laten zien van een melding, de analyse en de acties die erop volgen en welk effect deze hebben.



Als gevolg van de COVID-19 pandemie zijn de cijfers van 2020 niet te vergelijken met voorgaande jaren.

*Medicatie:* in 2020 zijn er 61 meldingen geweest rondom het medicatie voorschrijven, leveringen van de apotheek en delen. Er heeft in kwartaal 4 een interne audit plaatsgevonden rondom het medicatieproces.

*Vallen:* er zijn in 2020 90 valincidenten gemeld. Ondanks de complexere doelgroep lukt het steeds beter om risico's op voorhand beter in te schatten, hierop beleid uit te zetten, waardoor revalidanten minder risico's lopen en er minder valincidenten plaatsvinden.

*Anders:* het aantal 'anders' meldingen is in 2020 afgenomen naar 48. De incidenten zijn zeer divers in oorzaak en problematiek.

#### *Geanalyseerde meldingen*

Van de 199 gemelde zijn er 52 meldingen geanalyseerd door de Prisma Light Deskundigen. Dit betreft meldingen die of een verhoogd risico op herhaling of ernstiger letsel hebben. Daarnaast betreft het meldingen vanuit de sportzalen en hartrevalidatie. Van deze meldingen is in 2020 afgesproken dat deze altijd geanalyseerd worden.

#### *Inzicht in het aantal meldingen met letsel voor de revalidant*

In 2020 zijn er 42 meldingen geweest waarbij een revalidant fysiek letsel heeft opgelopen. De letsels variëren van een blauwe plek tot ernstig letsel waarvoor ziekenhuisopname nodig was.

Er waren 18 meldingen betreffende psychisch letsel. De gemelde psychische schade betreft vooral kortdurend verdriet, frustratie en/of boosheid.

In welke mate er sprake is van langdurige schade is op basis van het MIP-formulier niet in te schatten. Het MIP-formulier wordt direct na het incident ingevuld waardoor alleen direct aanwezige psychische klachten opgeschreven worden.

#### *Lessen Prisma Light Deskundigen en medische staf*

Normaal gesproken vinden er twee Prisma Light Deskundigen bijeenkomsten plaats per jaar. In mei heeft de bijeenkomst plaatsgevonden. Centraal in de bijeenkomst blijft de vraag hoe verander je gedrag van je collega's. Wat is effectief veranderen en wat niet? Daarnaast wordt ingezet op het uitwisselen van informatie/oplossingen tussen zorgeenheden. En is uitgebreid stil gestaan bij de afspraken rondom het analyseren.

In november en december is er gekozen om een Prisma Light training aan te bieden. Hier hebben 10 Prisma Light Deskundigen aan deelgenomen. Ook in deze training stond het leren van zowel de methodiek als het uitwisselen van ervaringen centraal. In de eerste helft 2021 wordt een training aangeboden aan PLD-ers die deze training in het najaar niet hebben kunnen volgen.

Eind oktober heeft de kwaliteitscoördinator bij de medische staf een presentatie gegeven over de definities en voorbeelden van complicaties, incidenten en calamiteiten.

#### **4.3 Calamiteiten**

In 2020 is er twee keer een onderzoek gedaan door de interdisciplinaire calamiteitencommissie van Revant naar aanleiding van een ernstig incident. Een extern bureau, Triaspect, heeft hierbij ondersteund. Uit het onderzoek naar het incident in de kliniek Lindenhof is vastgesteld dat er geen sprake was van een calamiteit.

Een onderzoek naar een valincident in kliniek Breda is aangemeld bij IGJ als mogelijke calamiteit. Na onderzoek was de conclusie vanuit de calamiteitencommissie dat dit geen calamiteit betrof. Deze uitkomst is met de IGJ gedeeld. De IGJ gaf echter aan dat zij het een helder onderzoeksrapport vinden, maar noemt het geen incident, maar een calamiteit. Dit had geen effect op het al ingezette verbetertraject binnen Revant. Wel is vervolgens de calamiteitenprocedure herschreven o.b.v. de IGJ brochure en de informatie van Triaspect. Het MT is in februari 2021 akkoord gegaan met de nieuwe procedure. De procedure is ook voorgelegd aan de medische staf en Cliëntenraad.

#### **4.4 Complicaties**

##### *Poliklinisch*

De rapportage over complicaties poliklinisch betreft intramusculaire Botulinetoxine injecties en intra-articulaire injecties. Sinds 2014 t/m 2019 zien we een vervijfvoudiging van het aantal injecties. Het aantal meldingen van complicaties bij intramusculaire botulinetoxine (BTX) injecties en intra-articulaire injecties is sterk gedaald. In 2020 zijn er minder injecties uitgevoerd. In 2020 zijn er minder opnames geweest en minder behandelingen uitgevoerd in verband met COVID-19. Daarnaast hebben er waarschijnlijk minder BTX injecties plaatsgevonden omdat er nu meer gebruik gemaakt wordt van shockwave behandeling. Dit is soms een alternatief voor BTX behandeling.

##### *Klinisch*

In de kliniek Breda zijn 23 complicaties geregistreerd in 2019 en 4 complicaties geregistreerd in 2020. In de kliniek Lindenhof zijn 11 complicaties geregistreerd in 2019 en 7 in 2020. In de kliniek is er hoogstwaarschijnlijk een onderregistratie van urineweginfecties; besproken is meer oplettendheid/ registratie voor komend jaar.

De decubitus registratie vindt continue plaats.

Een aantal van de beschreven complicaties in 2020 lijken bij nader inzien bijwerkingen i.p.v. een complicatie. In 2019 heeft de medische staf aandacht besteed aan de definiëring bijwerking/complicatie-calamiteit. De planning was om in 2020 4x maal per jaar een casusbespreking over dit onderwerp te laten plaatsvinden. Dit heeft i.v.m. andere prioriteiten zoals de zorg rondom COVID-19 maar 1 maal plaatsgevonden.



#### **4.5 Hygiëne Infectie Preventie**

De HIP-commissie, een interne adviescommissie van de Raad van Bestuur, heeft in 2020 3x vergaderd. De vergadering van maart is geannuleerd vanwege COVID-19; de voorzitter van de HIP-commissie is vaste deelnemer van het CBT.

##### *HIP handboek*

In 2020 is het handboek grotendeels gereviseerd. Het hoofdstuk Outbreak Management is in afstemming met het nieuw ingerichte Revantbrede Crisis Management Protocol herzien. Andere protocollen zijn gescreend en gereviseerd onder advies van de deskundige Infectiepreventie Amphia (vaste deelnemer aan de HIP-commissie). Een hoofdstuk over reinigen ruimten en materialen is nog in concept in verband met tijdelijke aanpassingen betreffende de huidige infectieproblematiek rond COVID-19. Er is een conceptprotocol "hygiënische logistiek linnengoed" opgesteld. Voor wat betreft de Infectiepreventie en het beleid rondom medewerkers van Revant is op advies van de commissie een project opgestart dit beleid aan te passen en te implementeren.

##### *COVID problematiek*

Het beleid rondom COVID-19 en benodigde maatregelen is besproken in de commissie. Regelmatig is de commissie om advies gevraagd. De commissie heeft advies verleend bij de "herstart reguliere revalidatie" t.a.v. de preventiemaatregelen.

##### *IRIS scan*

De commissie heeft de Raad van Bestuur geadviseerd in 2021 een IRIS scan (scan op het gebied van hygiëne en infectiepreventie) uit te laten uitvoeren. Deze scan zal binnen de klinische omgeving worden uitgevoerd.

##### *Monitoring waterkwaliteit*

Na metingen heeft de commissie aan de Raad van Bestuur geadviseerd in te zetten op verbetering van de waterkwaliteit op locatie Lindenhof door middel van het in bedrijf stellen van een zilver ionisatie installatie. Dit advies is overgenomen door de Raad van Bestuur.

##### *Monitoring beleid rond Basis Resistente Micro Organismen (hierna BRMO's)*

Structureel is er ingezet op monitoring en afstemming beleid rondom de BRMO's. Er is advies en informatie uitgegaan naar medisch secretariaten en opnamebureaus.

##### *Monitoring taken en acties van de aandachtsvelders HIP*

In verband met COVID-19 is er minder inzet geweest van de aandachtsvelders, doordat zij ook langdurig zijn uitgevallen. Zij hebben begin 2020 wel een groot aandeel gehad in afstemming nieuwe aanbesteding schoonmaakcontract. Ook hebben zij zich bezig gehouden met structurele monitoring van problemen en inzetten verbeteracties rondom de kwaliteit van schoonmaak. Zover het binnen hun mogelijkheden lag hebben zij de verbeteracties vanuit de eerdere IRIS scan uitgerold.

#### 4.6 Interne audits, PRI, veiligheidsronde

De volgende onderwerpen zijn geaudit in 2020:

- 'ervaringen samenwerkingspartners'
- 'gedocumenteerde informatie'
- 'actualiseren en vernieuwen zorg en dienstverlening'
- 'directie beoordeling/interne audits/oordeel medewerkers'
- 'voorbehouden handelingen Breda'

Er is een plan van aanpak opgesteld en dit wordt uitgevoerd.

##### *Prospectieve risicoanalyse (PRI)*

Voorafgaand aan het invoeren van een rookvrij Revant per oktober 2020 is een PRI uitgevoerd. Bij het opstellen van het beleid is rekening gehouden met de benoemde risico's. In 2021 zal het rookvrij beleid worden geëvalueerd.

Voor de bezetting van het CBT (crisisbeheersteam) zijn verschillende scenario's opgezet in geval van het wegvallen van sleutelfiguren. Deze risicobenadering is afgestemd met de Raad van Toezicht.

##### *Veiligheidsronde*

Een bezoek aan de locatie, zoals de procedure van een veiligheidsronde voorschrijft, was helaas niet mogelijk in 2020. Er heeft wel een digitale veiligheidsronde plaatsgevonden in het voorjaar. Dit betrof ZE I. Hierin is in een presentatie inzage gegeven in hoe in de zorg eenheid om is gegaan met alle maatregelen in verband met COVID-19. En ook welke kansen er zijn gegrepen om de zorgverlening te vernieuwen en te digitaliseren.

Een delegatie van de Raad van Toezicht en van de Cliëntenraad hebben deze presentatie digitaal bijgewoond.

#### 4.7 Klachten revalidanten

Bij Revant spannen alle medewerkers zich in voor een goede behandeling van Revant. Desondanks kan het voorkomen dat een revalidant ontevreden is of klachten heeft over de gang van zaken. We nodigen de revalidant met klachten uit om deze kenbaar te maken, ter verbetering van de zorg of patientveiligheid en om herhaling in de toekomst te voorkomen. In 2020 zijn er 40 klachten ingediend. In overleg met de betrokken manager en inzet van de klachtenfunctionaris, konden de klachten worden opgelost of afgerond. Eind december stonden nog drie klachten open die in 2021 zijn afgerond.

Aantallen klachten in eerdere jaren:

2019: 41  
2018: 62  
2017: 45  
2016: 46  
2015: 38

Rubriek	Klachten in 2020	Kwestie/leer en verbeterpunten
---------	------------------	--------------------------------

Wachttijd/planning	3	- 3 keer over de planning.
Behandeling	9	- ik werd niet toegelaten voor behandeling; - 2 keer over de behandeling; - ik ben ontevreden over de ingediende zorgmelding; - de groep voor fysiotherapie is te groot voor persoonlijke aandacht en begeleiding; - de behandeling door fysiotherapie was niet goed: - ik ben niet goed behandeld, begeleid en geïnformeerd waardoor mijn hulpmiddelen niet goed zijn.
Communicatie	7	- ik wacht nog op mijn verslag, mogelijk vergeten door vervanging medewerker; - ontevreden over telefoongesprek; - ontevredenheid over bejegening gekoppeld aan behandeling; - over de communicatie over vergoeding van de behandeling; - er wordt geen contact met mij opgenomen na een vraag gesteld te hebben; - de informatie ontbrak bij vertrek van de fysiotherapeut; - anoniem bellen vind ik niet prettig, heb hier vervelende ervaringen mee gehad.
Privacy	1	-mijn privacy is niet gewaarborgd:
Voeding	2	- er is geen mogelijkheid om koffie te kopen, moest lang wachten; - het gebruik van wegwerpbekertjes past niet bij milieu en klimaat eisen.
Gebouw/schoonmaak	8	- 6 keer over geluidsoverlast airco; - de routes en ruimtes zijn voor revalidanten met hersenletsel niet aangepast. Ook te veel geluid
Bejegening/sfeer	-	
Telefoonverkeer/ website/mailverkeer	1	
Administratie/factuur	8	- ontevredenheid over de factuur; - 4 keer over het eigen risico; - over het bewaken van de termijn van de DBC; - 2 keer over het eigen risico;
Overige	1	- ontevreden over het niet gebruik van medische mondkapjes.
	40	

Een revalidant die eerder, in 2018 – 2019 de klachtenprocedure bij Revant had doorlopen, kon zich niet vinden in de aanbevelingen van de Raad van Bestuur en besloot de klacht in te brengen bij de Geschillencommissie in de Zorg. De uitspraak van de Geschillencommissie dat de klacht gegrond was, was teleurstellend voor de Raad van Bestuur. Naar aanleiding van de uitspraak hebben wij de verbeterpunten meegenomen in twee kwaliteitsprojecten (dossiervoering en procesoptimalisatie).

#### 4.8 Sirenedagen

Om medewerkers alert te houden op kwaliteit en patiëntveiligheid vragen we eenmaal per kwartaal, met een leuke actie, aandacht voor een bepaald thema.

In 2020 zijn de sirenedagen als volgt ingevuld:

- Aandacht voor handhygiëne
- Aandacht voor digitale veiligheid
- Aandacht voor kwaliteit en patiëntveiligheid, waar kunnen we verbeteren?

Medewerkers kunnen ideeën aanleveren, die, na beoordeling op uitvoerbaarheid, worden overgenomen in de organisatie. Eén van de “beste ideeën” uit 2020 is het inzetten van een zogenaamde “smartglass”, een technologische bril met een ingebouwde microfoon en camera. De bril laat zien wat de brildrager ziet. Zo kan een zorgmedewerker die bij de revalidant is verbinding maken met een collega op afstand. Deze kan live meekijken en advies of hulp bieden. Op dit moment vindt nader onderzoek plaats naar de mogelijkheden om een ‘slimme bril’ toe te passen binnen Revant. Bijvoorbeeld voor de bereikbaarheidsdiensten.

## **5. Raad van Bestuur, Managementteam en medezeggenschap**

De Raad van Bestuur heeft in 2020 gestuurd op het verlenen van zorg, binnen de mogelijkheden, het bieden van een veilige omgeving voor revalidanten en medewerkers en daarnaast op de continuïteit van de organisatie.

Besluitvorming t.a.v. maatregelen op het gebied van COVID-19 vond plaats door het CBT, waarin de Raad van Bestuur deelnam. De communicatie over de maatregelen vond ook plaats door het CBT. De Raad van Bestuur sloot aan bij diverse externe overleggen en was op deze manier direct op de hoogte van de COVID-19 problematiek. We noemen hierbij het ROAZ en de overleggen met bestuurders van ziekenhuizen en verpleeghuizen. Intern legde de Raad van Bestuur de verbinding tussen CBT en zorgmanagers en medische staf. Zodat de genomen maatregelen Revant-breed gedragen werden en het CBT maatregelen zonedig kon aanpassen of afschalen. Voor medewerkers stelde de Raad van Bestuur de zogenaamde “digitale koffiemomenten” in. Medewerkers kunnen hiervan gebruik maken en hun observaties of beleving delen met de Raad van Bestuur.

De Raad van Bestuur heeft ten behoeve van het thuiswerken, in overleg met de Ondernemingsraad, een faciliteitenregeling op het gebied van thuiswerken vastgesteld. Tevens is het meerkeuzesysteem arbeidsvoorwaarden uitgebreid en kunnen medewerkers via deze regeling op een fiscaal aantrekkelijke manier een thuiswerkplek inrichten.

In 2020 is ook het rookvrij beleid ingevoerd per 1 oktober 2020. Dit beleid is ingegeven door het bijdragen aan een gezonde omgeving voor revalidanten, bezoekers en medewerkers. Het beleid is vooraf afgestemd met Stafbestuur, Cliëntenraad en Ondernemingsraad.

In juni 2020 is een bijeenkomst gehouden waarin het MT, samen met een delegatie van het Stafbestuur, de Cliëntenraad en Ondernemingsraad de routing voor de implementatie van “zelforganisatie” heeft besproken. In verschillende teams zijn hier reeds initiatieven in genomen. Het opstellen van uitgangspunten en kaders helpt om deze wijze van organiseren en werken in te voeren in alle teams bij Revant. In 2021 vindt de verdere invulling van het programma plaats en zal hiervoor een programmaleider worden aangesteld.

In 2020 is besloten dat de Stuurgroep van programma’s gevormd wordt door de Raad van Bestuur, dit betreft de programma’s: Bouwen aan Revant en Doelmatigheid.

Voor Revant-brede projecten is besloten dat de stuurgroep gevormd wordt met deelname van minimaal een MT-lid.

De zogenaamde hoofdlijnrapportages van de programma’s en projecten worden gedeeld met het MT en met het Stafbestuur, Ondernemingsraad en Cliëntenraad. Zodat deze op de hoogte zijn van stand van zaken van de programma’s en projecten.

Het MT heeft in 2020 wekelijks vergaderd, hierbij gebruik makend van de nieuwe vergadermethodiek ( no objection decision making) waarin iedereen een update geeft en agendapunten indient. Besluitvormende voorstellen dienen voorafgaand afgestemd te worden met betrokken stakeholders.

De medezeggenschapsorganen zijn betrokken bij de besluitvorming De Raad van Bestuur legt voorgenomen besluiten ter advies of ter instemming voor.

Daarnaast worden in de overlegvergaderingen informatie uitgewisseld, worden de maandrapportages toegelicht en informeert de Raad van Bestuur over samenwerking in de verzorgingsregio.

In verband met de nieuwe wet Medezeggenschap cliënten in de zorg heeft de Cliëntenraad het reglement aangepast. In een overlegvergadering van de Cliëntenraad is dit nieuwe reglement vastgesteld.

## 6. Medewerkers

De uitbraak van het COVID-19 virus bracht onzekerheid voor medewerkers, verandering in het werk en sociale afstand. Gelukkig zien we onder medewerkers saamhorigheid en veerkracht. Zo is bijvoorbeeld het initiatief ontstaan om tijdens de eerste lock-down kinderopvang voor personeel te regelen en is het Bureau Inzet ontstaan, voor behandelaren die door de afschaling van een deel van de zorg minder werk hadden: wat konden zij nog wel doen op het werk of thuis? Het team 'Zorgen voor elkaar' is opgericht. Het team bestaat uit een aantal psychologen van Revant die klaarstaan om medewerkers psychisch te ondersteunen.

De afdeling HRM had het druk in verband met een hoog ziekteverzuim en vragen van medewerkers t.a.v. klachten (COVID-19 gerelateerd) en besmettingen.

Toch is een aantal reguliere zaken gewoon doorgegaan. Samen met de Ondernemingsraad hebben we de leer- en ontwikkelfaciliteitenregeling van een nodige update voorzien. Het meerkeuzesysteem is uitgebreid met meerdere mogelijkheden en volledig gedigitaliseerd. En eind van het jaar is er beleid ontwikkeld ten aanzien van thuiswerken.

### *Personele bewegingen*

In 2020 waren er gemiddeld 548 medewerkers in dienst. Dat is 387,2 fte. Een kleine groei ten opzichte van een jaar eerder; toen gold een gemiddelde van 384 fte. De gemiddelde deeltijdfactor is 0,72%. De gemiddelde leeftijd is 44,2 jaar. 12% van de medewerkers is man, 88% vrouw.

Er zijn 67 medewerkers nieuw in dienst gekomen en 59 medewerkers hebben Revant verlaten. Er zijn 14 ambassadeursgespreksverslagen vastgelegd in 2020. Dit gesprek wordt gevoerd met medewerkers die de organisatie verlaten en samen met hun leidinggevende of een HR adviseur terug willen kijken op het werken bij Revant. Verreweg de grootste groep heeft ontslag genomen op eigen verzoek. Eén collega ging met pensioen. Als redenen voor vertrek werd het vaakst aangegeven dat de nieuwe functie meer doorgroeimogelijkheden of het volgen van een studie bood. Vermindering van reisafstand kwam ook regelmatig terug als motief. Twee medewerkers gaven werkdruk als motief aan. De meesten kijken terug op een prettige werktijd: "zeer fijn", "aandacht voor de persoon", "leuke projecten", "interdisciplinair werken rondom de revalidant", en een mooie aanbeveling: "het gras is groen bij Revant".

### *Leren en ontwikkeling*

Voor de medewerkers van Revant die onder de cao-Ziekenhuizen vallen is 3,9 % van de totale loonsom uitgegeven aan opleidingen. Hiervan is 2,1 % afkomstig vanuit de subsidie Kwaliteitsimpuls van de zorg. De hoofdthema's op het gebied van leren en ontwikkelen waren: teamontwikkeling, interdisciplinair samenwerken en procesoptimalisatie. De ontwikkelingen rondom COVID-19 hebben ervoor gezorgd dat een aantal activiteiten op het gebied van teamontwikkeling niet hebben plaatsgevonden, maar vervangen zijn door initiatieven gericht op innovatie en deskundigheidsbevordering.

#### *ARBO gerelateerde zaken*

Het verzuimpercentage in 2020 was 4,56 % (exclusief zwangerschapsgelateerd). In 2019 was dit gemiddeld 3,22 %. Een stijging die voornamelijk te verklaren is door COVID-19. De verzuimpiek bij Revant als gevolg hiervan is in maart (7,89%) en december (6,09%) geweest.

Het verzuimpercentage is als volgt verdeeld:

Kort verzuim (1-7 dagen)	0,65%
Middel (8-42 dagen)	0,79%
Lang (43-365 dagen)	2,47%
Extra lang (> 366 dagen)	0.65%

De verzuimmeldingsfrequentie in 2020 was 0,99%. De meldingsfrequentie van het jaar hiervoor lag iets hoger: 1,04%.

#### *Vertrouwenspersonen en medewerkersklachtencommissie*

In 2020 is er een nieuwe interne vertrouwenspersoon aangesteld op de locatie in Breda. Voor de vertrouwenspersoon op de locatie in Goes is de zittingstermijn verlengd. Samen hebben ze begin 2020 een opleiding gevolgd gericht op de rolinvulling van vertrouwenspersoon. Daarnaast is er nog een externe vertrouwenspersoon aan Revant verbonden.

In totaal is er 1 melding bij de vertrouwenspersonen gekomen. Deze had te maken met onheuse bejegening. Verder zijn de vertrouwenspersonen een aantal keer benaderd om mee te denken met COVID-19 gerelateerde kwesties of hieraan gerelateerde spanningen. De vertrouwenspersonen hebben de melders een luisterend oor geboden, geadviseerd en waar nodig bijgestaan.

De medewerkersklachtencommissie is niet benaderd.

#### *Arbomeldingen personeel*

In 2020 zijn er 8 meldingen personeel binnengekomen. Dat is vergelijkbaar met het jaar hiervoor. Het betrof 5 incidenten rondom ongewenst gedrag/verbaal geweld door patiënten en/of hun naasten en 3 (bijna) ongevallen, waarvan er eentje met beperkt lichamelijk letsel. Er zijn adequate acties genomen door leidinggevendenden. HRM heeft e.e.a. opgevolgd.

#### *Arbo RI&E*

Medio oktober is er voor de vier locaties van Revant een Risico Inventarisatie en Evaluatie (RI&E) uitgevoerd door een externe instantie. Het onderzoek is uitgevoerd aan de hand van een documentenonderzoek, interviews met beleidsbepalers en (groeps)interviews met medewerkers (n = 24), rondgangen langs de werkplekken van de medewerkers en gesprekken op de werkplek. De RI&E heeft duidelijk gemaakt dat verschillende aspecten met betrekking tot veiligheid, gezondheid en het welbevinden van medewerkers binnen Revant aandacht krijgen, maar ook dat een aantal verbeterpunten uit het onderzoek naar voren komt. Hiervoor stelt het arboplatform van Revant een plan van aanpak op.

## **7. Facilitair Bedrijf**

De COVID-19 pandemie had veel invloed op de werkwijze en prioritering van de werkzaamheden bij het Facilitair Bedrijf van Revant.

In verband met de striktere hygiënemaatregelen, werd de schoonmaakfrequentie opgevoerd. Door veel gebruik van de isolatiekamers in de klinieken, moesten de protocollen voor schoonmaak van deze ruimtes vaak worden uitgevoerd.

Daarnaast was, zeker in het voorjaar, een grote druk op inkoop van materialen. Zoals: mondneusmaskers, perspex-schermen en handgels.

Ter uitvoering van de 1,5 meter maatregel behoefde de gebouwen aanpassingen voor wat betreft entreegebied, looproutes en gebruik van ruimtes.

Deze extra werkzaamheden zijn op aanwijzen van het CBT nauwgezet uitgevoerd en daarmee is het mogelijk gemaakt de locaties open te houden voor de medisch specialistische revalidatiebehandelingen. Voor 2021 en daarna zal het Facilitair Bedrijf meebewegen met de strategische keuzes van de organisatie. Een onderdeel hiervan vormt het voedingsbeleid dat met het project "Feel Good by Food" uitgevoerd wordt en gezondheid en keuzemogelijkheden van de revalidant centraal stelt bij de maaltijdverstrekkingen.

## **8. PR en Communicatie**

Deelname aan het CBT, communiceren van nieuwe maatregelen en het informeren van medewerkers inzake besmettingen bij revalidanten of collega's, legden een groot beslag op de inzet van de medewerkers van PR&Communicatie.

De berichtgeving van het CBT werd ook vertaald naar berichtgeving aan revalidanten en hun familie. Zowel op de website als op intranet moesten de regels en afspraken actueel worden gehouden.

De positieve aandacht die gegeven werd aan de zorg en een bezoek van minister Van Rijn, VWS, is ook bericht op de social media en op intranet. Daarnaast werden berichten opgesteld en attenties verstuurd aan medewerkers in het kader van "een hart onder de riem".

## **9. Informatieveiligheid**

Sinds 2015 kunnen medewerkers bij Revant een Melding InformatieBeveiligingsincident (MIBI) doen. Dit kan gaan om een beveiligingsincident (zwakke plek) waarmee de beschikbaarheid, integriteit of vertrouwelijkheid van informatie in het gedrang is gekomen en waar het al dan niet persoonsgegevens betreft. De meeste incidenten zijn digitaal van aard, maar kunnen ook fysiek zijn zoals een onbewaakte patiëntformulier bij de printer.

De meldingen kunnen medewerkers doen door het invullen van een MIBI formulier. De melding wordt geregistreerd en behandeld door de Informatiemanager/Security Officer, Functioneel Beheer en door de Functionaris Gegevensbescherming (FG). De meldingen worden eenmaal per zes weken besproken in het MIBI-overleg. Hierin worden de meldingen gecategoriseerd en maatregelen besproken. In het overleg wordt tevens besproken of de genomen maatregelen zijn afgerond.

Indien de MIBI melding een zogenaamd datalek is, waarbij het persoonsgegevens van gevoelige aard betreft, of dat er om andere reden sprake is van een aanzienlijke kans op ernstige nadelige gevolgen voor de bescherming van de verwerkte persoonsgegevens (bijv. ransomware), meldt de FG het voorval bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP). Hij doet dit vanuit de hoedanigheid als 'verlengstuk' van de AP en het noodzakelijk is dat zij hier van op de hoogte zijn om

desgewenst nader onderzoek naar te doen. De AP zal dit alleen doen als een melding doet vermoeden dat de beveiliging van persoonsgegevens niet op orde is.

#### *Melden datalekken AP en betrokkenen*

Bij de beslissing of een gebeurtenis/incident gemeld moet worden aan de AP en eventueel daarnaast ook aan de betrokkene, moeten een aantal afwegingen gemaakt worden. Deze afwegingen betreffen of er sprake is van een:

- Beveiligingslek: zijnde een geconstateerde potentiële zwakke plek (bijna-incident) in de (informatie-)beveiliging, die nog niet daadwerkelijk heeft geresulteerd in een...
- Beveiligingsincident: zijnde een zwakke plek die zich daadwerkelijk heeft voorgedaan. Echter niet iedere beveiligingsincident is ook een ...
- Datalek: hier is sprake van als er bij een beveiligingsincident ook persoonsgegevens verloren zijn gegaan of als onrechtmatige verwerking van de persoonsgegevens niet redelijkerwijs is uit te sluiten.

Niet ieder datalek hoeft bij het AP gemeld te worden. Melden moet indien er sprake is van ernstig nadelige gevolgen voor de bescherming van persoonsgegevens of daar een aanzienlijke kans toe bestaat. Indien er ook een gerede kans is dat het datalek waarschijnlijk ongunstige gevolgen heeft voor de persoonlijke levenssfeer van betrokkene(n) zullen zij ook op de hoogte gesteld worden.

In 2020 zijn er geen meldingen gedaan bij AP.

#### *Aantal meldingen*

Bij het MIBI formulier dient een melder aan te geven wat voor categorie beveiligingsincident of datalek het betreft. Het belang van de MIBI schuilt met name in de intentie van Revant om als lerende organisatie zich te verbeteren op basis van gemaakte fouten.

De MIBI's in 2020:

Type incident	zwakke plek	incident
Storing in systeem, applicatie of apparatuur	3	1
Verlies van een dienst		-
Onbeheerste systeemwijziging of systeemwijziging met onvoorzien effect op de IB		5
Ongeautoriseerde toegang tot gebouw(deel)		-
Niet-naleving van of foutieve werkinstructies, beleid of richtlijn	1	
Onzorgvuldige omgang met wachtwoord		4
Onzorgvuldige vernietiging van (patiënt)gegevens		-
Onbedoelde openbaarmaking van (patiënt)gegevens		12
Onleesbare (patiënt)gegevens		-



Verlies van (patiënt)gegevens		-
Systematische onjuistheden in (patiënt)gegevens		1
Totaal	4	23

Van de 23 datalekken hebben er 12 betrekking op ‘onbedoelde openbaarmaking van (patiënt)gegevens’. Op basis van een risico inschatting (impact\*kans) voor de betrokkenen (medewerkers, patiënten) is een eerste inschatting gemaakt of er bij de AP een melding gedaan moet worden. In 2020 zijn er geen meldingen gedaan bij de AP.

## 10. Raad van Toezicht

### *COVID-19*

In 2020 was de Raad van Toezicht nauw betrokken bij de beleidskeuzes en uit te voeren maatregelen in verband met COVID-19. De Raad van Bestuur heeft de Raad van Toezicht periodiek geïnformeerd over besmettingscijfers en de weerslag van deze maatregelen op de productie en de wachtlijstgegevens.

De Raad van Toezicht heeft de Raad van Bestuur gesteund en concludeert dat Revant tijdig de juiste maatregelen heeft getroffen en in de crisistijd gebruik kon maken van haar stevige positie in de keten.

### *Vergaderingen en besluiten*

De vergaderingen (7) van de Raad van Toezicht zijn veelal gehouden volgens het vastgestelde vergaderrooster. Een aantal vergaderingen heeft digitaal plaatsgevonden.

Ook de commissievergaderingen (auditcommissie en commissie kwaliteit, veiligheid en zorginnovatie) hebben plaatsgevonden, waarbij enkele vergaderdata zijn gewijzigd in verband met COVID-19.

In de auditcommissie zijn ondermeer de tussentijdse cijfers, de jaarrekening 2019 en de begroting 2021 besproken. Tevens volgt de auditcommissie het programma “Bouwen aan Revant”, de businesscase en de ontwikkelingen op het gebied van huisvesting.

De commissie Kwaliteit, Veiligheid en Zorginnovatie is geïnformeerd over de uitkomsten van de audits, de prestatie-indicatoren en over de kwaliteitsprojecten bij Revant. Ook de vernieuwingen op het gebied van beeldbellen, behandelen op afstand is in deze commissie besproken.

In april heeft de Raad van Toezicht, na toelichting door de accountant en op basis van een positief advies van de auditcommissie, de jaarrekening goedgekeurd en de Raad van Bestuur decharge verleend over 2019.

De Raad van Toezicht heeft de WNT indeling vastgesteld op klasse IV (11 punten).

In 2020 is er een businesscase opgesteld inzake het programma “Bouwen aan Revant”. Een programma dat de verhuis- en nieuwbouwplannen van Revant voor de komende jaren beschrijft. Besloten is externe expertise in te zetten voor dit programma.

De Raad van Toezicht heeft het jaarplan en de begroting 2021 goedgekeurd.

De Raad van Toezicht heeft in de decembervergadering een statutenwijziging goedgekeurd. Deze wijziging is ingegeven door een wijziging in de wet op de vennootschapsbelasting.

In de statuten is opgenomen dat de Stichting beoogt niet het maken van winst, hieraan is toegevoegd: Een positief resultaat uit de exploitatie wordt, conform het doel van de Stichting, exclusief aangewend aan de Stichting, op grond van een besluit door de Raad van Bestuur met goedkeuring van de Raad van Toezicht. Een positief resultaat uit exploitatie wordt niet aangewend aan privé-perso(o)n(en) noch aan een rechtspersoon zonder ANBI-status en waarvan het doel niet overeenkomt met het doel van de Stichting.

Een delegatie van de Raad van Toezicht heeft deelgenomen aan de veiligheidsronde van zorgenheid I. In verband met COVID-19 vond de veiligheidsronde digitaal plaats, middels een presentatie. Hierin werd informatie verstrekt over de preventiemaatregelen die bij Revant zijn getroffen en over de aanpassing van behandelmethodes in verband met de pandemie: behandelen op afstand, beeldbellen en oefenen met app's.

De voorzitter en vice-voorzitter van de Raad van Toezicht hebben evaluatiegesprekken gevoerd met de voorzitter Raad van Bestuur en lid Raad van Bestuur. Als input voor deze gesprekken zijn zowel interne als externe stakeholders bevraagd. De uitkomsten van de gesprekken zijn teruggekoppeld aan de Raad van Toezicht.

De Raad van Toezicht heeft gesprekken gevoerd met een afvaardiging van het Stafbestuur, Ondernemingsraad en Cliëntenraad. In 2021 hoopt de Raad van Toezicht weer een fysieke ontmoeting te kunnen regelen met de medezeggenschap.

Ook heeft de Raad van Toezicht het MT van Revant ontmoet, door digitaal aan te sluiten bij een extra MT-vergadering. Hierin demonstreerde het MT de nieuwe vergadermethodiek, die is gebaseerd op: No-objection-decision-making, vanuit "Fluide organisaties". De Raad van Toezicht was onder de indruk van deze methodiek, met name de discipline van de deelnemers en duidelijkheid t.a.v. de besluitvorming.

#### *Samenstelling en evaluatie*

De voorzitter van de Raad van Toezicht is herbenoemd voor een periode van 4 jaar. In de decembervergadering is vervroegd afscheid genomen van een lid van de Raad van Toezicht. Een nieuw lid voor de Raad en voor de auditcommissie wordt in 2021 geworven.

De Raad van Toezicht heeft onder externe begeleiding in december een zelfevaluatie gehouden. Naar aanleiding van deze zelfevaluatie is de voorbereiding van de vergadering en de afsluiting anders ingericht en kan de Raad van Toezicht haar vergaderingen verder professionaliseren.

#### *Samenstelling Raad van Toezicht Stichting Revant januari – december 2020:*

Naam	Functie bij Revant	Hoofd / neven functie
Mevr. drs. M.L.C. Telgenkamp	voorzitter	Lid Raad van Bestuur Groene Hart Ziekenhuis te Gouda
Mevr. C. Lasonder	vice-voorzitter lid commissie Kwaliteit, Veiligheid en zorginnovatie	Interim-bestuurder Voorzitter Raad van Toezicht St. Hulphond Lid Raad van Toezicht Emergis
Dhr. M.C.M. Bindels	lid	Interim- bestuurder

	voorzitter auditcommissie	Lid Raad van Toezicht Rivas Lid curatorium Zijlstra Center – Vrije Universiteit Amsterdam Lid Raad van Commissarissen HLL BV
Dhr. J.J. Caron	lid, voorzitter commissie Kwaliteit, Veiligheid en zorginnovatie	Orthopedisch chirurg ETZ te Tilburg Lid Raad van Toezicht BovenIJ ziekenhuis
Dhr. R. Leus	lid tot december 2020 lid auditcommissie tot december 2020	Accountant bij Accon