



## MEERJAREN BELEIDSPLAN 2021-2025

Fonds SGS  
Dellaertweg 1  
Postbus 444  
2300 AK LEIDEN

Tel.: 071-3670287

E-mail: [SAG-SGS-Theia@zilverenkruis.nl](mailto:SAG-SGS-Theia@zilverenkruis.nl)

Website: [www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid/innovatie/sgs](http://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.	FINANCIERINGSCRITERIA.....	4
6.	HUIDIGE SITUATIE .....	6
7.	TOEKOMST .....	6
8.	ORGANISATIE .....	6
9.	FINANCIËN .....	8
10.	ANBI .....	8
11.	AVG .....	9
12.	VOORBEELDEN VAN INITIATIEVEN .....	9

## 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 2022 een vermogen van ongeveer € 10 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. 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 krijgen een kans.

## 3. MISSIE, VISIE

Fonds SGS ondersteunt projecten gericht op het verbeteren van de gezondheidszorg in Nederland én kleinschalige initiatieven die zich richten op gezondheid en of welzijn middels buurtgerichte en lokale initiatieven. Een voorwaarde is dat deze projecten en kleine initiatieven mede ten goede komen aan de verzekerden van Zilveren Kruis en daarmee hun gezondheid en hun positie in het zorgproces verbeteren.

## 4. STRATEGIE

Fonds SGS maakt dit mogelijk door financiële bijdragen aan (zorg)organisaties, kenniscentra, branche- of patiëntenverenigingen en/of stichtingen te verstrekken via:

1. **Projecten:** Innovaties die worden vormgegeven door (zorg)organisaties, kenniscentra, branche- of patiëntenverenigingen. Fonds SGS draagt bij aan verschillende initiatieven in de eerste lijn, tweede lijn, GGZ, thuiszorg en welzijnszorg. Onder projecten verstaat fonds SGS:
  - Innovatieve, doelmatige en waarde toevoegende initiatieven in de zorg;
  - Onderzoek naar nieuwe vormen van zorg en e-health;
  - Projecten gericht op kwaliteitsverbetering van zorg;
  - Projecten gericht op het evalueren van bestaande zorgvormen en -processen.

NB. Toepassing van nieuwe technologieën is hierbij mogelijk, maar niet noodzakelijk.

2. **Kleine initiatieven:** Kleine projecten voor buurtgerichte en lokale activiteiten in de regio's Amsterdam, Apeldoorn/Zutphen, Drenthe, Flevoland, Gooi & Vechtstreek, Kennemerland, Noord-Veluwe, Utrecht, Zaanstreek/Waterland en Zwolle/IJssel-Vecht. Onder kleine initiatieven verstaat fonds SGS:
  - Initiatieven gericht op zorg- of welzijnsactiviteiten;
  - Zorgvoorzieningen voor een kwetsbare doelgroep.

Stichtingen, verenigingen en organisaties zonder winstoogmerk komen voor financiering vanuit fonds SGS in aanmerking, particulieren niet.

## 5. FINANCIERINGSKRITERIA

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

1. **Projecten.** Het belangrijkste uitgangspunt voor een projectaanvraag is dat Fonds SGS projecten ondersteunt die een meerwaarde hebben voor de zorg.

De overige criteria waarop projectaanvragen getoetst worden, zijn:

- Het project kent een aantoonbaar draagvlak onder relevante zorgverleners.
- Het project is innovatief, doelmatig, voegt waarde toe, is relevant voor de doelgroep en levert 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 subsidie wordt gebruikt voor het opstarten van een nieuw, of het wijzigen van een bestaand, zorgproces, dient dit na afloop inpasbaar te zijn in bestaande richtlijnen, 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.
- Resultaten van praktijkgericht wetenschappelijk onderzoek moeten direct geïmplementeerd kunnen worden.

NB. Aan de goedkeuring van **projectaanvragen** wordt de voorwaarde verbonden dat een eindrapportage inclusief een financiële verantwoording wordt ingediend. Bij projecten die één jaar of langer duren, worden tussenrapportages gevraagd en wordt vervolfinanciering afhankelijk gesteld van de tussenresultaten van het project.

2. **Kleine initiatieven.** Het belangrijkste uitgangspunt voor een klein initiatief is dat deze buurtgericht en lokaal dient te zijn.

De overige criteria waarop kleine initiatieven getoetst worden, zijn:

- Het project betreft overige zorg/welzijn waarvoor geen reguliere financiering beschikbaar is of komt en waarnaar aantoonbare behoefte of vraag is.
- Het project heeft de focus op gezondheid, bewustwording of activatie.
- Het project is vernieuwend voor de aanvrager, heeft een éénmalig karakter en een maximale looptijd van 1 jaar.
- Een klein initiatief kan een maximale bijdrage ontvangen van € 30.000,- en er is sprake van cofinanciering en/of eigen bijdrage.

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

Fonds SGS ondersteunt geen:

- wetenschappelijk onderzoek dat niet praktijkgericht is;
- medisch onderzoek dat zich in een 'dierexperimenteel' stadium bevindt;
- activiteiten die tot de exploitatie van een instelling horen;
- 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 gestart is of waarvoor al overlappende financieringstoezeggingen zijn gedaan.

Voordat een projectaanvraag wordt ingediend, bestaat de mogelijkheid om gebruik te maken van een **Quickscan**. De Quickscan kan ingediend worden op de website <https://www.zilverenkruis.nl/zorgaanbieders/visie-en-beleid/innovatie/quickscan>. 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. Alleen het bestuur is bevoegd tot besluitvorming over toekenning van een financiële bijdrage.

Een jaarlijks overzicht van de goedgekeurde bestedingsdoelen kan opgevraagd worden bij het stichtingenbureau door een email te sturen naar:

[SAG-SGS-Theia@zilverenkruis.nl](mailto:SAG-SGS-Theia@zilverenkruis.nl).

## 6. 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 laatste evaluatie blijkt dat het financieren van kleine initiatieven succesvol is, maar dat het aantal nieuwe projectaanvragen terugloopt.

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

### **Activiteiten**

Voor potentiële aanvragers is, naast de 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 stichtingenbureau en een referent beoordeeld en met een advies aan het bestuur ter besluitvorming voorgelegd.

## 7. 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.

## 8. ORGANISATIE

Fonds SGS is gelieerd aan zorgverzekeraar Zilveren Kruis. Fonds SGS is van meerwaarde voor Zilveren Kruis, omdat Fonds SGS projecten in de kernregio's van Zilveren Kruis steunt. Hierdoor komen (zorg)verbeteringen ten goede aan de verzekerden van Zilveren Kruis. Het is belangrijk om verbeteringen in de zorg te realiseren die blijvend in te passen zijn in onze samenleving. Vernieuwingen in de zorg leiden tot betere kwaliteit en helpen om zorg te voorkomen én om deze betaalbaar en laagdrempelig te houden.

### **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 7 personen en wordt gevormd door:

Mevrouw N.M.L. Coenraad

De heer B.V.M. Crul

Mevrouw E.W. Dekker, voorzitter

Mevrouw E.A.I.M. Meurs

De heer R.J. Moeke

De heer H.H Vishnudatt

Mevrouw M.A. Warnars

## **Beloningsbeleid bestuur**

De bestuursleden ontvangen vacatiegeld van € 350,- per bijgewoonde vergadering. Daarnaast kunnen de bestuursleden een bedrag van € 175,- declareren voor bijeenkomsten waar zij namens Fonds SGS aanwezig zijn.

## **Nevenfuncties**

Een overzicht van nevenfuncties is als bijlage bijgevoegd.

Bij een aanvraag waarbij er een schijn van belangenverstrengeling 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.”

Binnen het bestuur is afgesproken dat bestuursleden 1x herbenoembaar zijn. Hiermee is de zittingstermijn maximaal 8 jaar.

## **Administratieve organisatie**

Fonds SGS heeft geen personeel in dienst. Zilveren Kruis voert het stichtingenbureau en de financiële administratie van de stichting uit. Ook 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.

## 9. 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 de samenstelling van de beleggingsportefeuille steeds duurzamer moet worden. De uitsluitingenlijst die Achmea hanteert, wordt hierbij als uitgangspunt genomen.

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.

## 10. 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".

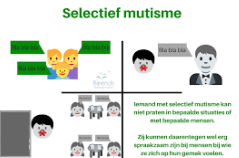







## 11. AVG

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 is bij het stichtingenbureau op te vragen.

## 12. VOORBEELDEN VAN INITIATIEVEN

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

<p><b>Vernieuwing van diagnostiek en behandeling van selectief mutisme</b></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>The infographic 'Selectief mutisme' features a central illustration of a child's face. To the right, text explains that selective mutism is a disorder where children do not speak in school or social situations, leading to academic and social difficulties. It notes that this is a highly disabling condition with serious consequences, often accompanied by anxiety disorders and depression. It mentions that there is currently no validated Dutch questionnaire available for diagnosis, leading to incorrect diagnoses and delayed treatment. The infographic also states that specialists at De Bascule have developed a specific questionnaire and a tailored treatment plan for these children.</p>
<p><b>Mesh in behandeling</b></p> <p>Bij veel mensen is een mesh (een sling of matje) geïmplanteed 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>The infographic 'Bekkenbodematje' shows a blue mesh implant on the left and a diagram of the pelvic floor on the right. The diagram illustrates the placement of the mesh within the pelvic region to address issues like prolapse or hernia.</p>

<p><b>Actualisatie en uitbreiding Begrijp je Medicijn</b></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"> <li>○ Actualisatie van de informatie over 11 typen medicijnen;</li> <li>○ Uitbreiding van de huidige versie van Begrijp je medicijn met 11 veelgebruikte medicijnen.</li> </ul> <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><b>Verbetering doelmatigheid ECMO</b></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. 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>	
<p><b>ZoefZoef</b></p> <p>In Haarlem neemt het aantal bushaltes af in de wijken. Hierdoor neemt de loopafstand tot de resterende haltes toe en zijn deze voor ouderen niet gemakkelijk meer te bereiken. Ouderen die minder mobiel worden kunnen op een gegeven moment lastig zelfstandig in-, uit- en overstappen of alleen reizen in het openbaar vervoer. Zij hebben behoefte aan deur-tot-deur vervoer. Zoefzoef is een vervoersinitiatief en biedt fijnmazig, flexibel en plezierig vervoer in de wijk met elektrische shuttles. Het is vervoer op aanvraag, hoofdzakelijk met vrijwilligers. Fonds SGS heeft bijgedragen aan de uitbreiding van de vervoersservice met de Zoefzoef naar de wijken Schalkwijk en Zuid-West in Haarlem Noord.</p>	
<p><b>Heldin in Kennemerland</b></p> <p>Het Rode Kruis heeft vanuit haar EHBO-expertise het programma ‘Heldin’ ontwikkeld: een training speciaal voor kwetsbare vrouwen. Heldin richt zich op vrouwen die moeite hebben om snel, daadkrachtig en vol zelfvertrouwen op persoonlijke noodsituaties te reageren. Het gaat veelal om vrouwen die weinig tot geen opleiding hebben genoten, geen of een laag inkomen hebben en beschikken over een beperkt sociaal netwerk. Fonds SGS draagt in district Kennemerland bij aan de 5 trainingen die daar georganiseerd gaan worden.</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><b>Coronalongplein en het vervolg Coronaplein.nu</b>  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><b>COVID VR-training voor patiënten en hun naasten</b>  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.  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><b>COVID VR-training voor zorgprofessionals</b>  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><b>Multidisciplinaire nazorgcarrousel COVID-19 patiënten</b>  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.  Van de ontslagen patiënten is er in ruim 90% van de patiënten een indicatie om te worden teruggezien op de nazorg-polikliniek.  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>	

## BIJLAGE: (Neven)activiteiten bestuurders Fonds SGS

### *N.M.L. Coenraad*

- Gemeente Lansingerland, senior beleidsadviseur veiligheid en leefbaarheid
- D66 Pijnacker-Nootdorp-Lansingerland, penningmeester

### *B.V.M. Crul*

- Fietsmaatjes Leiden/Leiderdorp, voorzitter
- Vereniging Lokale Fietsmaatjes Nederland, bestuurslid

### *E.W. Dekker*

- Patiëntenfederatie Nederland, senior adviseur patiëntenbelang
- Vrouw en Kind Centrum De Spiegel in Leiden, penningmeester

### *E.A.I.M. Meurs*

- Buitenhuis Advies, adviseur/projectleider

### *R.J. Moeke*

- Vereniging Integrale Vitaliteitskunde (VIV), voorzitter
- Stichting Complementary Alternative Medicine (CAM), voorzitter
- Register Beroepsbeoefenaren Complementaire Zorg (RBCZ), buitengewoon coördinator
- Rabobank Centraal Zuid-Limburg, lid ledenraad/adviesraad FGL

### *H.H. Vishnudatt*

- CaleidoZorg GGZ, voorzitter Raad van Bestuur
- Rotterdamse Zorg, bestuurslid
- Landelijke Commissie Bekostiging (P3NL), voorzitter
- Landelijke Commissie Jeugd (P3NL), voorzitter
- TaskForce en stuurgroep Rotterdam/Rijnmond (wachtlijsten), lid
- TaskForce Midden-Braban (wachtlijsten), lid
- TaskForce gemeente Delft, Westland en Oostland (wachtlijsten), lid
- Parento Thuiszorg, president-commissaris

### *M.A. Warnars*

- Leidse Hogeschool, docent HBO-verpleegkunde