


<b>JAARVERANTWOORDING ZORG EN JEUGD 2019</b>	
<b>Type document</b>	Beleid
<b>Datum vaststelling</b>	01 01 2020
<b>Datum evaluatie</b>	01 01 2021
<b>Auteur</b>	Amber Bijeman (Raad van Bestuur) Lester Bijeman (Raad van Bestuur) Rowan Bijeman (Raad van Bestuur)
<b>Procesverantwoordelijke</b>	Raad van bestuur

## Inhoudsopgave

	<i>Pagina</i>
<b>Inleiding</b>	<b>2</b>
<b>Jaarverslag</b>	<b>3</b>
Samenstellingsverklaring van de accountant	3
Jaarrekening	4
<b>Specifieke informatie</b>	<b>4</b>
Bestuursverslag	4
Profiel van de organisatie	4
Bedrijfsstructuur	6
Risicomanagement	7
Personeel	8
Cliënten	8
Klachten en geschillen	9
Governance zorg	10
Meldingen	10
Cliëntenraad	11
<b>Bestuursverklaring</b>	<b>12</b>

## **Inleiding**

De Jaarverantwoording Zorg en Jeugd bestaat uit de volgende drie onderdelen: het Jaarverslag, Specifieke informatie en de bestuursverklaring. Het jaarverslag is opgesteld door Peer Accountancy. Nova Kind-Jeugdcentrum heeft gekozen voor Peer Accountants omdat Peer Accountants de visie deelt met Nova dat iedereen in onze samenleving mee kan doen. Ook de talenten die vanwege een zogenaamde beperking nog geen baan hebben gevonden in andere organisaties, of mensen die hun land zijn ontvlucht. Want wij geloven in ondernemen met een hart en een ziel. Dit doet Peer Accountants door banen te scheppen. Iemand uitsluiten van werk is iemand uitsluiten uit de samenleving. Werken is meedoen aan de samenleving. Werken is de beste therapie.

Peer Accountants verschaft werk voor hoogopgeleid talent dat een steuntje in de rug nodig heeft. Nova Kind-Jeugdcentrum staat voor transparantie wat terugkomt in deze jaarverantwoording. Hierbij sluit Nova Kind-Jeugdcentrum aan bij de Governance code zorg. Namelijk: Transparantie en verantwoording “Vanuit de maatschappelijke positie en verantwoordelijkheid van de zorgorganisatie wil zij transparant zijn en verantwoording afleggen. Vanzelfsprekend voldoet de zorginstelling aan de formele vereisten naar vorm en inhoud zoals die gelden voor de jaarverslaglegging. Daarmee is geborgd dat de zorgorganisatie onder meer transparant is over het kwaliteitsbeleid, veiligheid, bestuur en toezicht, bezoldiging, klachtenafhandeling en medezeggenschap. Naast deze voorgeschreven formele verantwoording gaat het echter vooral om de bereidheid om transparant te zijn in handelen en de keuzes die worden gemaakt, en daarover verantwoording af te leggen aan belanghebbenden. Dat geldt voor de raad van bestuur, de raad van toezicht en voor iedere professional en medewerker op individueel en geaggregeerd niveau.”

Rowan, Lester en Amber Bijeman

Raad van Bestuur, oprichters van Nova Kind-Jeugdcentrum

## **Jaarverslag**

De jaarverslaggeving voldoet aan eisen vanuit de Regeling verslaggeving WTZi en/of Regeling Jeugdwet. In deze regelingen is vastgelegd dat het Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek, in het bijzonder Titel 9, overeenkomstig van toepassing is, maar dat bepaalde afdelingen zijn uitgezonderd. Daarnaast is ook bepaald dat de richtlijn RJ 655 (zorginstellingen) onverkort geldt. De jaarverslaggeving is opgesteld conform de modellen van RJ 655, Bijlage 1.30. Nova voldoet aan de voorwaarden voor een micro zorginstellingen/jeugdhulpaanbieders. In artikel 3, onderdeel e, van de Regeling verslaggeving WTZi is bepaald dat micro zorginstellingen in afwijking van model 1 van Richtlijn 655, van de Richtlijnen van de Raad voor de Jaarverslaggeving een vereenvoudigde balans en resultatenrekening dienen aan te leveren.


### **Samenstellingsverklaring van de accountant**

Aan de directie van Stichting Nova Kind-Jeugdcentrum,

De jaarrekening van Stichting Nova Kind-Jeugdcentrum te Utrecht is door ons samengesteld op basis van de van u gekregen informatie. De jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2019 en de winst-en-verliesrekening over 2019. Deze samenstellingsopdracht is door ons uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder de voor accountants geldende Standaard 4410, 'Samenstellingsopdrachten'. Op grond van deze standaard wordt van ons verwacht dat wij u ondersteunen bij het opstellen en presenteren van de jaarrekening in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek (BW). Wij hebben daarbij onze deskundigheid op het gebied van administratieve verwerking en financiële verslaggeving toegepast. Bij een samenstellingsopdracht bent u er verantwoordelijk voor dat de informatie klopt en dat u ons alle relevante informatie aanlevert. Wij hebben onze werkzaamheden, in overeenstemming met de daarvoor geldende regelgeving, dan ook uitgevoerd vanuit de veronderstelling dat u aan deze verantwoordelijkheid heeft voldaan. Als slotstuk van onze werkzaamheden zijn wij door het lezen van de jaarrekening globaal nagegaan dat het beeld van de jaarrekening overeenkwam met onze kennis van Stichting Nova Kind-Jeugdcentrum. Wij hebben geen controle- of beoordelingswerkzaamheden uitgevoerd die ons in staat stellen om een oordeel te geven of een conclusie te trekken met betrekking tot de getrouwheid van de jaarrekening.

Bij het uitvoeren van deze opdracht hebben wij ons gehouden aan de voor ons geldende relevante ethische voorschriften in de Verordening Gedrags- en Beroepsregels Accountants (VGBA). U en andere gebruikers van deze jaarrekening mogen dan ook ervan uitgaan dat wij de opdracht professioneel, vakbekwaam en zorgvuldig, integer en objectief hebben uitgevoerd en dat wij vertrouwelijk omgaan met de door u verstrekte gegevens. Voor een nadere toelichting op aard en reikwijdte van een samenstellingsopdracht en de VGBA verwijzen wij u naar

[www.nba.nl/uitleg-samenstellingsverklaring](http://www.nba.nl/uitleg-samenstellingsverklaring) Amsterdam B.V.

  
J.E.J.M. Mooren  
Accountant Administratieconsulent

Peer-groep  
Baarsjesweg 224,  
1058 AA Amsterdam

020 30 90 399  
info@peer-groep.nl  
peer-groep.nl

btw NL8539.95.977.B01  
iban NL12TRIO5734929254  
kvk 60642467

**Jaarrekening**

Voor de jaarrekening verwijzen wij naar de bijlage (jaarrekening definitief 2019 inclusief ondertekening).

## Specifieke informatie

### Bestuursverslag

Aan de wettelijke verplichtingen in de Regeling Jeugdwet voor het maken van een maatschappelijk verslag kan worden voldaan door de specifieke informatie in DigiMV volledig in te vullen. In lijn met wat voor zorginstellingen geldt, is het Bestuursverslag, in de zin van artikel 391 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek, voor de Regionale Ambulancevoorzieningen met private rechtspersoonlijkheid ook geen verplichting op grond van de Regeling verslaglegging WTZi.53 Mocht een instelling ervoor kiezen om naast deze Jaarverantwoording Zorg en Jeugd een afzonderlijk bestuursverslag op te stellen, dan kan de instelling dit desgewenst uploaden in DigiMV of – als het bestuursverslag op uw eigen website is gepubliceerd – kan de instelling een link opnemen.

### Profiel van de organisatie

Typering zorgverlening (meerdere antwoorden mogelijk)	Aanvinken
Medische specialistische zorg	
Regionale Ambulancevoorzieningen	
Geestelijke gezondheidszorg (Zvw of Wlz)	
Gehandicaptenzorg (Zvw of Wlz)	✓
Verpleging, verzorging en wijkverpleging(Zvw of Wlz)	
Regionale Ambulancevoorzieningen	

Typering jeugdwet (meerdere antwoorden mogelijk)	Aanvinken
Jeugdhulpaanbieder (Jeugdwet)	✓
• Gesloten jeugdhulp (Jeugdwet)	
• Uitsluitend pgb gefinancierd (Jeugdwet)	
• Geestelijke gezondheidszorg (Jeugdwet)	✓
• Gehandicaptenzorg (Jeugdwet)	✓
Gecertificeerde instellingen (jeugdbescherming en jeugdreclassering)	

Typering andere bedrijfsactiviteiten (meerdere antwoorden mogelijk)	Aanvinken
Forensische zorg	✓
Justitiële Jeugdinrichtingen	
Maatschappelijke opvang of vrouwenopvang	
Maatschappelijke ondersteuning (Wmo 2015)	✓
Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)	
Veiligheidsregio	
Onderwijsinstelling	

Bijzonder kenmerk	Aanvinken
Is er sprake van een micro-entiteit (zie paragraaf 1.4)?	✓
Is de toelating afgegeven in het verslagjaar?	✓
Heeft de zorginstelling in het gehele verslagjaar – 365 dagen - geen zorg verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet?56	
Is aan de zorginstelling in het verslagjaar een WTZi toelating verleend en gedurende deze periode geen zorg verleend waarop aanspraak bestaat ingevolge artikel 3.1.1 van de Wet langdurige zorg of ingevolge een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, van de Zorgverzekeringswet namens de instelling?	✓
Is de zorginstelling, jeugdhulpaanbieder of gecertificeerde instelling in het verslagjaar ontbonden of geliquideerd?	

## Bedrijfsstructuur

Rechtsvorm	Aanvinken
Stichting	✓
Vereniging met volledige rechtsbevoegdheid	
Vereniging zonder volledige rechtsbevoegdheid	
Coöperatieve vereniging	
Eenmanszaak	
Vennootschap onder firma (vof)	
Maatschap	
Besloten vennootschap (bv) met raad van toezicht/raad van commissarissen	
Besloten vennootschap (bv) zonder raad van toezicht/raad van commissarissen	
Naamloze vennootschap (nv)	
Coöperatieve en onderlinge waarborgmaatschappij	
Publiekrechtelijk rechtspersoon (bijv. gemeente, zelfstandig bestuursorgaan, universiteit, gemeenschappelijke regeling of veiligheidsregio)	
Kerkgenootschap	

## Verlenen van zorg of jeugdhulp als onderaannemer (alle organisaties)

Bedrijfsnaam hoofdaannemer	KvK nummer
Spirit	41210822
De Bascule	34200597
Ons Tweede Thuis	32130623
Gemeente Ouderkerk aan de Amstel (Niet Ingekocht Aanbod)	34359313

Uitbesteding van zorg of jeugdhulp (in onderaanneming)	KvK nummer
Niet van toepassing	

## Risicomanagement

Onderwerp	Geef aan of het onderwerp aan de orde is (self assessment)	Zo ja, licht in maximaal 200 woorden toe
Zijn in de organisatie in het verslagjaar belangrijke gebeurtenissen aan de orde geweest zoals: fusieplannen; <ul style="list-style-type: none"> <li>• wijziging in de visie;</li> <li>• wijziging in de strategie;</li> <li>• wijziging in het besturingsmodel;</li> <li>• wijziging in de organisatie;</li> <li>• belangrijke inkringing of uitbreiding van de omzet;</li> <li>• belangrijke investeringen;</li> <li>• ICT-migraties</li> <li>• personeelstekort;</li> <li>• andere belangrijke gebeurtenissen.</li> </ul>	Niet van toepassing	-
Zijn dergelijke belangrijke gebeurtenissen in de komende twee verslagjaren te voorzien?	Niet van toepassing	-
Is er sprake van een continuïteitsveronderstelling?	Niet van toepassing	-
Is er sprake van een continuïteitsveronderstelling?	Niet van toepassing	-
Voert de organisatie in het verslagjaar een actief duurzaamheidsbeleid (energiebewustzijn, duurzame inkoop)?	Ja	Er wordt rekening gehouden met duurzaamheid alleen is het dit kalenderjaar (nog) niet vastgelegd in een beleid. Nova heeft bijvoorbeeld gekozen voor een samenwerking met Triodos bank, maakt gebruik van groene energie, werkt energie bewust door bijvoorbeeld te werken met lichtsensoren.

*Schriftelijke vastlegging (alle zorginstellingen, RAV en jeugdhulpaanbieders met de rechtsvorm zijnde stichting, een coöperatieve vereniging of besloten vennootschap met aansprakelijkheid)*

Vraag	Antwoordcategorie
Zijn er schriftelijke afspraken vastgelegd over het tegengaan van (de schijn van) belangenverstremgeling? Ja/Nee	Ja
Beschikt de organisatie over een schriftelijk vastgelegde conflictregeling tussen de RvB en RvT/RvC? Ja/Nee	Ja

## Personeel

### Personeel op het niveau van uw gehele organisatie (alle organisaties)

De verhouding cliëntgebonden personeel en niet cliëntgebonden personeel: 1 op de 26. Dit gaat om een administratieve vrijwilliger die voornamelijk werkzaam is op kantoor.

Personeel in loondienst	Instroom aantal personen	Instroom aantal fte's	Uitstroom aantal personen	Uitstroom aantal fte's	Aantal personen 31-12 van verslagjaar	Aantal fte's op 31-12 van het verslagjaar
BBL	1	1	0	0	1	1
Zelfstandige (geen gezagsverhouding)	17	17	0	0	0	17
Ingehuurd personeel (uitzendkrachten)	-	-	-	-	-	-
Stagiaires	7	3,86	2	1,5	5	2,36
Vrijwilligers	1	0,25	1	0,25	0	0
<b>Totaal</b>	<b>26</b>	<b>22,11</b>	<b>3</b>	<b>1,75</b>	<b>6</b>	<b>19,36</b>

Nadere specificaties:	Aantal werkzame personen	Aantal fte's
Pedagogisch (ambulant) medewerkers	6	2,75
Pedagogisch (ambulant) begeleiders	4	3,34
Pedagogisch (ambulant) specialisten	3	2,3
Gedragswetenschappers (orthopedagogen, psychologen)	2	2
Overig (chauffeurs, therapeuten)	2	1,14

Verzuim personeel	Aantal werkzame personen	Percentage
Verzuim totaal in loondienst (excl zwangerschap)	1	
Zwangerschapsverlof	2	

## Cliënten

Aantal cliënten gehele organisatie	Aantal
Aantal cliënten in zorg op 1 januari verslagjaar	33
Januari 2019 – juni 2019	15
Juli 2019 – december 2019	31
Januari 2020 – juni 2020	33 (*16-01-2020)



*\*cliënten krijgen zorg vanuit Nova Kind-Jeugdcentrum op basis van een VG zzp/zorgprofiel dat wordt omgezet naar alternatieve zorg: behandeling groep, behandeling individueel, behandeling gedragswetenschapper, begeleiding groep, begeleiding individueel en / of vervoer.*

**Totaal aantal cliënten jeugd:**

	Aantal unieke jongeren per 1 januari verslagjaar	Aantal unieke jongeren per 31 december verslagjaar	Totaal aantal unieke jongeren die op enig moment in verslagjaar hulp hebben ontvangen
<b>Totaal</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>38</b>

**Productie**

	Wlz			Jeugdwet B			Onderaannemerschap			PGB			Schoolbudget			Totaal
	Instroom	Uitstroom	Totaal	Instroom	Uitstroom	Totaal	Instroom	Uitstroom	Totaal	Instroom	Uitstroom	Totaal	Instroom	Uitstroom	Totaal	
jan-19	2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	3
feb-19	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	5
mrt-19	3	0	5	3	0	4	3	0	3	2	1	4	1	0	1	17
apr-19	0	0	5	3	0	7	1	0	4	0	0	3	0	0	1	20
mei-19	0	0	5	2	0	9	1	0	5	0	0	3	1	0	2	24
jun-19	1	0	6	3	0	12	2	0	7	0	0	3	0	1	1	29
jul-19	0	0	6	3	0	15	0	1	6	0	0	3	0	0	1	31
aug-19	0	0	6	3	0	18	0	0	6	0	0	3	0	0	1	34
sep-19	0	0	6	0	0	18	0	0	6	0	1	2	0	0	1	33
okt-19	0	0	6	0	0	18	0	1	5	0	0	2	0	0	1	32
nov-19	0	0	6	0	1	17	0	0	5	1	0	3	1	0	2	33
dec-19	0	0	6	0	0	17	0	0	5	0	0	3	0	0	2	33

**Klachten en geschillen**

Kunnen/cliënten in het concern terecht bij een klachtenfunctionaris?	Ja
Beschikt de organisatie over een regeling voor een effectieve en laagdrempelige opvang en afhandeling van klachten jegens de cliënt van uw organisatie?	Ja
Is de organisatie aangesloten bij een onafhankelijke geschilleninstantie conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg?	Ja
Zo ja, welke?	Stichting Expertisecentrum Klachten Gezondheidsrecht
Aantal klachten ingediend bij een klachtencommissie	Geen
Aantal door een klachtencommissie in behandeling genomen klachten	Geen
Aantal klachten dat gegrond is verklaard	Geen
Was er in het verslagjaar een vertrouwenspersoon beschikbaar?	Ja
Zo ja, hoe vaak is deze geraadpleegd/is er contact met de vertrouwenspersoon geweest?	Nee, niet geraadpleegd

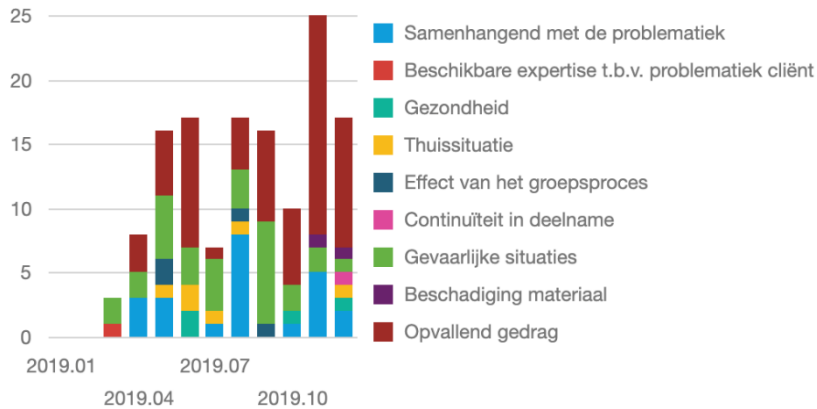
## Governance zorg

Het is gebruikelijk in het maatschappelijk verkeer om verantwoording af te leggen over de governance van de onderneming. Een bestuur of interne toezichthouder die laat zien goed inzicht te hebben in de al dan niet naleving van de Governance code Zorg, schept vertrouwen bij bijvoorbeeld de externe toezichthouders, zorgverzekeraars en cliëntenraden.

De zeven principes	Geef aan of u volledig voldoet aan het principe	Zo nee, leg uit waarom wordt afgeweken van de Governancecode
<u>Principe 1. Goede zorg.</u> De maatschappelijke doelstelling en legitimatie van de zorgorganisatie is het bieden van goede zorg aan cliënten	Ja	-
<u>Principe 2. Waarden en normen.</u> De raad van bestuur en raad van toezicht hanteren waarden en normen die passen bij de maatschappelijke positie van de zorginstelling	Ja	-
<u>Principe 3. Invloed belanghebbenden.</u> De zorgorganisatie schept randvoorwaarden en waarborgen voor adequate invloed van belanghebbenden	Ja	-
<u>Principe 4. Inrichting governance.</u> De raad van bestuur en raad van toezicht zijn een ieder verantwoordelijk voor de governance van de zorgorganisatie	Ja	-
<u>Principe 5. Goed bestuur.</u> De raad van bestuur bestuurt de zorgorganisatie gericht op haar maatschappelijke doelstelling	Ja	-
<u>Principe 6. Verantwoord toezicht.</u> De raad van toezicht houdt toezicht op de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie	Ja	-
<u>Principe 7. Continue ontwikkeling.</u> De raad van bestuur en raad van toezicht ontwikkelen permanent hun professionaliteit en deskundigheid	Ja	-
Is uw organisatie (naast de Governancecode zorg) onderworpen aan een andere code of past u deze vrijwillig toe? Zo ja, welke code is dat?	Nee,	niet van toepassing

## Meldingen

Meldingen binnen Nova worden systematisch verricht binnen het ECD-programma Pluriform. Dit programma is in maart 2019 ingebracht. In de maanden januari en februari werden meldingen op papier genoteerd. In de maand januari zijn geen meldingen gedaan en in de maand februari twee meldingen. Beide meldingen gingen over dezelfde cliënt met prikkelverwerking problematiek waarbij maatregelen direct toepasbaar waren. Hieronder volgt het overzicht van de hoeveelheid meldingen per soort.



Binnen Nova bestaat er een verschil tussen twee verschillende soorten meldingen. Namelijk de melding incident cliënt (MIC) en melding incident medewerker (MIM). De meldingen worden ingeschaald op de soort meldingen. De soort meldingen worden weergegeven in de afbeelding hierboven. De beoordeling van het soort melding ligt bij de melder. Dit zorgt ervoor dat de melding subjectief wordt beoordeeld. Sommige meldingen zullen onder zowel onder opvallend gedrag, beschadiging materiaal en gevaarlijke situaties vallen. Na elke melding vindt interactie plaats tussen de melder en de gedragsdeskundige. Eventuele preventieve maatregelen die worden toegepast worden direct verstuurd naar alle medewerkers van locatie Groeneveen. De meeste meldingen die verricht zijn vallen onder de soort ‘Opvallend gedrag’. Dit kenmerkt zich bij de doelgroep van locatie Groeneveen. Verder komen meldingen omtrent ‘gevaarlijke situaties’ en ‘samenhangend met de problematiek’ veelal vol. Deze meldingen vallen vaak ook samen. Opmerkelijk zijn de soort meldingen ‘gezondheid’, ‘continuïteit in deelname’, ‘beschikbare expertise t.b.t. problematiek cliënt’ en ‘beschadigen materiaal’ bijna tot niet voor.

## Cliëntenraad

Vraag	Antwoordcategorie
Heeft uw organisatie inspraak georganiseerd?	Ja
Heeft uw organisatie een cliëntenraad?	Ja
Zo ja, hoeveel cliëntenraden heeft uw organisatie?	1
Totaal aantal bijeenkomsten cliëntenraad in het afgelopen verslagjaar	2
Datum laatste bijeenkomst cliëntenraad Datum (dag/maand/2019)	02-05-2019
Wanneer u geen cliëntenraad heeft, kunt u dan aangeven waarom niet?	Niet van toepassing
Wordt/worden de cliëntenraad/raden in financiële en materiële zin voor alle taken ondersteund naar tevredenheid van cliëntenraad/raden?	Ja
Hoeveel ongevraagde adviezen zijn er in het verslagjaar door cliëntenraden uitgebracht?	0
Hoeveel gevraagde adviezen zijn er in het verslagjaar door cliëntenraden uitgebracht?	0
Hebben deze adviezen tot maatregelen geleid in uw organisatie?	Niet van toepassing

Heeft uw concern een commissie van vertrouwenslieden ingesteld, dan wel aansluiting bij de landelijke vertrouwenscommissie?	Ja
---	----

## **Bestuursverklaring**

### **Algemene gegevens**

Naam zorgaanbieder:	Stichting Nova Kind-Jeugdcentrum
KVK-nummer:	71010548
NZa-code:	300 2904
AGB-code:	94064053

- ✓ De zorgaanbieder verklaart te voldoen en zich te houden aan: de geldende wet- en (lagere) regelgeving en de afspraken en regels zoals beschreven.
- ✓ Het bestuur van de zorginstelling, jeugdhulpaanbieder of gecertificeerde instelling verklaart dat de jaarverantwoording juist en volledig is en niet strijdig is met andere beschikbare informatie of wet- en regelgeving.
- ✓ Het bestuur heeft niet meer persoonsgegevens openbaar gemaakt dan strikt noodzakelijk is voor deze openbaarmakingsverplichting. De zorginstelling heeft de administratie ter inzage beschikbaar zodat de jaarverantwoording verifieerbaar is door de bevoegde autoriteiten. De jaarverantwoording wordt onder andere openbaar gemaakt op de volgende websites: [www.jaarverantwoordingzorg.nl](http://www.jaarverantwoordingzorg.nl) en [www.kiesbeter.nl](http://www.kiesbeter.nl). De zorgaanbieder verklaart hierbij te voldoen aan de volgende geschiktheidseisen:

<b><i>Namen bestuurders</i></b>	<b><i>Rowan Bijeman</i></b>	<b><i>Lester Bijeman</i></b>	<b><i>Amber Bijeman</i></b>
<b><i>Hoofd functie*</i></b>	Bestuurder/secretaris	Bestuurder/penningmeester	Bestuurder/voorzitter
<b><i>Nevenfunctie</i></b>	Gedragswetenschapper	Gedragswetenschapper	Pedagogisch specialist
<b><i>Datum</i></b>	03-06-2020	03-06-2020	03-06-2020

*\*alle functies worden vervuld sinds 01-01-2019*