

2024

Jaardocument



Inhoudsopgave

1	Bestuursverslag.....	5
1.1	Voorwoord: 2024.....	6
1.2	'24 Vooruit': Samen sterk naar de toekomst.....	8
1.3	Strategie 2023 t/m 2027 VieCuri, Samen voor Gezondheid.....	11
1.3.1	Strategisch kernthema 1: Toonaangevend kenniscentrum.....	12
1.3.2	Strategisch kernthema 2: Gezondheid van patiënten en inwoners.....	14
1.3.3	Strategisch kernthema 3: Welzijn en werkplezier van collega's.....	16
1.3.4	Onze medewerkers in cijfers.....	21
1.3.5	Jaargesprekken.....	24
1.3.6	Opleidingsactiviteiten.....	25
1.3.7	Financiële regelingen voor medewerkers, zoals genoemd in de cao.....	25
1.3.8	Overige personele onderwerpen.....	26
1.3.9	VieCuri versnelt.....	26
1.3.10	Ons fundament: Ontwikkelingen ICT.....	29
1.3.11	Ons fundament: Een gezond zorgpalet.....	30
1.3.12	Ons fundament: Een gezonde wereld.....	33
1.3.13	Onze drie samenwerkingsvormen: horizontaal, verticaal en diagonaal.....	40
1.4	Financiën en de jaarrekening 2024.....	43
1.5	Risicoparagraaf.....	46
2	Verslag Raad van Toezicht	50
2.1	Inleiding.....	51
2.2	Samenstelling RvT.....	52
2.3	Strategie VieCuri – Samen voor gezondheid.....	52
2.4	Nieuwbouwprojecten.....	53
2.5	RvT Adviescommissie Kwaliteit en Veiligheid.....	53
2.6	RvT Auditcommissie Financiën (ACF).....	54
2.7	RvT Remuneratie- en selectiecommissie.....	55

2.8	Toezichtvisie RvT	56
2.9	Evaluatie en functioneren RvT	56
2.10	Vergaderingen en Besluiten	57
3	Geconsolideerde jaarrekening	60
3.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2024 (na resultaatbestemming x 1.000)	61
3.2	Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	63
3.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2024	64
3.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	65
3.4.1	Algemeen	65
3.4.2	Grondslagen van resultaatbepaling	76
3.4.3	Grondslagen van segmentering	83
3.4.4	Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht	83
3.4.5	Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum	83
3.4.6	Waarderingsgrondslagen WNT	84
3.4.7	Belastingen	84
3.5	Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024	85
3.6	Geconsolideerd mutatieoverzicht immateriële vaste activa	96
3.7	Geconsolideerd mutatieoverzicht materiële vaste activa	97
3.8	Geconsolideerd mutatieoverzicht financiële vaste activa	98
3.9	Geconsolideerd overzicht langlopende schulden per 31 december 2024	99
3.10	Toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	100
4	Enkelvoudige jaarrekening	110
4.1	Enkelvoudige balans per 31 december 2024 (na resultaatbestemming x 1.000)	111
4.2	Enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024	113
4.3	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	114
4.4	Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024	114
4.5	Enkelvoudig mutatieoverzicht immateriële vaste activa	121
4.6	Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	122

4.7	Enkelvoudig mutatieoverzicht financiële vaste activa	123
4.8	Enkelvoudig overzicht langlopende schulden per 31 december 2024	124
4.9	Toelichting op de enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024.....	125
4.10	Vaststelling en goedkeuring	129
5	Overige gegevens	131
5.1	Overige gegevens	132
5.2	Nevenvestigingen.....	132
5.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	133

2024

1 Bestuursverslag



1.1 Voorwoord: 2024

Met genoegen presenteren wij u het Jaardocument 2024 van VieCuri Medisch Centrum. Dit document bevat naast de Jaarrekening 2024, tevens een uitgebreide terugblik op een jaar waarin wij als topklinisch ziekenhuis onze rol hebben vervuld en samen zorg hebben gedragen voor de gezondheid van alle inwoners in Noord-Limburg.

Wij zijn er samen in geslaagd om het financieel herstel in te zetten en daarbij tevens op koers te blijven in de realisatie van onze strategie “VieCuri, Samen voor gezondheid”.

We zijn bijzonder trots dat VieCuri in 2024 opnieuw is beoordeeld als topklinisch ziekenhuis en ons STZ-lidmaatschap met vijf jaar is verlengd. Dit betekent dat we als topklinisch ziekenhuis hoog-specialistische zorg naast basiszorg blijven bieden. Er is binnen VieCuri veel aandacht voor het opleiden van zorgprofessionals en wetenschap en innovatie om de patiëntenzorg voortdurend te blijven verbeteren. De visitatiecommissie complimenteerde ons onder meer met de wijze waarop professionals worden opgeleid, de Academie voor patiënt en mantelzorger, de rol van het Verpleegkundig Stafbestuur en de ruimte voor innovatie.



Een tweede belangrijke mijlpaal is dat we in 2024 voor de derde keer het internationaal kwaliteitskeurmerk van Joint Commission International (JCI) hebben behaald. Dit is een bevestiging van onze voortdurende aandacht voor verbetering van de kwaliteit en veiligheid van onze zorgverlening en een mooie beloning voor al onze medewerkers, die hier dag en nacht aan werken en laten zien dat de beste kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid bij ons bovenaan staat.

Naast deze strategische en kwaliteitsgerichte stappen hebben we blijvend aandacht besteed aan de ontwikkeling van onze medewerkers. De betrokkenheid en deskundigheid van ons zorgteam blijven cruciaal voor de kwaliteit van de zorg die wij leveren. Wij zijn er trots op dat we in 2024 veel van onze zorgprofessionals hebben kunnen ondersteunen in hun persoonlijke en professionele groei en dat zij zich dagelijks inzetten voor het welzijn van onze patiënten.

In het jaardocument vindt u een overzicht van de resultaten die we in 2024 hebben behaald, de uitdagingen die we zijn aangegaan, en de projecten die de basis leggen voor de toekomst van VieCuri. Wij kijken met trots terug op het afgelopen jaar en zijn vastberaden om de ingezette koers voort te zetten met als doel in 2025 nog verder bij te dragen aan de gezondheid van onze regio.

Wij danken onze medewerkers, patiënten en samenwerkingspartners voor hun voortdurende inzet en vertrouwen in VieCuri. Samen zetten wij de volgende stap in een duurzame toekomst.

IJsbrand Schouten en Nastasja Cornelissen-Kolorz
Raad van bestuur VieCuri Medisch Centrum



1.2 '24 Vooruit': Samen sterk naar de toekomst

Na het financieel zware jaar 2023 waarin VieCuri een fors negatief resultaat heeft geschreven, maar waarin ook gezamenlijk het herstelprogramma VieCuri Versnelt werd gestart, was 2024 het jaar waarin VieCuri weer een stap vooruit heeft gezet. We zijn erin geslaagd met twee overkoepelende programma's, **VieCuri Versnelt** en **'24 Vooruit'**, belangrijke projecten te realiseren en tegelijkertijd onze processen te versnellen en te verbeteren.

'24 Vooruit' was de naam van het overkoepelende traject waarin meerdere cruciale projecten samenkwamen. In 2024 hebben we de implementatie van het vernieuwde elektronisch patiëntendossiers HiX 6.3, het voldoen aan de normen van NEN7510, de STZ-heraccreditatie en het behalen van het JCI-keurmerk samengebracht. Door deze projecten te verbinden, hebben we efficiënter gewerkt en konden we relevante thema's in één keer goed organiseren en borgen voor alle onderdelen.

HiX 6.3: een stap vooruit in digitale zorg

Op 2 februari 2024 zijn we succesvol overgestapt op HiX 6.3, ons vernieuwde elektronisch patiëntendossier (EPD). Deze overgang markeert een belangrijke stap in onze transformatie naar passende zorg voor al onze patiënten. HiX 6.3 stelt ons in staat om alle patiëntgegevens en -processen digitaal vast te leggen op een efficiënte en veilige manier. De implementatie van HiX bracht echter ook een aanzienlijke druk met zich mee voor onze medewerkers. Zowel de projectteams hebben hard gewerkt, alsook alle zorgverleners die zich hebben moeten laten scholen om met het nieuwe systeem te leren werken.

NEN7510: versterking van informatiebeveiliging

In april hebben we een eerste externe audit gehad voor NEN7510, de norm voor informatiebeveiliging in de zorgsector. Hiermee tonen we aan dat we voldoen aan de hoogste standaarden op het gebied van beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid van patiëntinformatie. Tijdens die audit is vooral naar de bescherming van de informatie gekeken. Eind 2024 was de voorbereiding gereed voor de audit op NEN7510 begin 2025. VieCuri heeft deze audit met positief resultaat afgerond.

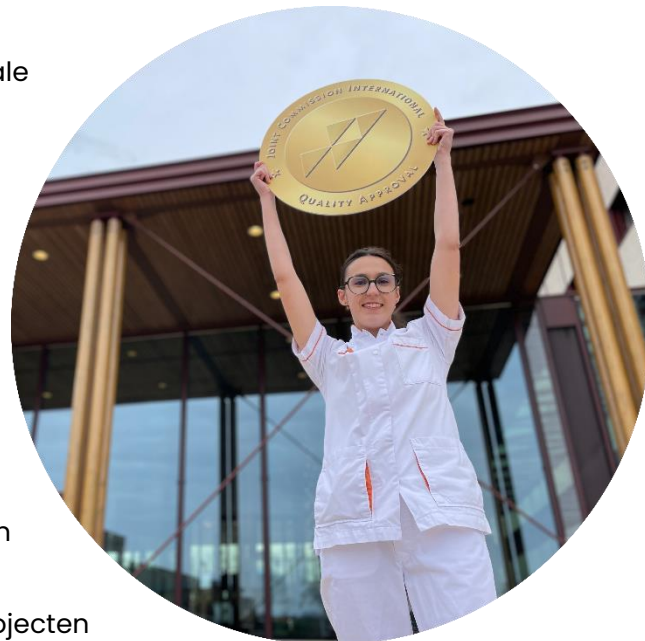
STZ-heraccreditatie: bevestiging van onze topklinische status

Een hoogtepunt in het jaar 2024 was de herbevestiging van ons STZ-lidmaatschap voor de komende vijf jaar. De visitatiecommissie prees ons topklinische klimaat en het werkklimaat voor professionals. Enkele parels uit het visitatierapport:

- Simulatiecentrum en GIST-trainingen: Interprofessionele teamtrainingen die communicatie en samenwerking bevorderen.
- Academie voor patiënt en mantelzorger: door het aanleren van medische handelingen kunnen patiënten eerder naar huis na een ziekenhuisopname of thuis functioneren met minder afhankelijkheid van thuiszorg.
- Innovatiecultuur: De commissie adviseerde het opzetten van een apart innovatiefonds om innovatie verder te stimuleren.
- Verpleegkundig stafbestuur: Sterke betrokkenheid en gehoord worden binnen de organisatie, met aanbevelingen voor verdere ontwikkeling.

JCI-keurmerk: kwaliteit en patiëntveiligheid beloond

VieCuri heeft in 2024 voor de derde keer het internationale kwaliteitskeurmerk van Joint Commission International (JCI) behaald, geldig voor de komende drie jaar. JCI toetst wereldwijd zorginstellingen op de kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid. Van 7 t/m 11 oktober ontvingen we een internationaal team van auditoren op onze locaties in Venlo, Venray en Panningen. Het ziekenhuis werd getoetst op zo'n 1.200 kwaliteitscriteria, waaronder medicatieveiligheid, correct gebruik van het patiëntendossier, informatievoorziening en patiënttevredenheid. De auditoren waren zeer te spreken over onze cultuur van voortdurende verbetering en patiëntveiligheid. Met de afronding van voornoemde projecten zijn we beter gepositioneerd om toekomstige uitdagingen aan te gaan. De gezamenlijke inspanningen onder '24 Vooruit' hebben niet alleen geleid tot concrete resultaten, maar ook tot een versterkte samenwerking tussen afdelingen en disciplines.



Nieuw besturingsmodel

In 2024 heeft VieCuri een nieuw besturingsmodel vastgesteld dat beter aansluit bij onze strategie: *VieCuri, Samen voor gezondheid* en als zodanig de basis vormt voor een toekomstbestendige en slagvaardige organisatie. Met ons nieuwe besturingsmodel introduceren en versterken we onze samenwerking waarin eigenaarschap, vertrouwen en effectieve samenwerking centraal staan, zodat we met helderheid en daadkracht vooruit kunnen. Een belangrijke rol is hierin weggelegd voor het professioneel zeggenschap, waarmee we de samenwerking tussen medisch, verpleegkundig en bedrijfskundig management op elk niveau waarborgen, zodat leiders ook samen de verantwoordelijkheid (kunnen) dragen voor het realiseren van strategische en operationele doelen. Het nieuwe besturingsmodel is op 1 maart 2025 in werking getreden.

Ontwikkelingen bouw

De ontwikkelen rond de verbouwing van de Medische Beeldvorming (MBV) en het Operatiekamercomplex (OKC), alsmede de voorbereidingen voor de bouw van een nieuwe ziekenhuisvoorziening in Venray vorderden in 2024 gestaag. In juli 2024 werd het hoogste punt van de nieuwbouw in Venlo bereikt. In het voorjaar van 2025 zijn de eerste ruimtes van de nieuwe afdeling medische beeldvorming in gebruik genomen. Met daarin o.a. twee MRI's, twee CT-scanners en een PET-CT. Ook de bouw van het nieuwe OK-complex ligt op schema.

In januari 2024 heeft de Raad van Bestuur van VieCuri ten behoeve van de nieuwbouw in Venray de aankoopgrondovereenkomst getekend en in januari 2025 is de grond van de huidige locatie aan de Merseloseweg verkocht. Inmiddels is ook de voorbereiding om te komen tot een programma van eisen voor de nieuwe ziekenhuisvoorziening aan de rand van sportpark De Wieën gestart.

1.3 Strategie 2023 t/m 2027 VieCuri, Samen voor Gezondheid

Het vertrekpunt is uiteraard onze **missie**. Deze luidt: met verstand van zaken en gevoel voor mensen dragen wij samen zorg voor de gezondheid van alle inwoners in Noord-Limburg.



We geven onze missie invulling vanuit een **visie**. En die is: VieCuri gaat als topklinisch ziekenhuis voorop in de transformatie richting passende zorg voor al onze patiënten. Als toonaangevend kenniscentrum bieden we moderne, bewezen goede zorg.

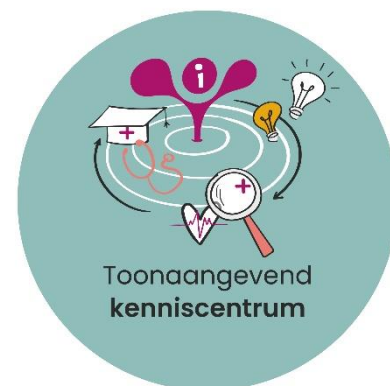
Door nieuwsgierigheid en verwondering worden we steeds wijzer. Door middel van onderzoek, opleiding en innovatie verbreden wij onze medische horizon en integreren we gezondheid in het ziekenhuis. Het opdoen van nieuwe kennis is essentieel en stelt ons in staat om data gedreven, effectieve interventies te doen. Deze effectiviteit is cruciaal om zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Onze regionale uitstraling wordt versterkt door lokale aanwezigheid en zichtbaarheid.

We koppelen zorg aan kwaliteit van leven en kijken zowel binnen als buiten het ziekenhuis naar de best passende zorg. Hierbij zoeken we de samenwerking met regionale ketenpartners. Met aandacht, begrip en respect voor de mens achter de patiënt beslissen we samen wat voor iedere individuele patiënt passende zorg is. Dit doen we vanuit een gezond huis waar bevlogen en energieke medewerkers iedere dag de beste zorg leveren. We verleiden de buitenwereld om bij ons te willen horen, omdat we boeiend en inspirerend zijn. We zijn ervan overtuigd dat we vanuit verbinding elkaar versterken.

Onze missie en visie geven wij betekenis vanuit ons vijfjarenplan 2023 – 2027 VieCuri, Samen voor Gezondheid. Dit plan is geënt op zes belangrijke pijlers. We staan in dit bestuursverslag stil bij elk van deze pijlers om te zien wat hiervoor de belangrijkste ambities zijn en welke stappen we in 2024 hebben gezet.

1.3.1 Strategisch kernthema 1: Toonaangevend kenniscentrum

Als topklinisch ziekenhuis lopen we voorop in de zorgtransformatie, met zorg, onderzoeken, opleidingen en innovaties gericht op het gezond(er) maken en houden van alle inwoners van de regio. Onze kennis delen we graag, om daarmee ook anderen te inspireren en samenwerkingen te versterken.



Kerncijfers 2024 – een selectie van onderwerpen die VieCuri in 2024 heeft kunnen realiseren op het thema ‘Toonaangevend kenniscentrum’:

- De Centrale Wetenschapscommissie die in 2023 werd geïnstalleerd, heeft in 2024 een **meerjarenbeleidsplan wetenschap** opgesteld en vastgesteld, dat aansluit op de strategie van VieCuri;
- In 2024 zijn in totaal 99 **wetenschappelijke studies** goedgekeurd door de Raad van Bestuur, na toetsing op lokale haalbaarheid door het Wetenschapsbureau. Het aantal lopende wetenschappelijke studies lag op elk moment tussen de 200 en 250;
- In 2024 verschenen 2 uitgaven van het **Academiemagazine**, met nieuws aangaande wetenschap, innovatie en opleiden. Van elke editie werden 1.000 exemplaren gedrukt en zowel intern als extern verspreid;
- Tijdens de **Wetenschapsweek** vonden posterpitches plaats voor de cliëntenraad. Ook vond de jaarlijkse Wetenschapsavond met 148 deelnemers, waarvan 48 via livestream;
- In 2024 participeerde VieCuri in 12 **zorgevaluatiestudies** (ZE&GG) en werd het ZonMw project ‘Versneld Evalueren’ gestart, om inclusies bij zorgevaluaties te versnellen en het proces voor deelname aan zorgevaluaties door professionals te optimaliseren. In het kader van ZE&GG werd VieCuri als Best Practice geselecteerd en vereerd met een bezoek van Koningin Máxima;
- VieCuri kent momenteel 7 **Topklinische Expertisecentra** (TEC), die opgenomen zijn in het STZ topklinisch zorgregister: Ouderen met colorectaal carcinoom, Centrum voor Metabole Botaandoeningen, Acuut Coronair Syndroom (ACS), Complexe Jicht, Complexe Rotator Cuff pathologie van de Schouder, Expertisecentrum Mammareconstructies en Bovenregionaal Wervelkolom Centrum. ACS en Complexe Jicht kregen hun hererkenning in 2024. De ambitie is om te groeien naar minimaal 10 expertisecentra in 2027;

- Het interne **Wetenschapsfonds** werd verder geprofessionaliseerd. Van 2016 (start van het Fonds) tot en met 2024 zijn er in totaal 79 projecten gehonoreerd vanuit het Wetenschapsfonds, met een totaalbudget van € 3.216.000,-, waarvan inmiddels 49 projecten succesvol zijn afgesloten. Voor het jaar 2024 zijn er 9 projecten gehonoreerd met een projectbudget van in totaal € 425.000,- ;
- In 2024 werd een **subsidiebedrag** van € 1.109.000,- geworven, met actieve betrokkenheid van het subsidiebureau;
- In 2022 kreeg het nieuwe cluster Kennis- en Zorgontwikkeling een verantwoordelijkheid in het opzetten en beheren van strategische partnerschappen. In 2024 is deze rol verder uitgebouwd door een nog intensievere regionale samenwerkingen met de Universiteit Maastricht, Radboudumc en de Regio Noord-Limburg. Dit uitte zich o.a. in de indiening van een **Regio Deal subsidieaanvraag** met vijf regionale kennispartners;
- In 2024 werden 4 **kwaliteitstrajecten** onder de noemer '24 Vooruit' op elkaar afgestemd en succesvol doorlopen: de implementatie van HiX 6.3, compliance m.b.t. NEN7510, de STZ-visite en JCI-accreditatie.
- In verschillende **innovatietrajecten** in 2024 werden kennisdeling en co-creatie gestimuleerd waarin leren en verbeteren centraal staan. Vanuit team Innovatie werd gewerkt aan een gestructureerd innovatieproces waarbij de bedenker van een idee wordt ondersteund in het ontwikkelen van een innovatie. Het versterken van de innovatiecultuur binnen VieCuri heeft als doel om waardevolle ideeën op te schalen en minder effectieve initiatieven niet door te zetten.

Programma zorgtransformatie

De verbinding tussen innovatie, kennisontwikkeling en opleiden is zichtbaar in de manier waarop we de zorgtransformatie vormgeven. Wij kiezen daarbij voor een programmatische aanpak, waarin drie pijlers centraal staan: hybride zorg, gezondheid en netwerkzorg. Per pijler werken regiegroepen aan het realiseren van onze strategische doelstellingen. In deze regiegroepen komen zorgprofessionals, wetenschappelijk onderzoekers en managers samen om projecten te prioriteren, kennis te delen en te zorgen voor een gerichte uitvoering.

Mijlpaal in 2024 voor het programma zorgtransformatie is het akkoord van zorgverzekeraars VGZ en CZ op de snelle toets van het ingediende transformatieplan 'Zelf tenzij, thuis tenzij & digitaal tenzij'. Met dit plan wil VieCuri – samen met zorgpartners in de regio – de zorg voor de inwoners van Noord-Limburg anders inrichten voor de toekomst,

en zet in op eigen regie voor de patiënt, digitale zorg en zorg buiten de muren van het ziekenhuis.

Na het akkoord op de snelle toets is in 2024 energie gezet op het verder uitwerken van het transformatieplan dat in 2025 ter beoordeling zal worden voorgelegd aan VGZ en CZ. Onder strategisch kernthema 2, gezondheid van patiënten en inwoners en het fundament gezond zorgpalet wordt verder ingegaan op een aantal concrete initiatieven op het gebied van zorgtransformatie.

1.3.2 Strategisch kernthema 2: Gezondheid van patiënten en inwoners

De ambitie van VieCuri is om op dit kernthema in 2027 de volgende doelen te hebben bereikt:

1. Patiënten met een grote operatie: in 2027 doorlopen alle patiënten met een grote operatie een prehabilitatietraject. Met als doel dat patiënten gezonder de operatie ingaan. Met als uitkomst minder complicaties, kortere opnameduur en betere kwaliteit van leven.
2. Patiënten met verblijf: In 2027 krijgen alle patiënten die minstens één nacht in het ziekenhuis verblijven, bewezen effectieve interventies op het gebied van slaap, voeding en beweging. Factoren die een belangrijke rol spelen bij herstel en gezondheid.
3. Patiënten met een polikliniekbezoek: In 2027 krijgen alle patiënten met een polibezoek een leefstijl-programma aangeboden. VieCuri zet in op gezonde voeding, beweging, stoppen met roken en mentale gezondheid.
4. Chronische patiënten: In 2027 bieden we alle chronische patiënten de mogelijkheid hun zorg zo veel mogelijk thuis en met monitoring op afstand, te organiseren.
 - zoveel mogelijk thuis in samenwerking met onze partners (netwerkgeneeskunde)
 - monitoring op afstand o.a. door inzet van digitale middelen, met als doel vermindering van (her)opnames en ziekenhuisbezoeken.



In 2024 hebben we de volgende stappen gezet op weg naar realisatie van deze doelen:

Ad 1: prehabilitatie pilot op het zorgpad colon carcinoom is afgerond en de leerpunten hiervan zijn samengevat in een rapportage aan de bestuursraad. Op basis van deze pilots

is de doelstelling aangepast, waarbij gekozen is te focussen op het aanbieden van een prehabilitatie programma bij kwetsbare patiënten. Bij die patiëntengroep wordt namelijk de grootste meerwaarde gerealiseerd (verkorting opnameduur, betere kwaliteit van leven en minder complicaties) van het toepassen van deze prehabilitatie. Ten behoeve van de verdere uitrol van het programma zijn transformatiemiddelen aangevraagd (zie ook onder 'programma zorgtransformatie' bij het kernthema toonaangevend kenniscentrum).



Foto: onze fysiotherapeuten zetten in op actief bewegen vóór en tijdens de ziekenhuisopname

Ad 2. Ten behoeve van het aanbieden van effectieve interventies op het gebied van slaap, voeding en beweging zijn in 2024 twee projecten gestart en is een pilot succesvol afgerond. De projecten zijn gericht op het implementeren van slaapstimulerende interventies (zoals een slaapkap) en het stimuleren van beweging (het 'beweegziekenhuis'). Daarnaast is een pilot voor het aanbieden van een lunchbuffet, gericht op beter eten en meer bewegen tijdens opname, succesvol afgerond. Ook is er een 0-meting op de slaapkwantiteit- en kwaliteit tijdens opname in VieCuri afgerond. Om deze initiatieven te kunnen opschalen zijn transformatiemiddelen aangevraagd.

Ad 3. In 2024 is het plan van aanpak voor de uitrol van 'Beter Gezond & Beter Verwijs' – het implementeren van het leefstijlgesprek in de spreekkamer – geaccordeerd, waarna gestart is met de voorbereidingen om zorgprofessionals te trainen in het voeren van het goede gesprek over leefstijl tijdens het polikliniekbezoek met tools om te verwijzen naar passende leefstijlbegeleiding buiten het ziekenhuis. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van een e-learning en VR billen. In 2025 zal de uitrol van deze trainingen plaatsvinden en wordt gewerkt aan een koppeling van HiX naar Beter Verwijs.

Ad 4. Belangrijke mijlpaal in 2024 was de start met het monitoringscentrum. We zijn begonnen met thuismonitoring voor patiënten met astma, COPD, hoge bloeddruk (hypertensie) en zwangerschapsdiabetes. Inmiddels is het team uitgebreid van 3 naar 6 monitoringsverpleegkundigen en in dit eerste jaar zijn ruim 450 patiënten begeleid vanuit

het Monitoringscentrum. De patiënten die begeleid zijn door het monitoringscentrum krijgen meer inzicht in de eigen gezondheid, hoeven minder vaak naar het ziekenhuis en kunnen laagdrempelig contact zoeken met een monitoringsverpleegkundige.



Het monitoringscentrum laat zien dat we toewerken naar hybride zorg: een combinatie van fysieke en digitale zorg.

Als het nodig is komen patiënten naar het ziekenhuis, als het kan monitoren en behandelen we vanuit huis. Het is belangrijk onze patiënten en medewerkers hierbij goed te ondersteunen. Een belangrijke mijlpaal hiervoor is de opening van het Servicepunt Digitale Zorg begin 2025, bedoeld voor al onze patiënten en medewerkers die vragen hebben over het gebruik van digitale toepassingen in de zorg.

Foto: Servicepunt digitale zorg

1.3.3 Strategisch kernthema 3: Welzijn en werkplezier van collega's

1. Sociaal jaarverslag

VieCuri is op basis van de cao-ziekenhuizen verplicht jaarlijks een sociaal jaarverslag uit te brengen. VieCuri heeft er voor gekozen om dit in verband met de gewijzigde wet- en regelgeving vanaf het verslagjaar 2022, dit sociaal jaarverslag te integreren met het bestuursverslag.

2. Strategisch Thema Welzijn & Werkplezier

Wij geloven dat patiënten zich beter voelen en sneller herstellen in een fijne omgeving met hoogwaardige zorg én gastvrije medewerkers. Daar steken wij veel energie in. Het is niet voor niets dat Welzijn en Werkplezier een van de drie strategische thema's is waar VieCuri zich de komende jaren in de strategie 'Samen voor gezondheid' op focust. In 2027 streeft VieCuri ernaar een voorbeeldwerkgever te zijn op het gebied van welzijn en werkplezier voor zowel huidige als nieuwe collega's. Om dit te bereiken, zetten we stevig in op flexibilisering en



mobiliteit van onze medewerkers. Dit heeft ook een raakvlak met de huidige financiële situatie waar VieCuri inzit en vraagt op korte termijn veel van onze medewerkers. Op (middel) lange termijn draagt dit bij aan een stabiele en gezonde organisatie. Hierbij streven we naar een optimale balans tussen behoud, ontwikkeling en mobiliteit van onze medewerkers.

Context VieCuri Versnelt

- *Vermindering formatie*

Door de financiële uitdagingen waar VieCuri mee kampt, heeft de personele sturing in 2024 een ander accent gekregen. Nadruk lag meer op het afbouwen van een deel van de formatie. Tegelijkertijd heeft VieCuri geprobeerd om dat op een zorgvuldige en transparante wijze te doen, en daarbij zo veel mogelijk recht te doen aan de belangen van onze professionals. Zo ontvingen alle medewerkers met een tijdelijk contract aan het begin van 2024 een brief waarin de voor de medewerker geldende situatie werd uitgelegd over verlenging of beëindiging van het contract. Tevens is een vacatureboard opgericht met een multidisciplinaire samenstelling die wekelijks alle aanvragen behandelt.

- *Vermindering inzet PNIL/ZZP*

Mede vanuit oogpunt van kostenbesparing is ingezet op het verminderen van de inzet van PNIL/ZZP (Personeel Niet In Loondienst / Zelfstandige Zonder Personeel). Parallel daaraan heeft de Belastingdienst aangekondigd per 1 januari 2025 over te gaan tot volledige handhaving op schijnzelfstandigheid, zoals vastgelegd in de Wet Deregulering Beoordeling Arbeidsrelaties (Wet DBA). Dit betekent dat bedrijven en organisaties die ZZP'ers inhuren voor werk dat feitelijk in loondienst zou moeten worden uitgevoerd, naheffingen en boetes kunnen krijgen.

Beide perspectieven zijn gecombineerd in een totaalaanpak. Resultaat is dat VieCuri per 1 januari 2025 compliant is aan de wet DBA en daarnaast zijn de kosten vanuit inhuur PNIL teruggelopen.

Context Strategie en jaarplannen

- *Leiderschap / besturingsmodel*

In 2024 is binnen VieCuri middels een zorgvuldig proces werk gemaakt van een nieuw besturingsmodel. Dit nieuwe besturingsmodel is gebaseerd op het vergroten van

zeggenschap in de organisatie. Er ligt een aantal belangrijke inrichtingsprincipes aan ten grondslag, zoals:

1. Stimuleren van besluitvaardigheid, daadkracht en eenduidigheid.
2. Verantwoordelijkheden zo laag mogelijk in de organisatie.
3. Professioneel (medisch en verpleegkundig) zeggenschap in alle lagen.

Als gevolg van het nieuwe besturingsmodel is de managementstructuur per 1 maart 2025 gewijzigd.

o *Gedragscode*

We vinden het belangrijk dat iedereen kan werken in een professionele, veilige en fijne werkomgeving. Een fijne sfeer, collegialiteit en een open cultuur zijn daarbij onmisbaar. Om dat voor elkaar te krijgen, maken we duidelijke afspraken over hoe we omgaan met elkaar. Die afspraken zijn vastgelegd en met voorbeelden toegelicht in de gedragscode.

In april 2024 is de gedragscode formeel vastgesteld. Deze is onder regie van Mens & Ontwikkeling (M&O) tot stand gekomen door een multidisciplinair co-creatie proces van medewerkers uit de patiëntenzorg, de beveiliging, de ondernemersraad en ondersteunende afdelingen.



De gedragscode geldt voor alle personen die in welke vorm of hoedanigheid dan ook werkzaamheden verrichten voor of namens VieCuri of voor de patiënten van VieCuri, daarmee is deze ook onderschreven door het bestuur van de Collectief Medische Staf.

Focus ligt naast het aanreiken van kaders nadrukkelijk op het ontwikkelen van de organisatiecultuur, door het geven van 'taal voor de dialoog'. De gedragscode is gepubliceerd, doorleefd met het management en gedeeld via de lijn in de teams. In 2025 wordt hierop een verdiepend vervolg gegeven.

- *Mentale gezondheid / ongewenst gedrag*

In 2023 is het plan 'Mentale gezondheid' geschreven door de Chief Mental Health (CMH). Voor 2024 zijn de thema's agressie / ongewenst gedrag en daarnaast leiderschap, verandervermogen geprioriteerd. De multidisciplinaire werkgroep Ongewenst Gedrag werd opgericht om de veiligheid te verbeteren. Op basis van het Handboek Veilige Zorg is in kaart gebracht welke veiligheidsvoorwaarden aanwezig zijn en welke acties nodig zijn. Er werden ophaalsessies gehouden over ervaren agressie.

De medewerkers van het COM team (Collegiale Opvang Medewerkers) en Peer support zijn net als de Vertrouwenspersonen organisatorisch ingebed in het cluster Mens & Ontwikkeling in samenwerking met de CMH, zodat beeldvorming en aanpak integraler kan plaatsvinden.

Ook werd het Medewerkersgerichte Innovatiecentrum opgericht, waarbij de samenwerking met hogescholen en de Universiteit Maastricht werd versterkt. Dit heeft geleid tot een gezamenlijke subsidieaanvraag en het opstarten van onderzoek naar mentaal welzijn. In 2025 wordt dit verder uitgerold.

Tenslotte was op verschillende manieren aandacht voor een zo optimaal mogelijke (veilige) leeromgeving, door het invoeren van intervisies, themasessies tijdens vergaderingen van de Centrale OpleidingsCommissie (COC) en voor de opleiders, als ook het opstellen van een verwijsstructuur van mentale ondersteuning voor de mensen in opleiding.

- *Vitaliteit*

In 2024 was het verzuim een belangrijk aandachtspunt in de organisatie. Naast het goed inrichten van het verzuimproces, het optimaliseren van de samenwerking met externe partners waaronder de bedrijfsarts, is ingezet op het versterken van de ondersteuning in de lijnorganisatie. Enerzijds door meer datagedreven informatie, anderzijds door het invoeren van het M&O overleg in alle clusters, waarbij het management gezamenlijk nadenkt over verzuim casuïstiek en structurele verbetermogelijkheden.

Tevens wordt organisatiebreed ingezet op de verschuiving van verzuim naar vitaliteit. Dat vraagt om continue aandacht van leidinggevenden, zelfbewustzijn bij medewerkers en flexibiliteit van de organisatie. In 2024 heeft dit geleid tot de proef van de 'continue dialoog', die in 2025 organisatie breed geïmplementeerd zal worden. Hetzelfde geldt voor

de toolbox vitaliteit, zodat medewerkers en leidinggevenden zelf proactief aan de slag kunnen met hun duurzame inzetbaarheid.

- *Ontwikkelgerichte cultuur*

Ondanks de financiële en personele uitdagingen in 2024 is vastgehouden aan de ambities van een betekenisvol opleidingsziekenhuis. Dit is gefaciliteerd vanuit het Strategisch Opleidingsplan. Tegelijkertijd is merkbaar dat door krapte in de bezetting, het op diverse plekken niet mogelijk was dit in de praktijk te realiseren. Dat dit veelal een incidenteel / momenteel vraagstuk is en geen structureel / strategisch vraagstuk, is te zien in positieve visitatierapporten van zowel JCI als STZ. In beide rapporten is de opleidingscultuur positief beoordeeld.

Het simulatiecentrum, met de focus op interdisciplinair leren en ontwikkelen, zowel binnen als buiten de muren van het ziekenhuis werd in die visitaties benoemd als parel. Met name de wijze waarop de medische professionals betrokken zijn, de wijze waarop leerpunten vanuit de praktijk worden geïntegreerd in de trainingsprogramma's en vice versa, én de wijze waarop de resultaten worden gemonitord in wetenschappelijk onderzoek, leidden tot de conclusie dat er binnen VieCuri sprake is van een hoogwaardige opleidingscultuur.

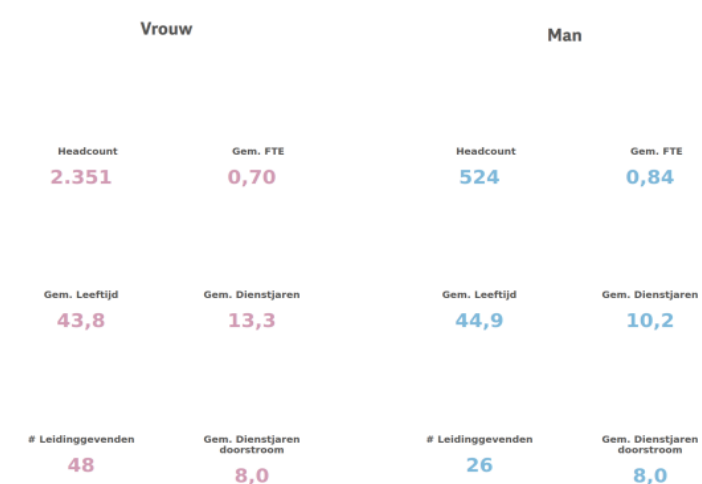
1.3.4 Onze medewerkers in cijfers

Onze medewerkers vormen het hart van onze organisatie en spelen een cruciale rol in het realiseren van onze strategie 'Samen voor Gezondheid'. Dit hoofdstuk biedt inzicht in de personele samenstelling en ontwikkelingen binnen onze organisatie.

Personele bezetting en contractverdeling

In 2024 telt VieCuri **2.875 medewerkers** (alleen medewerkers in loondienst en geen PNIL (personeel niet in loondienst), geen 'wachtgelders', geen nabetalingen na uit dienst of transitievergoedingen). Samen is deze groep goed voor ruim **2.176 FTE**.

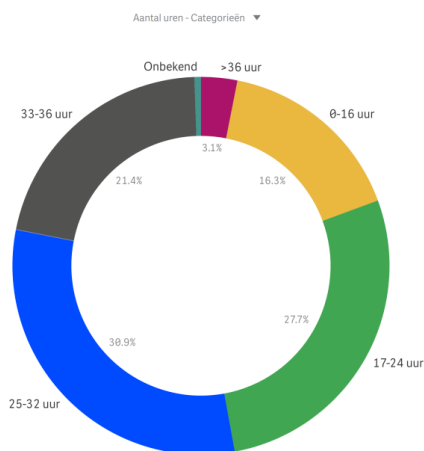
Aantal medewerkers in VieCuri, in 2024	
56	Medisch specialisten in loondienst
181	Medisch specialisten niet in loondienst
116	AIOS (arts in opleiding tot specialist)
97	ANIOS (arts niet in opleiding tot specialist)
230	Coschappen
63	Oproepkrachten
164	Vrijwilligers
229	Stagiaires



Figuur 1 Verdeling medewerkers op geslacht in 2024

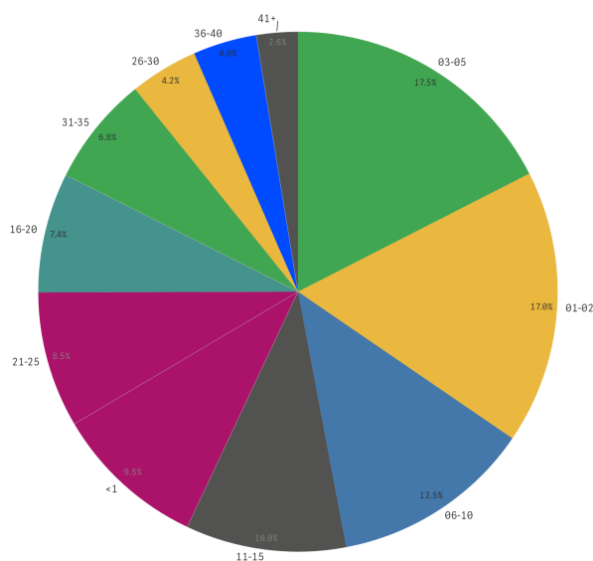
Van deze groep hebben 702 medewerkers een fulltime contract, de overige 2.173 medewerkers werken parttime, wat onze flexibiliteit en inzetbaarheid vergroot. De

verdeling tussen de verschillende urencategorieën is hieronder weergegeven in een cirkeldiagram.



Figuur 2 Contractenmix VieCuri

Van onze medewerkers hebben 2.471 medewerkers een vast contract, terwijl ruim 400 medewerkers een tijdelijk contract hebben. Onze medewerkers blijven gemiddeld 12,8 jaar in dienst bij VieCuri. In de verdeling van dienstjaren hieronder zien we een breed palet aan ervaring, wat bijdraagt aan een stabiele werkomgeving met veel kennis en expertise.

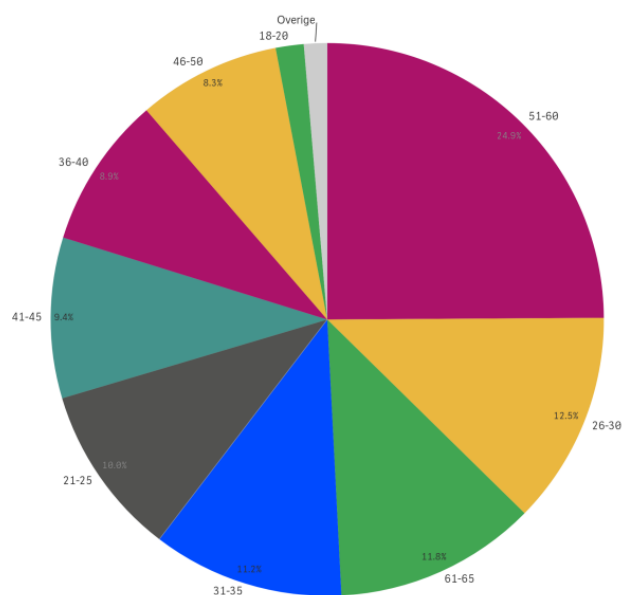


Figuur 3 Verdeling op dienstjarencategorie

Leeftijdsopbouw en duurzame inzetbaarheid

Onze leeftijdsverdeling laat zien dat ruim een derde van onze medewerkers 50 jaar of ouder is. Dit onderstreept het belang van duurzaam inzetbaarheidsbeleid en

kennisoverdracht binnen de organisatie. We zetten ons actief in voor vitaliteit en loopbaanontwikkeling, zodat onze medewerkers gezond en betrokken blijven.

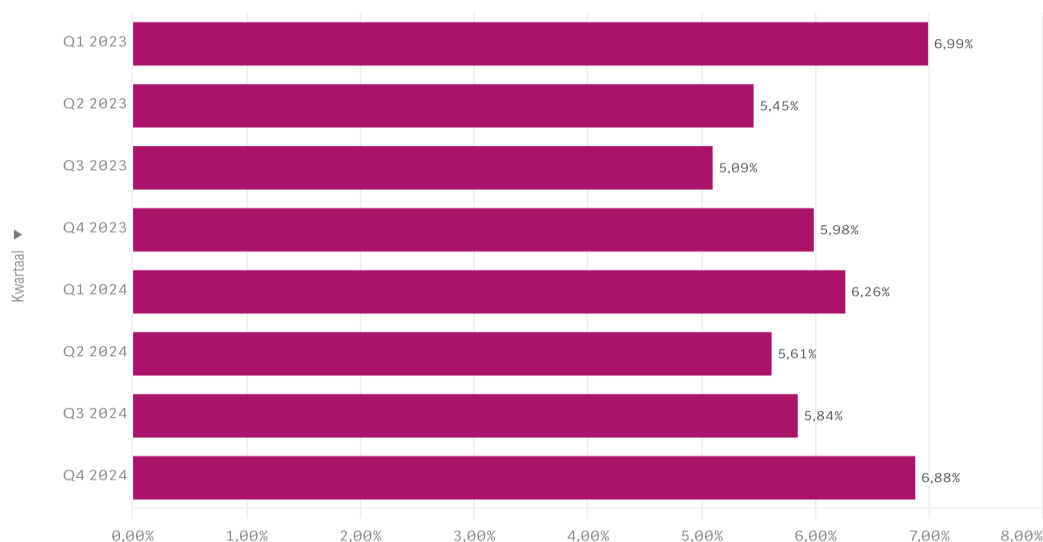


Figuur 4 Verdeling op leeftijdscategorie

Verzuim en personele dynamiek

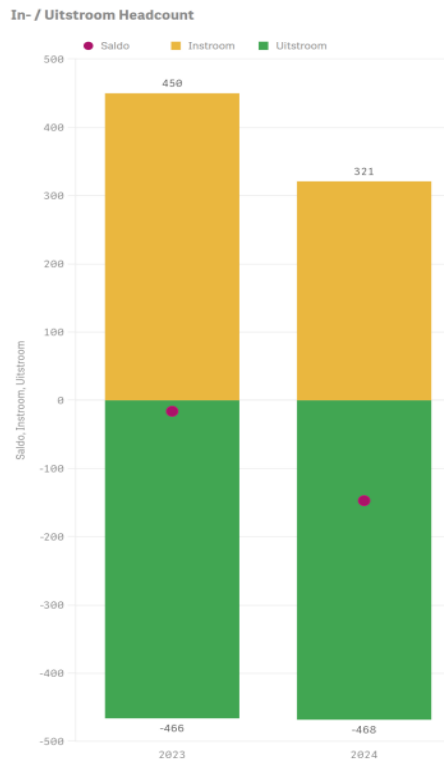
In 2024 zagen we een lichte schommeling in het ziekteverzuim. Hoewel het jaar begon met een lager verzuimpercentage, eindigde het uiteindelijk iets hoger dan in 2023. Dit vraagt om een blijvende focus op preventie en ondersteuning.

% Verzuim per periode



Figuur 5 Verzuim per kwartaal - vergelijking 2023 en 2024

Daarnaast analyseren we de in- en uitstroom van medewerkers. We constateren dat de instroom in 2024 beduidend lager was dan het jaar daarvoor, terwijl de uitstroom iets is toegenomen. Dit resulteert in een lichte krimp van onze organisatie, een ontwikkeling die past bij de keuzes die gemaakt zijn als gevolg van de financiële situatie van VieCuri.



Figuur 6 Instroom vs uitstroom 2023 en 2024

Met deze inzichten blijven we werken aan een sterke en toekomstbestendige organisatie, waarin medewerkers zich kunnen blijven ontwikkelen en zich verbonden voelen met onze missie: Samen voor Gezondheid.

1.3.5 Jaargesprekken

Een ontwikkelgerichte cultuur draait om een open en continue dialoog tussen medewerkers en leidinggevendenden. Op verschillende vaste momenten vinden gesprekken plaats:

- *Startgesprek* bij indiensttreding
- *Proeftijdgesprek* aan het einde van de proeftijd/inwerkperiode
- *Jaargesprek* over (persoonlijke) ontwikkeling, bevoegdheden, bekwaamheid en functioneren
- *Exitgesprek* bij uitdiensttreding

De afspraken uit jaargesprekken worden vastgelegd en opgevolgd in een doorlopende dialoog tussen medewerker en leidinggevende. De uitdaging is om deze gesprekken levendig en effectief te houden, zodat ontwikkel- en opleidingsafspraken niet alleen worden gemaakt, maar ook daadwerkelijk worden nageleefd. Dit wordt weerspiegeld in het aantal geregistreerde gesprekken. In 2024 zijn 73% van de te voeren gesprekken vastgelegd.

	Startgesprek		Proeftijdgesprek		Jaargesprek		Exitgesprek		Medewerkers
Organisatie	154 vd	246	138 vd	183	2021 vd	2774	110 vd	377	3101
Concern	0 vd	0	0 vd	0	5 vd	26	0 vd	12	26
Directoraat Academie	5 vd	8	5 vd	5	123 vd	148	9 vd	27	169
Directoraat Bedrijfsvoering	59 vd	107	57 vd	65	372 vd	620	26 vd	145	745
Directoraat Zorgdirectie 1	40 vd	73	37 vd	59	904 vd	1120	37 vd	92	1204
Directoraat Zorgdirectie 2	71 vd	82	59 vd	74	658 vd	933	38 vd	105	1060
RvB	0 vd	0	0 vd	0	38 vd	58	1 vd	3	60

1.3.6 Opleidingsactiviteiten

Onderstaand overzicht laat de thema's en uitgaven zien waarop in het afgelopen jaar opleidingsactiviteiten plaatsvonden.

in 1000 EUR	Strategisch Opleidings Plan 2024						
	Plan 2024			Jan - dec 24			
	Totaal	Decentraal	Centraal	Budget	Realisatie	Verschil	%
Leiderschap	449	219	230	261	215	45	83%
Professionele (vpk) beroepsontwikkeling	611	0	611	611	444	167	73%
Vakkundig	2.689	1.541	1.148	1.148	999	149	87%
Vernieuwende leerconcepten	20	0	20	20	1	19	5%
Centrale thema's	3.769	1.760	2.009	2.039	1.659	380	81%
Ontwikkelcultuur (substantiële aanvragen)	700	300	400	400	185	215	46%
Toekomstige professionals (NGO)	1.052	452	600	600	530	70	88%
Decentrale thema's	1.752	752	1.000	1.000	715	285	72%
Totaal projecten	5.521	2.513	3.009	3.039	2.374	665	78%

1.3.7 Financiële regelingen voor medewerkers, zoals genoemd in de cao

VieCuri heeft geen kredietverstrekking regeling voor medewerkers. Wel zijn er collectieve verzekeringen en kortingen waar de medewerker gebruik van kan maken, zoals collectiviteitskorting bij IZZ, CZ en VGZ. Ook zijn er collectiviteitskortingen op de af te sluiten verzekeringen bij Centraal Beheer en AON. Deze afspraken zijn in 2023 voortgezet. Ook is VieCuri een samenwerking aangegaan met Humanitas in het kader van "Grip op Geld". Medewerkers kunnen hier in vertrouwen hun verhaal kwijt en het advies is gratis. Maandelijks worden medewerkers met financiële problemen actief benaderd of zij gebruik willen maken van de ondersteuning van Humanitas of op een andere wijze ondersteuning kunnen gebruiken. Deze groep is qua aantal niet gegroeid in de afgelopen jaren.

1.3.8 Overige personele onderwerpen

Voor een overzicht van de werkzaamheden van de overlegvergaderingen en verslaglegging daarvan verwijzen we naar het Jaarverslag van de Onderneming Raad. VieCuri beschikt niet over fondsen die ten behoeve van het personeel zijn opgericht. Wel is er een personeelsvereniging (PV).

1.3.9 VieCuri versnelt

VieCuri is zich er van bewust dat haar strategie alleen succesvol kan zijn, als het is verankerd in een gezond fundament. Aan dit fundament blijven we werken. We hebben in onze organisatie de basis op orde die nodig is om goede en innovatieve zorg te leveren.

De basis op orde betekent dat onder andere voldoende en goed gekwalificeerd personeel, goed functionerende ICT, een goede logistieke organisatie, goed ingerichte zorgprocessen (operational excellence). Ook zorgen we dat we financieel gezond zijn en blijven en dat we ruimte hebben voor investeringen die passen bij een topklinisch ziekenhuis.

Teneinde financieel gezond te blijven staat VieCuri momenteel voor een forse uitdaging: de kosten moeten structureel omlaag, de efficiency moet omhoog. Het niveau en de kwaliteit van zorg moet minimaal gelijk blijven of zelfs verbeteren. Hiertoe is in 2024 gestart met het herstelplan VieCuri Versnelt. De weg omhoog is gevonden.

VieCuri Versnelt

Het programma VieCuri Versnelt is erop gericht om VieCuri toekomstbestendig en duurzaam financieel gezond te maken. Met dit programma en de bijbehorende projecten gaat VieCuri de organisatie transformeren naar een toekomstbestendige organisatie, in toenemende mate digitaal, met een flexibiliteit en wendbaarheid die inspeelt op de (groeierende) vraag van de patiënt, tegen lagere kosten en met dezelfde aantoonbare kwaliteit.

Het programma VieCuri Versnelt bestaat uit zes projecten, die elke weer meerdere deelprojecten omvatten. In 2024 zijn de volgende projecten opgestart, die deels zijn afgerond en deels doorlopen in 2025.

1. Polikliniek

Dit project heeft als doel om een polikliniek van de toekomst te creëren, gebaseerd op principes van patiëntgerichtheid, wendbaarheid, duurzaamheid en efficiëntie. Dit houdt in dat de polikliniek integraal, geharmoniseerd en wendbaar wordt op het gebied van personeel, processen, planning en ruimte.

Hiervoor zijn in 2024 deelprojecten gestart:

- (i) De ziekenhuispas is in 2024 uitgefaseerd en vervangen door wettelijke identificatie.
- (ii) Procesverbeteringen gericht op het terugbrengen van telefoonverkeer, waardoor patiënten beter kunnen worden geholpen.
- (iii) Procesverbeteringen gericht op het terugbrengen van papierstromen (minder papier verbruik, portokosten).
- (iv) Er wordt gewerkt om processen zo in te richten dat er minder no-shows zijn. Hierdoor wordt de schaarse personele capaciteit op de poli efficiënter benut.

Gebaseerd op ervaringen van andere ziekenhuizen is VieCuri ook bezig het afspraak- en aanmeldproces van patiënten zo in te richten dat patiënten zelf, vanuit huis, op het moment dat het hun het beste uitkomt, een afspraak in het ziekenhuis maken.

Vorbereidingen zijn getroffen en worden vanaf 2024 stap voor stap doorgevoerd. Om dit voor patiënten en medewerkers soepel te laten verlopen is een Servicepunt digitale zorg ingericht.

2. Kliniek & OK

Het doel van dit project is om de efficiëntie van zowel de kliniek als de OK te verbeteren, rekening houdend met de veranderende zorgvraag en de mogelijkheden van Integraal Capaciteitsmanagement.

Dit houdt in dat personeel wordt ingezet op basis van patiënt aanwezigheid. Er wordt gewerkt om het ontslag van patiënten soepeler te laten gaan, waardoor het voor patiënten, familieleden, dokters, verpleegkundigen en ondersteunende diensten voorspelbaarder wordt hoeveel patiënten we in zorg hebben.

3. Venray

In 2024 is de locatie Venray zo ingericht dat zorgverleners dichterbij elkaar werken de ruimtes beter worden benut. Hiervoor zijn enkele interne verhuizingen gedaan en is het energieverbruik fors gedaald.

4. Personele flexibiliteit

Het doel is om personeel uitdagend werk te bieden, op plekken, momenten dat er patiënten zijn. Er zijn hiervoor stappen gezet om het rooster- en planningsproces te verbeteren. Medewerkers krijgen meer regie op hun dienstrooster (zelf roosteren en teamroosteren), wat mede bijdraagt aan het behoud van schaars personeel.

Interne doorstroming is bevorderd, mede door de inzet van de vacature board, waar ontstane vacatures kritisch worden beoordeeld.

5. Inkoop & facilitaire diensten

Het doel is om als facilitair bedrijf moderner en efficiënter te worden, met de focus op het vrijmaken van zorgprofessionals voor directe patiëntenzorg, het optimaliseren van processen aan de hand van automatisering en robotisering en het verminderen van kosten en verspilling.

In 2024 zijn er verbeteringen doorgevoerd gericht op het terugdringen van verspilling (patiëntvoeding, papier, printers, telefonie, minder interne logistieke bewegingen). Door inzet van digitale mogelijkheden is het interne patiënttransport efficiënter ingericht. Tevens is er een centraal magazijn medische hulpmiddelen ingericht waardoor veel gebruikte hulpmiddelen beter beschikbaar zijn.

Ook is er meer aandacht voor wat VieCuri inkoopt, bij welke leveranciers en tegen welke prijs.

6. Lean ondersteunende staf

Het doel is om het ondersteunend personeel efficiënter in te zetten. Dit is bereikt door het management kritisch naar de eigen processen te laten kijken (en taakstellend hun bezetting aan te passen), personeel flexibeler in te zetten, verspilling tegen te gaan, en meer aandacht voor digitalisering van backoffice processen (Afas).

VieCuri Versnelt: Vacatureboard is ingericht

Het aannemen van nieuw personeel (bijvoorbeeld in geval van vertrekkende medewerkers) is minder vanzelfsprekend geworden. Er is een vacatureboard ingesteld die wekelijks vacatures kritisch beoordeelt. Dit is in 2024 een effectief middel gebleken en wordt in 2025 ingebed in de lijnorganisatie.

Parallel aan de uitvoering van alle (deel)projecten is er ook gewerkt om project vaardigheden beter in te bedden in de lijnorganisatie, zodat efficiënte bedrijfsvoering en projectmatig werken een doorlopend proces wordt. In 2025 wordt hiermee doorgegaan, zodat VieCuri organisatie fitter is om de uitdagingen van de toekomst beter aan te kunnen.

1.3.10 Ons fundament: Ontwikkelingen ICT

In onze visie staat dat wij binnen VieCuri datagedreven en efficiënt te werk gaan. Datamanagement speelt dus een centrale rol in de (zorg)bedrijfsvoering. Een snelle, betrouwbare en toekomstbestendige ICT-structuur is absoluut noodzakelijk voor een 'gezond' ziekenhuis. Als topklinisch ziekenhuis investeert VieCuri daarom voortdurend in het up-to-date en state-of-the-art houden van onze systemen.

Waar mogelijk lopen we voorop bij het implementeren van innovaties en nieuwe inzichten, mits deze een veilige en vertrouwde omgeving voor onze patiënten en medewerkers garanderen. Een belangrijke mijlpaal die begin 2024 is bereikt, is het implementeren van het elektronisch patiëntendossier HiX 6.3.

1.3.11 Ons fundament: Een gezond zorgpalet

De zorg staat onder druk vanwege de groeiende zorgvraag en de groeiende arbeidsmarktkrapte. Dit vraagt om verandering: met passende zorg zetten we in op gezondheidsbevordering, het voorkomen van onnodige zorg, toegankelijkheid en betaalbaarheid, waarbij de patiënt centraal staat. Concrete voorbeelden van passende zorg zijn onder andere het verminderen van vrijheidsbeperkende interventies, het uitbreiden van zorg op afstand en ziekenhuisverplaatste zorg en de academie voor patiënt en mantelzorger.

In 2025 gaan we deze initiatieven doorontwikkelen met regie vanuit het programma zorgtransformatie, het programma ZE&GG en het regioprogramma. Zo dragen we bij aan toekomstbestendige zorg. Dit alles krijgt een structurele basis in een nieuw meerjaren medisch beleidsplan waarin de visie op passende zorg en het toekomstige zorgpalet van VieCuri wordt vastgelegd.

Enkele voorbeelden van ontwikkelingen op het gebied van passende zorg zijn:

24/7 zorg in de dienst

Zoals omschreven in de strategie garanderen we de beschikbaarheid van 24/7 acute zorg in de regio en we dekken kwetsbare onderdelen van de zorginfrastructuur in de regio. Iedereen kan bij ons terecht voor 'gewone' medische zorg, bijzonder geleverd. Omdat vanwege een steeds hoger wordende zorgzwaarte en krapte aan personeel de druk op onze zorgprofessionals hoog is in de dienst hebben we in 2024 energie gezet op het duurzaam organiseren van 24/7 zorg in de dienst. De visie die in 2024 op dit thema geformuleerd is, zal in 2025 verder uitgewerkt worden, met als doel om aan het einde van 2025 een duurzaam en dekkend dienstenconstruct te hebben staan dat organisatiebreed gedragen wordt en bijdraagt aan de aantrekkelijkheid van VieCuri als werkgever.



Foto: Een van de trainers van de Academie voor patiënt en mantelzorger

Regionale samenwerking in kader van het Integraal Zorg Akkoord (IZA)

Omdat de uitdagingen in de zorg de grenzen van onze organisatie overstijgen werken we in verschillende samenwerkingsverbanden. Horizontaal met andere ziekenhuizen, verticaal met ketenpartners in de regio en diagonaal met partijen buiten de zorg gaan we deze uitdagingen aan. We werken al enige jaren samen in het regioprogramma Noord- en Midden-Limburg-Oost aan de grote veranderbeweging gericht op passende zorg. VieCuri wordt hierin door de regio een belangrijke rol toegedicht.

In het regioprogramma staan thema's als digitaliseren, de beweging van ziekte naar gezondheid en het organiseren van zorg dichtbij de patiënt centraal. Daarnaast werken we al jaren intensief samen in ROAZ verband, in het netwerk OncoZon en in het kader van de opleiding in OORZON en Zorg OOR.

In het kader van het thema spreiding en concentratie van zorg werken we sinds 2024 regionaal intensief samen om te komen tot zorgvuldige besluitvorming over volumenormen op het gebied van oncologie en vaatchirurgie.

Ook in 2025 zal vanuit VieCuri hieraan een actieve bijdrage worden geleverd. Deze diverse samenwerkingen vormen een rijk en stevig fundament om de stap te zetten naar de regioplanvorming in het kader van het Integraal Zorgakkoord.

Programma ZE&GG (Zorgevaluatie en Gepast Gebruik)

Binnen VieCuri hebben we volop aandacht voor het Programma ZE&GG (Zorgevaluatie en Gepast Gebruik). Er is een landelijke kennisagenda met onderwerpen op het gebied van diagnostiek en/of behandeling, waarvan onvoldoende duidelijk is of deze wel effectief zijn.

Als onduidelijk is welke zorg bij een bepaalde aandoening, situatie of patiënt het beste is, dan wordt deze zorg uitvoerig geëvalueerd. Dit betekent dat er wetenschappelijk onderzoek naar wordt gedaan. De onderzoeksresultaten die beschrijven welke zorg bewezen effectief is, worden gedeeld met alle ziekenhuizen, in de praktijk toegepast en gemonitord. Zo ontstaat er een doorlopend proces van blijven leren en verbeteren.

Enkele hoogtepunten van het afgelopen jaar zijn:

1. **Bezoek van Koningin Máxima**

Koningin Maxima bezoekt VieCuri als inspirerend voorbeeld voor het toepassen van Zorgevaluatie & Gepast Gebruik in de praktijk. Heel bijzonder om de Koningin te mogen vertellen hoe wij binnen VieCuri het programma ZE&GG implementeren.



2. **(Pilot) Versneld Evalueren van zorg**

VieCuri participeert in de pilot 'Versneld Evalueren' waarbij zorgprofessionals en patiënten worden ondersteund bij deelname aan zorgevaluaties middels centrale regie en coördinatie door zorgevaluatie researchmedewerkers. Binnen deze pilot doet er een zorgevaluatie mee vanuit Kindergeneeskunde voor de diagnose Astma en een zorgevaluatie bij Neurologie wat betreft het gebruik van bepaalde medicijnen bij een TIA.

3. **Zorgevaluaties algemeen**

Naast de pilot versneld evalueren doen verschillende vakgroepen mee aan andere zorgevaluaties zoals Cardiologie/Radiologie, Chirurgie, Gynaecologie, Interne Geneeskunde en Geriatrie. In 2024 zijn er in totaal bijna 300 patiënten geïnccludeerd in lopende zorgevaluaties.

4. **Gepast Gebruik medisch specialistische zorg**

Op basis van de thema's op de implementatieagenda van ZE&GG worden deze in de praktijk ge(de)implementeerd en periodiek besproken en gemonitord met de betreffende vakgroepen/afdelingen. In 2024 zijn de voorbereidingen getroffen voor het implementeren van de IkHerstel app bij de Chirurgie en Gynaecologie. Ook heeft er voor de huisartsen in de regio een scholing plaatsgevonden door de MDL-artsen waar ook aanbevelingen gericht op de 1^e lijn aan de orde zijn gekomen. Zoals het inzetten van een keuzehulp in plaats van het direct aanvragen van een maagonderzoek waar vaak geen verwijzing naar de 2^e lijn uit volgt.

5. **Beter Laten / Beter Doen op de verpleegafdeling**

Op basis van de thema's op de Beter Laten / Beter Doen lijst worden deze in de praktijk ge(de)implementeerd en gemonitord bij de betreffende (verpleeg)afdelingen. Het niet meer afplakken van primair gesloten wonden is in 2024 doorgevoerd en levert tijdswinst op

voor verpleegkundigen omdat ze de verbanden niet meer hoeven te verwisselen. Ook zijn er aanbevelingen doorgevoerd gebaseerd op het verbeteren van de toepassing en registratie van infusen en katheters op de verpleegafdelingen en aanbevelingen gericht op infectiepreventie: waaronder (onnodig) desinfecteren van handen en materialen op de afdeling, juiste spoeling van po's.

1.3.12 Ons fundament: Een gezonde wereld

VieCuri Verduurzaamt

Dagelijks zetten onze medewerkers zich in voor de gezondheid van de inwoners van Noord-Limburg. Tegelijkertijd is VieCuri zich er van bewust dat ook de gezondheidszorg een belasting betekent voor het milieu. Een negatieve milieu-impact met klimaatverandering tot gevolg heeft weer een negatieve invloed op de gezondheid van de inwoners. Daarom heeft VieCuri een gezonde wereld opgenomen in haar strategie. Een gezonde wereld is onderdeel van het fundament van het dagelijks handelen van VieCuri.

Passende zorg en verduurzamen van de zorg liggen in elkaars verlengde en overlappen elkaar gedeeltelijk. Duurzame zorg is zorg die voor iedereen goed, toegankelijk en betaalbaar is en geleverd wordt op de juiste plek met oog voor milieu- en klimaatimpact. Daar werken we binnen VieCuri hard aan.

VieCuri heeft zich gecommitteerd aan de door de NVZ ondertekende Green Deal Duurzame Zorg 3.0 Samenwerken aan duurzame zorg (GDDZ 3.0) en het uitvoeringsplan. Deze doelen streven we na door duurzaamheid een steeds duidelijkere plek te geven in ons huis. Enkele van deze inspanningen worden hier gedeeld. Daarnaast geven we een beeld van de impact die onze zorg in 2024 heeft gehad op het milieu.

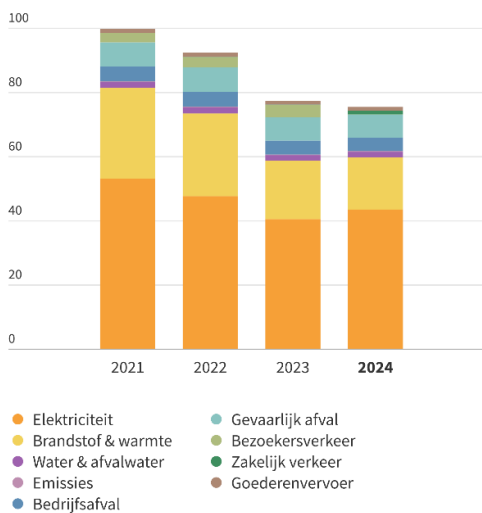
Algemene milieu-impact VieCuri 2024

VieCuri maakt gebruik van de milieubarometer, een online tool om onze milieuprestaties te meten en verbeteren. De tool biedt inzicht in o.a. energieverbruik, CO₂-uitstoot, watergebruik, afvalproductie en mobiliteit. In 2024 is de milieu-impact van VieCuri licht gedaald t.o.v. 2021 als we geen rekening houden met de impact van woon-werkverkeer.

Milieu-impact VieCuri 2021-2024 (zonder woon-werk verkeer)

VieCuri Medisch Centrum Venlo

% t.o.v. 2021



Figuur 7 Milieu-impact VieCuri Venlo, 2021-2024 (zonder woon-werkverkeer)

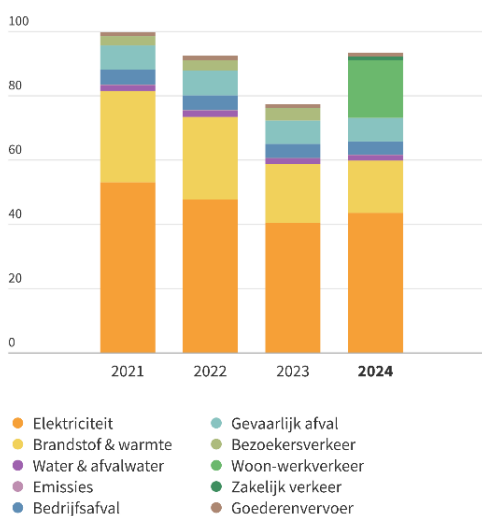
Woon-werkverkeer

Vanaf 1 juli 2024 is VieCuri verplicht te rapporteren over ons zakelijk verkeer en het woon-werkverkeer van onze medewerkers. Deze gegevens zijn voor de jaren vóór 2024 niet beschikbaar. Uit figuur 8 blijft dat de woon-werkkilometers van grote invloed zijn op milieu-impact. Naast verbruik van energie en medicijnen, staat dit in de top 3 van onderwerpen die de grootste impact hebben.

Milieu-impact VieCuri 2021-2024

VieCuri Medisch Centrum Venlo

% t.o.v. 2021



Figuur 8 Milieu-impact VieCuri Venlo 2021-2024 (inclusief woon-werkverkeer)

Milieu-impact VieCuri Medisch Centrum 2024

2024



Figuur 9 Milieu-impact VieCuri, locatie Venlo 2024

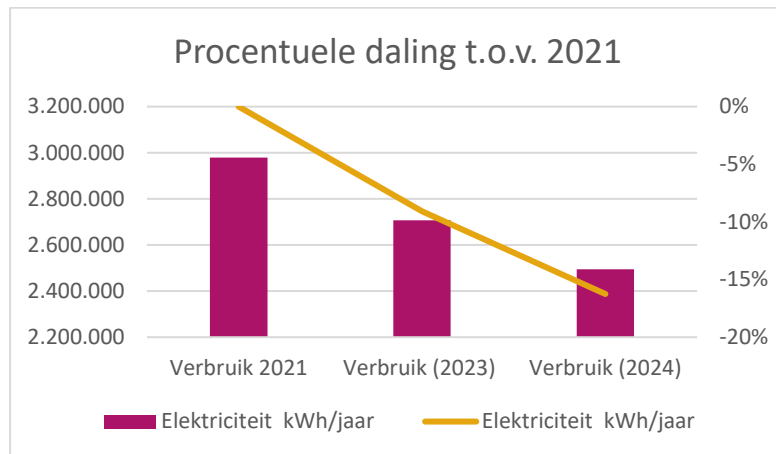
Energiebesparing locatie Venray: Sluiting Bettelrode Venray

Eind 2023 zijn we gestart met verplaatsen van diverse afdelingen van Venray naar onze locatie in Venlo en het centreren van zorgactiviteiten binnen de locatie in Venray. Vanwege de vele wijzigingen op verschillende data, is de milieubarometer zoals hierboven toegepast voor locatie Venlo, niet mogelijk voor locatie Venray.

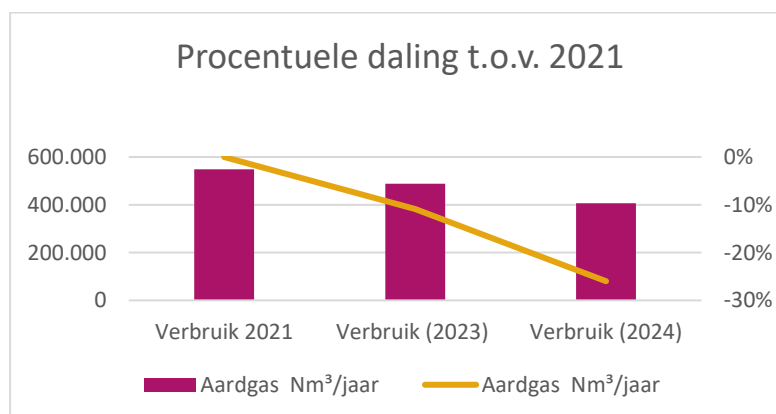
Dat betekent niet dat er niets over is te melden. Om een indruk te geven van wat dit oplevert: De verwarmingskranen zijn dichtgedraaid en de deuren zijn op slot gedaan van gedeelten die we niet meer gebruiken. Dat is een totaal vloeroppervlak van maar liefst



3000 m2. De inschatting is dat dit een besparing van 250.000 euro per jaar oplevert. Zo besparen we op het gebied van verwarming, licht, schoonmaak, onderhoud van ruimtes, apparatuur etc. Goed om kosten te besparen en zeker zo duurzaam.



Figuur 10 Elektriciteitsverbruik Venray



Figuur 11 Verbruik aardgas Venray

Gevaarlijke Stoffen

Sinds 2021 wordt er door de werkgroep gevaarlijke stoffen gewerkt aan het creëren van één VieCuri brede aanpak van gevaarlijke stoffen. Met de aanschaf van de 'gevaarlijke stoffen applicatie' SOFOS 360 in 2024, waarin alle binnen VieCuri aanwezige gevaarlijke stoffen worden geregistreerd, is er een gemeenschappelijke basis gebouwd als gemeenschappelijk vertrekpunt voor alle disciplines die binnen VieCuri in aanraking komen met gevaarlijke stoffen. Dit geeft ons een beter inzicht in de risico's.

Green deal duurzame Zorg 3.0

VieCuri heeft de landelijke Green Deal 3.0 getekend waarin concrete doelen zijn gesteld. Ook wordt ingezet op gezondheidsbevordering en preventie. De Green deal heeft 5 thema's, die lichten we hieronder toe.

Thema 1: Gezondheidsbevordering

Duurzame zorg draagt bij aan een gezonde leefomgeving en een gezonde leefstijl van mensen binnen en buiten de zorg. Dat leidt weer tot een afname van het zorggebruik.

Binnen VieCuri is in 2023 het programma Zorgtransformatie gestart die voortbouwt op de strategie van VieCuri. Een van de pijlers is het bevorderen van de gezondheid van patiënten en inwoners. Een belangrijke ontwikkeling onder deze pijler in 2024 is de start van het programma Beter Gezond in augustus 2024. Zorgprofessionals worden getraind in het voeren van leefstijlgesprekken met patiënten. Deze zijn gericht op preventie en een gezonde leefstijl om ziekten te voorkomen en de algehele gezondheid van de bevolking te verbeteren.

Thema 2: Kennis & bewustwording

Het is noodzakelijk dat alle professionals in de zorg, van bestuurder tot artsen, verpleegkundigen, facilitaire ondersteuners en studenten geïnformeerd zijn over de relatie tussen menselijk handelen, klimaatcrisis, milieuvervuiling en gezondheid.

Bewustwording

Binnen VieCuri zijn Green teams actief, die op afdelingsniveau aan de slag gaan verduurzaming. Zo heeft VieCuri green teams op de OK, de SEH, de MDL, de IC en de Apotheek.

Scholing

In de inhouse opleiding bedrijfskunde voor teamleiders wordt door de beleidsadviseur milieu en duurzaamheid een training verzorgd. Ook de opleidingsdag van de Regionale Opleidingsgroep Orthopedie, waarbij ANIOS, AIOS en orthopeden uit regio Limburg aanwezig waren, stond in het teken van duurzaamheid.

Onderzoek

Bij de vakgroep Orthopedie is door een promovendus onderzocht of de impact van het afval bij orthopedische operaties kan worden verminderd. De opbrengst van meer

recyclen is groot: een vermindering van maar liefst 7 kg CO₂ per operatie. Naast recyclen is er naar 'kleinere' aanpassingen gekeken. Door bijvoorbeeld minder vaak medisch cement te gebruiken bij operaties, wordt de cement set en een pulslavage bespaard. Ook wordt een aantal spuiten niet meer standaard klaargelegd, want deze zijn niet altijd nodig. De verwachting is dat de totale milieu-impact tot wel 62% kan verminderen.

Tevens is er onderzocht of het aantal chirurgische instrumenten voor een omgekeerde schouder artoplastiek kan worden verminderd zodat het aantal instrumenten dat gesteriliseerd moet worden, wordt geoptimaliseerd. Dit heeft geleid tot een vermindering van 54% van de instrumenten van 254 naar 117. Het aantal chirurgische netten is terug gebracht van 10 naar 7, een besparing van 30%.

Thema 3: CO₂-reductie

Voor de aanpak van de klimaatcrisis is het op zeer korte termijn reduceren van CO₂-emissies naar 0 essentieel. Dit loopt via aandacht voor het vastgoed, interne processen en alle vervoerstromen.

VieCuri heeft energiemanagement geïmplementeerd in 2023. Zoals hierboven benoemd onder Algemene milieuprestatie VieCuri 2024 werpt dit zijn vruchten af. Voor het externe transport dat VieCuri uitvoert, wordt (deels) gebruikt gemaakt van elektrische bedrijfswagens.

Thema 4: Circulair werken

Voor de aanpak van de milieu- en grondstoffencrisis werken de zorgaanbieders aan circulaire zorg. Voor 2030 sluit de zorg aan op het landelijk beleid voor 50% minder primair grondstofverbruik t.o.v. 2016 en maximaal circulaire zorg in 2050.

Het assortiment bestaande uit een aantal verschillende soorten naaldencontainers van verschillende leveranciers is versmald. Het nieuwe assortiment, van één leverancier, bestaat uit naaldencontainers gemaakt van gerecycled materiaal. Op de OK zijn we overgestapt van wegwerpwarmte dekens naar herbruikbare warmtedekens. Verder zijn we gestopt met het standaard plakken van pleisters of verbandmateriaal op primair gesloten wonden en mag de blaaskatheter schoon worden ingebracht en hoeft dit niet meer steriel te gebeuren.

Op de SEH wordt een uitgebreide afvalanalyse uitgevoerd. Deze loopt door in 2025.

Op de IC wordt de fles voor het toedienen van steriel water hergebruikt door de fles te vullen met kraanwater. Uitzuigpotten worden pas vervangen bij een patiënt als deze vol zijn. Er is verder aandacht gevraagd voor het gebruik van niet steriele handschoenen in het kader van de 'No Risk, No Glove'-campagne.

Thema 5: Medicijn

Voor de aanpak van de milieuverontreiniging en oppervlaktewater in het bijzonder gaat de zorg aan de slag met vermindering van medicijngebruik met speciale aandacht voor milieubelastende medicijnen.

Bij de apotheek is een proef uitgevoerd waarbij paracetamol niet meer op naam wordt uitgeschreven maar op de afdeling uit de centrale voorraad wordt gepakt als noodzakelijk. Medicatie op naam moet namelijk vanwege de privacy van patiënten worden vernietigd op het moment dat deze niet wordt gebruikt. De proef is geslaagd en de nieuwe werkwijze wordt in 2025 ziekenhuisbreed ingevoerd.

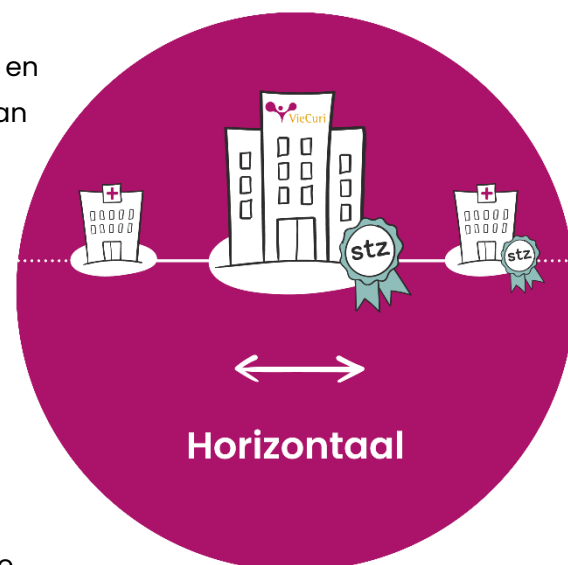
1.3.13 Onze drie samenwerkingsvormen: horizontaal, verticaal en diagonaal

De uitdagingen in de zorg overstijgen de grenzen van onze eigen organisatie. Door te werken in samenwerkingsverbanden, zowel horizontaal met andere ziekenhuizen, verticaal met ketenpartners in de regio, als diagonaal met partijen buiten de zorg, gaan we deze uitdagingen aan. We geven hier een korte toelichting op wat er aan deze fronten in 2024 is gebeurd.

Horizontale samenwerking

Samen met andere topklinische ziekenhuizen, academische en algemene ziekenhuizen in de regio werkt VieCuri constant aan de zorgtransformatie en het bevorderen van gezondheid. Deze horizontale samenwerking is niet alleen iets voor de komende vijf jaar, we zijn hier al veel langer mee bezig. We noemen hier enkele voorbeelden:

- We werken in OncoZON nauw samen met acht andere ziekenhuizen en één radiotherapeutisch instituut om de beste oncologische zorg voor iedere patiënt in Limburg en Noord-Brabant te bieden;
- Samen met het Laurentius Ziekenhuis heeft VieCuri de continuïteit van spoedzorg (SEH) voor Noord- en Midden-Limburg gewaarborgd door het vormen van één regiovakgroep SEH;
- Met het Maastricht UMC optimaliseren we de zorg voor patiënten met knie-artrose. Ook werken we samen aan een project waarin we de inzet van de app FibriCheck bij patiënten met een onregelmatige hartslag (atriumfibrilleren) onderzoeken;
- Ons centrum voor Metabole Botaandoeningen werkt structureel samen met Erasmus MC, Radboud UMC, Amsterdam UMC en Maastricht UMC;
- Samen met andere topklinische ziekenhuizen verbeteren we de zorg voor patiënten met een omgekeerde (reversed) schouderprothese, middels de inzet van een app die door VieCuri is ontwikkeld.



Verticale samenwerking

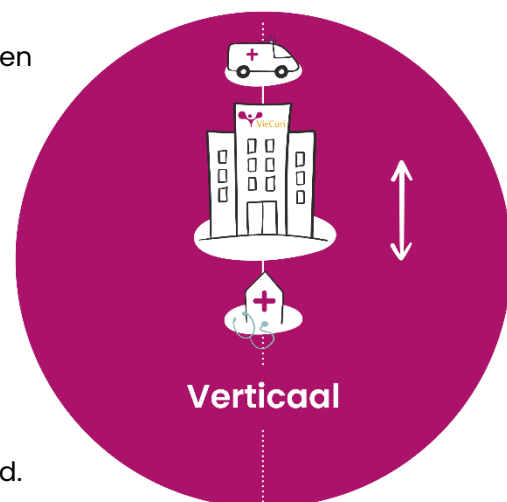
We werken al enige jaren samen in het regioprogramma Noord- en Midden-Limburg aan de grote veranderbeweging gericht op passende zorg. VieCuri wordt hierin door de regio een belangrijke voortrekkersrol toegedicht.

In het regioprogramma gaat het om thema's als digitaliseren, de beweging van ziekte naar gezondheid en het organiseren van zorg dichtbij de patiënt. Deze samenwerking vormt een rijk en stevig fundament om straks de vervolgstap te kunnen zetten naar regioplanvorming in het kader van het Integraal Zorgakkoord. Met als doel om in gezamenlijkheid een antwoord te kunnen bieden op de prioritaire opgave in onze regio; het toenemende arbeidsmarkttekort en de stijgende zorgvraag.

In het 'Regioprogramma Noord- en Midden-Limburg-Oost' hebben meer dan tien zorgorganisaties uit de regio Noord Limburg en Midden-Limburg Oost hun krachten gebundeld. Het doel van deze samenvoeging is om in Noord- en Midden-Limburg de ambitieuze doelen voor de zorg geïntegreerd te kunnen gaan nastreven.

Deze stap volgt op de totstandkoming van het gezamenlijke regiobeeld en regioplan in de gehele regio Noord- en Midden-Limburg, en vormt daarmee een logisch vervolg om in een bredere gezamenlijkheid als regioprogramma door te gaan. Vanuit dit nieuwe samenwerkingsverband wordt een aanvraag voor landelijke transformatiegelden voorbereid de indiening hiervan heeft in de eerste helft van 2025 plaatsgevonden. Dit met als doel om extra energie te kunnen zetten op de prioritaire opgave in de regio. Er zijn in totaal vijf regio-opgaven, waar we met alle ketenpartners de schouders onder zetten:

1. Gezond vooruit. "Van ziekte en zorg naar leefstijl en ervaren gezondheid teneinde het dempen van de zorgvraag."
2. Regionale coördinatie van zorg en welzijn. "Verbeteren organisatie van zorg, van reactief op het individu naar proactief populatiegerichte coördinatie."
3. Langer en beter thuis vooruit. "Van zorg en ondersteuning geleverd binnen de formele setting van zorgorganisaties naar passende zorg en ondersteuning dichtbij huis."

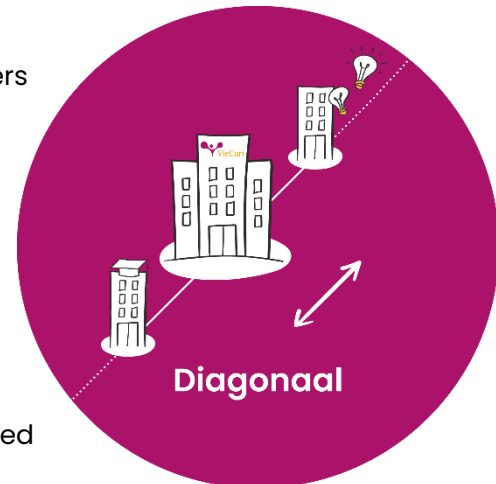


4. Toekomstbestendige arbeidsmarkt (op weg naar een arbeidsmarkt met happy professionals);
5. Nationale visie gezondheidsinformatiestelsel. Informatiestelsel voor de transitie naar passende hybride zorg.

Diagonale samenwerking

Tot slot werkt VieCuri ook samen met partijen buiten de zorg, we noemen dit diagonale samenwerking. VieCuri zoekt daarbij partners met wie we actief samenwerken aan innovaties en concrete doelstellingen. Een paar voorbeelden:

- Met de Brightlands Campus (een samenwerking van de vier grootste Limburgse gemeenten: Maastricht, Heerlen, Venlo en Sittard-Geleen, op het gebied van onderwijs, wetenschappelijk onderzoek en innovatief ondernemerschap) werkt VieCuri nauw samen op het gebied van gezondheid;
- Met hogescholen en universiteiten (in de regio) wordt er samengewerkt om innovaties binnen de opleidingen volop ruimte te bieden;
- VieCuri is al jaren een partner van de Venloop; een organisatie die Venlo en omstreken in beweging wil krijgen.



Onze medewerkers en medisch specialisten werken ook samen met farmaceutische bedrijven in het belang van de verbetering van de zorg en behandelmethoden. Aan deze samenwerkingen zijn in bepaalde gevallen financiële vergoedingen verbonden. Om mogelijke belangenverstremgeling te voorkomen, gelden gedragscodes. In 2023 hebben we in dat kader het beleid rondom de Gedragscode Medische Hulpmiddelen en Gedragscode Geneesmiddelenreclame verder vormgegeven in lijn met de Handreiking Governance financiële relaties zorgprofessionals en industrie 2.0.

1.4 Financiën en de jaarrekening 2024

Het financiële beleid van VieCuri is gericht op verkrijgen en behouden van een duurzame vermogenspositie. Om continuïteit te garanderen is het van belang om het financiële resultaat en daarmee het weerstandsvermogen op peil te houden. Hierbij worden financiële middelen aangewend om het zorg-, opleidings- en onderzoeksklimaat in de organisatie en in de regio te faciliteren en om daarnaast voldoende financiële ruimte te behouden voor noodzakelijke investeringen.

Financieel herstel is ingezet

In 2024 is financieel herstel ingezet, wat resulteert in een positief resultaat van € 1,2 mln. Er is sprake geweest van een sterke ombuiging nadat in 2023 – na diverse jaren met een stabiel financieel resultaat – een negatief resultaat van € 7,9 mln is behaald. In 2023 is het herstelprogramma VieCuri Versnelt van start gegaan. Diverse maatregelen hebben geleid tot een verbetering in de kostenstructuur en een verbetering in de capaciteit van zorg. In het voorjaar van 2024 hebben zorgverzekeraars en banken vertrouwen uitgesproken in de route naar financieel herstel. De resultaten van 2024 geven aan dat VieCuri op koers ligt om dit financieel herstel te komende jaren verder door te zetten.

Financiële ontwikkeling

Bedrijfsopbrengsten

In 2024 bedragen de opbrengsten € 378,1 mln, ten opzichte van 2023 liggen de opbrengsten € 28,3 mln hoger (8,1%). Belangrijkste reden hiervan is de overeengekomen indexering met zorgverzekeraars. Daarnaast is sprake van een stijging van het zorgvolume. Dit komt door een verbeterde capaciteit bij een aantal specialismen en door een toename van dure geneesmiddelen.

Leeftijdsklasse	2022	2023	2024
0 -17 jaar	12.367	12.516	12.876
18 – 44 jaar	25.501	26.105	26.441
45 – 64 jaar	33.030	33.739	33.487
65 – 74 jaar	20.967	21.707	21.519
75 – 84 jaar	15.068	15.943	16.310
85 jaar en ouder	4.953	5.324	5.353
Totaal	109.082	112.398	113.411

Ontwikkeling aantal unieke patiënten

De overige bedrijfsopbrengsten zijn € 0,8 mln lager uitgekomen dan in 2023. Dit wordt veroorzaakt door het wegvallen van de leveringen en bereidingen van geneesmiddelen aan het Laurentius Ziekenhuis Roermond (€ 3,5 mln). Deze daling wordt grotendeels gecompenseerd door een toename van diverse andere opbrengstenstromen.

Bedrijfslasten

De totale bedrijfslasten bedragen € 373,5 mln. en zijn met 5,3% gestegen ten opzichte van 2023 (€ 354,7 mln.).

- Er is sprake van een sterke daling van 'personeel niet in loondienst'. De inhuur van personeel ligt in 2024 € 2,3 mln lager dan in 2023 en bedraagt € 5,7 mln.
- De financiële impact van de cao bedroeg in 2024 ruim € 13 mln. Daarnaast zijn de reserveringen voor JUS/PLB/TVT zijn gestegen met € 1,5 mln door cao-effecten en door een toename van het aantal uren (jaarurensysteem, persoonlijk levensfasebudget en tijd voor tijd).
- De personele inzet is in 2024 met 91 fte afgenomen door de maatregelen van VieCuri Versnelt. Procesverbeteringen leiden tot een reductie van personeel, bijvoorbeeld door capaciteitsverbeteringen. Daarnaast zijn diverse tijdelijke contracten niet verlengd waardoor een snelle vermindering van de formatie is gerealiseerd.
- De personele voorzieningen stijgen met € 3,4 mln. Dit komt onder andere door de generatieregeling en een herstructureringsvoorziening.
- De afschrijvingskosten zijn met € 4,1 mln. gestegen naar € 26,0 mln. Dit komt onder andere door de herimplementatie van het Elektronisch Patiënten Dossier,

welke in februari 2024 is uitgevoerd. Daarnaast zorgt de ingebruikname van de nieuwbouw van de Medische Beeldvorming voor een stijging. Tevens hebben desinvesteringen plaatsgevonden gerelateerd aan de centralisatie in Venray en ontwikkelingen in Venlo.

Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten bedragen € 3,4 mln. in 2024. Dit is € 0,5 mln hoger dan in 2023. Dit komt met name door het aantrekken van nieuwe financieringen in 2024. De langlopende schulden zijn met € 8,1 mln gestegen per ultimo 2024. De komende jaren stijgen de rentekosten verder door nieuwe leningen ter financiering van het investeringsprogramma.

Ontwikkeling ratio's

Het financieel herstel uit zich ook in een verbetering van de ratio's. Alle convenant eisen zijn in 2024 behaald.

	2024	2023
Rentabiliteit <i>Ebitda / Opbrengsten</i>	8,1%	4,9%
Solvabiliteit <i>Eigen vermogen / Totaal vermogen</i>	24,2%	26,9%
DSCR <i>(Ebitda + mutatie voorzieningen) / (rente & aflossing)</i>	2,62	1,52

De solvabiliteit bedraagt 24,2% en dit is, ondanks het positieve resultaat, lager dan in 2023. Het balanstotaal is, gedreven door het investeringsprogramma, gegroeid met ruim € 32 mln. Deze ontwikkeling zal zich de komende jaren doorzetten. Om die reden is verdere financiële verbetering een noodzakelijk onderdeel van het meerjarenprogramma. Het herstelplan VieCuri Versnelt wordt in 2025 verder doorgezet.

Zorgverzekeraars en banken

De verzekeraars blijven nauw betrokken bij de monitoring van de financiële resultaten en de uitvoering van het herstelplan. Deze samenwerking verloopt constructief en is gericht op duurzaam financieel herstel van de bedrijfsvoering. Ten aanzien van de contractering voor 2025 heeft VieCuri met alle zorgverzekeraars tijdig afspraken gemaakt, niet alleen over

prijs en volume maar onder andere ook over kwaliteit van zorg, wachttijden en regionale ontwikkelingen.

In het voorjaar van 2024 hebben alle financiers het vertrouwen uitgesproken in de planvorming om te komen tot een duurzaam financieel herstel. De convenanten zijn hierbij op een aantal onderdelen aangepast. Gedurende 2024 zijn diverse nieuwe leningen aangetrokken ter financiering van de nieuwbouw. De banken blijven de financiële voortgang van VieCuri intensief monitoren.

Vooruitblik 2025

Het jaar 2025 zal in het teken staan van verdere voortzetting van de financiële ombuiging, mede gestaafd op het vertrouwen dat stakeholders (zoals zorgverzekeraars en banken) hebben uitgesproken.

Per 1 maart 2025 is het nieuwe besturingsmodel in werking getreden. Dit kenmerkt een grote verandering voor de organisatie met als doel een meer slagvaardigere en efficiënte bedrijfsvoering.

Daarnaast brengt VieCuri in 2025 het investeringsprogramma verder tot uitvoering. Hieronder valt de verdere ingebruikname van nieuwe delen van de Medische Beeldvorming en het OK-Complex inclusief de vernieuwde apparatuur.

1.5 Risicoparagraaf

VieCuri voert tweejaarlijks (voor het laatst eind 2023/begin 2024) een strategische risicoanalyse (verder te noemen SRA) uit. Hiertoe is op een gestructureerde wijze, in een aantal domeinen, nagegaan welke strategische risico's er te onderkennen zijn, welke oorzaken daaraan ten grondslag kunnen liggen (de basisoorzaken) en hoe die basisoorzaken gemitigeerd / beheerst (kunnen) worden. Door de vergelijking tussen oorspronkelijk risico en restrisico ontstaat een beeld in welke mate de beheersmaatregelen het risico van discontinuïteit van onze kwalitatief hoogwaardige medisch specialistische zorgverlening ondervangen.

In de SRA worden 8 domeinen onderscheiden te weten Patiënt, Arbeid, ICT, Medische technologie, Gebouwen & Techniek, Financiën, Imago en Governance. Langs al deze domeinen worden risico's geïdentificeerd die een verstoring van de continuïteit van

zorgverlening tot gevolg kunnen hebben en worden de basisoorzaken hiervan met hun mitigerende maatregelen geïdentificeerd.

De belangrijkste risico's uit de SRA van 2024 zijn:

1. Patiënten kunnen niet meer in VieCuri worden geholpen vanwege externe calamiteiten zoals een overstroming;
2. Patiënten kunnen niet meer in VieCuri worden geholpen door uitval van ICT systemen of uitval van essentiële infrastructuur;
3. Versmalling van het zorgpalet door niet kunnen voldoen aan nieuwe volumenormen en/of door niet kunnen aantrekken en/of behouden van de juiste mix van medewerkers waaronder medisch specialisten, verpleegkundigen, ICT-specialisten en management.

Diverse beheersmaatregelen zijn erop gericht om deze risico's te verminderen tot een acceptabel restrisico met crisisplannen voor hoe te handelen indien deze situatie zich voordoet. De status wordt regelmatig door de domeineigenaren met de RvB besproken.

Naast de hierboven genoemde risico's zijn we ons ervan bewust dat met de huidige geopolitieke ontwikkelingen de dreiging van (hybride) oorlogsvoering groter is geworden. We bereiden ons hierop voor door in beeld te brengen welke implicaties dit voor ons als ziekenhuis met zich meebrengt en welke maatregelen daarvoor passend zijn.

Financiële risico's

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren en nog te factureren DBC's / DBC-zorgproducten zijn voor het overgrote deel te vorderen op de zorgverzekeraars. Het daaruit voortvloeiende kredietrisico is nihil. Daar waar VieCuri een risico op oninbaarheid van vorderingen verwacht, is een voorziening op de vordering in mindering gebracht.

Renterisico

De leningportefeuille kent een laag risicoprofiel, alle langlopende leningen zijn gecontracteerd tegen een vaste rentevergoeding en deze is in veel gevallen van toepassing op de gehele looptijd.

Het renterisico schuilt met name in de nog af te sluiten leningen die, in verband met de uitvoering van het investeringsprogramma, de komende jaren worden aangetrokken.

Hiervoor geldt dat de financieringsbehoefte gespreid zal worden over de jaren teneinde het renterisico te beperken.

Liquiditeitsrisico

Het liquiditeitsrisico is gedurende 2024 sterk afgenomen. Vanwege het doorbreken van de bancaire convenanten in 2023, moest VieCuri in 2023 afzien van het opnemen van leningen bij de financiers. Dit heeft een druk gelegd op de liquiditeitspositie van 2023. In het voorjaar van 2024 zijn er afspraken gemaakt met alle stakeholders over het financiële herstel en de wijze waarop deze bereikt kon worden. Deze vernieuwde afspraken maakten dat de tijdelijke blokkade tot de geld- en kapitaalmarkt werd opgeheven, in juli 2024 zijn diverse leningen opgenomen. Op het gebied van liquiditeit is de positie sterk verbeterd gedurende 2024. Op basis van deze vernieuwde zijn in juli 2024 diverse leningen opgenomen. Verder was er in 2024 sprake van een verbeterde operationele kasstroom in combinatie met lagere reguliere investeringen.

Fiscaal risico

Op fiscaal gebied zorgt VieCuri ervoor dat ze op de hoogte blijft van de actualiteiten. Daar waar wet- en regelgeving wijzigt, brengt VieCuri de gevolgen hiervan in kaart en zorgt dat het beleid hierop wordt aangepast. Fiscale risico's worden geborgd door een actieve controle op de naleving van het fiscale beleid en de bijbehorende processen aan de hand van een tax control framework en de bijbehorende fiscale risk- en control matrix. Met de Belastingdienst wordt een goede en transparante relatie onderhouden. Hiervoor worden jaarlijks constructieve gesprekken gevoerd om de Belastingdienst te informeren over de fiscale aandachtspunten die binnen VieCuri spelen.

In 2024, en ook in 2025, heeft de beoordeling van arbeidsrelaties, en dan met name de arbeidsrelaties ten opzichte van zelfstandigen, een prominente rol in deze gesprekken. Reden hiervoor is het eindigen van het handhavingsmoratorium op de Wet deregulering beoordeling arbeidsrelaties (wet DBA) per 01-01-2025 en de door de Belastingdienst aangekondigde start van de handhaving van deze wet vanaf 2025. Om de fiscale risico's van de handhaving van de Wet DBA te kunnen beperken heeft het beleid met betrekking tot de beoordeling van arbeidsrelaties bij inhuur van externen in 2024 dan ook extra aandacht gekregen. Ook zijn de arbeidsrelaties van alle externen met een lopende overeenkomst herbeoordeeld. Daar waar sprake bleek te zijn van schijnzelfstandigheid zijn passende maatregelen genomen.

Frauderisico

Fraude heeft een steeds prominentere rol binnen het kader van risicomanagement van VieCuri, mede als gevolg van toegenomen maatschappelijke aandacht over fraude in het algemeen. Het mitigeren van frauderisico's ten aanzien van leveranciers en contracten met derden is onderdeel van verschillende procedures en processen binnen VieCuri, zoals het procuratiebeleid, het inkoopbeleid en de transparantieclausules in de overeenkomsten.

In 2024 is door de Raad van Bestuur, in samenwerking met het Collectief Medisch Specialisten, een beleid gunstbetoon opgesteld. Doel van dit beleid is het vertalen van de gunstbetoon-wetgeving, de Gedragscode Medische Hulpmiddelen en de Gedragscode Geneesmiddelenreclame naar beleid en praktische werkafspraken binnen VieCuri.

Landelijk is regelmatig de aandacht gevestigd op het onderwerp diploma fraude waardoor ook binnen VieCuri, hier opnieuw naar gekeken is. Gebleken is dat er adequate maatregelen bestaan waardoor het risico gemitigeerd wordt. Vervolgens zijn in 2024 nog aanvullende maatregelen genomen zoals toepassing van een vier ogen controle en additionele controle bij DUO. Dit onderwerp is ook besproken tijdens de JCI audit en vanwege de bestaande maatregelen als niet risicovol aangemerkt.

In 2023 is een Frauderisico responseplan opgesteld en gestart met het opstellen van een fraude risico-matrix. Deze matrix is in 2024 verder uitgebreid met aanvullende fraude risico's. Aangezien dit een continu proces is zal deze fraude matrix met de geïnventariseerde risico's ook in 2025 verder uitgewerkt en afgerond worden.

2024

2 Verslag Raad van Toezicht



2.1 Inleiding

De Raad van Toezicht (RvT) en de Raad van Bestuur (RvB) van VieCuri onderschrijven de Governancecode Zorg 2022 en willen deze laten bijdragen aan het waarborgen van goede en veilige zorg en aan het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van VieCuri.

De RvT vervult zijn toezicht-, goedkeurings-, advies- en werkgeversfuncties op een evenwichtige wijze en richt zich daarbij op het belang van de zorgorganisatie, vanuit het perspectief van het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie en de centrale positie van de cliënt daarin. De RvT toetst daarbij of de RvB alle in aanmerking komende belangen van de bij de zorgorganisatie betrokken stakeholders zorgvuldig en evenwichtig heeft afgewogen.

De RvT waardeert de open, transparante manier van samenwerken met de RvB en is van mening dat zij door de RvB voortdurend en vroegtijdig op de hoogte wordt gebracht van ontwikkelingen en ten behoeve van de besluitvorming van adequate kwalitatief hoogwaardige informatie wordt voorzien.

De RvT heeft in 2024 extra aandacht gehad voor een aantal strategische speerpunten. Op de eerste plaats de aandacht voor het financieel herstel van VieCuri met daarbij inbegrepen de ontwikkeling van de vastgoedplannen, waaronder de nieuwbouw OK/MBV, alsmede de ontwikkelingen ten aanzien van de locatie Venray. Op de tweede plaats is er binnen de RvT veel aandacht geweest voor de verschillende samenwerkingsverbanden in de regio. Een laatste aandachtspunt was de samenwerking tussen de RvB en het CMS-bestuur, alsmede het functioneren van enkele vakgroepen.

De RvT is zich er terdege van bewust dat de zorg geconfronteerd gaat worden met een aantal grote sociale transitie's. De arbeidsmarkt en de grote toename van de zorgvraag door de (dubbele) vergrijzing maken ingrijpende keuzes noodzakelijk. Ook VieCuri heeft te maken met de ontwikkelingen in de curatieve tweedelijnszorg (o.a. concentratie en spreiding en de beweging die het Integraal Zorg Akkoord voorstaat). Dit vraagt het nodige van de RvB, van de RvT en van het samenspel tussen beide gremia. De RvT heeft met dit in het achterhoofd vanuit haar werkgeversrol voortdurende persoonlijke aandacht gehad voor de leden van de raad van bestuur, zowel individueel als in de onderlinge samenwerking.

De RvT behoudt daarbij een constructieve, doch kritische houding ten aanzien van feiten, beleidskeuzes en ontwikkelingen gecombineerd met het uitspreken van vertrouwen in de RvB.

2.2 Samenstelling RvT

De Raad van Toezicht van VieCuri bestond in 2024 uit:

- Prof. Dr. M.J. Heineman, voorzitter RvT en voorzitter remuneratiecommissie
- Dhr. J.W.M. Verbugt, vicevoorzitter
- Dhr. D.H. Zonneveld RA, voorzitter ACF
- Mw. drs. M.J.C.A. de Wee, voorzitter commissie K&V

De RvT heeft de invulling van de vacante positie binnen de Raad van Toezicht mede in haar zelfevaluatie uitgebreid besproken. In overleg met de RvB is besloten om in 2025 een nieuw lid te gaan werven en daartoe allereerst een goede dialoog te voeren over het gewenste/benodigde profiel, zulks in het licht van de ontwikkelingen in de zorg in de regio.

2.3 Strategie VieCuri – Samen voor gezondheid

De RvT heeft vastgesteld dat met het vaststellen en verder uitrollen van de strategie 2023–2027 ‘VieCuri – Samen voor gezondheid’ de organisatie weer duidelijk positie heeft ingenomen en haar koers heeft vastgesteld voor de komende jaren. De gekozen strategie sluit goed aan bij het landelijk Integraal Zorg Akkoord (IZA).

De RvT heeft kennis genomen van het voornemen van de RvB om de Strategie VieCuri – Samen voor gezondheid in 2025 tussentijds te gaan herijken, waarbij de realisatie van de strategische doelen worden geëvalueerd en de doelen en ambities voor de komende vijf jaar binnen de veranderende context worden vastgesteld. De huidige missie en visie zullen daarbij overeind blijven.

De RvT is verheugd nauw bij dit proces betrokken te worden, vast te stellen dat (data)analyses het uitgangspunt voor de herijking zullen zijn en dat een van de eindproducten ook een meerjaren medisch beleidsplan is.

2.4 Nieuwbouwprojecten

De ontwikkelingen rondom de investeringen in de nieuwbouwprojecten OKC/MBV en de verplaatsing en inrichting van de ziekenhuisvoorziening in Venray waren in 2024 een terugkerend onderwerp op de RvT agenda. De RvT heeft deze ontwikkelingen met belangstelling gevolgd en gedurende het jaar goedkeuring verleend aan de besluiten van de RvB aangaande projectbudgetten, (voortgang)financiering en voorinvesteringen een en ander binnen de gestelde kaders. Op 18 maart 2025 heeft de RvT een rondleiding op de bouw gehad en zelf kunnen zien hoe de bouw van het OK-complex vordert.

2.5 RvT Adviescommissie Kwaliteit en Veiligheid

De commissie Kwaliteit en Veiligheid van de RvT heeft vier keer overleg gevoerd met de RvB, de Medisch Leider Kwaliteit en medewerkers van de afdelingen Kwaliteit & Veiligheid (K&V) en Mens & Ontwikkeling (M&O) van VieCuri.

De commissie wordt enerzijds geïnformeerd op basis van de concernrapportage K&V en voortgangsrapportages over specifieke thema's zoals de internationale kwaliteitsstandaard Joint Commission International, privacy en informatiebeveiliging en de landelijke ontwikkelingen op het gebied van K&V. Naast deze K&V onderwerpen bespreekt de Adviescommissie de ontwikkelingen binnen de clusters Mens en Ontwikkeling en Kennis- en Zorgontwikkeling.

In 2024 zijn in de commissievergaderingen in dat kader onder andere de volgende ontwikkelingen aan bod gekomen:

- Concentratie en Spreiding van de Oncologische Zorg en de Vaatchirurgie
- De Kwaliteitsspeerpunten
- Het plan Mentale Gezondheid
- De voortgangsgesprekken met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)
- De ontwikkeling van de Kwaliteitsorganisatie
- De Gedragscode
- Doorontwikkeling medezeggenschap binnen VieCuri
- Welzijn en werkplezier van Medewerkers
- De ontwikkelingen binnen het thema Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (waaronder de visitatie in mei 2024)
- Het programma Zorgtransformatie
- NEN7510
- De Strategische Risico Analyse

De bevindingen en adviezen van de commissie worden teruggekoppeld in de voltallige RvT.

Visitatierapporten

De Raad van Toezicht heeft eveneens gesproken over visitatierapporten. Kwaliteitsvisitaties hebben geen dwingend karakter, maar zijn een vorm van toezicht door 'Peers'. De Kwaliteitsraad van VieCuri heeft de zwaarwegende adviezen en voorwaarden uit alle visitatierapporten geïnventariseerd en monitort deze als onderdeel van de PDCA-cyclus.

2.6 RvT Auditcommissie Financiën (ACF)

De ACF heeft in het verslagjaar vier keer vergaderd in aanwezigheid van de RvB, de Concern Controller en de Clustermanager Financiën. Voor bepaalde onderwerpen zijn functionarissen uit de organisatie uitgenodigd voor het geven van een toelichting. De bevindingen en adviezen van deze commissie worden teruggekoppeld in de voltallige RvT-vergadering, alwaar besluitvorming plaats vindt.

De ACF heeft in 2024 de Jaarrekeningen 2023 en de bevindingen van de accountant BDO hierover besproken. De ACF heeft kennisgenomen van het Accountantsverslag en een nadere toelichting ontvangen van de accountant. Daarbij heeft de ACF met de accountant onder andere besproken: de Voorzieningen voor ERD/WGA en het Generatiebeleid, de bepaling van het zorgcontract VGZ en de Activering van de uitgaven HiX 6.3.

De accountant heeft de RvT medegedeeld dat het proces en samenwerking omtrent de jaarrekeningcontrole soepel en naar tevredenheid is verlopen.

De ACF is over een breed spectrum van onderwerpen geïnformeerd, op basis waarvan desgevraagd de voltallige RvT kon worden geadviseerd op een aantal onderwerpen. VieCuri Versnelt, de aanvullende steunvraag bij de verzekeraars en de gesprekken met de banken in het kader van de financiële opgave van VieCuri, waren daarbij een terugkerend item. De RvT heeft zich als zodanig in 2024 wederom intensief bezig gehouden met het toezicht op de processen rondom de financiële situatie van VieCuri.

Onderwerpen waaraan de ACF daarnaast in het bijzonder aandacht heeft geschonken zijn:

- Go-live HiX 6.3;
- Oprichting Tandheelkundig Specialistisch Bedrijf;
- Hernieuwde Samenwerkingsovereenkomst Maatschap MSB en TSB;
- VieCuri Versnelt, waaronder KPMG-rapportages en steunvraag banken en verzekeraars;
- Jaarrekening 2023;
- Contractering Zorgverzekeraars;
- Herlocatie Venray, waaronder grondverkoop Merseloseweg;
- Overgang naar Aansprakelijkheidsverzekeraar CentraMed;
- Productieafspraken 2024 Stafmaatschap Medisch Specialistisch Bedrijf VieCuri;
- Benoeming Accountant vanaf 2025;
- Overgang Pathologie LZR naar VC;
- Updates over de ontwikkeling van het Masterplan Vastgoed en voortgang uitvoering LTHOP-projecten;
- Wet DBA en de gevolgen daarvan voor VieCuri;
- Jaarplan en Begroting 2024 en 2025;

2.7 RvT Remuneratie- en selectiecommissie

In december 2024 is de WNT score (Wet normering topinkomens) van VieCuri voor 2025 op grond van de Klasse-indeling als gevolg van de 'Regeling Bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp' vastgesteld. Deze score maakt het mogelijk te toetsen of de honorering van RvB en RvT voldoet aan de normen van deze regeling, hetgeen het geval is. De bezoldiging van de leden van de Raad van Bestuur volgt jaarlijks de aanpassing conform de WNT.

De Remuneratiecommissie heeft op 12 december 2024 een individueel jaargesprek gevoerd met beide leden van de RvB. Daarnaast heeft de Remuneratiecommissie zoals afgesproken in 2024 tenminste 1 maal per kwartaal extra overlegmomenten gehad met de bestuurders in het kader van de werkgeversrol van de RvT.

De RvT vindt het belangrijk om in deze tijd, waarin veel druk staat op de bestuurders als gevolg van de financiële uitdagingen en de veranderopgave voor de zorg, extra en

persoonlijke aandacht te hebben voor het persoonlijk welzijn van de bestuurders. De RvT ervaart de gesprekken met beide bestuurders als open, transparant en ontwikkelbereid.

2.8 Toezichtvisie RvT

De RvT fungeert als interne toezichthouder, staat de RvB met advies terzijde en is werkgever en kritische sparringpartner voor de RvB. De RvT vervult haar rol onafhankelijk door het eigenstandig voorbereiden, inrichten, uitvoeren en evalueren van haar toezicht. De RvT houdt toezicht op basis van wederzijds vertrouwen met de mogelijkheid om ontvangen informatie te toetsen door onder andere in gesprek te zijn met interne en externe stakeholders.

De RvT vindt het van belang om vanuit haar rol bij te dragen aan het waarborgen van goede zorg, maatschappelijk vertrouwen in de zorg en het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van VieCuri. De aandacht is hierbij in het bijzonder gericht op basis tweedelijnszorg, topklinische functies, wetenschappelijk onderzoek, opleiden en innovatie.

2.9 Evaluatie en functioneren RvT

De RvT heeft in de december 2024 onder begeleiding van een externe begeleider haar jaarlijkse zelfevaluatie gedaan. Hiermee volgt de RvT de Governancecode Zorg 2022. Op deze dag heeft de Raad van Toezicht stilgestaan bij de ontwikkelingen in toezicht en daarbinnen onder andere de volgende actuele thema's besproken: Toezicht op samenwerkingsverbanden, de rol van de Raad van Toezicht in de voorbereiding van de organisatie op de grote maatschappelijke vraagstukken, aandacht voor (strategisch) HRM en Omgaan met complexiteit en dilemma's.

Haar eigen functioneren heeft de RvT geëvalueerd aan de hand van een aantal Inzichten en discussiepunten die uit de aan de Zelfevaluatie voorafgaande interviews naar voren zijn gekomen. De Zelfevaluatie heeft geleid tot het opstellen van een mooie ontwikkelagenda met onder andere: speerpunten voor toezicht en afspraken rondom rolinvulling en samenstelling van de RvT.

2.10 Vergaderingen en Besluiten

In 2024 kwam de RvT vijf keer in reguliere vergaderingen fysiek bijeen. Daarnaast is er twee keer vergaderd met de Ondernemingsraad, twee keer met de Cliëntenraad, twee keer met het CMS-bestuur en is zij nog enkele keren digitaal bij elkaar gekomen om met de RvB tussentijds bij te praten over relevante ontwikkelingen.

Ondernemingsraad

De RvT heeft op 23 april en 1 oktober 2024 in een afvaardiging (en in aanwezigheid van de RvB) gesproken met de Ondernemingsraad van VieCuri. De eerste bijeenkomst betrof een plezierige open dialoogsessie, waarin actuele ontwikkelingen zoals de samenwerking met LZR, de financiële situatie en het nieuwe besturingsmodel besproken zijn. De bijeenkomst op 1 oktober 2024 was een reguliere Overlegvergadering van de Ondernemingsraad, waarbij een afvaardiging van de RvT is aangesloten. In deze vergadering is onder andere uitgebreid stilgestaan bij het concept implementatieplan van het nieuwe besturingsmodel.

Cliëntenraad

De RvT heeft op 23 april en op 4 september 2024 (in aanwezigheid van de RvB) gesproken met de Cliëntenraad van VieCuri. In de eerste bijeenkomst heeft de RvT met de Cliëntenraad onder andere gesproken over Concentratie & Spreiding van Zorg, de samenwerking met LZR, de JCI en STZ-accreditatie, het Jaarverslag van de Cliëntenraad, alsmede de financiële situatie van VieCuri. Op 4 september nam een afvaardiging van de RvT deel aan een reguliere vergadering van de Cliëntenraad.

Bestuur CMS

Op 16 mei en 10 oktober 2024 sprak de RvT (in aanwezigheid van de RvB) met het bestuur medische staf van VieCuri. De belangrijkste thema's die in deze vergaderingen aan bod zijn gekomen zijn: Medisch Meerjarenbeleidsplan, Focuskliniek, Samenwerking RvB-CMS, Samenwerking met LZR, de oprichting van het TSB, Gunstbetoon/neveninkomsten en de financiële situatie van VieCuri.

Besluiten 2024

In 2024 heeft de Raad van Toezicht de volgende besluiten genomen:

- Reglement VSB, geaccordeerd
- Goedkeuring definitieve begroting 2024
- Vaststelling Regeling en toepassing vergoeding onkosten, aannemen geschenken en uitnodigingen Raad van Bestuur
- Vaststelling Jaarverslag Raad van Toezicht 2023
- Goedkeuring definitieve Jaarplan en Begroting 2024
- Goedkeuring gewijzigde Samenwerkingsovereenkomst Maatschap MSB
- Goedkeuring nieuwe Samenwerkingsovereenkomst Maatschap TSB
- Goedkeuring gewijzigde CMS-Bestuursovereenkomst
- Goedkeuring concept Besturingsmodel
- Accordering Format Onkosten Verantwoording RvB
- WNT Klasse-indeling 2025, goedgekeurd
- Jaaragenda 2025, vastgesteld
- Herbenoeming BDO Accountants
- Vaststelling aandachtspunten voor interim-controle door BDO
- Goedkeuring Jaarplan en Begroting 2025
- Goedkeuring besluit tot aangaan koopovereenkomst verkoop Venray
- Jaarrekeningen 2023 VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg c.s.
goedkeuring tot vaststelling

Samenstelling Commissies en rooster van aftreden Raad van Toezicht

Naam	Eerste zittingsperiode	Tweede zittingsperiode	Aandachtsgebied	Commissies
Prof. dr. M.J. Heineman, <i>Voorzitter RvT</i>	1-11-2018 – 1-11-2022	1-11-2022 – 1-11-2026	• Patiëntenzorg • Onderwijs/opleidingen en onderzoek • Strategie en beleid • Kwaliteit en Veiligheid	• Voorzitter Remuneratiecommissie • Lid adviescommissie K&V
Dhr. J.W.M. Verbugt, <i>Vicevoorzitter RvT</i>	1-06-2021 – 1-06-2025	--	• Bedrijfsvoering • Financiën	• Lid Auditcommissie Financiën (ACF) • Lid Remuneratiecommissie
Dhr. RA. D.H. Zonneveld, <i>Lid RvT</i>	1-06-2021 – 1-06-2025	--	• Financiën • Algemeen management	• Voorzitter auditcommissie Financiën (ACF)
Mw. drs. M.J.C.A. de Wee, <i>Lid RvT</i>	1-07-2022 – 1-07-2026	--	• Zorg • Patiënt / Cliënt • Kwaliteit en Veiligheid	• Voorzitter adviescommissie K&V

2024

3 Geconsolideerde jaarrekening



3.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2024 (na resultaatbestemming x 1.000)

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1. kosten van ontwikkeling		125	175
2. software		12.109	4.511
3. procesoptimalisatie		771	0
4. vooruitbetaald op immateriële vaste activa		404	6.672
Totaal immateriële vaste activa		13.409	11.358
II Materiële vaste activa	2		
1. bedrijfsgebouwen en -terreinen		111.777	119.717
2. machines en installaties		42.694	42.381
3. andere vaste bedrijfsmiddelen		13.671	11.373
4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering		42.878	24.090
Totaal materiële vaste activa		211.020	197.561
III Financiële vaste activa	3		
1. verbonden kosten geldlening		138	145
Totaal financiële vaste activa		138	145
Totaal vaste activa		224.567	209.064
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
Medische middelen		1.977	2.157
Apotheek		2.457	2.255
Totaal voorraden		4.434	4.412
II Onderhanden DBC's en DBC	5	3.753	2.599
III Vorderingen	6		
1. debiteuren		18.131	11.749
2. nog te factureren omzet DBC's / DBC-		13.700	13.284
3. overige vorderingen		4.220	5.988
4. overlopende activa		2.595	3.804
5. voortuitbetaalde bedragen		4.835	4.261
Totaal vorderingen		43.481	39.086
IV Liquide middelen	7	39.107	27.684
Totaal vlottende activa		90.775	73.781
C Totaal activa		315.342	282.845

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
PASSIVA			
D Groepsvermogen	8		
Kapitaal		495	495
Algemene reserves		76.703	75.470
Aandeel derden		0	0
Totaal eigen vermogen		<u>77.198</u>	<u>75.965</u>
E Voorzieningen	9	37.500	29.851
F Langlopende schulden	10		
Schulden aan banken		127.646	119.564
Overige schulden		0	0
Totaal langlopende schulden		<u>127.646</u>	<u>119.564</u>
G Kortlopende schulden	11		
1. Aflossingsverplichting langlopende schulden		16.917	11.195
2. Nog te betalen crediteuren		16.026	13.401
3. Belastingen en sociale premies		8.615	7.940
4. Schulden ter zake van pensioenen		6.379	6.014
5. Overige schulden		12.162	10.524
6. Overige passiva		12.899	8.391
Totaal kortlopende schulden		<u>72.998</u>	<u>57.465</u>
H Totaal passiva		<u>315.342</u>	<u>282.845</u>

3.2 Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024

	Ref.	2024	2023
		€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening			
Zorgverzekeringswet	13.1	325.634	297.345
Wet langdurige zorg	13.2	578	860
Baten uit onderaanneming	13.3	3.248	2.945
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet	13.4	3.285	2.974
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	13.5	14.928	14.553
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	13.6	6.304	6.292
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	13.7	24.107	24.862
Netto omzet		378.084	349.831
Som der bedrijfsopbrengsten		378.084	349.831
BEDRIJFSLASTEN:			
Lonen en salarissen	14	144.821	133.149
Sociale lasten	14	21.033	19.662
Pensioenlasten	14	12.549	11.715
Overige personele kosten	14	11.203	13.311
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	15	48.255	48.191
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	16	24.181	21.700
Overige waardeverminderingen van vaste activa	16	1.873	216
Overige bedrijfskosten	17	109.603	106.752
Som der bedrijfslasten		373.518	354.696
BEDRIJFSRESULTAAT		4.566	-4.865
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	18	1.077	835
Rentelasten en soortgelijke kosten	18	-4.410	-4.025
Buitengewone lasten	18	0	268
		-3.333	-2.922
RESULTAAT VOOR BELASTING		1.233	-7.787
RESULTAAT BOEKJAAR		1.233	-7.787
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>			
		2024	2023
		€	€
Toevoeging:			
Algemene reserves		1.233	-7.787
		1.233	-7.787

3.3 Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2024

	Ref.	2024		2023	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			4.566		-4.865
Aanpassingen voor:					
- mutaties afschrijvingen	16	24.180		21.700	
- mutaties voorzieningen	9	7.649		5.433	
			31.829		27.133
Veranderingen in werkkapitaal:					
- voorraden	4	-22		-174	
- onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	-3.122		-3.361	
- vorderingen	6	-4.395		1.903	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	9.832		5.012	
			2.293		3.380
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			38.688		25.648
Ontvangen baten	18	0		268	
Ontvangen interest	18	1.077		835	
Betaalde interest	18	-4.431		-4.083	
			-3.354		-2.980
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			35.334		22.668
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	2	-36.340		-34.615	
Desinvesterings materiële vaste activa	2	1.279		216	
Investerings immateriële vaste activa	1	-5.217		-7.325	
Desinvesterings immateriële vaste activa	1	595		0	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-39.683		-41.724
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Mutatie vaste bevoorschotting	5	1.968		6.221	
Nieuw opgenomen leningen	10	35.100		31.000	
Overige langlopende verplichtingen	10	0		-2.432	
Aflossing langlopende schulden	10	-21.296		-13.640	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			15.772		21.149
Mutatie geldmiddelen			11.423		2.093
			2024		2023
		€	€	€	€
Toelichting aansluiting mutatie liquide middelen					
Liquide middelen per 1 januari	7		27.684		25.480
Stand liquide middelen per 31 december	7		39.107		27.573
Mutatie liquide middelen			11.423		2.093

3.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

3.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Zorginstelling Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg is statutair (en feitelijk) gevestigd in Venlo, op het adres Tegelseweg 210, en is geregistreerd onder KvK-nummer 41063674. De belangrijkste activiteiten zijn het doen van onderzoek, behandeling, verpleging en verzorging van patiënten en al hetgeen daarmee verband houdt. Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg staat aan het hoofd van de VieCuri-groep te Venlo.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2024, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2024.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW) en de bepalingen van en krachtens de Wet Normering bezoldiging Topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW – voor zover deze volgens deze regeling van toepassing zijn – en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijking met voorgaand boekjaar

De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar.

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2023 zijn aangepast, waar nodig, in verband met herrubriceringen of aanpassingen om vergelijkbaarheid met 2024 mogelijk te maken, vanwege onderstaande onderwerp.

De cijfers voor 2023 zijn in de jaarrekening 2024 aangepast omdat ultimo 2023 de entiteit Vitaal Thuisdialyse B.V. is geliquideerd. Om de vergelijkbaarheid van de cijfers 2023 in de jaarrekening 2024 mogelijk te maken zijn de omzet, kosten en het resultaat (€ -95k) met betrekking tot boekjaar 2023 van de entiteit Vitaal Thuisdialyse B.V. verwijderd.

Verrekenen en salderen

Een actief en post van het vreemd vermogen wordt gesaldeerd in de jaarrekening opgenomen uitsluitend indien en voor zover:

- een deugdelijk juridisch instrument beschikbaar is om het actief en de post van het vreemd vermogen gesaldeerd en simultaan af te wikkelen;
- het stellig voornemen bestaat om het saldo als zodanig of beide posten simultaan af te wikkelen.

Grondslagen van waardering van activa en passiva**Gebruik van schattingen**

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt, die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen, de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Indien het voor het geven van het vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van de schattingen, inclusief de bijbehorende veronderstellingen, opgenomen bij de toelichting op de betreffende jaarrekeningposten. In paragraaf 1.4.3 zijn de schattingselementen en onzekerheden, die samenhangen met de omzetverantwoording en de bijbehorende balansposities, samengevat.

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van gemaakte afspraken en opgestelde regelingen in het kader van COVID-19 (2020 t/m 2023). De beoogde doelstellingen en de strekking voor al deze regelingen zijn helder. Tot en met de jaren 2022 zijn de uitkomsten in 2024 definitief afgestemd. In de eerste helft van 2025 zullen de afrekeningen van alle jaren zijn verwerkt en betaald door de zorgverzekeraars.

Ziekenhuizen en umc's maken jaarlijks een schatting om reguliere zorgcontracten met zorgverzekeraars op schadelastjaar te vertalen naar boekjaren. Deze schatting is in belangrijke mate gebaseerd op ervaringscijfers.

Consolidatie

In de geconsolideerde jaarrekening van Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg zijn de financiële gegevens verwerkt van de tot de groep behorende stichtingen die tot de VieCuri groep behoren waarop overwegende zeggenschap kan worden uitgeoefend of waarover de centrale leiding wordt gevoerd.

Deze jaarrekening bevat de financiële informatie van zowel de zorginstelling als de geconsolideerde entiteiten van de zorginstelling.

De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld met toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling van Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg. Hierin zijn de onderlinge aandelenverhoudingen, schulden, vorderingen en transacties geëlimineerd. Tevens zijn de resultaten op onderlinge transacties tussen groepsmaatschappijen geëlimineerd voor zover de resultaten niet door transacties met derden buiten de groep zijn gerealiseerd en er geen sprake is van een bijzondere waardevermindering.

Dit betreft de volgende stichtingen:

- Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg, Venlo
- Stichting Ziekenhuis Venlo, Venlo
- Stichting Sint Elisabeth Ziekenhuis, Venray

- Stichting VieCuri-Vitaal, Venlo

Steunstichting St. Joseph, met een vermogen van € 3,373 miljoen en een positief resultaat van € 59.000 per einde boekjaar 2024, is niet mee geconsolideerd omdat deze van een te verwaarlozen betekenis is voor het integrale geconsolideerde beeld. Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft op grond daarvan gebruik gemaakt van de consolidatievrijstelling, die BW2 titel 9 artikel 407 biedt.

Bovenstaande geldt hetzelfde voor Steunstichting VieAmi met een vermogen van € 109.000 en een positief resultaat van € 2.000 per einde boekjaar 2024. Hetzelfde geldt ook voor Stichting Dienstapotheken Noord-Limburg met een negatief vermogen van € 163.000 en een negatief resultaat van € 206.000 per einde boekjaar 2024.

Activa en passiva

Activa en passiva worden gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Toelichtingen op posten in de balans, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen.

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een

belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich naar waarschijnlijk in de praktijk zullen voordoen, en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen. De jaarrekening wordt gepresenteerd in duizenden euro's, wat ook de functionele valuta is van zorginstelling Stichting VieCuri, Medisch Centrum voor Noord-Limburg.

Immateriële en materiële vaste activa

De immateriële en materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De afschrijvingstermijnen van immateriële en materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte economische levensduur van het vast actief.

In het geval dat de belangrijkste bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven.

De kostprijs van de genoemde activa bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige kosten om de activa op hun plaats en in de staat te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik. In het geval dat de betaling van de kostprijs van een materieel vast actief plaatsvindt op grond van een langere dan normale betalingstermijn, wordt de kostprijs van het actief gebaseerd op de contante waarde van de verplichting.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur, rekening houdend met de eventuele restwaarde van de individuele activa. Op bedrijfsterreinen, materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven. Afschrijving start op het moment dat een actief beschikbaar is voor het beoogde gebruik en wordt beëindigd bij het bereiken van de laatste afschrijvingstermijn, buitengebruikstelling of bij afstoting.

Vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afgeschreven op basis van werkelijke gebruiksduur.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

Terreinen : 0%

Bedrijfsgebouwen : 2,5 – 3,0%

Terreinvoorzieningen : 10%

Machines en installaties : 5% – 10%

Andere vaste bedrijfsmiddelen : 10% – 20%

Software : 14,3% – 20%

Voor zover subsidies of daaraan gelijk te stellen vergoedingen zijn ontvangen als eenmalige bijdrage in de afschrijvingskosten, zijn deze in mindering gebracht op de investeringen.

Onderhoudsuitgaven worden slechts geactiveerd als zij de gebruiksduur van het object verlengen en/of leiden tot toekomstige prestatie-eenheden met betrekking tot het object. Groot onderhoud wordt geactiveerd volgens de componentenbenadering.

Buiten gebruik gestelde activa worden gedesinvesteerd.

Financiële leasing

De vaste activa waarvan de stichting en haar groepsmaatschappijen op grond van een financiële leaseovereenkomst de economische eigendom heeft, worden geactiveerd. De uit de financiële leaseovereenkomst voortkomende verplichting wordt als schuld verantwoord. De in de toekomstige leasetermijnen begrepen interest wordt gedurende de looptijd van de financiële leaseovereenkomst ten laste van het resultaat gebracht.

Operationele leasing

Bij de stichting kunnen er leasecontracten bestaan waarbij een groot deel van de voor- en nadelen die aan de eigendom verbonden zijn, niet bij de stichting ligt. Deze leasecontracten worden verantwoord als operationele leasing. Als de stichting optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd. Leasebetalingen worden, rekening houdend met ontvangen vergoedingen van de lessor, op lineaire basis verwerkt in de winst-en-verliesrekening over de looptijd van het contract.

Financiële vaste activa

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen worden gewaardeerd tegen de nettovermogenswaarde. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening. Indien sprake is van een duurzame waardevermindering vindt waardering plaats tegen deze lagere waarde; afwaardering vindt plaats ten laste van de resultatenrekening.

Vaste activa – bijzondere waardeverminderingen

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden.

Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de opbrengstwaarde of de bedrijfswaarde zijnde de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren.

Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde.

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft geanalyseerd of er sprake is van een indicatie voor bijzondere waardevermindering van de vaste activa. Op basis van deze analyse is er geen sprake van een indicatie voor een bijzondere waardevermindering.

Vorraden

Vorraden worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs, indien noodzakelijk onder aftrek van een voorziening voor incourantheid, of tegen lagere opbrengstwaarde.

Magazijnuitgifte en verbruik vindt plaats op basis van FIFO stelsel.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten en afgeleide financiële instrumenten (derivaten).

Financiële instrumenten omvatten tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten). Deze worden door de instelling gescheiden van het basiscontract en apart verantwoord indien de economische kenmerken en risico's van het basiscontract en het daarin besloten derivaat niet nauw verwant zijn, indien een apart instrument met dezelfde voorwaarden als het in het contract besloten derivaat aan de definitie van een derivaat zou voldoen en het gecombineerde instrument niet wordt

gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de resultatenrekening.

Financiële instrumenten, inclusief de van de basiscontracten gescheiden afgeleide financiële instrumenten, worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde, waarbij (dis)agio en de direct toerekenbare transactiekosten in de eerste opname worden meegenomen. Indien instrumenten niet zijn gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de resultatenrekening, maken eventuele direct toerekenbare transactiekosten deel uit van de eerste waardering.

In contracten besloten financiële instrumenten die niet worden gescheiden van het basiscontract, worden verwerkt in overeenstemming met het basiscontract. Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd.

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg houdt geen derivaten aan.

Verstrekke leningen en overige vorderingen

Verstrekke leningen en overige vorderingen worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode, verminderd met bijzondere waardevermindervingsverliezen.

Onderhanden DBC's en DBC Zorgproducten

De waardering van het onderhanden werk is gebaseerd op de huidige opbrengstwaarde. De productie van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's en DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op het onderhanden werk worden de hiervoor bestemde voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht. Eveneens wordt de voorziening hier ook op in mindering gebracht.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. De vordering op zorgverzekeraars is bepaald onder aftrek van aan het desbetreffende jaar toe te rekenen deel van de verwachte overfacturatie ten opzichte van de schadelastafspraken.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken worden opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Voorzieningen

Algemeen

Voorzieningen worden gevormd voor in rechten afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale, danwel contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 4,0%.

Voorgaand jaar was de disconteringsvoet 3,5%.

De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde indien de tijdswaarde van het geld niet materieel is of de periode waarover de uitgaven contant worden gemaakt maximaal een jaar is.

Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

Reorganisatievoorziening

Een reorganisatievoorziening wordt getroffen indien op balansdatum een gedetailleerd reorganisatieplan is geformaliseerd en uiterlijk op opmaakdatum van de jaarrekening de gerechtvaardigde verwachting van uitvoering van het plan heeft gewekt bij hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. Van een gerechtvaardigde verwachting is sprake als is gestart met de uitvoering van de reorganisatie, of als de hoofdlijnen bekend zijn gemaakt aan hen voor wie de reorganisatie gevolgen zal hebben. In de reorganisatievoorziening worden de als gevolg van de reorganisatie noodzakelijke kosten opgenomen die niet in verband staan met de doorlopende activiteiten van de

onderneming. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde. In 2024 is een reorganisatievoorziening getroffen in verband met de implementatie van een nieuwe besturingsmodel.

Voorziening Persoonlijk Levensfase Budget

De voorziening persoonlijk levensfase budget (PLB) betreft een voorziening uit hoofde van een CAO verplichting. Het persoonlijk levensfase budget kwalificeert als een beloning met opbouw van rechten. De berekening is gebaseerd op de CAO bepalingen, blijfkans en leeftijd. Waarbij rekening is gehouden met (toekomstige) CAO stijgingen, de mix tussen het opnemen en uitbetalen van de uren en verdiscontering van de toekomstige verplichting.

Voorziening langdurig zieken

Deze wettelijke voorziening is getroffen voor arbeidsongeschiktheidskosten per balansdatum met betrekking tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten. Een zorginstelling is verplicht om personeelsleden bij langdurige ziekte gedurende twee jaar het salaris door te betalen. Voor het eerste ziektejaar 100% en voor het tweede ziektejaar 70%.

Tevens bestaat er de verplichting tot betalingen in het kader van het eigenrisicodragerschap WGA en ZW-flex. De voorziening langdurig zieken 1e-2e jaar en ZW-Flex worden gewaardeerd tegen nominale waarde terwijl de ERD-WGA wordt gewaardeerd tegen contante waarde.

Voorziening claims

Dit betreft een voorziening voor in de toekomst te plegen uitgaven vanwege in 2023 en eerder door derden ingediende claims. Deze zijn gemaximeerd op het eigen risico. Een voorziening uit hoofde van claims wordt getroffen, wanneer het waarschijnlijk is dat Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg in een procedure zal worden veroordeeld. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorziening overig personeel VieCuri Versnelt

Dit betreft een voorziening voor in de nabije toekomst te vergoeden transitievergoedingen voor personeel waarvan het jaarcontract niet verlengd wordt vanwege het in 2023 aangekondigde herstelprogramma "VieCuri Versnelt". De bepaling van deze voorziening

vindt voornamelijk plaats op basis van het personeelbestand met bijbehorende contractafloop maar kan ook betrekking hebben op andere uitstroom. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorziening jubileum

Dit betreft een voorziening voor in de toekomst te betalen personeelskosten die betrekking hebben op voorgaande jaren en betreft de voorziening van jubilea. De bepaling van de voorziening jubilea vindt plaats op basis van het personeelbestand, kosten jubilea en inschatting van de kans op het bereiken van het jubileum.

Bij het contant maken van de voorziening jubilea is de gehanteerde disconteringsvoet gelijkgesteld aan de verwachte salarisstijgingen.

Voorziening generatieregeling

De regeling generatiebeleid biedt oudere medewerkers de gelegenheid om in de laatste fase van hun loopbaan minder te gaan werken. De voorziening generatiebeleid wordt opgenomen tegen de contante waarde van de (verwachte) aanspraken die medewerkers in het kader van deze regeling. De voorziening is in 2024 voor het eerst opgenomen onder de voorzieningen. De regeling betekent dat de betreffende medewerker voor 80% werkt, voor 90% salaris en pensioen opbouwt. Indien gewenst kan op vrijwillige basis tot 100% pensioen worden opgebouwd. De belangrijkste voorwaarden zien toe op leeftijd (5 jaar voor het bereiken van de AOW-gerechtigde leeftijd), voorafgaand aan de deelname minimaal 8 jaar aansluitend in dienst te zijn bij een werkgever vallend onder de CAO ziekenhuizen, minimaal aantal te werken uren is 18.

De voorziening is gevormd voor zowel de medewerkers die daadwerkelijk deelnemen aan de regeling, als de medewerkers aangegeven hebben aanspraak te willen maken op de regeling maar zich formeel nog niet hebben aangemeld. Bij de berekening van de voorziening wordt rekening gehouden met de verwachte salarisstijgingen. Bij het contant maken is de gehanteerde disconteringsvoet gelijkgesteld aan de verwachte salarisstijgingen.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de

reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

3.4.2 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen. Baten worden in de winst- en verliesrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. De overige baten en lasten worden toegerekend aan de verslagperiode waarop deze betrekking hebben.

Baten en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In het geval van een geconstateerde fout in voorgaande boekjaren wordt fouterstel toegepast.

Specifieke aandachtspunten omzet in de jaarrekening 2024

Inleiding

De landelijke onzekerheden met betrekking tot de omzetverantwoording voor instellingen voor medisch specialistische zorg (ziekenhuizen, UMC's en ZBC's) zijn sinds de invoering van de rechtmatigheidscontroles MSZ (zelfonderzoek op basis van 'Handreiking') vanaf 2012 en 'Horizontaal Toezicht Correct Registreren en declareren' (bij Stichting VieCuri medisch Centrum voor Noord-Limburg vanaf het jaar 2021) belangrijk verminderd. De resterende, in de jaarrekening 2024 van toepassing zijnde (landelijke), aandachtspunten voor Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg hebben betrekking op:

1. Afwikkeling Horizontaal Toezicht VieCuri 2024;
2. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oude jaren;
3. Honorariumkosten en doorberekeningen aan vrijgevestigde medisch specialisten;
4. Afwikkeling van de COVID maatregelen over de jaren 2020 t/m 2023;
5. Definitieve toekenning van beschikbaarheidsvergoeding SEH/AV 2024 en schoning hiervan in de afspraken met de zorgverzekeraars.

Bij de omzetbepaling van de DBC zorgproducten en overige zorgproducten heeft Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg de grondslagen voor waardering en resultaatbepaling gehanteerd zoals opgenomen in paragraaf 3.4 van deze jaarrekening. De schattingen met betrekking tot de in 2020 in werking getreden CB-regeling, in 2021 in werking getreden MSZ regeling, gezamenlijke COVID afspraken 2022 MSZ en vergoeding voor COVID ligdagen 2023 zijn opgenomen bij het onderdeel "Gebruik van schattingen" van deze paragraaf.

Toelichting (landelijke) onzekerheden jaarrekening 2023

De van toepassing zijnde (landelijke) aandachtspunten in de jaarrekening 2024 zijn (inclusief de status hiervan) hierna toegelicht voor Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg:

1. Afwikkeling Horizontaal Toezicht VieCuri 2023

Voor 2021 t/m 2023 zijn afspraken over Horizontaal Toezicht gemaakt met de verantwoording van de rechtmatigheid van gedeclareerde zorg MSZ 2021 t/m 2023. Deze jaren zijn inmiddels definitief afgewikkeld met de zorgverzekeraars. Voor 2024 is de verantwoording hierover nog onderhanden en de uitkomsten niet bekend.

2. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oude jaren

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft met de zorgverzekeraars voor 2024 schadelastafspraken op basis van plafondafspraken inclusief staffelvergoeding boven het plafond gemaakt. De toerekening van de schadelastafspraken aan het boekjaar 2024 heeft plaatsgevonden op basis van een beste schatting van het voortgangpercentage ultimo 2024 in lijn met de Handreiking omzetverantwoording,

rekening houdend met de verwachte effecten van de uitkomsten van Horizontaal Toezicht 2024.

Deze correcties zijn conform de Handreiking omzetverantwoording op de omzet 2024 in mindering gebracht en waar nodig verwerkt in de waardering van het onderhanden werk ultimo 2024. Er is gerekend met het gemiddelde Percentage of Completion (PoC) voor de jaarrekening 2022 en 2023 om te bepalen welk deel van de totale vergoeding aan het boekjaar 2024 moet worden toegerekend.

De uiteindelijke uitkomsten zullen later blijken uit de afrekeningen met zorgverzekeraars. In deze jaarrekening is de beste inschatting van het financieel effect op de omzet en daarmee samenhangende posten verwerkt.

Ook afrekening van oude schadelastjaren met zorgverzekeraars kan nog tot nagekomen effecten leiden. Met de zorgverzekeraars zijn oude schadelastjaren t/m 2019 definitief afgewikkeld, met uitzondering van CZ. Eventuele consequenties zijn verwerkt in de jaarrekening 2024. Voor 2020 en 2021 zijn de meeste zorgverzekeraars definitief afgerekend. Daarmee bestaat hierover nog onzekerheid. Over 2022 hebben voorlopige afrekeningen plaatsgevonden, die naar verwachting in de eerste helft van 2025 definitief worden.

3. Honorariumkosten en doorberekeningen aan vrijgevestigde medisch specialisten

De afrekening van oude jaren met de Stafmaatschap Medisch Specialistisch Bedrijf VieCuri loopt één op één met de onder punt 2 genoemde punten met de zorgverzekeraars en COVID maatregelen. Hierdoor zijn de opgenomen honorariumkosten en doorberekeningen vrijgevestigde medisch specialisten nog onzeker. Dit kan naar verwachting van de Raad van Bestuur van Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg leiden tot niet-materiële, nagekomen baten of lasten.

4. Afwikkeling van de COVID maatregelen over de jaren 2020 t/m 2023

Aan de hand van de landelijke afspraken rondom de COVID-19 pandemie vinden er aanvullend vergoedingen plaats. Wat betreft de verwerking van de regeling continuïteitsbijdrage 2020, MSZ regeling 2021, gezamenlijke COVID afspraken MSZ 2022 en verantwoording COVID ligdagen in 2023 is rekening gehouden met de aanwijzing die vanuit de NVZ verstrekt is.

De afrekeningen van de COVID regelingen tot en met 2022 zijn vastgesteld met de consequenties per zorgverzekeraar en zullen definitief in de eerste helft van 2025 worden afgewikkeld. De COVID ligdagen 2023 zijn daadwerkelijk vastgesteld en uitgefactureerd. Gedurende de verantwoordingsperiode van 2023 is een landelijk signaal t.a.v. onrechtmatige declaraties van 'Facultatieve prestaties i.v.m. COVID zorg' geconstateerd. Dit betekent dat de representerende zorgverzekeraars een onzekerheid onderkennen in deze declaraties en hier nader onderzoek naar doen. De eventuele (landelijke) uitkomsten zijn hiervan nog bekend.

5. Definitieve toekenning van beschikbaarheidsvergoeding SEH/AV 2023 en schoning hiervan in de afspraken met de zorgverzekeraars

Voor 2024 is er een beschikbaarheidsvergoeding SEH/Acute Verloskunde bij de NZa aangevraagd en voorlopig toegekend. Definitieve vaststelling vindt in de loop van 2025 plaats. Met alle zorgverzekeraars zijn afspraken gemaakt over de schoning hiervan in de afspraken 2024.

Conclusie Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur heeft ten behoeve van de bepaling van het resultaat en de financiële positie de best mogelijke schattingen gemaakt op basis van de beschikbare informatie, onder andere met betrekking tot bovenstaande aspecten van de omzetverantwoording. De Raad van Bestuur is van mening dat, met voornoemde toelichting, de jaarrekening het vereiste inzicht geeft in het resultaat en de financiële positie van Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg op basis van de ons nu bekende feiten en omstandigheden.

Opbrengsten

Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de winst- en verliesrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald.

Indien het resultaat van een bepaalde opdracht tot dienstverlening niet op betrouwbare wijze kan worden bepaald, worden de opbrengsten verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening die worden gedekt door de opbrengsten.

De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

De opbrengsten zorgprestaties bestaan uit de facturatie, de mutatie onderhanden werk en de nog te factureren omzet. Bij de omzetbepaling wordt rekening gehouden met de afspraken met de zorgverzekeraars. De overige opbrengsten zijn gebaseerd op aan derden gefactureerde of doorberekende bedragen voor geleverde goederen en diensten.

Kosten

De kosten zijn bepaald met inachtneming van de vermelde grondslagen van waardering en toegerekend aan het verslagjaar waarop ze betrekking hebben. De rechten en verplichtingen uit hoofde van meerjarige financiële contracten, zoals huur en operational lease, worden niet in de balans opgenomen; de lasten die voortkomen uit betalingen zijn verantwoord onder de bedrijfskosten.

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de resultatenrekening voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

De beloningen van het personeel worden als last in de winst- en verliesrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen. Als de reeds betaalde bedragen de verschuldigde beloningen overtreffen, wordt het meerdere opgenomen als een overlopend actief voor zover er sprake zal zijn van terugbetaling door het personeel of van verrekening met toekomstige betalingen door de instelling.

Voor de beloningen met opbouw van rechten (sabbatical leave, gratificaties e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Een verwachte vergoeding ten gevolge van gratificaties worden verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichtingen kan worden gemaakt. Ontvangen bijdragen voortvloeiend uit levensloopregelingen worden in aanmerking genomen in de periode waarover deze bijdragen zijn verschuldigd. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst- en verliesrekening gebracht.

Indien een beloning wordt betaald, waarbij geen rechten worden opgebouwd (bijvoorbeeld doorbetaling in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid) worden de verwachte lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd. Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden, die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid, wordt een voorziening opgenomen. De verantwoorde verplichting betreft de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichting op balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op contractuele afspraken met personeelsleden (CAO en individuele arbeidsovereenkomsten). Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst- en verliesrekening gebracht.

Ontslagvergoedingen

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als de onderneming zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Als het ontslag onderdeel is van een reorganisatie, worden de kosten van de ontslagvergoeding opgenomen in een reorganisatievoorziening. Ontslagvergoedingen worden gewaardeerd met inachtneming van de aard van de vergoeding. Als de ontslagvergoeding een verbetering is van de beloningen na afloop van het dienstverband, vindt waardering plaats volgens dezelfde grondslagen die worden toegepast voor pensioenregelingen. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

Pensioenen

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en

voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat.

Voor pensioenfondsen geldt regelgeving met betrekking tot de vereiste dekkingsgraad, inclusief een nieuwe berekening van de dekkingsgraad. De beleidsdekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. Door een gemiddelde te gebruiken, zal de dekkingsgraad minder sterk schommelen. In januari 2025 bedroeg de beleidsdekkingsgraad 109,2%. Een beleidsdekkingsgraad van 125% wordt als financieel gezond beschouwd en vanaf dat moment mogen pensioenen volledig meestijgen met de prijzen. Per 1 juli 2022 zijn de regels om (gedeeltelijk) te indexeren versoepeld. Pensioenfondsen mochten door deze versoepeling de pensioenen verhogen bij een beleidsdekkingsgraad van 105% of hoger, tot en met 2024. In 2025 kan dit vanaf een dekkingsgraad van 110%. Het bestuur van PFZW heeft daarom op basis van de prijsinflatie en de dekkingsgraad van 30 september 2024 moeten besluiten om de pensioenen in 2025 niet te verhogen.

PFZW verwacht per 1 januari 2026 over te stappen naar de nieuwe regels voor pensioen. De huidige pensioenen worden dan omgezet naar de nieuwe regeling. Tot 2026 kiest PFZW ervoor om de soepelere regels voor indexatie toe te passen. Voorwaarde om dit te mogen toepassen is het indienen van een overbruggingsplan. In dit plan wordt de financiële situatie beschreven en de concrete maatregelen die getroffen worden om aan het eind van de overbruggingsperiode aan de wettelijke eisen te voldoen. Het overbruggingsplan is eind augustus 2023 ingediend en loopt van 1 januari 2024 t/m 31 december 2025.

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten betreffen van derden en groepsmaatschappijen ontvangen (te ontvangen) en aan derden en groepsmaatschappijen betaalde (te betalen) interest.

Overheidssubsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat de groep zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van door de groep gemaakte kosten worden systematisch als opbrengsten in de winst- en verliesrekening opgenomen in dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie van de groep voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst- en verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief. Een krediet afgesloten tegen een lagere rente dan de marktrente, wordt als schuld in de balans opgenomen waarbij waardering plaatsvindt zoals opgenomen onder Financiële instrumenten. Het verschil tussen het hogere ontvangen bedrag van het krediet en de boekwaarde bij eerste verwerking betreft het voordeel als gevolg van de lagere rente. Dit voordeel wordt verwerkt als overheidssubsidie.

3.4.3 Grondslagen van segmentering

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft geen verschillende activiteiten zoals bedoeld in de richtlijn RJ 655.410, waardoor geen segmentering is toegepast.

3.4.4 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode. Betalingen welke voortvloeien uit langlopende leningen worden voor het gedeelte dat betrekking heeft op de rente opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als kasstroom uit financieringsactiviteiten.

3.4.5 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

3.4.6 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft de instelling zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels.

3.4.7 Belastingen

Belastingen omvatten de over de verslagperiode verschuldigde en verrekenbare winstbelastingen en latente belastingen. De belastingen worden in de resultatenrekening opgenomen, behoudens voor zover deze betrekking hebben op posten die rechtstreeks in het eigen vermogen worden opgenomen, in welk geval de belasting in het eigen vermogen wordt verwerkt.

De over het boekjaar verschuldigde en verrekenbare belasting is de naar verwachting te betalen belasting over de belastbare winst over het boekjaar, berekend aan de hand van belastingtarieven die zijn vastgesteld op verslagdatum, danwel waartoe materieel al op verslagdatum is besloten en eventuele correcties op de over voorgaande jaren verschuldigde belasting.

3.5 Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024

Activa

1 Immateriële vaste activa

Het verloop van de immateriële vaste activa in het verslagjaar is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	11.358	5.212
Bij: investeringen	5.217	7.325
Subtotaal	16.575	12.537
Af: afschrijvingen	2.571	1.179
Af: desinvesteringen	595	0
Boekwaarde per 31 december	13.409	11.358

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa wordt verwezen naar het mutatieoverzicht in paragraaf 3.6. De investeringstoename heeft vooral betrekking op de implementatie en ingebruikname van het nieuwe EPD, ChipSoft HiX6.3.

2 Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	197.561	183.701
Bij: investeringen	36.340	34.615
Subtotaal	233.901	218.316
Af: afschrijvingen	21.602	20.539
Af: desinvesteringen	1.279	216
Boekwaarde per 31 december	211.020	197.561

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht in paragraaf 3.7.

Het investeringsniveau 2024 is met € 1,7 mln toegenomen ten opzichte van 2023 en wordt met name veroorzaakt door de verdere realisatie van de nieuwbouw OKC/MBV, vervanging en uitbreiding MRI, overige apparatuur en realisatie van een 3e warmtepomp.

De desinvesteringen zijn in 2024 gestegen naar € 1,3 mln ten opzichte van € 0,2 mln in 2023 vanwege buitengebruikstelling van oud-bouw op locatie Venray en gebouwbeheersystemen.

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft vastgesteld dat er geen omstandigheden of aanwijzingen zijn die doen vermoeden dat de boekwaarde van de materiële vaste activa niet terugverdiend zal worden. Derhalve is geen impairment aan de orde.

3 Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa in het verslagjaar is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	145	153
Bij: verbonden kosten geldlening	0	0
Af: afschrijvingen	7	8
Boekwaarde per 31 december	138	145

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 3.8. Dit betreft de juridische kosten die verbonden zijn aan het sluiten van een geldlening.

4 Voorraden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Medische middelen	1.977	2.157
Apotheek	2.457	2.255
Totaal voorraden	4.434	4.412

Toelichting:

De opgenomen voorraden zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Op de voorraadwaardering is een voorziening voor incurantie in mindering gebracht van € 0,3 mln.

5 Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Onderhanden projecten DBC's en DBC-zorgproducten gereguleerd segment	1.694	1.700
Onderhanden projecten DBC's en DBC-zorgproducten vrij segment	35.214	31.712
	36.908	33.412
Af: ontvangen voorschotten	30.049	28.081
Af: voorziening onderhanden werk	3.106	2.732
Totaal onderhanden werk	3.753	2.599

Toelichting:

De toename van de onderhanden projecten DBC's en DBC-zorgproducten wordt met name veroorzaakt door prijseffect en een klein deel volume effect. De ontvangen voorschotten hebben betrekking op de ontvangen voorfinanciering onderhanden werk van de zorgverzekeraars tegen integraal tarief. Er is een voorziening opgenomen voor onzekerheden in de bepaling van de onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten en de geschatte uitval vanwege de controles vanuit Horizontaal Toezicht.

6 Vorderingen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Handelsdebiteuren	23.984	17.421
Af: Terug te betalen schadelast zorgverzekeraars (overfacturatie)	5.853	5.672
Totaal handelsdebiteuren	18.131	11.749
Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	13.700	13.284
Overige vorderingen	4.220	5.988
Overlopende activa	2.595	3.804
Vooruitbetaalde bedragen	4.835	4.261
Totaal vorderingen en overlopende activa	43.481	39.086

Toelichting:

De handelsdebiteuren zijn per ultimo 2024 met € 6,6 mln toegenomen ten opzichte van 2023. De openstaande vorderingen hebben voornamelijk betrekking op recent gefactureerde posities die voor een belangrijk deel begin danwel medio januari 2025 betaald zullen worden. Er zijn nagenoeg geen betalingsachterstanden.

De voorziening voor oninbaarheid in aftrek op de debiteuren bedraagt ultimo 2024 minder dan € 0,1 mln (2023: € 0,1 mln). Deze positie heeft betrekking op geschatte oninbare posities van handelsdebiteuren en onverzekerde patiënten.

De positie terug te betalen schadelast aan de zorgverzekeraars (overfacturatie) wordt veroorzaakt door overschrijding van de plafonddafspraken. Door een aantal zorgverzekeraars dient nog de definitieve schadelast posities afgerekend te worden met betrekking tot de jaren tot en met 2024. Aangezien deze posities in het algemeen verrekend worden met de openstaande vorderingen worden ze in mindering gebracht op het openstaande debiteurensaldo.

De afname van de overige vorderingen van € 1,8 mln heeft met name betrekking op de afwikkeling van de MSZ regeling 2021.

De afname van de overlopende activa van € 1,2 mln heeft met name betrekking op de afwikkeling transformatiegelden 2022 en 2023 en afwikkeling FZO subsidie.

De positie vooruitbetaalde bedragen heeft met name betrekking op de jaarlijkse vooruitbetaalde onderhouds- en servicecontracten. De toename wordt met name veroorzaakt vanwege de vooruitbetaling van de CAR verzekering van de nieuwbouw OKC/MBV fase 2 en vooruitbetaalde disagio op de leningen.

7 Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Bankrekeningen	39.105	27.675
Kas	2	9
Totaal liquide middelen	39.107	27.684

Toelichting:

Een bedrag van € 8,5 aan liquide middelen kent een beklemming vanwege de nieuwbouw investeringen OKC/MBV en staan daardoor niet ter vrije beschikking. Het overige deel van € 30,6 mln staat ter vrije beschikking en is direct opeisbaar. Voor een overzicht van de mutaties wordt verwezen naar paragraaf 1.3 Geconsolideerde Kasstroomoverzicht. Per 31 december 2024 bedraagt het rekening-courant krediet € 25 mln (31 december 2023: € 25 mln).

Passiva

8 Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Kapitaal		
Saldo op 1 januari	495	495
Resultaatbestemming	0	0
Saldo op 31 december	495	495
Algemene reserves		
Saldo op 1 januari	75.470	83.251
Resultaatbestemming	1.233	-7.781
Saldo op 31 december	76.703	75.470
Totaal eigen vermogen per 31 december	77.198	75.965

Toelichting:

Het eigen vermogen stijgt met € 1,233 mln ten opzichte van 2023 door het positieve resultaat van 2024.

9 Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€	€
Het verloop is als volgt:					
Persoonlijk levensfase budget	19.280	6.344	4.364	0	21.260
Langdurig zieken	6.825	3.180	2.061	0	7.944
Claims	790	996	224	0	1.562
Generatieregeling	0	1.440	0	0	1.440
Overig personeel	2.956	3.110	772	0	5.294
Totaal voorzieningen	29.851	15.070	7.421	0	37.500

Toelichting in welke mate het totaal van de voorzieningen als kort- en langlopend moet worden beschouwd:

Kortlopend deel van de voorziening (< 1 jaar)	5.698
Langlopend deel van de voorziening (> 1 jaar)	31.802
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	22.699

Toelichting:

De opgenomen voorzieningen hebben een overwegend langlopend karakter en zijn gewaardeerd tegen nominale waarde met uitzondering van de voorziening voor jubilea, persoonlijk levensfase budget, ERD-WGA en langdurig zieken (> 2 jaar ziek).

De voorziening persoonlijk levensfase budget bestaat uit de voorziening voor reguliere rechten en is in 2024 met name toegenomen vanwege de toekomstige CAO stijgingen 2025 met € 1,4 mln. Tevens is gedurende het jaar de verhouding uitbetalen versus opnemen aangepast waardoor de voorziening is toegenomen met € 1,1 mln. Overige mutaties hebben betrekking op de reguliere toewijzing en opname van PLB uren.

De voorziening voor langdurig zieken is in 2024 toegenomen vanwege toename instroom zieken en cao stijging. De verwachte kosten van ERD-WGA en ZW-Flex zijn onderdeel van deze voorziening en zijn toegenomen vanwege een toename van de instroom. Met ingang van 2023 worden medewerkers opgenomen in deze voorziening zodra er een grote mate van zekerheid bestaat van instroom in plaats van absolute zekerheid.

De voorziening claims heeft betrekking op de verwachte claims Medirisk en wordt bepaald door de ingediende claims rekening houdende met het eigen risico. Deze positie is ultimo 2024 toegenomen vanwege de nieuwe samenwerking met Centramed.

De voorziening overig personeel heeft betrekking op toekomstig te betalen personeelskosten met betrekking tot toekomstige jubilea en de getroffen reorganisatie voorziening in verband met de implementatie van een nieuw besturingsmodel. Tevens zijn hieronder de verlieslatende arbeidscontracten opgenomen van € 0,4 mln en de additioneel gevormde personele voorziening met betrekking tot het herstelprogramma VieCuri Versnelt van € 0,4 mln.

10 Langlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Langlopende schulden aan banken	127.646	119.564
Overige langlopende schulden	0	0
Totaal langlopende schulden	127.646	119.564

Het verloop is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	130.759	115.831
Bij: nieuwe leningen	35.100	31.000
Af: aflossingen lease	0	2.432
Af: aflossingen aan banken	21.296	13.640
Stand per 31 december	144.563	130.759
Af: aflossingen komend verslagjaar	16.917	11.195
Stand langlopende schulden per 31 december	127.646	119.564

Toelichting in welke mate (het totaal van) deze schulden als langlopend moet worden beschouwd:

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jaar)	16.917	11.195
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jaar)	127.646	119.564
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	71.335	64.658

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar paragraaf 1.9 Geconsolideerd overzicht langlopende schulden per 31 december 2024. De aflossingsverplichtingen korter dan 1 jaar van € 16,9 mln zijn verantwoord onder de kortlopende schulden. Er is geen sprake van herfinanciering van leningen.

Op grond van RJ 254.408 dienen eventuele langlopende schuld voorwaarden vermeld te worden. Hieronder wordt aangegeven aan welke bepalingen in het bankconvenant niet voldaan is.

Ratio	Norm	Realisatie	
Solvabiliteit	20,00%	24,17%	Geen breach
DSCR	1,3	2,62	Geen breach
Absolute EBITDA	€ 27,5 mln	€ 30,62 mln	Geen breach

Berekeningswijze:

Solvabiliteit: $(\text{Eigen vermogen} -/- \text{ Immateriële vaste activa m.u.v. software}) /$

$(\text{Balanstotaal} -/- \text{ Immateriële vaste activa m.u.v. software})$

Debt Service Coverage Ratio (DSCR): $(\text{EBITDA} + \text{mutatie voorzieningen}) / (\text{rente (baten en lasten)} + \text{reguliere aflossingsverplichting afgesloten boekjaar})$

Absolute EBITDA: Absoluut bedrag van Earnings Before Interest, Taxation, Depreciation & Amortization

11 Kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Nog te betalen crediteuren	16.026	13.401
Aflossingsverplichting langlopende schulden	16.917	11.195
Belastingen en sociale premies	8.615	7.940
Schulden terzake pensioenen	6.379	6.014
Nog te betalen salarissen	1.122	1.235
Reservering vakantiegeld	6.291	5.866
Reservering vakantiedagen en JUS	3.934	2.556
Nog te betalen intrest	815	867
Overige kortlopende schulden	12.899	8.391
Totaal kortlopende schulden en overlopende passiva	72.998	57.465

Toelichting:

De kortlopende schulden en overlopende passiva zijn in 2024 met € 15,5 mln toegenomen ten opzichte van 2023. Dit wordt met name veroorzaakt door:

- de crediteurenpositie is met € 2,6 mln toegenomen per ultimo 2024 vanwege de lopende investeringen OKC/MBV;
- de aflossingsverplichting leningen is toegenomen met € 5,7 mln. Deze stijging wordt met name veroorzaakt door de kasgeldfaciliteit van € 5,0 mln, die begin 2025 afgelost zal worden.
- de toename van de belastingen en sociale premies met € 0,7 mln heeft betrekking op de nog af te dragen loonheffing over de periode december en wordt met name veroorzaakt door de doorgevoerde salarisverhoging conform CAO afspraak;

- de toename van de nog te betalen pensioenen met € 0,4 mln wordt veroorzaakt door een prijsstijging vanwege cao loonstijgingen. Het bedrag van € 6,4 mln schulden ter zake pensioenen wordt veroorzaakt doordat het pensioenfonds 3 maanden later is gaan factureren;
- het nog te betalen vakantiegeld is ultimo 2024 met € 0,4 mln gestegen ten opzichte van ultimo 2023 en wordt veroorzaakt door de loonstijgingen als gevolg van de cao afspraken;
- de positie reservering vakantiedagen en JUS bestaat ook uit stimulansverlof en de tijd voor tijd regeling. Bij al deze regelingen zien we een sterke toename van uren waardoor ook de financiële waarde van deze verlofrechten van de werknemer toenemen.
- de toename van de overige kortlopende schulden met € 4,5 mln wordt voornamelijk veroorzaakt door de ontvangen Beschikbaarheidsbijdrage Spoedeisende hulp en/of acute verloskunde 2023 en 2024 omdat de schoning met de zorgverzekeraars nog afgewikkeld moet worden. Bovendien dient nog voor een bedrag van € 3,3, mln aan facturen ontvangen te worden.

12. Niet uit balans blijkende regelingen

De totaal aangegane verplichtingen van de investeringsprojecten waarvoor nog geen factuur is ontvangen bedraagt € 38,1 mln per 31-12-2024, waarvan € 32,4 mln betrekking heeft op de nieuwbouw van de OKC/MBV. Van de totaal aangegane investeringsverplichtingen heeft € 25,5 mln een looptijd korter dan 1 jaar. De overige € 12,6 mln heeft betrekking op 2026 en dus een looptijd langer dan 1 jaar.

De aangegane verplichtingen inzake huur-, lease- en serviceovereenkomsten 2024 en verder bedragen per balansdatum 31 december 2024 € 40,7 mln. Hiervan heeft € 15,7 mln een looptijd korter dan een jaar en € 0,6 mln een looptijd langer dan 5 jaar. De overige verplichtingen van € 24,4 mln hebben een looptijd langer dan 1 jaar en korter dan 5 jaar. De aangegane 3%-obligo-verplichting i.h.k.v. borgstelling naar het Waarborgfonds voor de Zorgsector houdt in dat bij onvoldoende eigen middelen in relatie tot garantieverplichtingen, het WfZ een verplichte deelnemersbijdrage kan eisen van maximaal 3% van de uitstaande garanties (de geborgde leningen) van de instelling.

Op de registergoederen, zijnde ziekenhuis met ondergrond en verdere toebehoren van de locatie Venlo en Venray, is een hypotheek gevestigd als onderdeel van de

verhaalsregeling tussen betrokken banken, WfZ en de Nederlandse Staat. Op de roerende goederen is een pandrecht gevestigd als onderdeel van de genoemde verhaalsregeling.

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers

Op 29 juli 2024 heeft het Europees Hof van Justitie een uitspraak gedaan met betrekking tot de overwerkvergoeding voor medewerkers die in deeltijd werken. De uitspraak kan gevolgen hebben voor de wijze waarop overuren worden beloond en zou mogelijk kunnen leiden tot een nabetaling met terugwerkende kracht voor deeltijdwerkers.

Op dit moment wordt onderzocht of, en in hoeverre, deze uitspraak van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende cao's die in de zorg worden gebruikt, en welke financiële impact dit met zich mee kan brengen. De mogelijke verplichtingen die hieruit voortvloeien, zijn op dit moment nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen.

Daarom zijn deze niet in de balans opgenomen. Wij volgen de ontwikkelingen nauwgezet en zullen, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het makrodeur zorg terug te vorderen bij instellingen voor medisch specialistische zorg en bij instellingen voor curatieve geestelijke gezondheidszorg. Het macrobeheersinstrument is uitgewerkt in de Aanwijzing macrobeheersmodel instellingen voor medisch specialistische zorg, respectievelijk Aanwijzing Macrobeheersinstrument curatieve geestelijke gezondheidszorg. Ook voor instellingen in andere sectoren kan een Aanwijzing Macrobeheersinstrument van toepassing zijn.

Jaarlijks wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ambtshalve een mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per instelling vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het mbi-omzetplafond van alle instellingen gezamenlijk. Deze vaststelling vindt plaats nadat door de Minister van VWS de overschrijding van het mbi-omzetplafond uiterlijk vóór 1 december van het opvolgend jaar is gecommuniceerd.

Voor 2024 is het mbi-omzetplafond door de NZa vastgesteld op € 30.212 miljoen (prijsniveau 2024). Bij het opstellen van de jaarrekening 2024 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2024. Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het

macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans per 31 december 2024.

De heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument is als volgt opgebouwd:

	2024	2023
	<i>x € 1.000,-</i>	<i>x € 1.000,-</i>
Tariefopbrengst van DBC's, DBC-zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereguleerde als het vrije segment en ZZP's GGZ	328.435	302.948
Totaal heffingsgrondslag	<u>328.435</u>	<u>302.948</u>

3.6 Geconsolideerd mutatieoverzicht immateriële vaste activa

	Vooruitbetaling- en op				
	Kosten van ontwikkeling	Software en datasystemen	Proces- optimalisatie	immateriële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024					
- Aanschafwaarde	250	12.301	0	6.672	19.223
- Cumulatieve afschrijvingen	75	7.790	0	0	7.865
Boekwaarde per 1 januari 2024	175	4.511	0	6.672	11.358
Mutaties in het boekjaar					
- Omboeking ivm ingebruikname	0	6.210	58	-6.268	0
- Investerings	0	4.112	1.105	0	5.217
- Afschrijvingen	50	2.383	138	0	2.571
- Desinvesteringen					
Aanschafwaarde	0	4.361	289	0	4.650
Cumulatieve afschrijvingen	0	4.020	35	0	4.055
Per saldo	0	341	254	0	595
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-50	7.598	771	-6.268	2.051
Stand per 31 december 2024					
- Aanschafwaarde	250	18.262	874	404	19.790
- Cumulatieve afschrijvingen	125	6.153	103	0	6.381
Boekwaarde per 31 december 2024	125	12.109	771	404	13.409
Afschrijvingspercentage	0%	14%-20%	20%	0%	

3.7 Geconsolideerd mutatieoverzicht materiële vaste activa

		Bedrijfs- gebouwen en terrein- voorzieningen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en voortuitbetalingen op materiële vaste activa	Totaal
	Terreinen					
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024						
- Aanschafwaarde	19.652	264.268	202.760	52.794	24.090	563.564
- Cumulatieve afschrijvingen	0	164.203	160.379	41.421	0	366.003
Boekwaarde per 1 januari 2024	19.652	100.065	42.381	11.373	24.090	197.561
Mutaties in het boekjaar						
- Omboeking ivm ingebruikname	0	207	1.871	3.119	-5.197	0
- Investerings	0	2.275	6.338	3.742	23.985	36.340
- Afschrijvingen	0	9.513	7.526	4.563	0	21.602
- Desinvesteringen						
Aanschafwaarde	0	16.911	16.310	3.034	0	36.255
Cumulatieve afschrijvingen	0	16.002	15.940	3.034	0	34.976
Per saldo	0	909	370	0	0	1.279
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	0	-7.940	313	2.298	18.788	13.459
Stand per 31 december 2024						
- Aanschafwaarde	19.652	249.839	194.659	56.621	42.878	563.649
- Cumulatieve afschrijvingen	0	157.714	151.965	42.950	0	352.629
Boekwaarde per 31 december 2024	19.652	92.125	42.694	13.671	42.878	211.020
Afschrijvingspercentage	0%	2,5%-10%	5%-10%	10%-20%	0%	

3.8 Geconsolideerd mutatieoverzicht financiële vaste activa

	Overige vorderingen	Totaal
		€
Boekwaarde per 1 januari 2024	145	145
Af: afschrijvingen	7	7
Boekwaarde per 31 december 2024	138	138

3.9 Geconsolideerd overzicht langlopende schulden per 31 december 2024

Leninggever	Datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke-lijke rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossingswijze	Aflossing in 2025	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
BNG	2014	1.134	10	Onderhandse lening	1,230%	113	0	113	0	0	0	Lineair	0	Garantieregeling Inrichtingen voor Gezondheidszorg 1958.
BNG	2001	4.084	24	Onderhandse lening	5,000%	341	0	171	170	0	1	Lineair	170	Waarborgfonds voor de zorgsector
BNG	2001	4.084	24	Onderhandse lening	5,000%	341	0	170	171	0	1	Lineair	171	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2001	2.723	24	Onderhandse lening	-0,150%	227	0	113	114	0	1	Lineair	114	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2006	2.500	23	Lening NWB	4,100%	2.500	0	0	2.500	0	5	Fixe **	0	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2007	2.000	20	Lening NWB	4,380%	2.000	0	0	2.000	0	3	Fixe **	0	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2007	2.500	25	Lening NWB	4,595%	900	0	100	800	300	8	Lineair	100	Waarborgfonds voor de zorgsector
BNG	2008	2.100	30	Onderhandse lening	4,849%	2.100	0	0	2.100	2.100	14	Fixe	0	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2009	10.000	20	Lening NWB	4,955%	3.000	0	500	2.500	0	5	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
ASN	2009	10.000	20	Lening ASN	4,200%	3.000	0	500	2.500	0	5	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2010	10.000	20	Lening NWB	-0,010%	3.500	0	500	3.000	500	6	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
Rabobank	2012	10.000	20	Lening Rabobank	1,450%	3.000	0	500	2.500	0	5	Lineair	500	Hypotheekgever en pandrechtgever
NWB	2012	10.000	20	Lening NWB	2,980%	4.500	0	500	4.000	1.500	8	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
BNG	2014	3.719	11	Lening BNG	3,820%	676	0	338	338	0	1	Lineair	338	Garantieregeling Inrichtingen voor Gezondheidszorg 1958.
BNG	2014	4.976	11	Lening BNG	3,840%	905	0	453	452	0	1	Lineair	452	Garantieregeling Inrichtingen voor Gezondheidszorg 1958.
Nationale Nederlanden	2014	10.000	20	Lening Nationale Nederlanden	2,630%	5.500	0	500	5.000	2.500	10	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
Rabobank	2014	10.000	20	Lening Rabobank	4,200%	4.000	0	500	3.500	1.000	7	Lineair	500	Hypotheekgever en pandrechtgever
AEGON	2015	10.000	20	Lening AEGON	1,020%	6.000	0	500	5.500	3.000	11	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
Nationale Nederlanden	2015	5.000	20	Lening Nationale Nederlanden	1,470%	3.000	0	250	2.750	1.500	11	Lineair	250	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2007	10.200	20	Lening NWB	4,347%	7.650	0	319	7.331	0	3	*	319	Waarborgfonds voor de zorgsector
Rabobank	2016	10.000	10	Lening Rabobank	2,510%	5.000	0	500	4.500	0	2	*	500	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2016	9.900	10	Lening Rabobank	1,850%	6.435	0	495	5.940	0	2	*	495	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2017	12.500	10	Lening Rabobank	1,800%	4.166	0	1.389	2.777	0	2	Lineair	1.388	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2019	12.500	20	Lening Rabobank	1,680%	9.375	0	625	8.750	5.625	4	Lineair	625	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	7.200	10	Lening Rabobank	4,250%	6.300	0	720	5.580	1.980	8	Lineair	720	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	7.000	7	Lening Rabobank	4,200%	6.000	0	1.000	5.000	0	5	Lineair	1.000	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	7.500	10	Lening Rabobank	4,200%	7.500	0	0	7.500	7.500	8	Fixe **	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	3.300	10	Lening Rabobank	4,350%	1.730	0	0	1.730	1.730	8	Fixe **	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
EIB	2023	10.000	25	Lening EIB	2,987%	10.000	0	0	10.000	7.826	23	Lineair	435	Hypotheekgever en pandrechtgever
EIB	2023	10.000	25	Lening EIB	3,747%	10.000	0	0	10.000	8.691	24	Lineair	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
BNG	2023	11.000	25	Lening BNG	3,422%	11.000	0	440	10.560	8.360	24	Lineair	440	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2024	5.000	0	Kasgeldfaciliteit NWB	3,263%	0	15.000	10.000	5.000	0	0	***	5.000	Waarborgfonds voor de zorgsector
EIB	2024	5.000	25	Lening EIB	3,507%	0	5.000	0	5.000	4.583	25	Lineair	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
BNG	2024	10.000	25	Lening BNG	3,063%	0	10.000	100	9.900	7.900	25	Lineair	400	Waarborgfonds voor de zorgsector
EIB	2024	5.100	25	Lening EIB	3,055%	0	5.100	0	5.100	4.740	25	Lineair	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
Totaal leningen		251.020				130.759	35.100	21.296	144.563	71.335			16.917	
Herfinanciering						0	0	0	0	0			0	
Totaal langlopende schulden						130.759	35.100	21.296	144.563	71.335			16.917	

*De helft lineair en het restant bij einde looptijd

** (geen aflossing)

*** volledige aflossing bij einde looptijd

3.10 Toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024

Bedrijfsopbrengsten

Toelichting op de omzet bij noot 13 van de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024:

In de uitwerking van de omzetverantwoording 2024 is Horizontaal Toezicht Omzetverantwoording gevolgd, waarbij mogelijke gevolgen voor schadelastjaar 2024 zijn vertaald.

Met de tien (representerende) zorgverzekeraars VGZ, CZ, Zilveren Kruis, Menzis, ONVZ, Zorg en Zekerheid, Salland (voorheen Eno), DSW, ASR en Caresq zijn voor 2024 (en doorloop 2023) contractuele schadelast afspraken gemaakt. Dit betreffen de DBC-zorgproducten en overige zorgproducten met een openingsdatum vanaf 1 januari 2024.

Bepaling prognose schadelast

De schadelastprognose 2024 is berekend op basis van de in 2024 geopende en gefactureerde en de per 31 december 2024 openstaande DBC trajecten. De openstaande zorgtrajecten per 31 december 2024 zijn gewaardeerd op basis van de prijzen van afgeleide DBC zorgproducten van de in 2024 gerealiseerde zorgactiviteiten binnen deze trajecten. Wat betreft de schadelastprognose voor 2024 is gebruik gemaakt van de gecertificeerde grouper van Performance. Per verzekeraar is het voortgangpercentage (ten opzichte van de realisatie schadelast in 2022 en 2023) berekend om vast te stellen welk deel van schadelastjaar 2024 in 2025 naar verwachting gefactureerd zal worden.

Hierna volgt een uitwerking van de risico's en onzekerheden die in dit traject zijn geïdentificeerd en de wijze waarop hiermee in de uitwerking is omgegaan:

- Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg hanteert een gecertificeerd prognosemodel van Performance. Hierop heeft Deloitte Risk Advisory B.V. op 19 februari 2025 een assurance rapport "IT-audit OHW-grouper" en een ISAE 3402 type II verklaring over 2024 uitgebracht en is middels dit document positief gerapporteerd over de volledigheid en juistheid van de afleiding van de zorgproducten.

- De gehanteerde prognose methode is in 2024 consistent vanwege de historie van twee opeenvolgende jaren met eenzelfde registratie. Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft ter validatie het voortgangpercentage in verschillende maanden getoetst op de uitkomsten voor de prognose. Tevens zijn de uitkomsten aangesloten met de werkelijke facturatie. De uitkomsten gaven een stabiel patroon zonder materiële verschillen.
- Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft op basis van de uitgevoerde impact-analyse, evaluatie van uitkomsten van materiële controles en de uitkomsten van de interne controles op DBC-declaraties voorlopig geconcludeerd dat sprake is van risico's, maar dat deze risico's (grotendeels) worden afgedekt door de gemaakte afspraken met zorgverzekeraars en de overschrijdingen daarvan.

13 Bedrijfsopbrengsten

13.1 Zorgverzekeringswet

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet	325.634	297.345
Totaal	325.634	297.345

Toelichting:

De stijging van de opbrengsten zorgverzekeringswet met € 28,3 mln is met name te verklaren door de prijsindexatie en volume effect waaronder stijging in omvang van de dure geneesmiddelen.

13.2 Wet langdurige zorg

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Wet langdurige zorg	578	860
Totaal	578	860

Toelichting:

De opbrengsten Wet langdurige zorg (WLZ) bestaan uit de opbrengsten die gerealiseerd worden voor de behandelingen van patiënten die in het ziekenhuis uitbehandeld zijn maar

nog niet in een verzorgings-/verpleeghuis opgenomen kunnen worden. In 2024 dalen de opbrengsten met € 0,3 mln omdat volop is ingezet op bevordering van de doorstroming.

13.3 Baten uit onderaanneming

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Onderaanneming	3.248	2.945
Totaal	3.248	2.945

Toelichting:

Deze positie betreft voornamelijk de onderlinge dienstverlening uitgevoerd door Stichting VieCuri Medisch Centrum in opdracht van andere zorginstellingen waarbij de toename van € 0,3 mln met name wordt veroorzaakt door de stijging van het aantal laboratoriumanalyses door andere instellingen. Daarnaast ligt als gevolg van groei op de kinderenoncologie de verrekening van geneesmiddelen aan het Prinses Maxima Centrum hoger.

13.4 Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg	3.285	2.974
Totaal	3.285	2.974

Toelichting:

De opbrengsten Subsidies van het VWS en het Zorginstituut is toegenomen met € 0,3 mln naar € 3,3 mln vanwege stijging van het aantal stageplaatsen en indexering.

13.5 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	14.928	14.553
Totaal	14.928	14.553

Toelichting:

De Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties betreft de ontvangen subsidie voor erkende medische vervolgopleidingen. In vergelijking met 2023 zijn deze opbrengsten met € 0,4 mln gestegen vanwege met name indexering van de vergoeding.

13.6 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	6.304	6.292
Totaal	6.304	6.292

13.7 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Overige bedrijfsopbrengsten	23.971	24.771
Subsidies vanwege Provincies en gemeenten	23	16
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies	113	75
Totaal	24.107	24.862

Toelichting:

De overige opbrengsten bestaan voornamelijk uit restaurantopbrengsten, parkeergelden, verhuur onroerend goed en bijbehorende dienstverleningsovereenkomsten, detacheringen Stafmaatschap, door andere instellingen gehuurd personeel en andere diensten. Verder worden hier ook de overige Subsidies (van Provincies en Gemeenten) verantwoord.

Bedrijfslasten

14 Personeelskosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	144.821	133.149
Sociale lasten	21.033	19.662
Pensioenpremie	12.549	11.715
Overige personeelskosten	11.203	13.311
Totaal personeelskosten	189.606	177.837

Toelichting:

De personeelskosten stijgen in 2024 met € 11,8 mln in vergelijking met 2023. Deze stijging wordt met name veroorzaakt door CAO effecten (€ 13,7 mln), daling van het gemiddeld aantal medewerkers met 91 fte (€ -6,6 mln) en de overige mutaties hebben vooral betrekking op een toename dotaties personeel gerelateerde voorzieningen en reserveringen zoals PLB, verlof, JUS en langdurig zieken (ERD/WGA), generatieregeling.

	2024	2023
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van fulltime eenheden		
Stichting VieCuri Medisch Centrum Noord-Limburg	2.161	2.252

Toelichting:

De basis van de berekening voor het gemiddeld aantal personeelsleden vormt het werkelijk aantal geregistreerde contracten in het personeelsmanagement systeem. Hierin worden ook de doorstroomleerlingen meegenomen en zijn de medewerkers met een contract van 0 tot 4 uur meegenomen voor de daadwerkelijk gewerkte uren. Voor het jaartotaal worden de maandelijkse gemiddelden weer uitgemiddeld.

15 Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	5.737	7.988
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	42.518	40.203
Totaal uitbesteed werk	48.255	48.191

16 Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen:		
Immateriële vaste activa	2.578	1.187
Materiële vaste activa	21.603	20.513
Totaal afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	24.181	21.700
Desinvesteringen	1.873	216
Totale desinvestering en afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	26.054	21.916

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op de afschrijvingen en desinvesteringen wordt verwezen naar de toelichting van paragraaf 3.5.1 Immateriële vaste activa, paragraaf 3.5.2 Materiële vaste activa en paragraaf 3.5.3 Financiële vaste activa.

17 Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	5.340	5.710
Algemene kosten	10.027	7.247
ICT gerelateerde kosten	10.736	10.405
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	73.094	72.456
Onderhoud en energiekosten:		
Onderhoud	3.346	2.760
Energie gas	1.919	2.050
Energie stroom	4.125	5.182
Energie transport en overig	93	45
Onderhoud en energiekosten	9.483	10.037
Huur en leasing	946	894
Dotaties voorzieningen	-23	3
Totaal bedrijfskosten	109.603	106.752

18 Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Rentebaten	1.077	835
Rentelasten	-4.410	-4.025
Buitengewone lasten	0	268
Totaal financiële baten en lasten	-3.333	-2.922

19. Wet normering topinkomens (WNT)

De WNT is van toepassing op Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg. Het voor deze instellingen toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2024 € 233.000 (het bezoldigingsmaximum voor de sector Zorg- en Jeugdhulp, klasse V, totaalscore 14 punten). Voor de bezoldiging van de topfunctionarissen wordt uitgegaan van de volledige bezoldiging uit dienstbetrekking bij Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg.

Conform de statuten kent de stichting een tweeledig bestuursmodel, waarbinnen de Raad van Bestuur met inachtneming van de rol van de Raad van Toezicht is belast met de besturing van de organisatie. De Raad van Bestuur is tweehoofdig met een voorzitter.

1. Bezoldiging topfunctionarissen

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling inclusief degenen die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt.

1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking

bedragen x € 1	I.J.C. Schouten	N.A.J. Cornelissen- Kolorz Msc BA
Functiegegevens	Voorzitter RvB	Lid RvB
Aanvang en einde functieervulling in 2024	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	216.789	216.789
Beloningen betaalbaar op termijn	16.211	16.211
<i>Subtotaal</i>	233.000	233.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	233.000	233.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	nvt	nvt
Totale bezoldiging	233.000	233.000
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	nvt	nvt
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	nvt	nvt

Gegevens 2023

bedragen x € 1	I.J.C. Schouten	N.A.J. Cornelissen- Kolorz Msc BA
Functiegegevens	Voorzitter RvB	Lid RvB
Aanvang en einde functieervulling in 2023	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	207.833	207.838
Beloningen betaalbaar op termijn	15.167	15.162
<i>Subtotaal</i>	223.000	223.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	223.000	223.000
Totale bezoldiging	223.000	223.000
Toelichting:		
De bezoldiging van de Raad van Bestuur past binnen de kaders van de WNT. De heer Schouten en mevrouw Cornelissen-Kolorz waren in 2024 op basis van een dienstverband bij Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg werkzaam.		

1b. Toezichthoudende topfunctionarissen

bedragen x € 1	prof. dr. M.J. Heineman	J.W.M. Verbugt	D.J. Zonneveld RA	M.J.C.A. de Wee
Functiegegevens	Voorzitter RvT	Lid RvT	Lid RvT	Lid RvT
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Bezoldiging				
Bezoldiging	29.700	19.800	19.800	19.800
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	34.950	23.300	23.300	23.300
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	nvt	nvt	nvt	nvt
Bezoldiging	29.700	19.800	19.800	19.800
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	nvt	nvt	nvt	nvt
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	nvt	nvt	nvt	nvt

Gegevens 2023

bedragen x € 1	prof. dr. M.J. Heineman	J.W.M. Verbugt	D.J. Zonneveld RA	M.J.C.A. de Wee
Functiegegevens	Voorzitter RvT	Lid RvT	Lid RvT	Lid RvT
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Bezoldiging				
Bezoldiging	28.000	19.000	19.000	19.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	33.450	22.300	22.300	22.300

Toelichting:

De honorering van de Raad van Toezicht past binnen de kaders van de WNT, aangezien de Raad van Toezicht leden vallen onder de definitie van het begrip topfunctionaris ingevolge de WNT.

De Raad van Toezicht van Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft de bezoldigingsklasse indeling bepaald op klasse V. De hierbij behorende normatieve maximale bedragen zijn voor 2024 bepaald op: Raad van Bestuur € 233.000; voorzitter Raad van Toezicht € 34.950 (15% van de WNT norm); lid Raad van Toezicht € 23.300 (10% van de WNT norm). Voor verdere toelichting op de bezoldiging in 2024 zie voorgaande passages.

3. Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT

Naast de hiervoor vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2024 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

20. Honoraria accountant

(bedragen x € 1)

De honoraria van de accountant over 2024 zijn als volgt:

	2024	2023
	€	€
1 Controle van de jaarrekening	193.540	178.539
2 Overige controlewerkzaamheden	45.829	32.898
3 Fiscale advisering	0	0
4 Niet controle-diensten	0	9.174
Totaal honoraria accountant	239.369	220.611

De hierboven genoemde honoraria zijn gebaseerd op de werkelijk verantwoorde kosten in het boekjaar.

20. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling, haar deelnemingen en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen.

Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is opgenomen onder paragraaf 19.

2024

4 Enkelvoudige jaarrekening



4.1 Enkelvoudige balans per 31 december 2024 (na resultaatbestemming x 1.000)

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1. kosten van ontwikkeling		125	175
2. software		12.109	4.511
3. procesoptimalisatie		771	0
4. vooruitbetaald op immateriële vaste activa		404	6.672
Totaal immateriële vaste activa		13.409	11.358
II Materiële vaste activa	2		
1. bedrijfsgebouwen en -terreinen		24.705	24.719
2. machines en installaties		36.396	34.998
3. andere vaste bedrijfsmiddelen		13.670	11.372
4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op MVA		42.878	24.088
Totaal materiële vaste activa		117.649	95.177
III Financiële vaste activa	3		
1. vorderingen op groepsmaatschappijen		0	7
2. verbonden kosten geldlening		138	146
Totaal financiële vaste activa		138	153
Totaal vaste activa		131.196	106.688
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
Medische middelen		1.977	2.157
Apotheek		2.457	2.255
Totaal voorraden		4.434	4.412
II Onderhanden DBC's en DBC Zorgproducten	5	3.754	2.600
III Vorderingen	6		
1. debiteuren		18.153	11.776
2. op groepsmaatschappijen		76.166	84.803
3. nog te factureren omzet DBC's / DBC-		13.700	13.284
4. overige vorderingen		4.220	5.989
5. overlopende activa		2.595	3.797
6. voortuitbetaalde bedragen		4.834	4.262
Totaal vorderingen		119.668	123.911
IV Liquide middelen	7	39.100	27.681
Totaal vlottende activa		166.956	158.604
C Totaal activa		298.152	265.292

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
PASSIVA			
D Groepsvermogen	8		
Kapitaal		24	24
Algemene reserves		59.969	58.474
Aandeel derden		0	0
Totaal eigen vermogen		<u>59.993</u>	<u>58.498</u>
E Voorzieningen	9	37.500	29.851
F Langlopende schulden	10		
Schulden aan banken		127.646	119.564
Overige schulden		0	0
Totaal langlopende schulden		<u>127.646</u>	<u>119.564</u>
G Kortlopende schulden	11		
1. Aflossingsverplichting langlopende schulden		16.917	11.082
2. Nog te betalen crediteuren		16.713	13.427
3. Belastingen en sociale premies		8.667	7.940
4. Schulden ter zake van pensioenen		6.379	6.015
5. Overige schulden		12.161	10.524
6. Overige passiva		12.176	8.391
Totaal kortlopende schulden		<u>73.013</u>	<u>57.379</u>
H Totaal passiva		<u>298.152</u>	<u>265.292</u>

4.2 Enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024

	Ref.	2024 €	2023 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening			
Zorgverzekeringswet	13.1	325.631	297.343
Wet langdurige zorg	13.2	578	860
Onderaanneming	13.3	3.248	2.945
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet			
VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet	13.4	3.286	2.974
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	13.5	14.928	14.553
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	13.6	6.305	6.292
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	13.7	24.108	25.951
Netto omzet		378.084	350.918
Som der bedrijfsopbrengsten		378.084	350.918
BEDRIJFSLASTEN:			
Lonen en salarissen	14	144.820	134.087
Sociale lasten	14	21.033	19.679
Pensioenlasten	14	12.549	11.715
Overige personele kosten	14	11.202	13.310
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	15	48.255	48.139
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	16	24.179	21.700
Overige waardevermindering van immateriële en materiële vast	16	1.612	216
Overige bedrijfskosten	17	109.606	106.834
Som der bedrijfslasten		373.256	355.680
BEDRIJFSRESULTAAT		4.828	-4.762
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	18	1.078	840
Rentelasten en soortgelijke kosten	18	-4.411	-4.025
Buitengewone lasten	18	-	249
RESULTAAT VOOR BELASTING		1.495	-7.698
RESULTAAT BOEKJAAR		1.495	-7.698
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>			
		2024 €	2023 €
Toevoeging algemene reserves		1.495	-7.698

4.3 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

De grondslagen van waardering en resultaatbepaling voor de enkelvoudige jaarrekening zijn gelijk aan de grondslagen die worden vermeld in de geconsolideerde jaarrekening.

4.4 Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024

Activa

1 Immateriële vaste activa

Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	11.358	5.212
Bij: investeringen	5.217	7.325
Af: afschrijvingen	2.571	1.179
Af: desinvesteringen	595	0
Boekwaarde per 31 december	13.409	11.358

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder paragraaf 4.5.

2 Materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	95.177	76.028
Bij: investeringen	35.361	30.451
Af: afschrijvingen	12.716	11.132
Af: desinvesteringen	173	170
Boekwaarde per 31 december	117.649	95.177

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder paragraaf 4.6.

3 Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Lening groepsmaatschappijen	0	7
Verbonden kosten geldlening	138	146
Totaal financiële vaste activa	138	153

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	153	281
Af: ontvangen aflossing leningen	0	62
Af: afwaardering geldlening	7	58
Af: afschrijving financiële vaste activa	8	8
Boekwaarde per 31 december	138	153

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder paragraaf 4.7.

4 Voorraden

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Medische middelen	1.977	2.157
Apotheek	2.457	2.255
Totaal voorraden	4.434	4.412

Toelichting:

De opgenomen voorraden zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Op de voorraadwaardering is een voorziening voor incurantie van € 0,3 mln in mindering gebracht.

5 Onderhanden werk uit hoofde van DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Onderhanden projecten DBC's en DBC-zorgproducten gereguleerd segment	1.694	1.700
Onderhanden projecten DBC's en DBC-zorgproducten vrij segment	35.214	31.712
	36.908	33.412
Af: ontvangen voorschotten	30.048	28.080
Af: voorziening onderhanden werk	3.106	2.732
Totaal onderhanden werk	3.754	2.600

Toelichting:

De ontvangen voorschotten betreft de van zorgverzekeraars ontvangen voorfinanciering onderhanden werk tegen integraal tarief. Er is een voorziening opgenomen voor onzekerheden in de bepaling van de onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten en de geschatte uitval vanwege de controles vanuit Horizontaal Toezicht.

6 Debiteuren en overige vorderingen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Handelsdebiteuren	24.006	17.448
Af: Terug te betalen schadelast zorgverzekeraars (overfacturatie)	5.853	5.672
Totaal handelsdebiteuren	18.153	11.776
Vorderingen op groepsmaatschappijen	76.166	84.803
Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	13.700	13.284
Overige vorderingen	4.220	5.989
Overlopende activa	2.595	3.797
Vooruitbetaalde bedragen	4.834	4.262
Totaal vorderingen en overlopende activa	119.668	123.911

7 Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Bankrekeningen	39.098	27.672
Kas	2	9
Totaal liquide middelen	39.100	27.681

Toelichting:

De liquide middelen staan voor € 30,6 mln ter vrije beschikking en zijn direct opeisbaar. Met de bank is een overeenkomst tot verpanding gesloten. Het overige deel van € 8,5 mln

kent een beklemming vanwege een aantal nieuwe investeringen en staat daardoor niet ter vrije beschikking. Per 31 december 2024 bedraagt het rekening-courant krediet € 25 mln (31 december 2023: € 25 mln).

Passiva

8 Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	2024	2023
	€	€
Kapitaal		
Saldo op 1 januari	24	24
Resultaatbestemming	0	0
Saldo op 31 december	24	24
Algemene reserves		
Saldo op 1 januari	58.474	66.172
Resultaatbestemming	1.495	-7.698
Overige mutaties	0	0
Saldo op 31 december	59.969	58.474
Totaal eigen vermogen	59.993	58.498

Specificatie aansluiting geconsolideerd – enkelvoudig vermogen 31 december 2024 en resultaat over 2024.

De specificatie is als volgt:

	Eigen	Resultaat
	€	€
Enkelvoudig eigen vermogen en resultaat:		
Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg	59.993	1.495
Stichting Ziekenhuis Venlo	12.403	0
Stichting Sint Elisabeth Ziekenhuis	4.800	-262
Stichting VieCuriVitaal (enkelvoudig)	2	0
Totaal groepsvermogen	77.198	1.233

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op het geconsolideerde eigen vermogen wordt verwezen naar toelichting 3.5.8 Eigen vermogen.

9 Voorzieningen

Het verloop is als volgt:

	Saldo per 1-jan-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€	€
Persoonlijk levensfase budget	19.280	6.344	4.364	0	21.260
Langdurig zieken	6.825	3.180	2.061	0	7.944
Claims	790	996	224	0	1.562
Generatieregeling	0	1.440	0	0	1.440
Overig personeel	2.956	3.110	772	0	5.294
Totaal voorzieningen	29.851	15.070	7.421	0	37.500

Toelichting:

De opgenomen voorzieningen hebben een overwegend langlopend karakter. Voor een nadere toelichting op de voorzieningen wordt verwezen naar de toelichting van paragraaf 3.5.9 Voorzieningen.

10 Langlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Langlopende schulden aan banken	127.646	119.564
Overige langlopende schulden	0	0
Totaal langlopende schulden	127.646	119.564

Het verloop is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	130.646	115.150
Bij: nieuwe leningen	35.100	31.000
Af: aflossingen lease	0	2.432
Af: aflossingen aan banken	21.183	13.072
Stand per 31 december	144.563	130.646
Af: aflossingen komend verslagjaar	16.917	11.082
Stand langlopende schulden per 31 december	127.646	119.564

Toelichting in welke mate (het totaal van) de schulden als langlopend moet worden beschouwd:

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jaar),	16.917	11.082
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jaar)	127.646	119.564
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	71.335	64.658

Toelichting:

Voor een nadere onderbouwing van de langlopende schulden wordt verwezen naar paragraaf 4.8 Enkelvoudig overzicht langlopende leningen per 31 december 2024. De aflossingsverplichtingen korter dan 1 jaar van € 16,9 mln zijn verantwoord onder de kortlopende schulden. Voor nadere toelichting zie ook de toelichting in de geconsolideerde balans.

11 Kortlopende schulden en overlopende passiva

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Nog te betalen crediteuren	16.713	13.427
Aflossingsverplichtingen langlopende schulden	16.917	11.082
Belastingen en sociale premies	8.667	7.940
Schulden terzake pensioenen	6.379	6.015
Nog te betalen salarissen	1.122	1.235
Reservering vakantiegeld	6.291	5.866
Reservering vakantiedagen en JUS	3.933	2.556
Nog te betalen intrest	815	867
Overige kortlopende schulden	12.176	8.391
Totaal kortlopende schulden en overlopende passiva	73.013	57.379

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op de kortlopende schulden en overlopende passiva wordt verwezen naar de toelichting van paragraaf 3.5.11 Kortlopende schulden en overlopende passiva.

12 Niet in balans opgenomen regelingen**Toelichting:**

Voor een nadere toelichting op de niet in de balans opgenomen regelingen wordt verwezen naar de toelichting van paragraaf 3.5.12 Niet uit balans blijvende regelingen.

4.5 Enkelvoudig mutatieoverzicht immateriële vaste activa

	Kosten van ontwikkeling	Software en datasystemen	Proces optimalisatie	Vooruitbe- talingen op immateriële activa	Totaal
	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024					
- Aanschafwaarde	250	12.301	0	6.672	19.223
- Cumulatieve afschrijvingen	75	7.790	0	0	7.865
Boekwaarde per 1 januari 2024	175	4.511	0	6.672	11.358
Mutaties in het boekjaar					
- Omboeking ivm ingebruikname	0	6.210	58	-6.268	0
- Investerings	0	4.112	1.105	0	5.217
- Afschrijvingen	50	2.383	138	0	2.571
- Desinvesteringen					
Aanschafwaarde	0	4.361	289	0	4.650
Cumulatieve afschrijvingen	0	4.020	35	0	4.055
Per saldo	0	341	254	0	595
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-50	7.598	771	-6.268	2.051
Stand per 31 december 2024					
- Aanschafwaarde	250	18.262	874	404	19.790
- Cumulatieve afschrijvingen	125	6.153	103	0	6.381
Boekwaarde per 31 december 2024	125	12.109	771	404	13.409
Afschrijvingspercentage	0%	14%-20%	20%	0%	

4.6 Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa

		Bedrijfs- gebouwen en terrein- voorzieningen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	Totaal
	Terreinen	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024						
- Aanschafwaarde	816	35.602	132.432	52.793	24.090	245.733
- Cumulatieve afschrijvingen	0	11.699	97.436	41.421	0	150.556
Boekwaarde per 1 januari 2024	816	23.903	34.996	11.372	24.090	95.177
Mutaties in het boekjaar						
		33	1.860	3.123	-5.016	0
- Investerings	0	1.544	6.275	3.738	23.804	35.361
- Afschrijvingen	0	1.418	6.735	4.563	0	12.716
- Desinvesteringen						
Aanschafwaarde	0	261	4.588	3.034	0	7.883
Cumulatieve afschrijvingen	0	88	4.588	3.034	0	7.710
Per saldo	0	173	0	0	0	173
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	0	-14	1.400	2.298	18.788	22.472
Stand per 31 december 2024						
- Aanschafwaarde	816	36.918	135.979	56.620	42.878	273.211
- Cumulatieve afschrijvingen	0	13.029	99.583	42.950	0	155.562
Boekwaarde per 31 december 2024	816	23.889	36.396	13.670	42.878	117.649
Afschrijvingspercentage	0%	2,5%-10%	5%-10%	10%-20%	0%	

4.7 Enkelvoudig mutatieoverzicht financiële vaste activa

	Overige vorderingen	Totaal
		€
Boekwaarde per 1 januari 2024	153	153
Bij: verbonden kosten geldlening	0	0
Af: Ontvangen aflossing lening	0	0
Af: Afwaardering lening	7	7
Af: Afschrijving financiële vaste activa	8	8
Boekwaarde per 31 december 2024	138	138

4.8 Enkelvoudig overzicht langlopende schulden per 31 december 2024

Leninggever	Datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werke- lijke rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Afflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Afflossings- wijze	Afflossing in 2025	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
BNG	2001	4.084	24	Onderhandse lening	5,000%	341	0	171	170	0	1	Lineair	170	Waarborgfonds voor de zorgsector
BNG	2001	4.084	24	Onderhandse lening	5,000%	341	0	170	171	0	1	Lineair	171	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2001	2.723	24	Onderhandse lening	-0,150%	227	0	113	114	0	1	Lineair	114	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2006	2.500	23	Lening NWB	4,100%	2.500	0	0	2.500	0	5	Fixe **	0	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2007	2.000	20	Lening NWB	4,380%	2.000	0	0	2.000	0	3	Fixe **	0	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2007	2.500	25	Lening NWB	4,595%	900	0	100	800	300	8	Lineair	100	Waarborgfonds voor de zorgsector
BNG	2008	2.100	30	Onderhandse lening	4,849%	2.100	0	0	2.100	2.100	14	Fixe	0	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2009	10.000	20	Lening NWB	4,955%	3.000	0	500	2.500	0	5	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
ASN	2009	10.000	20	Lening ASN	4,200%	3.000	0	500	2.500	0	5	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2010	10.000	20	Lening NWB	-0,010%	3.500	0	500	3.000	500	6	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
Rabobank	2012	10.000	20	Lening Rabobank	1,450%	3.000	0	500	2.500	0	5	Lineair	500	Hypotheekgever en pandrechtgever
NWB	2012	10.000	20	Lening NWB	2,980%	4.500	0	500	4.000	1.500	8	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
BNG	2014	3.719	11	Lening BNG	3,820%	676	0	338	338	0	1	Lineair	338	Garantieregeling Inrichtingen voor Gezondheidszorg 1958.
BNG	2014	4.976	11	Lening BNG	3,840%	905	0	453	452	0	1	Lineair	452	Garantieregeling Inrichtingen voor Gezondheidszorg 1958.
Nationale Nederlanden	2014	10.000	20	Lening Nationale Nederlanden	2,630%	5.500	0	500	5.000	2.500	10	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
Rabobank	2014	10.000	20	Lening Rabobank	4,200%	4.000	0	500	3.500	1.000	7	Lineair	500	Hypotheekgever en pandrechtgever
AEGON	2015	10.000	20	Lening AEGON	1,020%	6.000	0	500	5.500	3.000	11	Lineair	500	Waarborgfonds voor de zorgsector
Nationale Nederlanden	2015	5.000	20	Lening Nationale Nederlanden	1,470%	3.000	0	250	2.750	1.500	11	Lineair	250	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2007	10.200	20	Lening NWB	4,347%	7.650	0	319	7.331	0	3	*	319	Waarborgfonds voor de zorgsector
Rabobank	2016	10.000	10	Lening Rabobank	2,510%	5.000	0	500	4.500	0	2	*	500	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2016	9.900	10	Lening Rabobank	1,850%	6.435	0	495	5.940	0	2	*	495	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2017	12.500	10	Lening Rabobank	1,800%	4.166	0	1.389	2.777	0	2	Lineair	1.388	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2019	12.500	20	Lening Rabobank	1,680%	9.375	0	625	8.750	5.625	4	Lineair	625	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	7.200	10	Lening Rabobank	4,250%	6.300	0	720	5.580	1.980	8	Lineair	720	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	7.000	7	Lening Rabobank	4,200%	6.000	0	1.000	5.000	0	5	Lineair	1.000	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	7.500	10	Lening Rabobank	4,200%	7.500	0	0	7.500	7.500	8	Fixe **	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
Rabobank	2022	3.300	10	Lening Rabobank	4,350%	1.730	0	0	1.730	1.730	8	Fixe **	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
EIB	2023	10.000	25	Lening EIB	2,987%	10.000	0	0	10.000	7.826	23	Lineair	435	Hypotheekgever en pandrechtgever
EIB	2023	10.000	25	Lening EIB	3,747%	10.000	0	0	10.000	8.691	24	Lineair	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
BNG	2023	11.000	25	Lening BNG	3,422%	11.000	0	440	10.560	8.360	24	Lineair	440	Waarborgfonds voor de zorgsector
NWB	2024	5.000	0	Kasgeldfaciliteit NWB	3,263%	0	15.000	10.000	5.000	0	0	Fixe **	5.000	Waarborgfonds voor de zorgsector
EIB	2024	5.000	25	Lening EIB	3,507%	0	5.000	0	5.000	4.583	25	Lineair	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
BNG	2024	10.000	25	Lening BNG	3,063%	0	10.000	100	9.900	7.900	25	Lineair	400	Waarborgfonds voor de zorgsector
EIB	2024	5.100	25	Lening EIB	3,055%	0	5.100	0	5.100	4.740	25	Lineair	0	Hypotheekgever en pandrechtgever
Totaal leningen		249.886				130.646	35.100	21.183	144.563	71.335			16.917	
Herfinanciering						0	0	0	0	0			0	
Totaal langlopende schulden		249.886				130.646	35.100	21.183	144.563	71.335			16.917	

*De helft lineair en het restant bij einde looptijd

** (geen afflossing)

4.9 Toelichting op de enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024

Bedrijfsopbrengsten

13 Bedrijfsopbrengsten

13.1 Zorgverzekeringswet

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet	325.631	297.343
Totaal	325.631	297.343

13.2 Wet langdurige zorg

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Wet langdurige zorg	578	860
Totaal	578	860

13.3 Onderaanneming

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Onderaanneming	3.248	2.945
Totaal	3.248	2.945

13.4 Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg	3.286	2.974
Totaal	3.286	2.974

13.5 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	14.928	14.553
Totaal	14.928	14.553

13.6 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	6.305	6.292
Totaal	6.305	6.292

13.7 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Overige bedrijfsopbrengsten	23.972	25.860
Subsidies vanwege Provincies en gemeenten	23	16
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies	113	75
Totaal	24.108	25.951

Bedrijfslasten

14 Personeelskosten

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	144.820	134.087
Sociale lasten	21.033	19.679
Pensioenpremie	12.549	11.715
Overige personeelskosten	11.202	13.310
Totaal personeelskosten	189.604	178.791

	2024	2023
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van fulltime eenheden		
Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg	2.161	2.252

15. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	5.737	7.937
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	42.518	40.202
Totaal uitbesteed werk	48.255	48.139

16. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen:		
Immateriële vaste activa	2.578	1.187
Materiële vaste activa	21.601	20.513
Subtotaal afschrijvingen	24.179	21.700
Desinvesteringen	1.612	216
Totaal afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	25.791	21.916

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op de desinvesteringen wordt verwezen naar de toelichting van 3.10.16 Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa. Van deze afschrijvingskosten op materiële vaste activa wordt € 8,9 mln doorberekend aan gelieerde entiteiten.

17. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt :

	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	5.341	5.711
Algemene kosten	10.023	7.295
ICT gerelateerde kosten	10.738	10.394
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	73.097	72.500
Onderhoud en energiekosten:		
Onderhoud	3.346	2.760
Energie gas	1.919	2.050
Energie stroom	4.125	5.182
Energie transport en overig	94	45
Onderhoud en energiekosten	9.484	10.037
Huur en leasing	946	894
Dotaties voorzieningen	-23	3
Totaal bedrijfskosten	109.606	106.834

18. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Rentebaten	1.078	840
Rentelasten	-4.411	-4.025
Buitengewone lasten	-	249
Totaal financiële baten en lasten	-3.333	-2.936

4.10 Vaststelling en goedkeuring

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur van Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft de jaarrekening 2024 vastgesteld in de vergadering van 23 april 2025.

De Raad van Toezicht van Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg heeft de jaarrekening 2024 goedgekeurd in de vergadering van 13 mei 2025.

Samenstelling Raad van Bestuur

dhr. I.J.C. Schouten	voorzitter
mevr. N.A.J. Cornelissen-Kolorz MSc BA	lid

Samenstelling Raad van Toezicht

dhr. prof. dr. M.J. Heineman	voorzitter
dhr. J.W.M. Verbugt	vice-voorzitter
dhr. D.J. Zonneveld RA	lid
mevr. M.J.C.A. de Wee	lid

Secretaris RvT/RvB

dhr. mr. drs. R. Thijssen	secretaris
---------------------------	------------

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatbestemming zoals weergegeven bij de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024 in paragraaf 3.2.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er hebben zich geen gebeurtenissen na balansdatum voorgedaan die nader toegelicht dienen te worden in de jaarrekening 2024.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

dhr. I.J.C. Schouten (voorzitter RvB)

mevr. N.A.J. Cornelissen-Kolorz MSc BA
(lid RvB)

dhr. prof. dr. M.J. Heineman (voorzitter RvT)

dhr. J.W.M. Verbugt (vice-voorzitter RvT)

mevr. M.J.C.A. de Wee (lid RvT)

dhr. D.J. Zonneveld RA (lid RvT)

2024

5 Overige gegevens



5.1 Overige gegevens

In de statuten is bepaald, conform artikel 3.3, dat het behaalde resultaat ten goede komt aan het algemeen belang van de stichting dan wel aan een zorginstelling die een beroep kan doen op de zorgvrijstelling voor de heffing van de vennootschapsbelasting of aan een algemeen nut beogende instelling met een soortgelijke doelstelling als die van de stichting, die zelf een algemeen nut beogende instelling te zijn.

5.2 Nevenvestigingen

Stichting VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg met hoofdvestiging Venlo heeft de volgende nevenvestigingen:

- VieCuri Medisch Centrum voor Noord-Limburg in Venray
- Regiopoli Horst in Horst
- VieCuri Regiopoli Peel en Maas in Panningen
- VieCuri – Buitenlust in Venray
- VieCuri, Centrum voor Gezondheidszorg Pro Vita Reuver in Reuver

5.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: het bestuur en de raad van toezicht van Stichting VieCuri, Medisch Centrum voor Noord-Limburg te Venlo

Verklaring over de in het jaardocument opgenomen jaarrekening 2024

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2024 van Stichting VieCuri, Medisch Centrum voor Noord-Limburg ('de instelling') te Venlo gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaardocument opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting VieCuri, Medisch Centrum voor Noord-Limburg op 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2024;
2. de geconsolideerde en enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024;
3. het geconsolideerde kasstroomoverzicht over 2024; en
4. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en de Regeling Controleprotocol WNT 2024 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting VieCuri, Medisch Centrum voor Noord-Limburg zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met de Regeling Controleprotocol WNT 2024 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1 sub n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in het jaardocument opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaardocument andere informatie, die bestaat uit:

- ▶ het bestuursverslag;
- ▶ het verslag van de interne toezichthouder;
- ▶ de overige gegevens.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie:

- ▶ met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat;
- ▶ alle informatie bevat die op grond van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG is vereist.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag en de overige gegevens, alsmede voor het toevoegen van het verslag van de interne toezichthouder, in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en het getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de WNT. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de instelling in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de instelling te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de instelling haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de instelling.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fraude en fouten ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, de Regeling Controleprotocol WNT 2024, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- ▶ het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- ▶ het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de instelling;
- ▶ het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- ▶ het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de instelling haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een instelling haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- ▶ het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- ▶ het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.



Wij zijn verantwoordelijk voor het plannen en uitvoeren van de groepscontrole om voldoende en geschikte controle-informatie te verkrijgen met betrekking tot de financiële informatie van de entiteiten of bedrijfsonderdelen binnen de groep als basis voor het vormen van een oordeel over de jaarrekening. Tevens zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de beoordeling van de controlewerkzaamheden die in het kader van de groepscontrole zijn uitgevoerd. Wij dragen de volledige verantwoordelijkheid voor onze controleverklaring.

Wij communiceren met de raad van toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Eindhoven, 15 mei 2025

BDO Audit & Assurance B.V.
namens deze,

drs. M.M.H. Tagage RA

