



“Jaarverslag 2009”

Datum:
oktober 2010.

Inhoudsopgave

- Inleiding	2
- Algemene gegevens	3
- Plaats in de organisatie	5
- Verantwoordelijkheid	6
- Werkgebied	7
- Patiënten categorie	8
- Productie en prestatie	9
- Kwaliteit	9
- Extern overleg	9
- Communicatie en intern overleg	10
- Intern overleg	11
- Registratie en bekwaamheid	11
- Scholing	11
- Vakliteratuur	11
- Wet bescherming persoonsgegevens	11
- Teveredenheidsonderzoek	11
- Materieel	12
- Financiën	13

Inleiding

In dit kwaliteitsjaarverslag wordt beschreven hoe wij in 2009 vorm hebben gegeven aan de door ons geboden zorg.

De visie van Bronts Ambulance Service luidt als volgt:

Bronts Ambulance Service is een betrokken, professionele aanbieder van ambulancezorg.

Uit deze visie zijn drie hoofddoelstellingen van beleid geformuleerd:

1. Het op zodanige wijze behandelen van aanvragen voor ambulancevervoer, dat aanvragen zo goed en efficiënt mogelijk leiden tot de inzet van ambulances.
2. Het binnen het kader van een aandoening of letsel verlenen van adequate zorg aan zieken tijdens transport met inachtneming van wat op grond van algemeen beschikbare medische en verpleegkundige kennis noodzakelijk is.
3. Het streven naar een uitstekende vorm van samenwerking met alle partners in de zorgketen en alle relevante organisaties en instanties, opdat het belang van zieken of slachtoffers zo goed mogelijk is gewaarborgd.

Met als uitgangspunt "Verantwoorde zorg" wil BAS uitgroeien tot een belangrijke aanbieder van ambulancezorg voor RAV-en en overige zorgaanbieders, zorgverzekeraars en patiënten. Enerzijds als onderaannemer en anderzijds als hoofdaannemer.

Het borgen van de kwaliteit binnen de organisatie, waar reorganisatie en herpositionering centraal stonden, hebben prioriteit behouden. De primaire zorg is op eenzelfde niveau gebleven.

Bronts Ambulance Service wil zich profileren door middel van deskundigheid, goede organisatie van processen en service.

Grave oktober 2010

MJ Bronts

Algemene gegevens.

Bronts Ambulance Service B.V. (BAS) maakt vanaf 1 juli 2009 deel uit van de Holding JF Swagemakers beheer. BAS was het afgelopen jaar actief in een aantal segmenten. Zo verzorgden we repatriëringen in opdracht van alarmcentrales, dit met verschillende vervoersmiddelen. Bijvoorbeeld met ambulances of taxi's. Hiervoor heeft BAS een vergunning, die is afgegeven door nu nog de provinciale overheid. Daarnaast leverden we een bijdrage in de additionele ambulancezorg (veelal in het lagere zorgsegment). Verder waren we actief op het terrein van de evenementenbegeleiding. In de B.V. zijn daarom ook alle (ambulance) voertuigen met (volledige) inventaris uitgerust. Tevens was BAS bezig met de uitwerking van een aantal innovatieve ideeën, die passen binnen de mogelijkheden van vervoersdifferentiatie (conform de WAZ= Wet Ambulance Zorg).

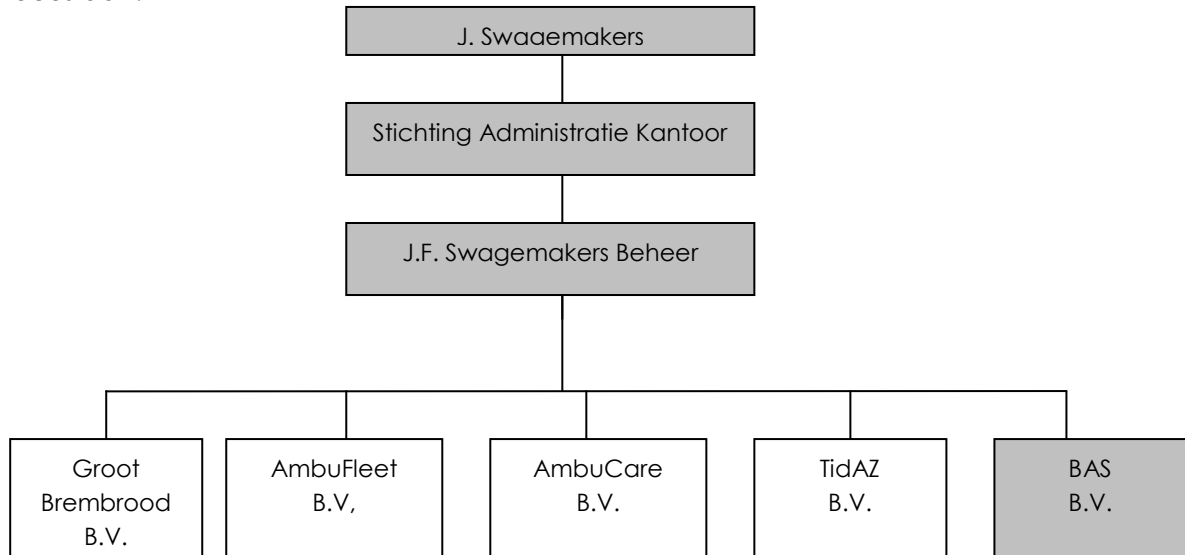
BAS is als organisatie werkzaam in de zorg, gecertificeerd volgens het HKZ-model. Deze certificering wordt overigens ook vanuit onze relaties, waaronder dus de alarmcentrales, als voorwaarde gesteld.

De operationele activiteiten van BAS vinden plaats vanuit een, gehuurd, kantoorpand met garage in de gemeente Grave.

De planning en administratie vindt plaats vanuit de vestiging in Bergen op Zoom.

Plaats in de organisatie

Onderstaand organigram geeft de plaats van de businessline binnen de organisatie weer vanaf 01 juli 2009. Evenals de andere bedrijfsonderdelen vindt de aansturing plaats door een directeur. Naast directievoering stuurt de directeur ook voor een deel het operationele proces aan.



2. Medewerkers

De personeelsformatie binnen BAS bestaat uit 6,5 fte. Naast de directeur, die leiding geeft aan het bedrijfsonderdeel zijn er nog een fors aantal medewerkers met een zogenaamde nul-urenovereenkomst in dienst.

Naast het operationeel leiding geven is de directeur belast met het onderhouden van een netwerk en de acquisitie. Daartoe participeert hij ook in landelijke werkgroepen, die zich bezig houden met de ontwikkeling van het internationaal ziekenvervoer.

Als ambulancezorginstelling is daarnaast ook een 'eigen' Medisch Manager Ambulancezorg (MMA) beschikbaar voor de organisatie. Deze medisch specialist (anesthesioloog) is in de breedste zin van het woord eindverantwoordelijk voor de medische inhoud van de zorgverlening. De MMA is niet direct (ter plaatse) betrokken bij de zorgverlening, maar is op afstand raadpleegbaar. De MMA is verantwoordelijk voor het toetsen van de bekwaamheid van de medewerkers, op basis van de protocollen. Deze functie is daarom van wezenlijk belang.

De MMA vervult ook een belangrijke rol in de MIP- commissie en BOT-team. Overigens kan worden geconstateerd, dat er zich in de afgelopen jaren geen MIP-meldingen zijn geweest van medisch inhoudelijke aard. Ook heeft betreffende functionaris nog geen rol hoeven te vervullen in het BOT. Dit omdat er op dit onderwerp geen meldingen zijn geweest. Dit heeft waarschijnlijk te maken met de aard van de werkzaamheden. In tegenstelling tot de acute zorg spelen de werkzaamheden van BAS zich af in een 'rustigere' omgeving. Ook is er relatief veel tijd om de zorg goed en deskundig te organiseren.

Ook vindt er vanuit de holding ondersteuning plaats op het gebied planning, administratie en logistiek.

Verantwoordelijkheden

Funcities	Taken	Bevoegdheden	Verantwoordelijkheden
Directeur BAS	<ul style="list-style-type: none"> opstellen en vaststellen van het kwaliteitsbeleid scheppen van mogelijkheden voor de uitvoering van het kwaliteitsbeleid en beschikbaar stellen van middelen aanpassen van het kwaliteitsbeleid (management -review) toezien op de uitvoering van het kwaliteitsbeleid 	<ul style="list-style-type: none"> goedkeuren van wijzigingen en aanvullingen van het kwaliteitshandboek en kwaliteitsdocumenten geven van aanwijzingen en instructies toekennen van budgetten aangaan van verplichtingen 	<ul style="list-style-type: none"> optimaal functioneren van het formeel vastgelegde kwaliteitsbeleid
ambulance-verpleegkundige + chauffeur	<ul style="list-style-type: none"> zorgdragen voor de uitvoering van werkzaamheden conform het kwaliteitssysteem het tijdig signaleren en herstellen van eventuele afwijkingen van het kwaliteitssysteem Deelnemen en medewerking verlenen bij uitvoering van interne audits 	<ul style="list-style-type: none"> advisering aan staf/ directie 	<ul style="list-style-type: none"> toepassen van het kwaliteitssysteem bij de uitvoering van de eigen werkzaamheden
Bedrijfs-stafbureau	<ul style="list-style-type: none"> zorgdragen voor de uitvoering van werkzaamheden conform het kwaliteitssysteem het tijdig signaleren en herstellen van eventuele afwijkingen van het kwaliteitssysteem het voeren van overleg met de directie over de doelmatigheid en doeltreffendheid van het kwaliteitssysteem het up to date houden van het praktijkhandboek door op verzoek van de directie vervangen van gewijzigde versies en vernietigen van niet actuele versies. 	<ul style="list-style-type: none"> toepassen van het kwaliteitssysteem bij de uitvoering van de eigen werkzaamheden en die van de ambulanceverpleegkundige en ambulancechauffeur 	<ul style="list-style-type: none"> geven van aanwijzingen en instructies aan medewerkers adviseren aan de directie
medisch manager	<ul style="list-style-type: none"> toezien op verpleegkundig handelen van ambulanceverpleegkundigen en – chauffeurs conform het kwaliteitssysteem; behandelen van klachten op medisch inhoudelijk gebied; verzamelen van kwaliteitsregistraties; beoordeling van protocollen, richtlijnen en instructies; zorgdragen voor medisch inhoudelijke afstemming van het kwaliteitsbeleid op dat van ketenpartners; signaleren van afwijkingen van het kwaliteitssysteem; doen van voorstellen ter verbetering van het kwaliteitssysteem 	<ul style="list-style-type: none"> afgeven en intrekken van bekwaamheidsverklaringen; geven van bindende aanwijzingen aan medewerkers op medisch inhoudelijk gebied. 	<ul style="list-style-type: none"> naleving van het kwaliteitssysteem op medisch inhoudelijk en verpleegkundig gebied; medisch inhoudelijk afstemming van het kwaliteitssysteem met dat van ketenpartners.

Adres / bereikbaarheid:
Bronts Ambulance Service BV
Stationstraat 40
4611 CD Bergen op Zoom

Bronts Ambulance Service BV
De Eek 3
5363 VD Velp (NB)

BAS is 24 uur/dag en 7 dagen per week bereikbaar via telefoon 0486.476262.
Ons kantoor is geopend van 08:00 uur tot 18:00 uur van maandag t/m vrijdag.
FAX 0486.423707
E-mail info@ambulanceservice.nl of via www.ambulanceservice.nl

Werkgebied

Onze werkgebied beslaat heel Europa. De cliënten die wij in 2009 vervoerden zijn voornamelijk afkomstig uit Nederland waarvan wij de opdracht kregen van alarmcentrales, verzekeringsmaatschappijen en nationale meldkamers ambulancezorg. Maar ook buitenlandse verzekeringsmaatschappijen behoorden tot onze opdrachtgevers.

Medische bijstand ten behoeve van evenementen vond plaats door geheel Nederland. Diverse evenementenorganisatoren behoren tot onze opdrachtgevers. De bijstand welke door ons geleverd werd vond altijd plaats in samenspraak met het regionale GHOR bureau, welke optreedt namens de vergunningverlener voor betreffend evenement. Onderstaande evenementenorganisatoren deden in 2009 o.a. een beroep op ons:

- Stichting Vierdaagse Feesten Nijmegen
- Vestrock Hulst
- Gemeente Tiel
- BVO NEC Nijmegen
- Stichting Triathlon Holten
- Stichting Pinksterrace Oss
- Stichting vierdaagse marsen Nijmegen
- GHOR Gelderland Zuid
- GHOR Zeeland

Patiëntencategorie

BAS levert zorg op maat. Hiermee wordt bedoeld, de zorg die is afgestemd op de reële behoefte van de patiënt. Doelmatig en patiëntgerichte zorg.

Met het oog op deze patiëntgerichte zorg past BAS differentiatie van zorg toe.

Diverse meldkamers ambulancezorg deden een beroep op BAS om laagcomplex zorgvervoer te verrichten. Deze wijze van vervoer vond plaats met volledig uitgeruste ambulances aangevuld met AED apparatuur. Deze ambulances worden bemand met minimaal 'niveau 4 verpleegkundige' welke tevens diverse, specifiek voor de functie, ontwikkelde scholingen en trainingen hebben gevolgd.

Voor deze verpleegkundige is tevens een bekwaamheidsregeling van toepassing.

De patiëntencategorie welke vervoerd worden met deze ambulances worden aan de hand van een protocol toegewezen door de centralist MKA. Voor aanneming van de rit vindt een tweede toets plaats op het protocol door de meldkamer van BAS. De verpleegkundige zal ter plaatse bij de patiënt dezelfde toets hanteren. Indien er geen sprake is van laagcomplex zorg wordt de rit geannuleerd.

Bij deze categorie patiënten kan gesteld worden dat de aanvragende arts van mening is dat tijdens het vervoer geen medische of verpleegkundige behandeling of verzorging nodig is en waarvan de vitale functies door het vervoer niet negatief worden beïnvloed.

De MMA van aanvragende MKA diende vooraf in te stemmen met het protocol en vervoer.

Repatriëringen werden ook gedifferentieerd. Differentiatie van zorg wordt toegepast door de alarmcentrale in samenspraak met de arts ter plaatse. Over het algemeen kan gesteld worden dat de aanvragen op deskundigheidsniveau de juiste was. Laagcomplex zorg wordt begeleidt door minimaal niveau 4 verpleegkundigen. Overstijgende complexiteit wordt begeleidt door SOSA ambulance verpleegkundigen of artsen.

Ook werden er op verzoek van alarmcentrales, taxi's ingezet. Alle taxi's zijn uitgerust met AED apparatuur. Er is bij de inzet van taxi's geen sprake van een medische indicatie.

Voor bijstand bij evenementen werden louter SOSA ambulancehulpverleners ingezet. BAS richt zich vooral op sport en grootschalige evenementen zoals concerten. Aandoeningen zijn divers en variëren van trauma tot acuut zieken.

In verband met de specifieke kennis over veelvuldig drugsgebruik die noodzakelijk is bij danceparty's worden deze door BAS niet begeleidt. Ondanks dat van een ambulancehulpverlener verwacht mag worden dat deze enige kennis heeft van partydrugs en mogelijke gebruikers moet kunnen begeleiden, is BAS van mening dat door het grote aanbod van patiënten tijdens danceparty's deze activiteiten beter uitbesteed kunnen worden aan ervaringsdeskundigen.

Productie en prestaties

Wachttijd

Wachttijd wordt gedefinieerd als de tijd die een patiënt moet wachten tussen de afgesproken tijd, wanneer de ambulance zou arriveren, en de werkelijke tijd dat deze arriveert. Deze wachttijd was net zoals de afgelopen jaren nihil. Als belangrijkste reden hiervoor kan aangedragen worden dat BAS niet deel neemt aan het spoedvervoer en dus maximaal planbaar is. De kennis van logistiek op de meldkamer van BAS draagt bij aan een maximale planning.

Klachtenbehandeling

Het klachtrecht voor patiënten is vastgelegd in de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector. BAS hanteert de voor de ambulancesector gebruikelijke klachtenregeling. Er is zowel een interne als externe klachtencommissie aanwezig. De cliënten worden standaard over de klachtenregeling geïnformeerd. In 2009 hebben wij geen schriftelijke klachten van cliënten ontvangen.

Productie

In 2009 werden er in totaal 610 patiënten gerepatriëerd door BAS.

Kwaliteit

Kwaliteitsdoelstelling voor 2010 is het behouden van HKZ-ISO certificering voor alle onderdelen van BAS. Speciale aandacht voor de interne audit in 2010 op het operationele proces is gepland om in de luwte van het overnameproces extra toezicht te houden op dit operationele proces.

In 2009 is begonnen met de inrichting van de nieuwe organisatiestructuur rond de kwaliteitszorg. Aan de hand van de HKZ norm Ambulancezorg 2007 is de externe HKZ audit uitgevoerd. Hierop zijn enkele tekortkomingen geconstateerd. Hierop is een plan van aanpak beschreven en uitgevoerd. Bij de externe opvolg audit is gebleken dat de tekortkomingen opgelost waren.

Extern overleg

De directie en MMA van BAS participeren in het Overleg Medisch Adviseurs Repatriëringdiensten (OMAR). In dit overleg worden protocollen ontwikkeld en opgesteld voor de verantwoorde wijze van repatriëring van Nederlandse burgers via lijnvluchten of airambulances.

Voorts zijn ontwikkelingen door de directie ingezet om te komen tot een brancheorganisatie van buitenlandvervoerders met als eerste doel een kwaliteitsstandaard op te zetten voor de repatriëringen met ambulances. Momenteel ontbreekt deze standaard en wordt veelal verwezen naar het landelijk protocol ambulancezorg. De directie van BAS is van mening dat deze protocollen niet zondermeer van toepassing zijn op de specifieke werkzaamheden zoals repatriëringen. Deze werkzaamheden vragen om uitbreiding van het ambulanceprotocol met specifieke protocollen voor langdurige transporten.

De eerste overleggen zijn in 2010 gepland.

Communicatie en Intern overleg

Een overzicht van taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden tussen organisatieonderdelen en individuele functionarissen is onvoldoende om gecoördineerd beleid te ontwikkelen en uit te voeren. Ter aanvulling op de organisatiestructuur is daarom uitvoer gegeven aan onderstaande overlegstructuur.

Per overlegstructuur zijn vastgelegd:

- naam van het overleg;
- deelnemers;
- vereist quorum (geldt niet voor extern overleg);
- frequentie van overleg;
- voorzitter en agendabeheer;
- verzending verslag;
- notulist;

Interne overlevormen

Op de verschillende niveaus binnen de organisatie zijn een aantal overlevormen vastgesteld voor 2010.

MT overleg

- Doel: Het afstemmen van het strategisch en tactisch beleid van BAS in relatie tot de andere BV's.
- Participanten: Algemeen directeur (vz), Directeur BAS, directeuren AmbuCare, APN.
- Frequentie: minimaal 2x per maand

Operationeel Overleg BAS

- Doel: Afstemmen van het strategisch en tactisch beleid op het operationele beleid van BAS.
- Participanten: directeur BAS (vz), hoofdintercedente AmbuCare
- Frequentie: minimaal 1x per week

Werkoverleg medewerkers BAS

- Doel: afstemmen van het operationele beleid op de uitvoering van dagelijkse werkzaamheden, beroepsinhoudelijke kwaliteitsbevordering.
- Participanten: directeur BAS (vz), Chauffeurs, Verpleegkundigen, hoofdintercedente AmbuCare
- Frequentie: minimaal 2x per jaar

Medisch Kwaliteitsoverleg

- Doel: Afstemmen van het medisch kwaliteitsbeleid op het operationele beleid van BAS, het beoordelen van de medische kwaliteit.
- Participanten: directeur BAS (vz), Medisch Manager Ambulancezorg, Opleidingscoördinator TIDAZ.
- Frequentie: minimaal 1x per jaar.

Van alle overleggen werden notulen opgesteld (actielijst bij operationeel overleg i.p.v. notulen).

Registratie en bekwaamheid

Bij BAS zijn alle verpleegkundige zonder beperkingen opgenomen in het BIG register. Voor alle medewerkers is een bekwaamheidsregeling van toepassing. Vaste medewerkers beschikken over een portofolio waarin scholing en bijscholing is opgenomen. Per scholingsactiviteit worden accreditatiepunten verleend. Ieder jaar moet men minimaal 16 accreditatiepunten halen.

In 2010 wordt deze methode verder ontwikkeld en komt een digitaal portofolio beschikbaar. Medewerkers uit de flexpool moeten bij de behaalde diploma's een geldige bekwaamheidsverklaring overleggen van een Medisch Manager Ambulancezorg van de regio waar men werkzaam is of aantoonbaar werkzaam zijn zonder beperkingen bij een RAV.

Scholing

In 2009 zijn de volgende bij-nascholingen gevolgd door medewerkers:

- AED en levensreddend handelen bij calamiteiten
- Herkennen veranderingen gezondheidstoestand
- Training zuurstoftherapie en infusie
- Incidentmanagement autosnelwegen

Vakliteratuur

Naast het tijdschrift "De Ambulance", "112" zijn naslagwerken aanwezig, waar onder het Landelijk Protocol Ambulancezorg, leerboek ambulancechauffeur, leerboek ambulanceverpleegkundige, handelingschema's en rijtechnische richtlijnen ambulancezorg. Er zijn tevens andere inhoudelijke naslagwerken aanwezig op de standplaats. Tevens is het mogelijk om op Internet inhoudelijke informatie op te vragen.

Wet bescherming persoonsgegevens

In 2009 gebruikten wij een papieren dossiervoering. Door de samenwerking die in 2009 is aangegaan is de administratie deels onder gebracht op de vestiging in Bergen op Zoom. De financiële en personeelsadministratie is daar tevens ondergebracht vanaf die datum. Zowel de administratieve gegevens nodig voor de declaratie naar de zorgverzekeraar en overige opdrachtgevers, als belangrijke zorginhoudelijke gegevens werden geregistreerd en worden 15 jaar bewaard.

Tevredenheidsonderzoek

De patiënten hebben recht op goede zorg. Wat is echter goed? Wat vinden ze belangrijk? Wat is de eerste indruk over de wagens, de wachttijden, de communicatie, zorg, hulpverlening, deskundigheid en vele andere aspecten en wat is de algemene tevredenheid met betrekking tot onze ambulancedienst.

Elke klantgerichte onderneming steunt op gemotiveerde medewerkers. Als de medewerkers zich begrepen voelen dan zal ook dat positieve gevoel overgebracht worden op patiënten en klanten. Tevreden medewerkers zijn dus een belangrijke basisvoorwaarde voor een excellerende en flexibele organisatie. Wat is de mening over het werk en de faciliteiten, hoe denkt men over de primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden, over de organisatie en het (loopbaan-) management.

In 2009 heeft er een Medewerkers Tevredenheid Onderzoek (MTO) plaats gevonden binnen AmbuCare BV. De uitkomsten hiervan zijn besproken in het MT en heeft geleid tot de ontwikkeling van een verbeterplan. De medewerkers van BAS zijn geen onderdeel geweest van dit onderzoek. Het moment van het MTO 2009 was rond de overnamedatum van BAS BV en derhalve zijnde medewerkers geen onderdeel van dit MTO. De uitkomsten van het MTO kunnen in grote lijnen vertaald worden naar alle medewerkers van AmbuCare BV en BAS BV. De belangrijkste uitkomsten van het MTO zijn gericht op secundaire arbeidsvoorwaarden en de dagelijkse samenwerking met de ondersteunende of planmatige diensten. In het MTO van 2011 zullen de medewerkers van alle organisaties vallend onder J.F. Swagemakers Beheer BV opgenomen worden.

In 2009 heeft een continue Patiënten Tevredenheid Onderzoek (PTO) plaats gevonden. De signalen van medewerkers en het aantal binnengekomen opmerkingen en/of klachten van patiënten worden bijgehouden en hierop wordt actie ondernomen. Gezien de ontwikkelingen binnen BAS heeft het PTO tot juli 2009 plaats gevonden.

We ontvingen 83 reacties van patiënten. Over het algemeen werd een rapportcijfer 9 toegekend aan de door ons geleverde zorg. Helaas waren veel vragen niet van toepassing op de geleverde zorg blijkens de reacties. Dit is met name te wijten aan het platform waar BAS gebruik van maakte. De vragenlijsten zijn ontwikkeld voor de ambulancezorg in het algemeen. De werkzaamheden van BAS beperken zich tot een onderdeel van deze ambulancezorg. In de directiebeoordeling is dan ook opgenomen om dit platform niet meer te gebruiken en zelf een PTO op te stellen.

Enkele reacties uit het PTO hebben betrekking op de wachttijden. Deze waren soms te lang volgens de patiënt. Bij onderzoek bleek dit altijd te gaan om ritopdrachten van de reguliere MKA van een RAV. In bijna alle gevallen werden we ingeschakeld door paraatheidsproblemen bij de betrokken RAV en MKA waardoor de patiënt al lang lag te wachten voordat wij ingeschakeld werden. Gezien het feit dat de procesverantwoordelijke in deze een externe partij betreft is hierop door BAS moeilijk te sturen. Wel werden de situaties besproken met de opdrachtgever.

Bas BV heeft zich tot doel gesteld om in 2010 een PTO uit te voeren. Hierop kan bekeken worden of de samenwerking die BAS BV in 2009 is aangegaan effecten heeft (gehad) op het primaire proces. Eind 2010 zal het PTO uitgevoerd worden, waarna de uitkomsten in januari 2011 meegenomen worden in de directiebeoordeling.

Materieel

In 2009 werden er een aantal ambulances van AmbuMedical BV overgenomen door BAS BV. Deze ambulances voldoen aan de normen die aan ambulancevoertuigen in Nederland gesteld worden. Tevens vindt er afstemming plaats met de verschillende opdrachtgevers waar BAS BV werkzaam voor is als het gaat inventaris.

De inrichting van de ambulances is uniform. Al het materieel wordt periodiek gekeurd door Acertys BV.

Voor de geneesmiddelen is een toezichthoudende apotheker aangesteld die naast levering van de geneesmiddelen belast is met het stellen van eisen en toezicht op gebruik en opslag van deze geneesmiddelen. De toezichthoudend apotheker heeft in 2009 een audit uitgevoerd. Hierop zijn geen verbeterpunten en/of tekortkomingen aangetroffen.

Financiën

BAS is op grond van de Wet toelating zorginstellingen toegelaten door het college zorgverzekeringen. Er is echter wel een groot verschil met de niet commerciële ambulancezorginstellingen.

Waar de reguliere ambulancezorginstellingen gefinancierd worden door de zorgverzekeraars

op basis van de wet tarieven gezondheidszorg is er bij BAS sprake van een andere geldstroom vanuit een marktpositie, en worden tarieven vastgesteld vanuit deze marktpositie.

In een jaarwerkplan wordt bij BAS de begroting vastgesteld waarbij naast marktontwikkeling rekening wordt gehouden met het geldende kwaliteitsbeleid.

Voor een overzicht van jaarrekeningen wordt verwezen naar het handelsregister, waar BAS staat ingeschreven onder nummer 20157206