



MEERJAREN BELEIDSPLAN 2021-2025

Fonds SGS
Dellaertweg 1
Postbus 444
2300 AK LEIDEN

Tel.: 071-3670287

E-mail: SAG-SGS-Theia@zilverenkruis.nl

Website: www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid/innovatie/sgs

INHOUD

1.	FONDS STICHTING GEZONDHEIDSZORG SPAARNELAND.....	3
2.	DOELSTELLING	3
3.	MISSIE, VISIE	3
4.	STRATEGIE.....	4
5.	HUIDIGE SITUATIE	4
6.	TOEKOMST	8
7.	ORGANISATIE	9
8.	FINANCIËN	10
9.	ANBI	10
10.	AVG	11

1. FONDS STICHTING GEZONDHEIDSZORG SPAARNELAND

Fonds Stichting Gezondheidszorg Spaarneland (Fonds SGS), is een aan Zilveren Kruis gelieerde stichting en opgericht in 1984. Het vermogen is afkomstig van aanvullende verzekeringen van het voormalige Ziekenfonds Spaarneland, een regionaal fonds in de regio Kennemerland. Ziekenfonds Spaarneland is begin jaren negentig gefuseerd met Ziekenfonds Rijnmond en zorgverzekeraar Zilveren Kruis.

Fonds SGS heeft eind 2020 een vermogen van ongeveer € 12 miljoen. Deze middelen worden besteed aan het realiseren van de in paragraaf 2 genoemde doelstellingen. Fonds SGS hanteert in principe het beleid dat projecten worden gefinancierd uit de opbrengsten uit het vermogen. Wanneer de opbrengsten onvoldoende zijn, kan ook het vermogen van Fonds SGS hiervoor worden aangewend. Fonds SGS opereert zonder winstoogmerk en streeft niet naar vermogensgroei.

2. DOELSTELLING

De statutaire doelstellingen van Fonds SGS zijn als volgt:

- het verstrekken van geldelijke en/of andere ondersteuning aan instellingen en ondernemingen die werkzaam zijn op het gebied van de volksgezondheid voor zover daarmee ook de belangen van verzekerden van Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V., en/of andere door het bestuur te bepalen en aan de naamloze vennootschap: Achmea Zorgverzekeringen N.V. gelieerde zorgverzekeringen, gediend zijn;
- het verstrekken van geldelijke en/of andere ondersteuning aan initiatieven tot innovatie op het terrein van de gezondheidszorg waarvoor (nog) geen reguliere financiering beschikbaar is;
- al datgene wat met het vorenstaande in verband staat of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de meest ruime zin van het woord.

Concreet houdt dit in dat Fonds SGS zich inzet voor verbetering van de gezondheidszorg, verbetering van patiëntenzorg, duurzaamheid van zorg en effectiviteit en efficiëntie van zorgprocessen, maar ook kleine lokale welzijnsactiviteiten worden in overweging genomen.

3. MISSIE, VISIE

Fonds SGS ondersteunt projecten die de gezondheidszorg in Nederland verbeteren en verstrekt daarvoor donaties aan (zorg)organisaties, kenniscentra, branche- of patiëntenverenigingen en/of stichtingen. Ook steunt Fonds SGS kleinschalige initiatieven voor buurtgerichte en lokale activiteiten die zich richten op gezondheid en of welzijn. Voorwaarde hierbij is dat deze projecten en initiatieven mede ten goede komen aan de verzekerden van Zilveren Kruis en daarmee hun gezondheid en hun positie in het zorgproces verbetert.

4. STRATEGIE

Fonds SGS doet dit door financiële bijdragen te leveren in de vorm van:

1. **Projectfinanciering:** Innovaties die worden vormgegeven door (zorg)organisaties, kenniscentra, branche- of patiëntenverenigingen. Fonds SGS levert hiermee een bijdrage aan het stimuleren van innovatieve en baanbrekende initiatieven in de zorg, het onderzoek naar nieuwe vormen van zorg, e-health, kwaliteitsverbetering van zorg en het evalueren van bestaande zorgvormen en -processen. Toepassing van nieuwe technologieën is hierbij mogelijk, maar niet noodzakelijk. Fonds SGS draagt bij aan verschillende initiatieven in de eerste lijn, tweede lijn, GGZ, thuiszorg en welzijnszorg.
2. **Bijdragen aan kleine initiatieven:** Kleine projecten voor buurtgerichte en lokale activiteiten in de regio's Kennemerland, Zaanstreek-Waterland, Rotterdam-Rijnmond, Utrecht, Flevoland, Overijssel en Drenthe. Deze maatschappelijke initiatieven zijn gericht op zorg- of welzijnsactiviteiten of zorgvoorzieningen voor een kwetsbare doelgroep. Stichtingen, verenigingen en organisaties zonder winstoogmerk komen hiervoor in aanmerking. Particulieren niet.

5. HUIDIGE SITUATIE

Jaarlijks evalueert het bestuur het aantal binnengekomen aanvragen voor projecten en kleine initiatieven om te bepalen of aanscherping van het beleid noodzakelijk is. Uit de recente evaluatie blijkt dat de financiering van kleine initiatieven succesvol is, maar dat het aantal ontvangen projectaanvragen terugloopt. Dit kan een gevolg zijn van de COVID-19 pandemie, dus het bestuur heeft besloten om nu geen aanpassingen in het beleid door te voeren.

Tevens mag geconcludeerd worden dat veel van de gefinancierde projecten (en kleine initiatieven) leiden tot goede resultaten voor de doelgroep.

De jaren 2020 en 2021 hebben in het teken gestaan van de COVID-19 pandemie, maar deze pandemie heeft ook tot kansen op het gebied van innovatie van de gezondheidszorg. Als gevolg van deze pandemie heeft digitale zorg een vlucht genomen. Verdere ontwikkeling, opschaling en borging van deze digitale zorg bieden ook kansen voor de realisatie van de doelstelling van de stichting.

Activiteiten

Voor potentiële aanvragers is, naast informatie op de website, een procedurebeschrijving beschikbaar. In dit document zijn de doelstellingen van de stichting opgenomen en de criteria waarop aanvragen bij Fonds SGS getoetst worden.

De ingediende projectaanvragen worden getoetst door een externe adviescommissie (referenten), voorzien van een advies en vervolgens ter beoordeling aan het bestuur van Fonds SGS voorgelegd. De aanvragen voor kleinschalige projecten worden door het bestuursbureau en de referent beoordeeld en met een advies aan het bestuur ter besluitvorming voorgelegd.

Om voor een financiële bijdrage van Fonds SGS in aanmerking te komen, worden ingediende aanvragen getoetst aan een aantal criteria.

Het uitgangspunt voor **projectfinanciering** is dat Fonds SGS projecten ondersteunt die de zorg versterken.

De overige criteria waarop projectaanvragen getoetst worden, zijn:

- Het project kent een aantoonbaar draagvlak van relevante zorgverleners;
- Het project is innovatief (baanbrekend of vernieuwend) en levert meetbare en aantoonbare verhoging van de kwaliteit van leven en/of zorg;
- Het project kan niet, of niet voldoende, gefinancierd worden uit reguliere middelen;
- Bij voorkeur is er sprake van cofinanciering en/of eigen bijdrage;
- De gevraagde investering is in balans met de beoogde baten;
- Indien de gevraagde bijdrage wordt gebruikt voor het opstarten van een nieuw zorgproces, dient dit na afloop inpasbaar te zijn in bestaande zorgstructuren en zorgfinanciering;
- Er moet sprake zijn van kennisdeling met andere zorgverleners, zodat het initiatief breder kan worden geïmplementeerd;
- Het project kent een eenmalig karakter en bestrijkt een periode van maximaal drie jaar;

De aanvragen voor **een bijdrage aan een klein initiatief** worden op de volgende criteria getoetst:

- Het project betreft overige zorg/welzijn waarvoor geen reguliere financiering beschikbaar is of komt;
- Het project heeft de focus op gezondheid of activatie;
- Het project is vernieuwend voor de aanvrager, heeft een éénmalig karakter en/of een maximale looptijd van 1 jaar;
- Bij voorkeur is er sprake van cofinanciering en/of eigen bijdrage.

Fonds SGS ondersteunt geen:

- Wetenschappelijk onderzoek;
- Medisch onderzoek dat zich in een "dierexperimenteel" stadium bevindt;
- Activiteiten die tot de exploitatie van een instelling horen;
- Een inrichting- of (ver)bouwproject, lidmaatschap of licentiegelden;
- Commerciële productontwikkeling;
- Activiteiten die kunnen worden gefinancierd uit reguliere geldstromen zoals Wmo, Wlz en Zvw;
- Project dat al is gestart of waarvoor al overlappende financieringstoezeggingen zijn gedaan;

Aan een goedkeuring van projectaanvragen wordt de voorwaarde verbonden dat een eindrapportage inclusief een financiële verantwoording wordt ingediend. Bij projecten die een jaar of langer duren worden tussenrapportages gevraagd en wordt vervolffinanciering afhankelijk gesteld van de resultaten van de tussenrapportages.

De toekenning van een financiële bijdrage aan een klein initiatief geschiedt op basis van 50% bij de aanvang en voor 50% na de eindrapportage met financiële eindafrekening.

Voordat een projectaanvraag wordt ingediend, bestaat de mogelijkheid om gebruik te maken van een QuickScan. Hierbij kan een projectplan met een begroting worden aangeboden aan het bestuursbureau van Fonds SGS. Op basis van deze informatie wordt door een aantal referenten beoordeeld of het initiatief in aanmerking zou kunnen komen voor een financieringsaanvraag. Hierbij wordt expliciet vermeld dat dit slechts een advies is en dat hieraan geen rechten kunnen worden ontleend. Slechts het bestuur is bevoegd tot besluitvorming over toekenning van een financiële bijdrage.

Een jaarlijks overzicht van de goedgekeurde bestedingsdoelen is via email op te vragen bij het bestuursbureau.

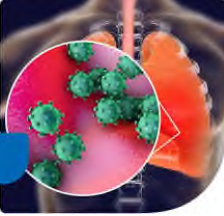
Voorbeelden van activiteiten

Met behulp van Fonds SGS zijn o.a. de volgende projecten gerealiseerd:

<p>Vernieuwing van diagnostiek en behandeling van selectief mutisme</p> <p>Selectief mutisme is een stoornis waarbij kinderen niet praten op school en/of in sociale situaties. Dit kan ertoe leiden dat kinderen slechter presteren op school, op school uitvallen en in een sociaal isolement terecht komen. Selectief mutisme is een zeer invaliderende aandoening met ernstige gevolgen. Er is vaak een chronisch beloop en verhoogde kans op andere psychische problemen, zoals angststoornissen en depressies. Er is momenteel geen gevalideerde Nederlandse vragenlijst beschikbaar om selectief mutisme vast te stellen waardoor kinderen nu vaak een verkeerde diagnose krijgen. Daardoor krijgen zij geen goede behandeling, of de juiste behandeling te laat. De gespecialiseerde therapeuten van De Bascule hebben een specifieke vragenlijst én behandeling op maat ontwikkeld om kinderen met selectief mutisme goed te diagnosticeren en behandelen. De doelstelling van dit project is tweeledig: Valideren van de vragenlijst en toetsen van de effectiviteit van een innovatief behandelprotocol voor selectief mutisme.</p>	
<p>Mesh in behandeling</p> <p>Bij veel mensen is een mesh (een sling of matje) geïmplanteerd bij verzakking in het bekkenbodem gebied of bij een liesbreuk. Meestal pakt de behandeling goed uit maar voor 2-5% levert de plaatsing klachten op die soms van zeer ernstige aard zijn. In het laatste geval ontstaat er een chronische ontsteking of vergroeiing met zenuwen met hevige pijnen tot gevolg. Voor deze patiënten is onoverzichtelijke en vaak minimale zorg voor handen.</p> <p>De afgelopen jaren is er veel aandacht geweest rondom deze medische implantaten. Tot op heden is het de beroepsgroep echter niet gelukt om grip op deze problematiek te krijgen. Landelijke verenigingen van medisch specialisten en diverse experts in het veld zijn nu bereid gevonden om over het onderwerp in gesprek te gaan. Met behulp van enkele patiënten heeft LOC Zeggenschap in zorg deze partijen benaderd en er is draagvlak ontstaan aan oplossingen te werken. Deze aanvraag is gericht op het ontwikkelen van zorgpaden voor mesh patiënten. Deze zorgpaden worden in kaart gebracht en vervolgens worden artsen en patiënten geïnformeerd over deze zorgpaden zodat de genoemde patiënten beter geholpen worden.</p>	

<p>Actualisatie en uitbreiding Begrijp je Medicijn</p> <p>Goede informatie over medicijnen die in de kinder- en jeugdpsychiatrie gebruikt worden, is van groot belang. Het is voor hun welzijn en voor het effect van de behandeling essentieel dat jeugdigen hun medicijnen zo verantwoord mogelijk gebruiken. 'Begrijp je medicijn' biedt deze online informatie.</p> <p>Het doel van het project is tweeledig:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Actualisatie van de informatie over 11 typen medicijnen; o Uitbreiding van de huidige versie van Begrijp je medicijn met 11 veelgebruikte medicijnen. <p>Het project resulteert in een nieuwe versie van Begrijp je medicijn, waar begrijpelijke informatie wordt gepresenteerd over 22 veel gebruikte medicijnen in de kinder- en jeugdpsychiatrie.</p>	
<p>Verbetering doelmatigheid ECMO</p> <p>Als door ernstige ziekte het hart en/of de longen falen, kan het nodig zijn de functie van deze organen over te nemen. Een veelgebruikte techniek hiervoor betreft extracorporele membraanoxygenatie (ECMO). Bij ECMO wordt via een hart-long machine bloed van een patiënt buiten het lichaam om van zuurstof voorzien en teruggepompt, waarmee ECMO de functie van hart en longen gedeeltelijk overneemt. ECMO is een zeer intensieve en kostbare therapie. Uit literatuur blijkt dat 10% van de patiënten na behandeling binnen één jaar alsnog komt te overlijden en dat de kwaliteit van leven voor een deel van de patiënten na behandeling met ECMO zeer beperkt lijkt. Het is van belang dat ECMO alleen wordt ingezet bij patiënten die door deze behandeling langdurig overleven in goede kwaliteit van leven.</p> <p>Het Universitair Medisch Centrum Utrecht heeft zich tot doel gesteld om de doelmatigheid van ECMO te verbeteren. Dit willen zij bereiken door deze kostbare behandeling gericht en daarmee efficiënter in te zetten. Het resultaat van dit project is een voorspelmodel voor 1-jaarsoverleving na ECMO in goede kwaliteit van leven. Invoering van dit voorspelmodel resulteert in een daling van 10% in het aantal ECMO-behandelingen.</p>	

Dat de COVID-19 pandemie ook tot kansen heeft geleid voor Fonds SGS in de realisatie van haar doelstellingen blijkt uit het onderstaande overzicht met COVID-19 gerelateerde projecten die met steun van Fonds SGS zijn gerealiseerd.

<p>Coronalongplein en het vervolg Coronaplein.nu</p> <p>Dit betreft de ontwikkeling van het succesvolle Coronalongplein (2020357 Coronalongplein-Digitaal communicatieplatform Post COVID-19) naar Coronaplein.nu. Longfondsen en de LAN hebben zich vanaf het begin van de coronacrisis ingezet om mensen die in aanraking komen met corona van de juiste informatie te voorzien via het Coronalongplein.nl dat met steun van Fonds SGS mogelijk is gemaakt. In dit vervolg zet men in op de doorontwikkeling van het Coronalongplein, zodat een grote groep coronapatiënten eerder en gericht bij ondersteuning terecht komt die op dat moment nodig is.</p>	
---	---

<p>COVID VR-training voor patiënten en hun naasten</p> <p>Door de acuut stijgende zorgvraag die door de CORONA pandemie wordt veroorzaakt en de beperkte beschikbaarheid van gekwalificeerd personeel die deze gespecialiseerde zorg moeten leveren komt de begeleiding van patiënten en hun naasten voor, tijdens en na het intensieve zorgtraject in het gedrang.</p> <p>Daarom zijn 2 artsen van de Intensive Care Volwassenen van het Erasmus MC een Virtual Reality traject voor begeleiding van patiënten na een intensive care-opname gestart. Door de huidige COVID-19 pandemie wordt het duidelijk dat om post-IC gerelateerd trauma te voorkomen, patiënten beter moeten worden voorbereid op de ervaringen op de Intensive Care. Die begeleiding is essentieel gezien de grote toename van post-IC zorg en gerelateerde problemen.</p>	
<p>COVID VR-training voor zorgprofessionals</p> <p>Door de COVID-19 pandemie is een acute scholingsvraag voor verpleegkundigen ontstaan. 2 artsen van de Intensive Care Volwassenen van het Erasmus MC zijn daarom een initiatief gestart om met VR zorgpersoneel te scholen. De doelgroep is zorgpersoneel op verpleegafdelingen (verpleegkundigen en artsen) dat ingezet wordt om COVID-19 patiënten te verzorgen. Door middel van Virtual Reality based scenario training wordt op een efficiënte en hoogwaardige wijze in de acute onderwijsvraag voorzien.</p>	
<p>Multidisciplinaire nazorgcarrousel COVID-19 patiënten</p> <p>In het Erasmus MC en het Franciscus Gasthuis worden veel patiënten met Covid19 behandeld. Op dit moment betreft het aantal patiënten dat opgenomen is geweest op de IC in deze twee ziekenhuizen ruim 150, en het aantal patiënten dat opgenomen is geweest ruim 250. Men is voornemens om voor deze patiëntengroep een multidisciplinair nazorgtraject te ontwikkelen.</p> <p>Van de ontslagen patiënten is er in ruim 90% van de patiënten een indicatie om te worden teruggezien op de nazorg-polikliniek.</p> <p>Zes weken na ontslag uit het ziekenhuis na opname met COVID-19 zullen alle patiënten die bij ontslag nog klachten en/of radiologische longafwijkingen hebben een poliklinische afspraak krijgen op de nazorg polikliniek. Het beoogde projectdoel is om binnen twee maanden een volledig multidisciplinair nazorg- zorgpad te implementeren voor alle patiënten die met COVID-19 opgenomen zijn geweest.</p>	

6. TOEKOMST

De komende jaren zal de focus liggen op besteding van de reserves van Fonds SGS overeenkomstig de doelstellingen zoals verwoord in paragraaf 2.

Aandachtspunt hierbij is dat Fonds SGS, op basis van actualiteit, het beleid moet kunnen aanpassen. Als gekeken wordt naar de huidige ontwikkelingen in de zorg, dan zijn nu al punten te benoemen die een aanpassing rechtvaardigen. Enkele actualiteiten die van toepassing kunnen zijn, zijn de doorlopende stijging van zorgkosten door de vergrijzing van de Nederlandse bevolking waardoor deze langer gebruik maakt van zorg. Daarnaast staat de beschikbaarheid van zorgpersoneel ernstig onder druk. Door steeds snellere ontwikkelingen van behandelingen, vaak dure medicatie en technologie staan ook de zorgkosten onder druk.

7. ORGANISATIE

Vestigingsadres

De statutaire zetel van Fonds SGS is Noordwijk. De stichting houdt kantoor aan de Dellaertweg 1 te Leiden. De stichting is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 41224102. Het RSIN nummer is 802707506.

Bestuur

Het bestuur vergadert in principe 5x per jaar. In deze vergaderingen worden onder andere besluiten genomen met betrekking tot:

- beoordeling van de aanvragen in het licht van het beleid van de stichting;
- evaluatie van de voortgang van de verschillende projecten;
- het te voeren beleid om de doelstellingen van Fonds SGS te kunnen realiseren;
- specifieke onderwerpen waaraan Fonds SGS aandacht wil besteden;
- het te voeren beleggingsbeleid.

De bestuursleden hebben vanuit hun eigen ervaring, expertise en achtergrond affiniteit met de gezondheidszorg. Het bestuur bestaat uit 5 personen en wordt gevormd door:

Mevrouw N.M.L. Coenraad

De heer B.V.M. Crul

Mevrouw E.W. Dekker, voorzitter

De heer R.J. Moeke

Mevrouw M.A. Warnars

Beloningsbeleid bestuur

De bestuursleden ontvangen vacatiegeld van € 350,- per bijgewoonde vergadering. Daarnaast kunnen de bestuursleden de (reis)kosten declareren die zij maken in het kader van uitoefening van hun functie als bestuurslid van Fonds SGS.

Nevenfuncties

Een overzicht van nevenfuncties is als bijlage bijgevoegd.

Bij een aanvraag waarbij er een schijn van belangenverstremgeling kan zijn, onthoudt het desbetreffende bestuurslid zich van stemming.

Benoemingsbeleid bestuur

In de statuten is het benoemingsbeleid van de stichting opgenomen.

Artikel 5 beschrijft hierover het volgende:

“Voor de vervulling van vacatures in het bestuur wordt voorzien door het bestuur van de naamloze vennootschap Achmea Zorgverzekeringen N.V., voormeld, op voordracht van de overige bestuurders van de stichting.

Een bestuurder heeft zitting voor de tijd van ten hoogste vier jaren. De bestuurders treden af volgens een door het bestuur op te stellen rooster van aftreden. Aftredende bestuurders zijn onmiddellijk herbenoembaar, met dien verstande echter, dat een door de Arrondissementsrechtbank ontslagen bestuurder binnen vijf jaar na dat ontslag niet kan worden herbenoemd.

Een nieuw benoemde bestuurder neemt, in geval van tussentijdse benoeming, op het rooster van aftreden de plaats in van degene wiens plaats hij/zij vervult.”

Bestuursleden worden benoemd voor een periode van 4 jaar en zijn maximaal 1x herbenoembaar.

Administratieve organisatie

Fonds SGS heeft geen personeel in dienst. Zilveren Kruis voert het bestuursbureau en de financiële administratie van de stichting uit. Tevens wordt bestuur geadviseerd door een externe adviescommissie over het al dan niet honoreren van aanvragen en adviseert de referent het bestuur over de voortgang van lopende projecten op basis van de tussen- en eindrapportages.

8. FINANCIËN

Bestedingen

Het vermogen van Fonds wordt conform de doelstellingen in dit beleidsplan besteed. Jaarlijks wordt de jaarrekening opgesteld. Hierin wordt het verloop van het vermogen, de bestedingen aan projecten en de beheerskosten opgenomen. Deze jaarrekening wordt gecontroleerd door een onafhankelijk registeraccountant. De jaarrekening wordt via de website ter beschikking gesteld.

Vermogensbeheer

Het vermogen van Fonds SGS wordt beheerd door Van Lanschot B.V. en is belegd in een pool van wereldwijd georiënteerde obligatie- en aandelenfondsen met een sterke nadruk op obligaties.

In 2012 heeft het bestuur besloten over te gaan op een beleggingsmethodiek op basis van een maatschappelijk verantwoord en duurzaam vermogensbeheer. Dit houdt in dat beleggingen op thema's als "ondeugdelijk bestuur", "tabak", "kinderarbeid", "controversiële wapens", e.d. worden uitgesloten. Dit heeft tot mutaties geleid in de portefeuille. Tevens heeft het bestuur bepaald dat men op termijn afscheid wil nemen van niet-duurzame energie.

De opbrengsten uit het vermogen worden besteed aan financiering van de projecten van de stichting, met de intentie dat de bestemmingsreserve algemeen in reële termen op peil moet blijven. Wanneer de opbrengsten onvoldoende zijn, kan ook het vermogen van Fonds SGS worden aangewend om projecten te financieren. Fonds SGS opereert zonder winstoogmerk en streeft niet naar vermogensgroei.

9. ANBI

Fonds SGS is door de Belastingdienst aangemerkt als een Algemeen Nut Beoogde Instelling (ANBI). Deze erkenning houdt in dat toe te kennen schenkingen en donaties niet fiscaal worden belast.

De Belastingdienst schrijft voor dat sinds 1 januari 2014 de ANBI haar gegevens op elektronische wijze via internet openbaar maakt. Instellingen worden verplicht tot het openbaar maken via internet van de naam van de instelling, het door de Kamer van Koophandel toegekende unieke nummer (RSIN), contactgegevens, de doelstelling, een (beknopt) beleidsplan, de bestuurssamenstelling en het beloningsbeleid, een (beknopt) verslag van de uitgeoefende activiteiten en een financiële verantwoording. Per 1 januari 2021 zal dit conform de voorschriften van het Ministerie van Financiën gebeuren via de standaardformulieren die via de site van de Belastingdienst ter beschikking worden gesteld.

In het geval van Fonds SGS kunnen de doelen van algemeen nut worden omschreven als “welzijn, gezondheidszorg, jeugd- en ouderenzorg en of een combinatie van de voornoemde doelen”.

10. AVG

Teneinde te voldoen aan wet- en regelgeving in het kader van de AVG heeft Fonds SGS een privacy verklaring opgesteld. Deze privacyverklaring is op de website geplaatst en desgewenst bij het bestuursbureau op te vragen.

BIJLAGE: (Neven)activiteiten bestuurders Fonds SGS

N.M.L. Coenraad

Geen

B.V.M. Crul

- Voorzitter Fietsmaatjes Leiden/Leiderdorp

E.W. Dekker

- Penningmeester van Vrouw en Kind Centrum De Spiegel in Leiden

R.J. Moeke

- Voorzitter Vereniging Integrale Vitaliteitskunde (VIV)
- Penningmeester Stichting Complementary Alternative Medicine (CAM)
- Buitengewoon coördinator Sector Medisch Sociaal Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (RBCZ)
- Lid Ledenraad Rabobank Centraal Zuid-Limburg
- Voorzitter PRO (lokale politieke partij in Gulpen-Wittem)

M.A. Warnars

Geen