

Máxima MC

Jaarverantwoording 2023

april 2024



Inhoudsopgave Jaarverantwoording 2023

a. Bestuursverslag.....	2
b. Verslag interne toezichthouder.....	27
c. Jaarrekening met bijlagen.....	35

Máxima MC

Bestuursverslag

april 2024



Inhoudsopgave bestuursverslag

1	Algemene informatie.....	4
1.1	Algemeen	4
1.2	Missie en Visie.....	4
1.3	Juridische structuur	5
2	Verslag over het afgelopen jaar	8
3	Financiële analyse	12
3.1	Behaalde omzet en resultaten	12
3.2	Financiële positie.....	13
3.3	Kasstroom en financieringsbehoefte	14
3.4	Verwachtingen 2024.....	15
4	Toepassing gedragscodes	16
5	Onderzoek en ontwikkeling	18
6	Risicomanagement	22
7	Maatschappelijke aspecten van ondernemen.....	24



1 Algemene informatie

Leeswijzer

Bijgaand treft u aan het bestuursverslag van Máxima MC betreffende het jaar 2023. Dit verslag maakt deel uit van de jaarverslaglegging in het kader van de maatschappelijke verantwoording. De jaarverslaglegging bestaat uit drie onderdelen:

- bestuursverslag 2023;
- verslag interne toezichthouder 2023;
- jaarrekening 2023 met bijlagen.

1.1 Algemeen

Máxima MC is een vooruitstrevend topklinisch ziekenhuis in de Brainportregio met twee locaties: hartje Eindhoven en op de grens van Veldhoven en Eindhoven. Máxima MC hecht veel waarde aan onderzoek, opleiding en innovatie om de zorg op een steeds hoger niveau te kunnen brengen.

Máxima MC heeft de ambitie om één van de meest vernieuwende aanbieders van medisch specialistische zorg in Nederland te zijn. Máxima MC transformeert tot een toekomstbestendig ziekenhuis waar waardegedreven denken gemeengoed is. De drijfveer hierbij is de zorg voor de patiënt te verbeteren, waarbij Máxima MC de maatschappelijke verantwoordelijkheid neemt om de zorg betaalbaar te houden.

1.2 Missie en Visie

De **missie** van Máxima MC is:

Máxima MC stelt zich tot doel Brabant gezonder te maken door het aanbieden van hoogwaardige medisch specialistische kennis en vaardigheden.

De **visie** van Máxima MC is:

Máxima MC is een vernieuwende aanbieder van medisch specialistische zorg in Nederland. Het is in de regio de leidende partner op het gebied van preventie van ziekte en behoud van gezondheid. Onze zorg leidt aantoonbaar tot een betere kwaliteit van leven. Wetenschap en innovatie staan in dienst van deze visie en zijn landelijk onderscheidend.

Voor onze patiënten betekent dit dat:

- er altijd aandacht is voor de hele mens en zijn omgeving en zijn gezondheid op langere termijn;
- wij altijd samen kijken welke individuele keuze het best haalbare resultaat oplevert;
- de patiënt er op kan vertrouwen dat we samen een behandeling kiezen waar hij zich ook het beste bij voelt;
- onze diagnostiek en behandeling altijd gebaseerd is op de modernste medische inzichten;



- wij voorop lopen bij het introduceren van vernieuwingen in de zorg, die de zorg verantwoord, efficiënt, patiëntgericht en betaalbaar houden;
- wij bereid zijn om onze deskundigheid ook buiten het ziekenhuis in te zetten;
- wij samenwerken om ziekten te voorkomen;
- wij volledig open zijn over onze behandeling en onze resultaten.

In de communicatie-uitingen van Máxima MC is dit vertaald naar vier kernwaarden:



Verstand van Gezond

Zo lang mogelijk zo gezond mogelijk blijven: daar dragen onze specialisten en professionals graag aan bij. Als het kan preventief en zo nodig met zinvolle medische onderzoeken en behandelingen. Zodat onze patiënten het maximaal mogelijke uit hun leven kunnen halen.



Speciaal voor Iedereen

Ieder van onze patiënten is uniek. Met persoonlijke gezondheidsvragen en levenswensen in relatie tot zijn specifieke omgeving. Een gezonde balans tussen wat u kunt en wat u wilt: daar werken we graag aan. Met hart, ziel en gezond verstand.



Wederzijds vertrouwen

We zijn ervan overtuigd dat we samen meer bereiken: ieder vanuit zijn eigen rol en verantwoordelijkheid. We helpen onze patiënt zijn eigen kracht te gebruiken. Zo werken we ook samen met onze partners in de zorgketen. U kunt dus vertrouwen op ons complete zorgnetwerk.



De toekomst is nu

Het bruist in het Máxima. Wat nu nog niet kan, ontwikkelen we namelijk al vandaag. Wat anderen ontdekken, passen we meteen toe. We zijn vindingrijk in het bedenken van nieuwe technieken en het slim organiseren van onze zorg voor u. De toekomst is nu.

1.3 Juridische structuur

Juridische structuur

Máxima MC heeft als rechtsvorm een stichting (Stichting Máxima Medisch Centrum), waarvan de bestuursvorm overeenkomstig het raad van bestuur– raad van toezicht model (dualistisch model) is vormgegeven.

Máxima MC is een algemeen ziekenhuis met twee voorzieningen in het kader van de Wet Bijzondere Medische verrichtingen (WBMV), te weten de NICU en het Hemofilie Behandel Centrum.



Stichting Máxima Medisch Centrum is 100% aandeelhouder van de vennootschappen SenS! B.V., Health Innovation Campus B.V., Maxim's B.V. en Farmaceutisch Centrum Máxima B.V.. Per 1 januari 2024 zijn Maxim's B.V. en Farmaceutisch Centrum Máxima B.V. door middel van een juridische fusie geïntegreerd in de Stichting Máxima Medisch Centrum.

Raad van Toezicht

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van toezicht uit tenminste vijf en ten hoogste zeven leden. Bij de samenstelling van de raad van toezicht wordt rekening gehouden met een evenwichtige spreiding van deskundigheid en maatschappelijke betrokkenheid van de leden van de raad van toezicht.

De raad van toezicht heeft een rooster van aftreden opgesteld. Conform de governancecode Zorg 2022 worden de leden van de raad van toezicht benoemd voor een periode van 4 jaar en zijn de leden maximaal één maal herbenoembaar. In het verslagjaar 2023 hebben zich enkele mutaties binnen de raad van toezicht voorgedaan:

- Mevrouw R. van Diemen is per 22 februari 2023 toegetreden als lid van de raad van toezicht. Daarmee heeft zij de ontstane vacature t.g.v. het vertrek van H. Fiolet als lid raad van toezicht ingevuld. Mevrouw R. van Diemen is tevens voorzitter van de commissie kwaliteit & veiligheid.
- Mevrouw E. Talboom heeft per 30 juni 2023 de raad van toezicht voortijdig verlaten in verband met het aanvaarden van een functie elders en de daarmee samenhangende belangenverstremming. Naar aanleiding hiervan is medio 2023 een openbare wervingsprocedure opgestart; eind 2023 heeft de raad van toezicht een voorgenomen besluit genomen over de benoeming van een kandidaat.

De leden van de raad van toezicht hebben in 2023 een honorarium ontvangen. Bij het vaststellen van de hoogte hiervan is door de raad van toezicht de Wet Normering Topinkomens in acht genomen. Daarnaast is aangesloten bij het advies van de NVTZ dienaangaande.

Máxima MC kent een reglement raad van toezicht, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van toezicht zijn geëxpliciteerd. Om uitvoering te kunnen geven aan de toezichthoudende taken is de raad van toezicht gedurende het verslagjaar zeven keer bijeengekomen voor reguliere vergaderingen.

Binnen de raad van toezicht is een auditcommissie, een commissie kwaliteit & veiligheid alsmede een remuneratiecommissie. Deze commissies zijn in een lagere frequentie bijeengekomen. Tevens is gedurende het verslagjaar een ad hoc commissie ingesteld in verband met de invulling van de vacature lid raad van toezicht. Daarnaast heeft de raad van toezicht afzonderlijk gesproken met de adviesorganen (Ondernemingsraad, Cliëntenraad en Bestuur Vereniging Medische Staf).



Raad van bestuur

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van bestuur uit minimaal twee personen. De samenstelling van de raad van bestuur is gedurende het verslagjaar gewijzigd. Per 1 mei 2023 is de heer M.R. Korte gestart als lid raad van bestuur. Met deze benoeming is de raad van bestuur weer in samenstelling compleet.

Máxima MC kent een reglement raad van bestuur, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van bestuur zijn geëxpliciteerd. De bezoldiging van de leden van de raad van bestuur wordt bepaald door de raad van toezicht. Hierbij wordt de Wet Normering Topinkomens in acht genomen.

Mogelijke belangenverstrengeling door leden raad van bestuur en leden raad van toezicht wordt voorkomen door te handelen conform de governancecode Zorg. Zowel de raad van toezicht als de leden raad van bestuur onderling, zien toe op het voorkomen van persoonlijke bevoordeling en/of belangenverstrengeling. De nevenfuncties van de leden raad van bestuur en raad van toezicht zijn transparant en daarmee toetsbaar. Conform de Wet bestuur en toezicht voorzien de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum daarnaast in een regeling inzake tegenstrijdige belangenverstrengeling.

Medische staf

De medische staf bestaat uit de in het ziekenhuis werkzame medisch specialisten en andere in het reglement van de medische staf aangewezen in, of ten behoeve van, het ziekenhuis werkzame personen. De vereniging medische staf heeft een tweeledig doel:

- Het bevorderen van kwalitatief goede medische specialistische zorg aan de patiënten;
- Het behartigen van de functionele belangen van haar leden.

Er is nauwe betrokkenheid van de medisch specialisten bij het beleid en de besturing van het ziekenhuis. De raad van bestuur hecht aan de inbreng van de medische staf ten aanzien van strategische vraagstukken. Deze vraagstukken worden o.a. besproken in het wekelijkse Strategisch BeleidsOverleg (SBO), waaraan een afvaardiging van het bestuur Vereniging Medische Staf deelneemt. Deze afvaardiging bestaat uit drie leden, zijnde de voorzitter MSB de Medici, voorzitter VMSD en een 'onafhankelijk' voorzitter van de medische staf.

Met ingang van 1 januari 2015 is het Medisch Specialistisch Bedrijf 'De Medici' opgericht. Hierin participeren, met uitzondering van de neurochirurgen en de oogartsen tot 31 december 2023, de medisch specialisten die tot 1 januari 2015 als vrijgevestigd medisch specialist in Máxima MC werkzaam waren. Máxima MC heeft middels een dienstverleningsovereenkomst een contractuele relatie met het MSB 'de Medici', alsmede een SLA die jaarlijks wordt overeengekomen.



De medisch specialisten in loondienst van het ziekenhuis hebben zich medio 2015 verenigd. Dit heeft geleid tot de oprichting van de Vereniging Medisch Specialisten Dienstverband (VMSD). De raad van bestuur heeft structureel overleg met de VMSD.

Medezeggenschapsorganen

Máxima MC beschikt op grond van de Wet op de Ondernemingsraden en de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen over een Ondernemingsraad en een Cliëntenraad. Bij de besluitvormingsprocessen worden de wettelijke rechten en plichten van deze organen in acht genomen. Er vindt structureel overleg (zowel formeel als informeel) plaats met de Ondernemingsraad en de Cliëntenraad.

Daarnaast bestaat er sinds 2021 een formele Vereniging Verpleegkundige Staf. In 2023 is in samenspraak met de raad van bestuur veel aandacht geschonken aan de interne bekendheid van de vereniging. Daarnaast zijn de werkafspraken tussen de raad van bestuur en het verpleegkundig stafbestuur (VSB) formeel bekrachtigd middels de ondertekening hiervan tijdens het verpleegkundig symposium op 11 mei 2023. De raad van bestuur acht de inbreng van de verpleegkundige beroepsgroep op bestuurlijk niveau noodzakelijk, deze samenwerkingsafspraken dragen hieraan bij.

2 Verslag over het afgelopen jaar

Strategische ambities

Onze visie en ambitie zijn richtinggevend in het antwoord op de maatschappelijke opgave waar Máxima MC voor staat; de zorg toegankelijk houden en duurzaam maken voor de 1 miljoen inwoners van Zuidoost Brabant. Op basis hiervan zijn zes strategische ambities geformuleerd, die de basis vormen voor de koers van het ziekenhuis en de focusgebieden.

De strategische ambities luiden als volgt:

1. Koploper in Vrouw-Moeder-Kind-zorg, oncologie, preventie en vitaliteit
2. Koploper in patiënt- en persoonsgerichte zorg in de context van dagelijks leven, met digitale ondersteuning.
3. Innovatief in reguliere ziekenhuiszorg voor de regionale bevolking
4. Opleidingsziekenhuis waarin zorg en wetenschap nauw verbonden zijn
5. Financiële armslag dankzij gezonde financiële resultaten en ratio's
6. Aantrekkelijke werkgever

De bestaande visie en strategische ambities van Máxima MC zijn vertaald naar een 4-tal strategische thema's. Bij dit alles vormt duurzaamheid een belangrijk uitgangspunt.



ONZE MAATSCHAPPELIJKE OPGAVE

De zorg toegankelijk houden en duurzaam maken voor de 1 miljoen inwoners van Zuidoost-Brabant

MMC in beweging

HOE GAAN WE DAT BEREIKEN?

Vier strategische thema's



Passende Zorg. Passende Zorg legt meer nadruk op het maatschappelijk perspectief, naast het perspectief van de zorgprofessional en patiënt. Het moet bijdragen aan het toegankelijk houden van de zorg in de regio. Passende (hybride) zorg richt zich met name op zorg dichtbij en digitalisering en netwerkgorg incl. preventie.

Voor Máxima MC betekent dit dat er nog meer wordt ingezet op:

- de transitie van poliklinisch en dagbehandeling naar huis;
- klinische behandeling naar huis;
- het voorkomen van onnodige instroom in het ziekenhuis;
- het voorkomen van re-events bij patiënten;
- tijdig doorverwijzen naar het sociaal domein.

Binnen deze thema's zijn veel initiatieven ontplooid en omgezet naar reguliere werkwijzen. Ook in mProve verband zijn diverse zorgverbetertrajecten geïnitieerd. Deze trajecten passen binnen het gedachtegoed van Passende zorg en het Integraal Zorgakkoord. Voor Máxima MC betekent dit dat initiatieven die vanuit mProve worden ontplooid, naadloos moeten aansluiten op de doelstellingen en projecten van Máxima MC.

Concentratie van zorg. Het thema concentratie van zorg draagt bij aan het behoud van hoog kwalitatieve zorg alsmede het toegankelijk houden van de laag complexe zorg voor één miljoen inwoners uit ons verzorgingsgebied, waar mogelijk tegen lagere kosten. Om dit mogelijk te maken zijn diverse initiatieven ontplooid zoals:

- het inrichten van 24/7 spoedzorg in de regio;
- behoud van voldoende high care voor de regio;
- behoud van derde en vierde lijn geboorte/kindzorg in de regio t.b.v. landelijke dekking;
- hooggespecialiseerde zorg bundelen;
- de toegankelijkheid van laag complexe zorg borgen;
- de kwaliteit/toegankelijkheid en efficiëntie van de electieve diagnostiek verbeteren.



Servicegerichtheid en regie bij de patiënt. Máxima MC streeft naar het leveren van top service voor de patiënt, met optimaal ingerichte zorg- en administratieprocessen. De patiënt wordt daarbij gezien als partner. Dat betekent dat de focus ligt op het bewerkstelligen van efficiënte, servicegerichte processen die de autonomie en zelfredzaamheid van de patiënt ondersteunen en/of versterken. In dit kader zijn diverse initiatieven ontplooid die betrekking hebben op:

- het op orde brengen van zorglogistieke processen;
- de autonomie van de patiënt versterken;
- de zelfredzaamheid van de patiënt vergroten;
- ondersteuning van familie en naasten;
- optimaliseren en het inrichten van uniforme zorgprocessen.

Ontwikkelingen oogheelkunde

In het verslagjaar 2023 heeft de raad van bestuur veel aandacht besteed aan de continuïteit van de oogheekundige zorg, dit vanwege het vertrek van enkele (vrijgevestigde) oogartsen medio 2023. De raad van bestuur heeft de praktijk oogheelkunde met ingang van 1 januari 2024 overgenomen van het MSB de Medici, doch is er nog niet in geslaagd de ontstane vacatures duurzaam in te vullen.

Aantrekkelijke werkgever. Vanaf 2023 is de focus met name gelegd op het zijn van een aantrekkelijke werkgever, dit in het kader van behoud van medewerkers. Dit is tot uiting gekomen in een drietal thema's:

- arbeidsbesparend werken;
- eigen regie medewerkers faciliteren;
- het creëren van een sociaal veilige werkomgeving.

Brainportregio en innovatie

Ook in de Brainportregio spelen deze strategische thema's en zijn de oplossingsrichtingen uit het Integraal Zorgakkoord relevant. Alle regionale ziekenhuizen werken aan passende zorg en het verminderen van administratieve lasten. Máxima MC heeft in dit kader met diverse zorgorganisaties samengewerkt.

- Innovatiekracht en wetenschappelijk onderzoek nemen binnen het Maxima MC een steeds prominentere rol in. Vooral de toegepaste innovatie staat hier centraal. Hierbij past ook de verdere ontwikkeling in de kennis- en wetenschapsagenda van het MMC.
- Binnen e/MTIC werken de TU/e, Kempenhaege, CZE en Máxima MC al bijna tien jaar samen aan een ecosysteem voor high-tech zorginnovatie.
- Daarnaast hebben MMC, CZE en TU/e de intentie om samen meer intensief samen te werken in een nieuw samenwerkingsverband Cicle. Hierin werken we aan het daadwerkelijk implementeren van innovaties in de zorg op basis van de echte behoefte in de zorg door bijvoorbeeld living labs, een marktplaats voor innovatie vraag en aanbod en een bio-innovatie programma. In 2024 zullen de eerste initiatieven hiervoor verder opgepakt en gerealiseerd worden.
- Ook wordt een verdergaande samenwerking met het CZE verkend, dit om de gewenste transitie in de zorg in gezamenlijkheid vorm te geven.

Naast de samenwerking in de Brainportregio, vindt ook in **mProve** verband (samenwerkingsverband van 7 ziekenhuizen) afstemming plaats over het merkbaar verbeteren van de zorg, alsmede over het realiseren van de beoogde transitie in de



zorg (digitaal thuis en datagedreven). Hiertoe is een transformatie-aanvraag ingediend bij de zorgverzekeraars, hierover is eind 2023 echter nog geen uitsluitsel gekregen.

Digitale ontwikkelingsagenda

Máxima MC streeft naar vernieuwende bedieningsconcepten waarin zorg rondom de patiënt georganiseerd is. Zowel binnen de muren van het ziekenhuis als in de eigen omgeving van de patiënt. Operatieve ingrepen blijven nog in het ziekenhuis, maar andere activiteiten zoals observatie en monitoring, medicatietoediening en consulten zullen steeds meer thuis plaatsvinden, waarbij de medisch specialist regiebehandelaar blijft. Zo ontstaat een hybride vorm van zorgverlening, bestaande uit een mix van zorg in het ziekenhuis en zorg thuis, waarbij samen beslissen hoog in het vaandel staat. Thuis als het kan en in het ziekenhuis als het moet. Onze ambitie is dat in 2025 25% van onze patiëntenzorg – digitaal ondersteund en waar dit veilig kan – plaatsvindt buiten de muren van het ziekenhuis.

Om dit te realiseren is meer richting aangebracht in de digitale ontwikkelingsagenda van Máxima MC, dit heeft geresulteerd in het opstellen van een digitale roadmap. Hierbij zijn vijf ambitie-thema's benoemd: datagedreven werken, zorg op afstand, zelfregie voor de patiënt, optimaliseren capaciteit/processen/middelen, en informatie in de keten. Binnen deze thema's wordt ingezet op die projecten die het meest bijdragen aan betere en efficiëntere zorg, en die baat hebben voor de patiënt en medewerker.



Vastgoedontwikkelingen

Strategisch vastgoedplan locatie Veldhoven. Op de locatie Veldhoven zijn op korte termijn vernieuwingen noodzakelijk, waaronder de renovatie van de kliniek en bewaakte bedden, aanpassing entreegebied en apotheek de Run. Mede in relatie tot



de ambitie een focuskliniek te realiseren, is in 2023 besloten de planvorming te herijken en een overall strategisch vastgoedplan op te leveren. Definitieve besluitvorming hierover zal naar verwachting in Q2-2024 plaatsvinden.

Focuskliniek. De raad van bestuur heeft een definitief besluit genomen over het feit dat op termijn de klinische zorg geconcentreerd wordt in Veldhoven en dat een breed aanbod van poliklinische zorg in Eindhoven blijft. De mogelijkheid om ook dagbehandelingen in Eindhoven uit te voeren is in 2023 nader onderzocht. Op basis van de resultaten van dit haalbaarheidsonderzoek heeft de raad van bestuur besloten een vervolg te geven aan het concept middels de uitwerking van de businesscase en implementatieplan. Afronding hiervan heeft eind 2023 plaatsgevonden, waarbij de intentie is over te gaan tot de implementatie van het concept van een focuskliniek medio 2024 op beide locaties.

Organisatorische inbedding projecten

In 2023 is nadrukkelijk stilgestaan bij de noodzaak en behoefte aan het stellen van prioriteiten. De ambitie om zaken ter hand te nemen is hoog. Des te belangrijker om zorg te dragen voor een goede prioritering van activiteiten en projecten, zodat de beschikbare capaciteit zo optimaal mogelijk wordt ingezet ten behoeve van de bestaande organisatie en de beoogde zorgvernieuwing.

Het projectportfolioteam heeft in de tweede helft van 2023 in afstemming met het tweede echelon, inzicht verkregen in de lopende strategische en ziekenhuisbrede projecten en projecten die nog opgestart moeten worden. Het ligt in de bedoeling om in Q1 2024 een definitieve prioritering aan te brengen, zodat er reële keuzes worden gemaakt voor wat betreft de uitvoering en realisatie van deze projecten. Vervolgens zal zorg worden gedragen voor het ondersteunen van de uitvoering van de ziekenhuisbrede projecten.

3 Financiële analyse

3.1 Behaalde omzet en resultaten

Máxima MC kan voor 2023 terugkijken op een goed financieel jaar. De omzet is geconsolideerd uitgekomen op € 410,4 miljoen bij een totaal van kosten van € 396,8 miljoen. Hiermee komen we op een positief resultaat van € 13,6 miljoen. Dit ligt aanzienlijk hoger dan het begrote resultaat. Hierbij was uitgegaan van een resultaat van € 3,0 miljoen en een aanvullende veiligheidsmarge van € 2,5 miljoen.

Het extra resultaat ten opzichte van de begroting wordt door een belangrijk deel veroorzaakt door de finale afrekening voor zowel reguliere zorgverzekeringscontracten als Covid-gerelateerde regelingen uit voorgaande jaren. Hierbij springt met name de IC-opschalingsubsidie over 2020, 2021 en 2022 in het oog. Vorig jaar was er ten tijde van het vaststellen en goedkeuren van de jaarrekening nog onduidelijkheid over de uiteindelijke voorwaarden voor de definitieve verlening van de subsidie. Gedurende 2023 hebben we deze subsidie met een positief resultaat kunnen afwikkelen.



In de kosten hebben we ten opzichte van 2022 gedurende 2023 flinke verhogingen gehad in met name loon- en energiekosten. Gelukkig zijn we in staat geweest om het grootste deel van deze kosten via de indexatie van de contracten met de zorgverzekeraars gedekt te krijgen.

De reguliere productie bleef in 2023 iets onder het niveau van 2022. Hoewel de productie de afgelopen jaren redelijk stabiel is geweest, ligt het nog altijd behoorlijk onder het productieniveau van voor de Covid-pandemie. Dit is met name te wijten aan het personeelstekort in een aantal functies, wat de productiecapaciteit beperkt. Dit zit echter niet zozeer in de klinische capaciteit (opnamen, verpleegdatum) waar de productiecapaciteit wel goed benut kan worden. Hierdoor is de omzetontwikkeling overall ook op peil gebleven.

3.2 Financiële positie

Het Máxima MC verkeert in een goede financiële positie. Alle bankratio's worden ruimschoots gehaald. In onderstaand overzicht zijn de belangrijkste kengetallen voor 2023 weergegeven.



Kerncijfers balans	31-dec-23	31-dec-22
<u>Solvabiliteit</u>	42,7%	38,6%
Eigen vermogen* in verhouding tot totale vermogen		
<i>Minimumratio gesteld door financiers: 25 %</i>		
<i>* minus immateriele vaste activa</i>		
<u>Debt Service Coverage Ratio (DSCR)*</u>	2,74	2,34
Verhouding tussen EBITDA en de jaarlijkse brutorentelasten + aflossingen		
<i>Minimumratio gesteld door financiers: 1,3%</i>		
<i>*De ratio van 2022 is aangepast in verband met een kleine omissie in de berekening van vorig jaar</i>		
<u>(Senior) Net debt/EBITDA</u>	0,92	1,46
Verhouding tussen de rentedragende schulden en de EBITDA		
<i>Maximumratio gesteld door financiers: 4,00</i>		
<u>Rendement</u>		
Verhouding tussen het resultaat en de opbrengsten	3,32%	3,11%
<u>Loan to value</u>	49,7%	52,5%
De verhouding tussen de langlopende leningen en de materiële vaste activa		
<u>ICR</u>	4,69	3,49
Verhouding tussen EBIT en de rentelasten		
<u>Liquiditeit (current ratio)</u>	143,9%	124,73%
Vlottende activa (inclusief voorraden) gedeeld door kortlopende schulden		
<u>Weerstandsvermogen</u>	35,2%	33,6%
Verhouding tussen het eigen vermogen plus de voorzieningen en de totale bedrijfsopbrengsten		

3.3 Kasstromen en financieringsbehoefte

Gedurende 2023 heeft Máxima MC ruimschoots voldoende liquide middelen tot haar beschikking gehad om aan haar verplichtingen te voldoen. Ook voor de het komende jaar, zijn er geen liquiditeitsproblemen te verwachten.

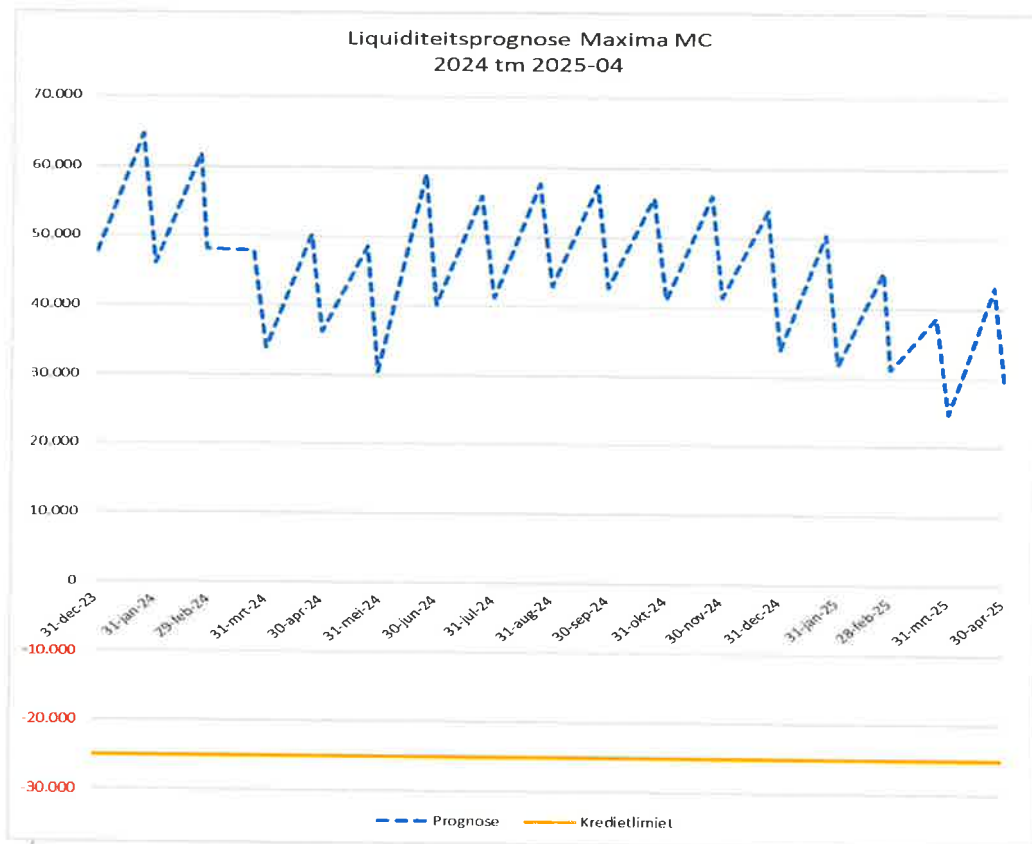
Gedurende 2023 zijn de voorgenomen renovatieplannen voor locatie Veldhoven heroverwogen. Dit heeft geleid tot het opstellen van een nieuw strategisch vastgoedplan waardoor de renovatiewerkzaamheden die voor 2023 gepland stonden niet zijn uitgevoerd.

Op het moment van opstellen van het bestuursverslag is nog niet duidelijk hoe de tijdslijnen voor het alternatieve scenario er precies uit gaan zien. Vooralsnog is er



derhalve geen rekening gehouden met bouwinvesteringen in de bijgevoegde liquiditeitsprognose. Wanneer een definitieve beslissing is genomen over het strategisch vastgoedplan, zal de financiering hiervan ingevuld worden. Gezien de ruime liquiditeitspositie van het Máxima MC ligt het voor de hand dat een deel van de financiering uit eigen middelen zal plaatsvinden. Voor de rest zal externe financiering worden aangetrokken. De eerste verkenningen hierover hebben reeds plaatsgevonden en de verwachting is dat dit geen probleem zal gaan opleveren.

In onderstaande grafiek is de liquiditeitsprognose voor het komende jaar uitgezet. Máxima MC heeft de beschikking over een rekening courant faciliteit van €25 miljoen.



Vanuit het verleden maakt Máxima MC gebruik van renteswaps om het renterisico op enkele rentedragende leningen af te dekken. In 2022 is besloten dat we binnen het Máxima MC in beginsel geen nieuwe renteswaps willen afsluiten en dat we in komende financieringstrajecten geen gebruik gaan maken van nieuwe derivaten.

3.4 Verwachtingen 2024

Begin 2024 zijn er minder onzekerheden dan aan het begin van het voorgaand jaar. De in 2023 afgesloten CAO loopt door tot 2025 en de hoge prijsinflatie lijkt zich vooralsnog te hebben gestabiliseerd naar een aanzienlijk lager niveau. De huidige



nationale en globale situatie blijft echter op bepaalde vlakken onvoorspelbaar, wat uiteindelijk ook gevolgen kan hebben op de financiële positie van het ziekenhuis.

In de loop 2024 zal een definitief besluit genomen worden over het strategisch vastgoedplan voor de locaties Veldhoven en Eindhoven. Vooruitlopend hierop zal in de eerste helft van 2024 een analyse gemaakt worden over de financiële haalbaarheid van de voorgestelde bouwplannen. Hoewel het MMC in een goede financiële uitgangspositie verkeert, zal er wel nadrukkelijk gekeken worden op welke wijze de EBITDA naar een structureel hoger niveau kan worden gebracht om de extra kapitaalslasten in de toekomst te kunnen blijven dragen. Daarnaast is er een eerste verkenning in gang gezet naar de financieringsmogelijkheden van het strategisch vastgoedplan.

Binnen het IZA (Integraal Zorgakkoord) zijn veel middelen vrijgemaakt (transformatiegelden) om de transitie binnen de zorg mogelijk te maken. Deze transitie is noodzakelijk om de groeiende zorgvraag op te kunnen vangen. Deze toenemende zorgvraag wordt vooral veroorzaakt door de vergrijzing, maar ook door de toenemende mogelijkheden in de behandeling. Máxima MC heeft diverse aanvragen in behandeling om aanspraak te maken op deze transformatiegelden. Als deze toegekend worden zal het Máxima MC ook in staat zijn een bijdrage te leveren aan deze nationale uitdaging.

4 Toepassing gedragscodes

Governancecode zorg 2022

Máxima MC handelt conform de Governancecode zorg 2022. De code is gebaseerd op zeven principes, deze principes zijn uitgewerkt in bepalingen en gedragsregels en zijn leidend bij de handelswijze van het bestuur. De principes worden kort uiteengezet, inclusief de wijze waarop Máxima MC hieraan invulling heeft gegeven.

De zeven principes

1. De maatschappelijke doelstelling en legitimatie van de zorgorganisatie is het bieden van goede zorg aan cliënten.
De maatschappelijke doelstelling van Máxima MC is verwoord in de statuten en in de missie/visie van Máxima MC. De missie en visie sluiten aan bij het eerste principe van de governancecode.
2. De raad van bestuur en de raad van toezicht hanteren waarden en normen die passen bij de maatschappelijke positie van de zorgorganisatie.
In de communicatie-uitingen van Máxima MC zijn de missie en visie vertaald naar vier kernwaarden. Dit zijn 'verstand van gezond', 'speciaal voor iedereen', 'wederzijds vertrouwen' en 'de toekomst is nu'. Deze kernwaarden zijn vastgelegd in een koersdocument, dat door de raad van bestuur en het bestuur van de medische staf is vastgesteld. Dit koersdocument geeft richting aan de strategische keuzes van de organisatie. Een open aanspreekcultuur, een lerende organisatie, gewenst gedrag bevorderen en uitdragen zijn in dit kader goede voorbeelden. De



organisatie beschikt over vertrouwenspersonen, een klachtencommissie medewerkers en een klokkenluidersregeling.

3. De zorgorganisatie schept randvoorwaarden en waarborgen voor een adequate invloed van belanghebbenden.
De medezeggenschap van de adviesorganen is met inachtneming van de wettelijke kaders, adequaat ingericht. Er vindt structureel overleg plaats met de diverse adviesorganen (Ondernemingsraad, Cliëntenraad, bestuur Vereniging medische staf, Verpleegkundig Stafbestuur) en de raad van bestuur. Ook de raad van toezicht heeft structureel overleg met deze adviesorganen.
Met de zorgaanbieders uit de regio vindt afstemming plaats over de optimalisatie van de patiëntenzorg in de regio, passend bij de missie en visie van de organisatie en anticiperend op het Integraal Zorgakkoord. Daarnaast vindt afstemming met externe partners plaats, zoals gemeenten, banken, waarborgfonds en zorgverzekeraars.
4. De raad van bestuur en de raad van toezicht zijn ieder vanuit hun eigen rol verantwoordelijk voor de governance van de zorgorganisatie.
De raad van bestuur en de raad van toezicht handelen met inachtneming van de principes van de governancecode en houden elkaar scherp op een correcte toepassing daarvan. Afspraken hierover zijn schriftelijk vastgelegd in het reglement van de raad van toezicht en het reglement van de raad van bestuur.
5. De raad van bestuur bestuurt de zorgorganisatie gericht op haar maatschappelijke doelstelling.
De raad van bestuur stuurt de organisatie zodanig aan opdat realisatie van de missie en visie van Máxima MC wordt nagestreefd. Verantwoording hierover wordt afgelegd aan de raad van toezicht, dit met inachtneming van de statuten en reglement raad van bestuur.
6. De raad van toezicht houdt toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de zorgorganisatie.
De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het toezicht op het beleid van de raad van bestuur en de algemene gang van zaken in de organisatie. Daarnaast is de raad van toezicht verantwoordelijk voor de samenstelling van de raad van toezicht. Per 22 februari 2023 is mevrouw R. van Diemen toegetreden tot de raad van toezicht en per 30 juni 2023 heeft mevrouw E. Talboom haar toezichthoudende functie beëindigd, dit in verband met het aanvaarden van een functie elders. De raad van toezicht heeft de wervingsprocedure voor een nieuw lid raad van toezicht in 2023 opgestart.
7. De raad van bestuur en de raad van toezicht ontwikkelen permanent hun professionaliteit en deskundigheid.
De raad van toezicht en de raad van bestuur besteden aandacht aan professionaliteit en deskundigheid. Dit middels het bijwonen van congressen, scholingen, intervisie etc. De raad van toezicht en de raad van bestuur hebben in 2023 een gezamenlijke scholing gevolgd over digitale transformatie en de rol daarbij van de toezichthouder.
Jaarlijks evalueren de raad van toezicht als de raad van bestuur hun functioneren. De raad van bestuur heeft dit in 2023 onder begeleiding van een externe gedaan.



De raad van toezicht voert jaarlijks jaargesprekken met de individuele leden van de raad van bestuur en met de plenaire raad van bestuur als team.

Gedragcode Máxima MC

Naast het gegeven dat Máxima MC handelt conform de Governancecode Zorg, geldt ook nog een interne gedragscode die van toepassing is op alle medewerkers. In de gedragscode is vastgelegd hoe we in Máxima MC met elkaar om horen te gaan. Of het nu gaat om ongewenste omgangsvormen, discriminatie, (seksuele) intimidatie, agressie of pesten, wij spreken ons als organisatie uit tegen elke vorm van ongewenst gedrag. De vertrouwenspersonen en de klachtencommissie medewerkers zijn er voor medewerkers die toch met ongewenst gedrag te maken hebben gekregen. Voorkomen, signaleren en bespreekbaar maken. Dat zijn voor Máxima MC de belangrijkste doelen als het gaat om het tegengaan van grensoverschrijdend gedrag op de werkvloer.

In 2023 heeft het bespreekbaar maken van ongewenst gedrag veel aandacht gekregen bij het leidinggevende kader in de vorm van een programma 'openhartig MMC'. Dit zal in 2024 verder zijn beslag krijgen.

Transparantie nevenfuncties, sponsoring en dienstverlening

Conform de Handreiking governance financiële relaties zorgprofessionals en industrie (bron: NVZ en FMS) vraagt het Stafbestuur periodiek de verklaringen op van leden van de VMS. Op deze wijze verkrijgt MMC inzicht in de nevenfuncties, sponsorvergoedingen en vergoeding voor dienstverlening ontvangen door zorgprofessionals vanuit de medische industrie.

Per 1 januari 2024 vereist de Gedragcode Medische Hulpmiddelen (GMH) dat er sprake is van voorafgaande toestemming van de raad van bestuur van de zorginstelling bij sponsoring van een vergoeding van dienstverlening aan een individuele of groep van zorgprofessionals. Binnen MMC is inmiddels een proces ingericht om dergelijke samenwerkingsovereenkomsten te melden en te laten beoordelen op conformiteit met de GMH teneinde de toestemming van de raad van bestuur van MMC te verkrijgen. Afhankelijk van de resultaten van de verkregen verklaringen over 2023 en de gemelde overeenkomsten over 2024 wordt het thans vigerende beleid en meldproces in de laatste maanden van 2024 geëvalueerd en waar nodig aangepast.

5 Onderzoek en ontwikkeling

Onderzoek en ontwikkeling

Máxima MC is een herkenbaar innovatie ziekenhuis dat in een uniek ecosysteem van de Brainport samenwerkt met kennisinstututen als TU/e en Fontys, met zorginstellingen als Catharina ziekenhuis en Kempenhaeghe en met high tech bedrijven als Philips. Het is in deze samenwerking dat wetenschap en innovatie kan floreren in MMC. Deze twee belangrijke pijlers vormen een belangrijk antwoord voor de uitdagingen in de zorg. De toegankelijkheid van de zorg kan deels worden geborgd door het goed inzetten van innovatie.

Innovatie is waaraan MMC herkend kan worden. Wij werken hier dagelijks aan. Om dit klimaat nog beter te kunnen gebruiken voor de toekomst is een toekomstig bestendig en duurzaam wetenschaps- en innovatieklimaat noodzakelijk. De speerpunten dienen



in lijn te zijn met de medische speerpunten om elkaar te kunnen versterken. Het onderzoek van MMC richtte zich hoofdzakelijk op de thema's geboortezorg, oncologie, duurzaam gezond en pijn.

In 2023 is door de raad van bestuur en *principal investigators* in Máxima MC gestart met het herijken van deze wetenschapsijlers. Er wordt gewerkt aan een kennis- en innovatieagenda. Hierbij zal er aandacht zijn voor de versterking van de herkenbare profielen, maken van keuzes hierin, financiële en personele borging en besturingsinrichting.

Om de wetenschap en innovatie goed te borgen, maakt MMC gebruik van een reeds ingerichte organisatie, waarbij verschillende commissies een belangrijke rol vervullen.

Commissie Onderzoek en Innovatie

Om wetenschap en innovatie te professionaliseren, optimaliseren en stimuleren is de Commissie Onderzoek en Innovatie (COI) ingesteld. De COI fungeert als denktank voor de raad van bestuur en geeft advies in het kader van onderzoek en innovatie. De COI heeft de beschikking over een jaarlijks budget.

Zorgprofessionals verbonden aan Máxima MC kunnen aanvragen indienen. De COI voorziet in een professionele en efficiënte beoordeling/advisering van ingediende aanvragen. Deze aanvragen hebben betrekking op onderzoek en/of innovaties binnen Máxima MC. In 2023 heeft de Commissie Onderzoek & Innovatie in totaal 13 nieuwe aanvragen voor financiële ondersteuning ontvangen waarvan er 11 zijn gehonoreerd.

Máxima MC fonds

Het Máxima MC fonds is een fonds met als doelstelling wetenschappelijk onderzoek en innovaties ter verbetering van de zorg te ondersteunen. De financiën zijn afkomstig vanuit MMC en vanuit de sponsoring of giften. Het bestuur bestaat uit externe vertegenwoordigers vanuit Brainport, alsmede een kleinere afvaardiging vanuit MMC te weten de decaan, voorzitter raad van bestuur en een verpleegkundig onderzoeker. Het COI adviseert het fonds omtrent honorering van de aanvragen. In 2023 zijn door het fonds op voordracht van de COI vijf aanvragen toegekend.

Academie

Het wetenschappelijk onderzoek in het ziekenhuis wordt gecoördineerd en ondersteund door de Academie en biedt onder meer de volgende faciliteiten:

- Vanuit het Wetenschapsbureau werken een epidemioloog en een statisticus.
- Het kennis en informatiecentrum is verantwoordelijk voor de ontsluiting van wetenschappelijke informatievoorziening en ondersteuning bij het doen van systematisch literatuuronderzoek met inzet van informatiespecialisten; zij zijn ook verantwoordelijk voor ondersteuning bij aanvragen van subsidies, o.a. ZonMW. In 2023 zijn de volgende gehonoreerde aanvragen ondersteund:
 - ZonMW: QuiiCCeR: Quality improvement of Interdisciplinary, ICUstarted, COVID-19 Rehabilitation (Revalidatiegeneeskunde) vanuit de subsidieoproep 'Urgente onderzoeksvragentraject COVID-19 behandeling kennishiaten (FMS kennisagenda)
 - Gemeente Eindhoven: 'Lekker in je vel loket' / Expeditie Vitaal gezond



- Er is een structurele ondersteuning voor aanvragen van bijvoorbeeld STZ expertise centra. Sinds een aantal jaar zijn vanuit STZ topklinische functies erkend. Eind 2023 zijn voor Máxima MC 13 topklinische functies erkend. Zie voor meer informatie STZ Topklinisch Zorgregister. Daarnaast heeft Máxima MC een Europese erkenning voor het expertisecentrum zeldzame aandoeningen bijnierschorscarcinoom. Met deze erkenning is MMC vertegenwoordigd in de Europese Referentie Netwerk ENDO-ERN.
- Er is een structurele ondersteuning voor aanvragen van bijvoorbeeld STZ expertise centra. Sinds een aantal jaar zijn vanuit STZ topklinische functies erkend. Eind 2023 zijn voor Máxima MC 13 topklinische functies erkend. Zie voor meer informatie STZ Topklinisch Zorgregister. Daarnaast heeft Máxima MC een Europese erkenning voor het expertisecentrum zeldzame aandoeningen bijnierschorscarcinoom. Met deze erkenning is MMC vertegenwoordigd in de Europese Referentie Netwerk ENDO-ERN.
- Wekelijks wordt er een Inspiratielunch georganiseerd waarbij presentaties worden gegeven over onderzoek, innovaties of veranderingen in de zorg. De bijeenkomsten zijn toegankelijk voor iedereen en bedoeld als interdisciplinair onderwijsmoment voor kennisoverdracht en feedback en ter inspiratie van collega's. Terugkijken is mogelijk op het [Youtube kanaal](#) van de Inspiratielunch.
- Máxima MC beschikt over een onafhankelijke, erkende METC met korte doorlooptijden voor beoordelingen van WMO plichtig onderzoeken en toetsing van lokale haalbaarheid. De Commissie Lokale Uitvoerbaarheid Onderzoek heeft in het verslagjaar in totaal 113 nieuwe aanvragen voor het beoordelen van de lokale uitvoerbaarheid ontvangen (34 WMO-plichtige en 79 nWMO-plichtige studies).
In 2023 heeft de METC in totaal 103 nieuwe aanvragen ontvangen (17 WMO-plichtige en 86 nWMO-plichtige studies).
- Jaarlijks wordt er een Week van de Wetenschap georganiseerd. Tijdens deze week worden o.a. (poster) pitches gegeven, inspiratie sessie en wordt de week afgesloten met een Wetenschapsavond, waarbij onderzoeken mondeling worden gepresenteerd en MMC Awards worden uitgereikt.
- Máxima MC besteedt extra aandacht aan onderzoek door en voor verpleegkundigen en paramedici. Zo is er scholing en ondersteuning bij EBP op de verpleegafdelingen middels onder andere een nieuw ziekenhuisbreed EBP ontwikkelprogramma.
In 2023 is gestart met de voorbereidingen voor een platform om verpleegkundigen te ondersteunen en stimuleren om kennis over EBP, innovatie en onderzoek te delen met elkaar. Naar aanleiding van een verkregen V&VN subsidie, is het gelukt om een verpleegkundig onderzoeker aan te stellen in een combinatierol binnen de zorggroep Acut om EBP, onderzoek en innovatie verder te versterken. Tevens heeft één van de verpleegkundig onderzoekers (een persoonlijke subsidie gehonoreerd gekregen van ZonMW voor de komende drie jaar. In de samenwerking met kennisinstituten en andere zorgorganisaties in de regio is er een strategische onderzoeksagenda tussen Fontys en Máxima MC ontstaan. Tot slot sluiten we aan bij het RENurse consortium. Dit is een consortium dat onderzoek door en voor verpleegkundigen stimuleert. Inmiddels zijn er 14 STZ ziekenhuizen aangesloten, waarbij Máxima MC één van de kartrekkers is.



- Máxima MC stelt jaarlijks een centraal budget van € 400.000,- beschikbaar om de ontwikkeling van jonge onderzoekers te stimuleren, onderzoek te faciliteren en de kwaliteit van onderzoek te verbeteren. Naast vergoedingen op aanvraag van (jonge) onderzoekers wordt een deel van het budget gebruikt om eigen geïnitieerd WMO-plichtig onderzoek in MMC te laten monitoren door het Clinical Trial Center Maastricht (CTCM).
- Er is een Adviseur Research Datamanagement aangesteld die gaat werken aan het verhogen van de kwaliteit van RDM door implementatie van een uniforme werkwijze die voldoet aan de FAIR-principes. Tevens heeft deze adviseur een ondersteunende rol voor onderzoekers voor alle datamanagement vraagstukken.

Enkele feiten

- In 2023 waren er 12 promoties.
- Het totaal aantal publicaties in 2023 was 299 (peildatum 1 maart 2024). Publicaties worden opgenomen in de Repository van Máxima MC. De Repository wordt beheerd door het Kennis- en Informatiecentrum.

e/MTIC

Achtergrond en doel e/MTIC

In 2018 is de reeds langer bestaande samenwerking tussen TU Eindhoven, Philips en de ziekenhuizen in de regio geformaliseerd onder de naam 'e/MTIC' (Eindhoven MedTech Innovation Center). Doelstelling is om een ecosysteem te vormen waarin een combinatie van klinisch, academisch en industrieel onderzoek leidt tot value-based healthcare, waarbij innovaties door slim samen werken sneller in de kliniek geïmplementeerd kunnen worden. Het onderzoek is gebundeld in de pijlers Perinatologie, Cardiovasculair en Slaap, waarbij de pijler Perinatologie geconcentreerd is rondom de afdelingen Obstetrie en Neonatologie van het Vrouw-Moeder-Kind Centrum van Máxima MC.

e/MTIC beperkt zich niet tot deze drie pijlers; zowel het Catharina Ziekenhuis als het Máxima MC streven naar verdere uitbreiding op korte termijn. Zodoende wordt momenteel geïnventariseerd of de pijler Sport & Vitaliteit ingebracht kan worden bij e/MTIC vanuit Máxima MC.

Visie en strategie van e/MTIC

e/MTIC is van mening dat de toekomst ligt in value-based healthcare, waarbij klinische uitkomst leidend is en technologie noodzakelijk om dit te bereiken. Om hieraan een significante bijdrage te leveren is een innovatie-ecosysteem nodig dat de krachten bundelt van klinische, academische en industriële partners die geografisch dicht bij elkaar in de buurt zitten. Slechts dan kan het tijdspad geoptimaliseerd worden dat nodig is voor klinische implementatie van high-tech innovaties die maximale patiëntwaarde opleveren en ook commercieel interessant zijn.

Zodoende heeft e/MTIC als missie om value-based healthcare te realiseren door het uitbouwen van een ecosysteem waarbij alle stappen zijn gestroomlijnd van eerste idee voor innovatie, middels technisch en klinisch onderzoek, tot en met implementatie van innovaties in de klinische praktijk. Om dit te realiseren wordt ingezet op het uitbouwen



van de aanwezige sterke punten en op het elimineren van beperkingen die een gestroomlijnd proces in de weg staan. Daarom wordt vooralsnog voor een beperkt aantal excellerende klinische toepassingen gekozen, de eerdergenoemde pijlers. Tegelijk worden processen rondom het doen van onderzoek geoptimaliseerd; een voorbeeld is de samenwerking tussen de (medisch-)ethische commissies van de partners om de benodigde processen zoveel mogelijk parallel in plaats van sequentieel te laten verlopen. Dat betekent dat er verschillende werkgroepen zijn waarin de partners elkaar op onderwerp weten te vinden om deze processen te stroomlijnen. Dit leidt uiteindelijk niet alleen tot tijdswinst maar resulteert ook in een prettiger samenwerking. Verder is het inzetten van strategische kruisbenoemingen van grote waarde, want door daadwerkelijk op twee of meer locaties binnen e/MTIC te werken is het mogelijk om barrières goed te identificeren én te adresseren. Tenslotte is e/MTIC actief in regionale en landelijke initiatieven zodat e/MTIC's invloed en bijdrage verder reikt dan de regio. In 2023 zijn er verschillende bijeenkomsten geweest tussen Health-RI, TU/e, Maxima MC, Catharina ziekenhuis en Kempenhaeghe. Doel is om gezamenlijk de nationale gezondheidsdata-infrastructuur neer te zetten voor secundair gebruik voor wetenschap en innovatie.

6 Risicomanagement

Risicomanagement vindt binnen Máxima MC op verschillende niveaus plaats. Het integraal risicomanagement (IRM) behelst de risico's op organisatieniveau. Met ingang van 2023 maakt het integraal risicomanagement onderdeel uit van de periodieke review-gesprekken die de raad van bestuur en het stafbestuur voeren met de managers en hoofden zorggroepen.

In 2023 heeft een risico-inventarisatie plaats gevonden en de uitkomsten zijn besproken in de review-gesprekken in het najaar. Uit de inventarisatie zijn de volgende top risico's voor de organisatie als geheel naar voren gekomen:

Nummer	Nummer in 2022	Risico	Belangrijkste oorzaken	Mogelijke impact	Risico-bereidheid	Belangrijkste maatregelen	Impact boekjaar*
1	1	Onvoldoende (deskundig) personeel	Arbeids-markt, personeels-opbouw pandemie	Uitstel van zorg, langere wachtlijsten	Minimaal	Strategische personeels-planning Opleidings-gelden Externe inzet	Extra ondersteuners ingehuurd
2	2	Onvoldoende kwaliteit van zorg	Complexiteit patiënten Onvoldoende coördinatie van zorg Niet eenduidig gebruik patientdossier Onjuiste medicatie	Patient-risico's	Minimaal	Nieuw beleid: regiebehandelaar Hernieuwde afspraken rondom ontslagbrieven	-



Nummer	Nummer in 2022	Risico	Belangrijkste oorzaken	Mogelijke impact	Risico-bereidheid	Belangrijkste maatregelen	Impact boekjaar*
3	3	Onvoldoende veiligheid voor patiënten en personeel	Openstelling pand, toenemende agressie	Patient-risico's Ziekteverzuim/ vertrek personeel Imago-schade	Minimaal	De-escalerend optreden beveiliging Training personeel afspraken inz externe assistentie	Training personeel
4	4	Niet goed werkende kritische voorzieningen	Cybercrime Achterstallig onderhoud	Patient-risico's Zorg niet toegankelijk Imago-schade	Minimaal	Jaarlijkse PEN-test door externe partij Onderhouds-plan Investerings-plan VIM-systeem	
5		Onvoldoende functioneren epd	Complexiteit epd	Patient-risico's	Minimaal	Interne afspraken rondom vastleggingen Opleiding	-
6	7	Onvoldoende voorbereid op de toekomst	Onvoldoende positionering Máxima MC, te weinig flexibiliteit personeel, strategie huisvesting onvoldoende duidelijk	Continuïteitsrisico	Minimaal	Strategische visie LTHP	Herorientatie locatie Veldhoven en Eindhoven Heroriëntatie samenwerking regio-ziekenhuis
7	8	Slecht werkende ICT	Hackers, change-management niet op orde, onvoldoende back up, achterstallig onderhoud	Patient-risico's Administratieve problemen	Minimaal	Jaarlijkse PEN-test door externe partij Interne procedures Investerings-plan	NEN7510-project
8	6	Stijging kosten	Inflatie, Cao-loonstijgingen	Onvoldoende dekking	Minimaal	Strak vinger aan de pols Indien noodzakelijk: ombuigings-programma	-



Nummer	Nummer in 2022	Risico	Belangrijkste oorzaken	Mogelijke impact	Risico-bereidheid	Belangrijkste maatregelen	Impact boekjaar*
9	9	Datalek	Hackers, onkundig gebruik, menselijk falen	Claims Imagoschade	Minimaal	Awareness vergroten	Cursus Brown paper sessie om risico's en verbeteracties te benoemen NEN7510-project

* Als deze kolom niet is gevuld is dit risico in 2023 niet opgetreden dan wel heeft geen belangrijke gevolgen voor de organisatie gehad.

Bij grote wijzigingen in processen en/of risicovolle apparatuur dienen prospectieve risico-analyses uitgevoerd te worden. Voor grote wijzigingen in processen is dit nog een aandachtspunt. Indien uit de prospectieve risico-analyses grote risico's op organisatieniveau blijken worden deze ingebracht in het IRM.

7 Maatschappelijke aspecten van ondernemen

Algemeen kader

Als uitgangspunt voor alle initiatieven hanteert Máxima MC zoveel mogelijk de Sustainable Development Goals (SDG) van de Verenigde Naties. Deze SDG's gaan verder dan het kader dat de Green-Deal 2.0 hanteert, die reeds op 5 april 2022 door Máxima MC is ondertekend.

Op weg naar een duurzamer ziekenhuis

De zorgsector is een vervuiler van formaat, verantwoordelijk voor 7 procent van de Nederlandse CO₂-uitstoot. Tegelijkertijd zorgt die CO₂-uitstoot voor steeds grotere gezondheidsschade. Er is een groeiend besef dat ook in de zorg verduurzaming nodig is. Voor de aanpak van de klimaatcrisis is het op zeer korte termijn reduceren van CO₂-emissies naar nul essentieel en passend bij de missie van de zorg. De zorgsector heeft als doel voor 2030 gesteld ten minste 55% CO₂-reductie.

Er zijn vele initiatieven in MMC aangaande duurzaamheid. Duurzaamheid beslaat een breed spectrum, van inclusiviteit, gelijkheid tot de ecologische voetprint. Ook in MMC is dit spectrum herkenbaar.

Als koploperziekenhuis zijn we al goed bezig op het gebied van verduurzaming en hebben we de doelen van 2030 voor CO₂ uitstoot al enige jaren geleden gehaald. Binnen MMC leeft het onderwerp en zetten gedreven medewerkers zich in om op allerlei manieren een steentje bij te dragen. Het is tijd om die urgentie rondom



duurzaamheid nog meer aan te wenden en om te zetten in een breed gedragen ambitie en speerpunt. We willen nog meer inhoud geven aan onze maatschappelijke opdracht, namelijk een duurzame toekomst voor onze kinderen, klanten en regio. Hierbij doen we met duurzaamheid als toekomstige strategisch kernwaarde recht aan de aanwezige intrinsieke motivatie en enthousiasme van de MMC medewerkers. We zien duurzaamheid in een breder kader als vorm van zingeving dat bijdraagt aan werkplezier van onze collega's.

Om de ambities goed vorm te geven is er een werkgroep ingericht, die onder leiding van de duurzaamheidscoördinator een duurzaamheidsagenda voor de korte en langere termijn zal formuleren. Hierin zal er ook aandacht zijn voor de huidige status van de green deal, milieuthermometer, subsidies en verplichtingen ten aanzien van rapportages. We willen de mooie resultaten op dit gebied met trots uitdragen en meer zichtbaarheid geven. Een aantal voorbeelden van 2023:

- *Green teams.* De green teams hebben zich breed in de organisatie ontwikkeld. Inmiddels zijn er 18 greenteams die zich inzetten voor een duurzaam ziekenhuis.
- *Groene OK.* Ook het project Groene OK is een goed voorbeeld van hoe er binnen MMC op vele fronten wordt gewerkt aan de verduurzaming van onze organisatie. Begin 2022 is er een 'green team OK' gestart en er zijn al significante resultaten behaald op het gebied van energiereductie (20 á 30 %) door het minder laten draaien van de luchtbehandeling wanneer operatiekamers niet in gebruik zijn. Tevens is er al kritisch gekeken naar het gebruik van anesthesiegassen (die een enorme impact hebben op de CO₂-footprint), en gaat men bewust om met gebruiksartikelen zoals het gebruik van celstofmatjes en onderleggers.
- *Koffiebekers versus Mokken.* Steeds meer afdelingen zijn overgegaan op mokken. Medewerkers nemen een mok mee van thuis, en de papieren en plastic bekertjes worden in 2024 vervangen door kartonnen bekertjes die niet meer terecht komen bij het restafval, maar worden gerecycled tot golfkarton.
- *CO₂ uitstoot.* Máxima MC voldoet al geruime tijd aan de emissie-eis van 2030 uit het klimaatakkoord en zit daar momenteel zo'n 30% onder. Onze target is om in 2030 de emissie-eis van 2050 te behalen (-95%). Om dit te behalen heeft Vastgoed & Huisvesting een stappenplan opgesteld met te nemen maatregelen tussen nu en 2030.
- *Dumava subsidie.* MMC heeft een forse significante Dumava-subsidie toegekend gekregen voor een zonnepark van 1,2 hectare die onze bezoekersparkeerplaatsen als overkapping gaan opsieren op de locatie Veldhoven.
- *Mobiliteit.* De impact van zorg gerelateerd vervoer op het milieu is groot. De vervoersbewegingen van medewerkers en patiënten of cliënten zorgen voor 15 tot 40% van de totale CO₂-footprint van een gemiddelde zorginstelling. Maxima MC levert haar bijdrage aan het verduurzamen van woon-werk-, bezoekersverkeer en personenvervoer door het gebruik van fiets en ov te stimuleren en het gebruik van de auto te ontmoedigen. Patiënten hebben de mogelijkheid tot beeld/ videobellen of telefonische afspraak, dat scheelt een ritje naar het ziekenhuis.

Naast duurzaamheid in het kader van de ecologische voetprint is het MMC ook actief op de andere domeinen van de sustainable development goals.



Gezond en duurzaam eten

Het eten voor patiënten én medewerkers in MMC wordt steeds duurzamer. De keuze voor plantaardig en vegetarisch eten wordt steeds verder uitgebreid, reductie en verspilling van eten wordt zoveel mogelijk tegen gegaan en producten worden waar mogelijk lokaal ingekocht. Ook is er eind 2023 gestart met gratis fruit voor het personeel.

Sociale aspecten

Máxima MC wil een moderne en goede werkgever zijn, waar medewerkers graag komen werken, met een set aan toekomstgerichte arbeidsvoorwaarden. We hebben aandacht voor mobiliteit, inzetbaarheid en inclusiviteit vanuit het principe dat iedere medewerker ertoe doet. We zetten in op opleiding en ontwikkeling en bieden een veilige werkomgeving waar alle talenten goed tot hun recht komen. Het behoud van onze medewerkers is een groot goed vooral nu de arbeidsmarkt voor de zorg krap is.

Samenwerking in de keten

Máxima MC participeert in meer dan 30 netwerken in de regio, veelal georganiseerd rond specifieke thema's. Diverse netwerken houden zich bezig met vraagstukken die zich begeven op het sociale domein, maar ook het zorgdomein raken. Zo participeert Máxima MC o.a. in Slimmer Leven, Precies en Expeditie Vitaal.

In 2023 is met de betrokken regiopartners, mede als reactie op het Integraal Zorgakkoord, op bestuurlijk niveau gewerkt aan het opstellen van een regioplan Eindhoven – de Kempen. Naar aanleiding hiervan is een regioraad ingesteld, deze is begin 2024 van start gegaan.

Expeditie vitaal

Samen met ketenpartners participeert het MMC in het project expeditie vitaal. Dit is een pilot in een wijk waarbij er gestreefd wordt naar het bevorderen van een verhoging van de gezondheid.

Máxima MC

Verslag interne toezichthouder

april 2024



Verslag interne toezichthouder

Raad van bestuur

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van bestuur uit minimaal twee personen. De samenstelling van de raad van bestuur is gedurende het verslagjaar gewijzigd. Per 1 mei 2023 is de heer M.R. Korte gestart als lid raad van bestuur. Met deze benoeming is de raad van bestuur weer in samenstelling compleet.

Samenstelling raad van bestuur (peildatum 31 december 2023):

Naam	Functie in raad van bestuur	Functie vervuld sinds	Hoofd- en nevenfunctie
Dhr. drs. M.B.P.M. Visser	voorzitter	01-12-2022	Hoofdfunctie: voorzitter raad van bestuur Máxima MC Nevenfuncties: - lid raad van toezicht stichting Sevagram, VVT concern - lid raad van toezicht stichting Thebe, VVT concern
Mw. drs. C.M.G.M. de Ruljter	lid	01-02-2021	Hoofdfunctie: lid raad van bestuur Máxima MC Nevenfuncties: - bestuur Ronald Mc Donald huis Zuidoost Brabant - lid raad van toezicht Zcert
Dhr. dr. M.R. Korte, MBA	lid	01-05-2023	Hoofdfunctie: lid raad van bestuur Máxima MC Nevenfuncties: - patenthouder en merknaamhouder Citradial

Máxima MC kent een reglement raad van bestuur, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van bestuur zijn geëxpliciteerd. De bezoldiging van de leden van de raad van bestuur wordt bepaald door de raad van toezicht. Hierbij wordt de Wet Normering Topinkomens in acht genomen.

Mogelijke belangenverstremgeling door leden raad van bestuur en leden raad van toezicht wordt voorkomen door te handelen conform de governancecode Zorg. Zowel de raad van toezicht als de leden raad van bestuur onderling, zien toe op het voorkomen van persoonlijke bevoordeling en/of belangenverstremgeling. De nevenfuncties van de leden raad van bestuur en raad van toezicht zijn transparant en daarmee toetsbaar. Conform de Wet bestuur en toezicht voorzien de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum daarnaast in een regeling inzake tegenstrijdige belangenverstremgeling.



Beleid verantwoording en publicatie onkosten raad van bestuur

De raad van toezicht heeft het beleid verantwoording en publicatie onkosten raad van bestuur in 2024 herzien en op de website van het ziekenhuis gepubliceerd. Daarmee wordt voldaan aan de verplichtingen voortvloeiend uit de governancecode Zorg.

De gemaakte onkosten, gespecificeerd naar categorieën conform de governancecode Zorg, worden in onderstaand overzicht uiteengezet.

	Onkosten 2023
vaste onkostenvergoedingen	2.600
andere onkostenvergoedingen	0
binnenlandse reiskosten	54.531
buitenlandse reiskosten	0
opleidingskosten	9.306
representatiekosten	2.198
overige kosten	7.916

N.B.: De onkosten binnen de categorie 'binnenlandse reiskosten' worden verklaard door de grote reisafstand woon-werk van twee bestuurders en de daarmee samenhangende contractuele afspraken.

Raad van Toezicht

Conform de statuten van Stichting Máxima Medisch Centrum bestaat de raad van toezicht uit tenminste vijf en ten hoogste zeven leden. Bij de samenstelling van de raad van toezicht wordt rekening gehouden met een evenwichtige spreiding van deskundigheid en maatschappelijke betrokkenheid van de leden van de raad van toezicht.

De raad van toezicht heeft meerdere rollen te vervullen: de raad van toezicht is de werkgever van de raad van bestuur, houdt toezicht op de continuïteit en vervulling van de maatschappelijke opdracht en fungeert als sparring partner voor de raad van bestuur. Om aan deze verschillende rollen invulling te kunnen geven, is de raad van toezicht op structurele basis bijeen gekomen.

De raad van toezicht heeft een rooster van aftreden opgesteld. Conform de governancecode Zorg 2022 worden de leden van de raad van toezicht benoemd voor een periode van 4 jaar en zijn de leden maximaal één maal herbenoembaar.

In het verslagjaar 2023 hebben zich enkele mutaties binnen de raad van toezicht voorgedaan:

- Mevrouw R. van Diemen is per 22 februari 2023 toegetreden als lid van de raad van toezicht. Daarmee heeft zij de ontstane vacature t.g.v. het vertrek van H. Fiolet als lid raad van toezicht ingevuld. Mevrouw R. van Diemen is tevens voorzitter van de commissie kwaliteit & veiligheid.
- Mevrouw E. Talboom heeft per 30 juni 2023 de raad van toezicht voortijdig verlaten in verband met het aanvaarden van een functie elders en de daarmee samenhangende belangenverstrengeling. Naar aanleiding hiervan is medio 2023 een openbare wervingsprocedure opgestart; eind 2023 heeft de raad van toezicht een voorgenomen besluit genomen over de benoeming van een nieuwe kandidaat.



Samenstelling raad van toezicht

Naam	Functie in raad van toezicht	Functie vervuld sinds	Hoofd- en nevenfunctie
Dhr. drs. G.H.J. Huffmeijer	voorzitter	01-01-2020	<p>Hoofdfunctie: n.v.t.</p> <p>Nevenfuncties:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lid raad van toezicht Pro Persona - voorzitter raad van toezicht Pantein - lid RvC Zorgservice XL tot 16 nov. 23 - voorzitter bestuur stichting Hospice Duurstede
Mw. dr. mr. W.M.C.M. Caris-Verhallen	lid	01-07-2016	<p>Hoofdfunctie: n.v.t.</p> <p>Nevenfuncties:</p> <ul style="list-style-type: none"> - voorzitter Regionale Klachtencommissie Zorg Regio Den Bosch e.o. - voorzitter Regionale Klachtencommissie Zorginstellingen Midden en West-Brabant - vicevoorzitter Raad van Toezicht en voorzitter Kwaliteitscommissie, stichting De Wever Tilburg - plv. voorzitter Klachtencommissie ongewenst gedrag Enexis Groep - secretaris Klachtencommissie medewerkers en Interne Bezwarencommissie, FWG, Lunet Eindhoven - lid klachtencommissie medewerkers TenneT Netwerkbeheer - lid klachtencommissie Ongewenst Gedrag, Ziekenhuis Amstelland, Amstelveen - lid Klachtencommissie Gedragscode Nederlandse Windenergie Associatie (NWEA) - lid Landelijke Geschillencommissie KPZ (tot mei 2023)
Mw. dr. E. Talboom-Kamp MD, MBA, PhD	lid	01-03-2019 t/m 30-06-2023	<p>Hoofdfunctie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chief innovation Officer Unilabs Group (tot 1 augustus 2023) - lid raad van bestuur Zuyderland (per 1 oktober 2023) <p>Nevenfuncties:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lid bestuur National eHealth Living Lab, LUMC - senior onderzoeker LUMC - vice voorzitter Raad van Commissarissen Huisartsenpost Rijnmond - lid raad van advies Zorginstituut Nederland tot 1 oktober 2023
Mw. dr. C.M.H.A. Deckers MBA	lid	01-03-2019	<p>Hoofdfunctie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zelfstandig denker, professioneel toezichthouder en onderzoeker



			Nevenfuncties: <ul style="list-style-type: none"> - lid raad van toezicht en lid auditcommissie Amsterdamse Stichting voor Katholiek, Protestants-Christelijk en Interconfessioneel Onderwijs - vicevoorzitter raad van toezicht en voorzitter auditcommissie Marente - bestuurslid NBA - lid raad van toezicht en lid commissie kwaliteit en veiligheid Raphaelstichting - vicevoorzitter raad van toezicht en lid commissie wetenschappelijke kwaliteit Trimbos Instituut
Dhr. M.A. Imkamp	lid	16-09-2019	Hoofd functie: <ul style="list-style-type: none"> - n.v.t. Nevenfuncties: <ul style="list-style-type: none"> - lid Raad van toezicht Klimmendaal Revalidatie - voorzitter Raad van Commissarissen Scharwacher GGZ
Mw. dr. J.A.A.M. van Diemen-Steenvoorde	lid	22-02-2023	Hoofd functie: <ul style="list-style-type: none"> - n.v.t. Nevenfuncties: <ul style="list-style-type: none"> - voorzitter branchevereniging Jeugdzorg Nederland - voorzitter Raad van Toezicht Stichting Ronald McDonald Kinderfonds - voorzitter Raad van Toezicht Stichting Challenge & support (sinds 01-10-2023) - auditor accreditatie zorgbestuurders, NVZD

De leden van de raad van toezicht hebben in 2023 een honorarium ontvangen. Bij het vaststellen van de hoogte hiervan is door de raad van toezicht de Wet Normering Topinkomens in acht genomen. Daarnaast is aangesloten bij het advies van de NVTZ dienaangaande.

Máxima MC kent een reglement raad van toezicht, waarin de verantwoordelijkheden van de raad van toezicht zijn geëxpliciteerd.

Binnen de raad van toezicht is een auditcommissie, een commissie kwaliteit & veiligheid alsmede een remuneratiecommissie. Deze commissies zijn in een lagere frequentie bijeengekomen. Tevens is gedurende het verslagjaar een ad hoc commissie ingesteld in verband met de invulling van de vacature lid raad van toezicht. Daarnaast heeft de raad van toezicht afzonderlijk gesproken met de adviesorganen (Ondernemingsraad, Cliëntenraad en Bestuur Vereniging Medische Staf).

Om uitvoering te kunnen geven aan de verschillende rollen van de raad van toezicht, is de raad van toezicht gedurende het verslagjaar zeven keer bijeengekomen voor reguliere vergaderingen.



Tijdens deze vergaderingen is de raad van toezicht geïnformeerd over de ontwikkelingen binnen de organisatie, hebben diverse opiniërende discussies en gedachtewisselingen plaatsgevonden, op basis waarvan de raad van toezicht invulling heeft kunnen geven aan haar toezichthoudende rol, mede in relatie tot het maatschappelijke belang van de organisatie. De raad van toezicht heeft zich daarbij ook door managers over diverse onderwerpen nader laten informeren. Belangrijke onderwerpen en dossiers die in het kader van de verschillende rollen raad van toezicht gedurende het verslagjaar 2023 aan bod zijn gekomen:

Ter bespreking

- In verband met de start van M. Korte als derde bestuurder per 1 mei 2023, is de onboarding van de raad van bestuur een aandachtspunt geweest voor de raad van toezicht.
- ontwikkelingen in de regio, waaronder de samenwerking met het Catharina ziekenhuis en de TU/e; er hebben meerdere opiniërende discussies plaatsgevonden over o.a. het ziekenhuis van de toekomst en de regionale samenwerking;
- ontwikkelingen aangaande strategisch vastgoed; dit onderwerp is ook in 2023 frequent onderwerp van gesprek geweest. Dit heeft betrekking op de planvorming van de locatie Eindhoven, de planvorming aangaande de realisatie van een focuskliniek op de locatie Eindhoven en de renovatieplannen van de locatie Veldhoven;
- ontwikkelingen aangaande digitale transformatie, mede in relatie tot toekomstbestendige zorg;
- voortgang jaarplan en realisatie begroting 2023, inclusief managementletter, waarbij regelmatig is ingezoomd op de te onderscheiden focusgebieden van Máxima MC;
- ontwikkelingen aangaande medische microbiologie;
- ontwikkelingen aangaande het integraal zorgakkoord (IZA) en de wijze hoe hierop door Máxima MC wordt geanticipeerd;
- behoud van zorgpersoneel;
- patiëntveiligheid, indicatoren, kwaliteitsbeleid;
- patiëntenparticipatie en Samen Beslissen; dit onderwerp is ook uitgebreid met de Cliëntenraad besproken;
- ontwikkelingen aangaande ESG beleid in Máxima MC.

Ter goedkeuring / besluitvorming

- treasury statuut;
- aanpassingen bouwbudget renovatieplannen locatie Veldhoven;
- bezoldigingsklasse Máxima MC 2023 en in het verlengde hiervan de bezoldiging raad van toezicht 2023;
- jaarverslaggeving 2022; inclusief het verlenen van decharge aan de raad van bestuur hierover;
- statutenwijziging Máxima MC, inclusief het reglement raad van toezicht en reglement raad van bestuur;
- herbenoeming twee leden raad van toezicht in verband met het verstrijken van de eerste zittingstermijn;
- toezichtvisie raad van toezicht;
- herstructurering Máxima MC groep;



- continuïteit raad van toezicht; dit heeft geresulteerd in het opstellen van een profielschets voor een nieuw lid raad van toezicht en een voorgenomen besluit aangaande de benoeming van een nieuw lid raad van toezicht;
- begroting en jaarplan 2024.

In de reguliere vergaderingen, maar ook bij de vergaderingen van de auditcommissie en de commissie kwaliteit & veiligheid vindt de beoordeling van het risicomanagement systeem plaats langs de lijn van de bespreking van verschillende onderwerpen. Bij de beoordeling en bespreking van plannen aangaande de planvorming locatie Eindhoven en de renovatieplannen locatie Veldhoven heeft dit expliciet de aandacht gekregen.

De raad van toezicht en de raad van bestuur handelen conform de governancecode Zorg. Nevenfuncties van de raad van toezicht en de raad van bestuur zijn transparant. De statuten van de stichting voorzien in een regeling inzake tegenstrijdige belangenverstrengeling. Zowel de raad van toezicht alsmede de raad van bestuur zijn alert hierop. In dit kader heeft één lid van de raad van toezicht geen beraadslagingen van de raad van toezicht bijgewoond noch schriftelijke informatie (notulen etc.) ontvangen over het dossier aangaande de medische microbiologie, dit om de schijn van mogelijke belangenverstrengeling te voorkomen.

Toezichtvisie en scholing

Op 17 mei 2023 heeft onder begeleiding van een extern deskundige, een evaluatie van de raad van toezicht, alsmede een evaluatie van de raad van toezicht en de raad van bestuur, plaatsgevonden. Daarbij is tevens de toezichtvisie van de raad van toezicht aan de orde geweest. Dit heeft geleid tot actualisatie van de toezichtvisie. De toezichtvisie staat op de website van Máxima MC gepubliceerd.

De raad van toezicht heeft, mede in het kader van deze toezichtvisie in 2022 een Masterclass 'ICT in the boardroom' gevolgd. Dit heeft in 2023 een vervolg gekregen (3 maart 2023), waarbij raad van toezicht en raad van bestuur gezamenlijk aan de hand van de digitale roadmap de toezichthoudende rol nader hebben besproken. Naast deze Masterclass van 3 maart 2023 hebben de leden van de raad van toezicht individueel zorg gedragen voor passende bijscholing.

Reflectie toezichthouder op bestuursverslag

Het bestuursverslag van de raad van bestuur geeft een goed overzicht van de manier waarop de raad van bestuur de missie en visie van MMC wil realiseren in onze zorgregio, dit tegen de achtergrond van de toekomstige uitdagingen van een groeiende zorgvraag en de toenemende begrenzing van de mogelijkheden om hieraan tegemoet te komen. De daarbij behorende interne en externe beleidsontwikkelingen en dilemma's zijn veelal voorbereid en op transparante wijze voor het voetlicht gebracht in de raad van toezicht vergaderingen.

Als raad van toezicht hebben we de koers van de plannen beoordeeld op de bijdrage aan de maatschappelijke opgave voor het MMC, te weten een toegankelijke en duurzame zorg voor de regio.

Bijzondere aandacht was er voor de strategische samenwerking in de Brainport regio (m.n. CZE en TU/e). Enerzijds noodzakelijk vanuit de op te stellen regiovisie die ontwikkeld moet worden in het kader van IZA en anderzijds voor de positionering van MMC in deze regio in het licht van de noodzakelijke vernieuwbouw van Máxima. In het afgelopen jaar zijn hierover veel



activiteiten ontwikkeld en begint een en ander duidelijker te worden hoe en waar maar dit thema zal ook bepalend zijn voor de agenda van 2024 en volgende jaren.

Hetzelfde geldt voor de digitale ontwikkelagenda met de focus op nieuwe zorgconcepten die nodig zijn om de doelstelling te realiseren om 25% van de patiëntenzorg buiten het ziekenhuis te laten plaatsvinden. Hierin zijn behoorlijke stappen gezet en keuzes gemaakt in de prioritering van de veelheid aan projecten.

Het moge duidelijk zijn dat de vastgoedontwikkeling van planvorming naar realisatie moet gaan. De voorbereidingen zijn in het afgelopen jaar gereed gekomen maar zijn nog wel afhankelijk van de ontwikkeling van de eerdergenoemde gebieden.

De toegankelijkheid van de zorg is op onderdelen in het gedrang gekomen (zie passage over de microbiologie en de oogheelkunde) en is intern en extern transparant met de betreffende stakeholders opgepakt. Op dit moment zijn/worden er acties door de raad van bestuur ondernomen om deze probleemdossiers met de regiopartners gezamenlijk op te pakken, teneinde de continuïteit en de kwaliteit van de patiëntenzorg in de regio te borgen.

De krapte aan zorgprofessionals begint ook in onze regio op bepaalde terreinen te spelen. Met een goed rapportagesysteem voor de kwaliteit van zorg blijven we dit monitoren (de Quality board letter).

Daarnaast is er meer aandacht nodig voor samenwerking met de huisartsen zorg. Dit kan leiden tot nieuwe initiatieven en zorgconcepten (bijv. spoedplein) die kan zorgen voor meer passende zorg in de acute as.

De financiële resultaten zijn gelet op de vele onzekerheden begin 2023 (energiekosten, CAO kosten) buiten verwachting goed uitgepakt, mede door meevallers bij de afwikkeling van de COVID maatregelen. Voor een deel liggen deze resultaten ook besloten in de vastgoed resultaten door uitstel van de bouwactiviteiten. Dit zullen we echter hard nodig hebben voor de benodigde financiering van de vernieuwbouw.

Tot slot kunnen we met de raad van bestuur terugzien op een positief verlopen jaar als het gaat over kwaliteit en financiën, en onze waardering uitspreken voor de bijdrage van eenieder daarbij. Op korte termijn zal meer duidelijkheid moeten komen over de wijze waarop de samenwerking in de regio verder vorm en inhoud krijgt. Deze samenwerking is namelijk cruciaal voor de continuïteit van een goede en toegankelijke patiëntenzorg over de eigen grenzen heen.

Máxima MC

Jaarrekening 2023

Stichting Máxima Medisch Centrum

april 2024

Jaarrekening 2023 (geconsolideerd en enkelvoudig)

INHOUDSOPGAVE	Pagina
1.1 Geconsolideerde jaarrekening	37
1.1.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2023	38
1.1.2 Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2023	40
1.1.3 Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2023	41
1.1.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling geconsolideerde jaarrekening	42
1.1.5 Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2023	54
1.1.6 Mutatieoverzicht immateriële vaste activa	62
1.1.7 Mutatieoverzicht materiële vaste activa	63
1.1.8 Mutatieoverzicht financiële vaste activa	64
1.1.9 Overzicht langlopende bankschulden ultimo 2023	65
1.1.10 Toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2023	66
1.2 Enkelvoudige jaarrekening	72
1.2.1 Enkelvoudige balans per 31 december 2023	73
1.2.2 Enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2023	75
1.2.3 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling enkelvoudige jaarrekening	76
1.2.4 Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2023	77
1.2.5 Enkelvoudig mutatieoverzicht immateriële vaste activa	82
1.2.6 Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	83
1.2.7 Enkelvoudig mutatieoverzicht financiële vaste activa	84
1.2.8 Overzicht langlopende bankschulden ultimo 2023 (enkelvoudig)	85
1.2.9 Toelichting op de enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2023	86
1.2.10 Vaststelling en goedkeuring	90
1.3 Overige gegevens	92
1.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming	93
1.3.2 Nevenvestigingen	93
1.3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	94
1.4 Bijlage	99
1.4.1 Compliance certificate	100

1.1 Geconsolideerde jaarrekening 2023

1.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS per 31 december 2023
 (na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-23 €	31-dec-22 €
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1. Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		2.613	3.731
II Materiële vaste activa	2		
1. Grond		42.799	42.799
2. Bedrijfsgebouwen en -terreinen		82.437	88.456
3. Machines en installaties		13.373	14.669
4. Andere vaste bedrijfsmiddelen		35.657	38.679
5. Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		30	502
Totaal materiële vaste activa		<u>174.296</u>	<u>185.105</u>
III Financiële vaste activa	3		
1. Overige vorderingen		2.735	2.866
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
1. Grond- en hulpstoffen		6.990	6.489
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5		
		5.202	2.839
III Vorderingen	6		
1. Op handelsdebiteuren		33.027	31.266
2. Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten		26.516	26.529
3. Overige vorderingen		10.961	8.611
4. Vooruitbetaalde bedragen		5.067	5.007
5. Overlopende activa		2.434	2.748
Totaal vorderingen		<u>78.005</u>	<u>74.162</u>
IV Liquide middelen	7		
		50.220	41.639
C Totaal activa		<u>320.061</u>	<u>316.830</u>

1.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS per 31 december 2023
 (na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
		€	€
PASSIVA			
D Groepsvermogen	8		
I Gestort en opgevraagd kapitaal		1.639	1.639
II Herwaarderingsreserve		23.001	23.001
III Overige reserves		113.580	99.937
Totaal groepsvermogen		<u>138.220</u>	<u>124.577</u>
E Voorzieningen	9		
1. Overige		6.306	5.078
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	10		
1. Schulden aan banken		77.768	86.671
2. Overige schulden		188	188
Totaal langlopende leningen		<u>77.956</u>	<u>86.859</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	11		
1. Schulden aan banken		8.903	10.449
2. Schulden aan leveranciers en handelskredieten		12.993	14.793
3. Belastingen en premies sociale verzekeringen		8.915	8.925
4. Schulden ter zake pensioenen		4.253	4.234
5. Overige schulden		54.498	49.749
6. Overige passiva		8.017	12.166
Totaal kortlopende schulden		<u>97.579</u>	<u>100.316</u>
H Totaal passiva		<u>320.061</u>	<u>316.830</u>

1.1.2 GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING over 2023

	Ref.	2023		2022	
		€	€	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:					
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15				
Zorgverzekeringswet		374.241		354.024	
Wet langdurige zorg		2.382		2.241	
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg		8.253		5.044	
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		11.705		11.361	
Baten uit onderaanneming		1.128		1.057	
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		157		715	
			397.866		374.442
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16		7.830		9.283
Netto omzet			405.696		383.725
Overige bedrijfsopbrengsten	17		4.704		2.702
Som der bedrijfsopbrengsten			410.400		386.427
BEDRIJFSLASTEN:					
Kosten van grond- en hulpstoffen		68.630		67.201	
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	18	58.419		54.107	
Lonen en salarissen	19	148.871		141.570	
Sociale lasten		23.525		22.397	
Pensioenlasten		12.869		12.861	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	20	20.511		21.042	
Overige waardevermindering van immateriële en materiële vaste activa	21	1.348		-	
Overige bedrijfskosten	22	58.917		50.419	
Som der bedrijfslasten			393.090		369.597
Financiële baten en lasten	23		-3.691		-4.826
RESULTAAT VOOR BELASTING			13.619		12.004
Belastingen	24		24		-1
RESULTAAT NA BELASTING			13.643		12.003
Resultaat toekomend aan rechtspersoon			13.643		12.003
RESULTAATBESTEMMING					
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>			2023		2022
			€		€
Toevoeging/onttrekking:					
Overige reserves			13.643		12.003

1.1.3 Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2023

	Ref.	2023		2022	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			17.310		16.830
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	21	21.859		21.042	
- mutatie overige financiële vaste activa	3	131		153	
- mutaties voorzieningen	9	1.228		337	
			23.218		21.531
Veranderingen in werkkapitaal:					
- voorraden	4	-501		80	
- mutatie onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	-2.363		-539	
- vorderingen	6	-3.687		-1.602	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	-1.453		5.625	
			-8.004		3.564
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			32.524		41.925
Ontvangen interest	23	425			
Betaalde interest	23	-4.022		-4.898	
Ontvangen winstbelasting		35		-	
Betaalde winstbelasting	24	-		-1	
			-3.562		-4.899
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			28.962		37.026
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investeringen materiële vaste activa	2	-8.584		-9.682	
Desinvesteringen materiële vaste activa	2	-		77	
Investeringen immateriële vaste activa	1	-1.348		-736	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-9.932		-10.341
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen	10	-		188	
Aflossing langlopende schulden	10	-10.449		-11.250	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			-10.449		-11.062
Mutatie geldmiddelen					
			8.581		15.624
Stand geldmiddelen per 1 januari	7		41.639		26.015
Stand geldmiddelen per 31 december	7		50.220		41.639
Mutatie geldmiddelen			8.581		15.624

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Stichting Máxima Medisch Centrum is statutair gevestigd te Eindhoven, op het adres Ds. Th. Fliednerstraat 1, en is geregistreerd onder KvK-nummer 17141651.

De belangrijkste activiteit is het leveren van ziekenhuiszorg.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2023, dat is geëindigd op 31 december 2023.

Valuta

De jaarrekening is opgesteld in euro's, wat ook de functionele valuta is van Stichting Máxima Medisch Centrum.

Alle bedragen zijn in € 1.000 tenzij anders vermeld.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de *de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW)*, de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW - voor zover deze volgens de RojW 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 jaar

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

Verrekenen en salderen

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

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

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

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 en 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.

De volgende waarderingsgrondslagen zijn naar de mening van het management het meest kritisch voor het weergeven van de financiële positie en vereisen een aantal schattingen en veronderstellingen:

- Waarderingsgrondslagen opbrengsten: hieronder worden specifieke schattingen nader toegelicht
- Waarderingsgrondslagen voorzieningen: inschattingen bij personele voorzieningen en verwachte claimhoogte bij de medische aansprakelijkheid.

Specifieke schattingen rond de verantwoording van opbrengsten

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van gemaakte afspraken en opgestelde regelingen in het kader van COVID-19, zoals de CB-regeling (continuïteitsbijdrage) en de hardheidsclausule, de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19, de Regeling MSZ 2021 en de Gezamenlijke COVID-afspraken MSZ 2022. De beoogde doelstellingen en de strekking van deze regelingen zijn helder en de regelingen zijn voor een groot deel ook afgewikkeld in 2022 en 2023. Echter voor de CB-regeling over 2022 is de nadere uitwerking en wijze van verantwoorden en beschikken momenteel nog niet voldoende helder uitgewerkt.

Eventuele onzekerheden in dat kader zijn in de jaarrekening verwerkt en toegelicht, gelijk aan de verwerking en toelichting van reguliere schattingen die normaliter worden gemaakt bij het opstellen van de jaarrekening. In deze jaarrekening is de beste inschatting van het financieel effect op de omzet en daarmee samenhangende posten verwerkt.

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. Ook ten aanzien van de CB-regeling geldt dat een vertaling van schadelastjaar naar boekjaar dient plaats te vinden.

In de jaarrekening 2023 heeft de toerekening van schadelastjaar naar boekjaar, mits materieel en representatief, plaatsgevonden conform het in 2019 gerealiseerde toerekening percentage, zoals in de regelingen ook bepaald is.

Consolidatie

De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld met toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling van Stichting Máxima Medisch Centrum.

In de geconsolideerde jaarrekening van Stichting Máxima Medisch Centrum zijn alle instellingen opgenomen waarin direct of indirect overwegende zeggenschap kan worden uitgeoefend. De consolidatie heeft overeenkomstig uniforme waarderingsgrondslagen volgens de integrale methode plaatsgevonden.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

In de geconsolideerde jaarrekening zijn naast de financiële gegevens van Stichting Máxima Medisch Centrum de volgende rechtspersonen betrokken:

- SenS! B.V.
- F.C. Máxima B.V.
- Health Innovation Campus B.V.
- Maxim's B.V.

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft in alle groepsmaatschappijen 100% van het geplaatste kapitaal.

Onderlinge vorderingen, schulden en transacties zijn geëlimineerd, evenals de binnen de groep gerealiseerde omzet en resultaten.

Belangen van derden in het vermogen en in het resultaat van groepsmaatschappijen worden indien van toepassing afzonderlijk in de geconsolideerde jaarrekening tot uitdrukking gebracht.

Acquisities en desinvesteringen van groepsmaatschappijen

Vanaf de overnamedatum worden de resultaten en de identificeerbare activa en passiva van de overgenomen vennootschap opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening. De overnamedatum is het moment dat overheersende zeggenschap kan worden uitgeoefend op de desbetreffende vennootschap.

De verkrijgingsprijs bestaat uit het geldbedrag of het equivalent hiervan dat is overeengekomen voor de verkrijging van de overgenomen onderneming vermeerderd met eventuele direct toerekenbare kosten. Indien de verkrijgingsprijs hoger is dan het nettobedrag van de reële waarde van de identificeerbare activa en passiva wordt het meerdere als goodwill geactiveerd onder de immateriële vaste activa. Indien de verkrijgingsprijs lager is dan het nettobedrag van de reële waarde van de identificeerbare activa en passiva, dan wordt het verschil (negatieve goodwill) als overlopende passiefpost opgenomen.

De maatschappijen die in de consolidatie betrokken zijn, blijven in de consolidatie opgenomen tot het moment dat zij worden verkocht; deconsolidatie vindt plaats op het moment dat de beslissende zeggenschap wordt overgedragen.

Financiële instrumenten

Onder financiële instrumenten worden zowel primaire financiële instrumenten (zoals vorderingen en schulden) als afgeleide financiële instrumenten (derivaten) verstaan.

In de toelichting op de onderscheiden posten van de balans wordt de reële waarde van het betreffende instrument toegelicht als die afwijkt van de boekwaarde. Indien het financiële instrument niet in de balans is opgenomen, wordt de informatie over de reële waarde gegeven in de toelichting onder 1.1.5 punt 12.

Primaire financiële instrumenten

Voor de grondslagen van primaire financiële instrumenten wordt verwezen naar de behandeling per balanspost van de 'Grondslagen voor de waardering van activa en passiva'.

Afgeleide financiële instrumenten (derivaten)

Financiële derivaten waarbij de onderliggende waarde niet beursgenoteerd is, worden tegen kostprijs opgenomen. Indien per balansdatum de reële waarde lager is dan de kostprijs dan wel negatief is, wordt het derivaat ten laste van de winst-en-verliesrekening afgewaardeerd naar de lagere reële waarde, tenzij kostprijs-hedge-accounting wordt toegepast. Bij de bepaling van de lagere reële waarde wordt het effect van lopende rente buiten beschouwing gelaten.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Hedge accounting

Het effectieve deel van financiële derivaten die zijn toegewezen voor kostprijs-hedge-accounting, wordt tegen kostprijs gewaardeerd en loopt tot uiterlijk 1-1-2030. Op iedere balansdatum wordt bepaald of er een indicatie is voor ineffectiviteit door de kritische kenmerken van het hedge-instrument te vergelijken met de kritische kenmerken van de afgedekte positie. In het geval dat de kritische kenmerken van het hedge-instrument en de kritische kenmerken van de afgedekte positie niet aan elkaar gelijk zijn, is dit een indicatie dat de kostprijs-hedge een ineffectief deel bevat. In dat geval wordt een kwantitatieve ineffectiviteitsmeting uitgevoerd door het vergelijken van de cumulatieve verandering van de reële waarde van het hedge-instrument met de cumulatieve verandering van de reële waarde van de afgedekte positie sinds het aanwijzen van de hedge-relatie. Ineffectiviteit wordt in de winst-en-verliesrekening verwerkt indien en voor zover uit de kwantitatieve ineffectiviteitsmeting (cumulatief) een verlies blijkt.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen verkrijgingsprijs of vervaardigingsprijs opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Toelichtingen op posten in de balans, winst- en verliesrekening 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.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de winst-en-verliesrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Immateriële en materiële vaste activa

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

Op grond van de impairmentanalyse op basis van de verwachte directe en indirecte realiseerbare opbrengstwaarde, heeft een bijzondere waardevermindering plaatsgevonden van de betaalde goodwill voor een medisch specialistische praktijk.

Grond wordt gewaardeerd tegen actuele waarde. Voor beide locaties heeft Stichting Máxima Medisch Centrum gekozen om met behulp van indicatieve grondprijzen van de gemeente Veldhoven en Eindhoven de waarde van grond te berekenen.

Bij een indicatie voor een bijzondere waardevermindering maakt Stichting Máxima Medisch Centrum een vergelijking tussen de realiseerbare directe opbrengstwaarde bij verkoop, en de contante waarde van de toekomstige kasstromen van het zorgvastgoed benaderd op het niveau van de kasstroom genererende eenheid, en de boekwaarde van dit vastgoed en de overige met de bedrijfsvoering samenhangende activa per balansdatum om te bepalen of er een bijzondere waardevermindering moet plaatsvinden. Er zijn momenteel geen indicaties voor bijzondere waardevermindering en er heeft derhalve per 31 december 2023 geen vergelijking plaatsgevonden.

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. In het geval dat materiële vaste activa worden verworven in ruil voor een niet-monetair actief, wordt de kostprijs van het materieel vast actief bepaald op basis van de reële waarde voor zover de ruiltransactie leidt tot een wijziging in de economische omstandigheden en de reële waarde van het verworven actief of van het opgegeven actief op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. Op grond en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom : 12,5%
- Gebouwen : 2% - 10%
- Terreinen: 5% - 20%
- Verbouwingen: 5% - 10%
- Instandhouding: 5% - 33,3%
- Machines en installaties : 5%
- Andere vaste bedrijfsmiddelen : 6,7% - 33,3%
- Grond : 0%

Groot onderhoud

Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

Financiële vaste activa

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen reële waarde en vervolgens tegen geamortiseerde kostprijs.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. Invloed van betekenis wordt in ieder geval verondersteld aanwezig te zijn bij het kunnen uitbrengen van 20% of meer van de stemrechten. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderinggrondslagen van de desbetreffende deelneming. Indien de waardering van een deelneming volgens de nettovermogenswaarde negatief is, waarbij ook leningen van deze deelneming worden betrokken (netto-investering), wordt deze op nihil gewaardeerd.

Deelnemingen waarop geen invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Indien sprake is van een duurzame waardevermindering vindt waardering plaats tegen deze lagere waarde; afwaardering vindt plaats ten laste van de winst- en verliesrekening.

De leningen aan niet-geconsolideerde deelnemingen worden initieel opgenomen tegen reële waarde.

Dividenden worden verantwoord in de periode waarin zij betaalbaar worden gesteld. Rentebaten worden verantwoord in de periode waartoe zij behoren, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende post. Eventuele winsten of verliezen worden verantwoord onder de financiële baten en lasten.

Vervreemding van vaste activa

Voor verkoop beschikbare activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere opbrengstwaarde.

Vorraden

De aanwezige voorraden zijn gewaardeerd tegen verkrijgingprijs, onder aftrek van een bedrag voor incurantheid voor zover daartoe aanleiding bestaat. De voorraden op de afdelingen worden niet gewaardeerd.

Financiële instrumenten

Stichting Máxima Medisch Centrum bezit renteswaps om het renterisico dat zij loopt af te dekken. Deze renteswaps bevatten geen margin-calls. Voor de verwerking van de renteswaps wordt kostprijs hedge accounting toegepast. De renteswaps worden gewaardeerd tegen kostprijs welke over het algemeen nihil bedraagt en zijn derhalve niet opgenomen in de balans. De financiële effecten van de derivaten worden verantwoord tijdens de duur van het contract. De waardeveranderingen van de derivaten zelf worden in de toelichting genoemd.

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 / DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op het onderhanden werk worden de voorschotten die van verzekeraars ontvangen zijn in mindering gebracht. Indien het saldo van het OHW en de voorschotten negatief is, wordt de post verantwoord onder de passiva.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan geamortiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. De voorziening wordt bepaald op basis van ouderdom van de vorderingen.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Liquide middelen

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

Liquide middelen die naar verwachting langer dan 12 maanden niet ter beschikking staan van de onderneming, worden gerubriceerd als financiële vaste activa.

Voorzieningen

Voorzieningen (algemeen)

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de 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, tenzij anders vermeld, gewaardeerd tegen nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen.

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 is 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.

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,0%. Het effect van discontering is € 358K. Voorgaand jaar was de disconteringsvoet 3,5%. Door wijziging van de disconteringsvoet zijn de voorzieningen toegenomen met € 49K.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31 december 2023 vallen, gebaseerd op 100 % gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar.

Voorziening medische aansprakelijkheid

De voorziening medische aansprakelijkheid dekt de kosten inzake medische aansprakelijkheid voor in het boekjaar gemelde claims. Zolang de claims de eigen risicogrens niet hebben bereikt, worden de claims betaald door Stichting Máxima Medisch Centrum.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Voorziening generatiebeleid

Voor medewerkers die recht hebben op deelname aan het generatiebeleid (volgens de 80%-90%-100%-regeling) tot het einde van de looptijd van de afgesloten CAO Ziekenhuizen (31 januari 2025) is een voorziening gevormd voor toekomstige loonkosten voor het niet gewerkte deel van hun contract waarvoor wel loon wordt ontvangen (10%). De berekening is gebaseerd op de ingeschatte blijfkans en de ingeschatte kans op deelname.

Overige vorderingen en schulden

De overige vorderingen en schulden zijn bij eerste verwerking opgenomen tegen reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs.

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.

1.1.4.3 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 (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In geval van een geconstateerde fout in voorgaande jaren wordt fouterstel toegepast.

Opbrengsten Zorgverzekeringswet

De omzet van DBC-zorgproducten wordt bepaald op basis van de afgesloten en onderhanden productie, afgeleid naar zorgproducten. De afgeleide zorgproducten worden gewaardeerd tegen de met de zorgverzekeraar overeengekomen verkoopprijzen. De waardering van de afgesloten en onderhanden DBC-zorgproducten wordt per zorgverzekeraar afgezet tegen de gemaakte contractafspraken, rekening houdend met totale verwachte schadelast 2023 (op basis van ervaringcijfers). Indien noodzakelijk, wordt er per zorgverzekeraar een correctie op de gerealiseerde omzet uitgevoerd via de post "onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten".

Onder de omzet zorgverzekeringsweg wordt tevens opgenomen de (van de zorgverzekeraars ontvangen) continuïteitsbijdrage.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Toelichting sectoronzekerheden jaarrekening 2023 medisch specialistische zorg

Inleiding

De landelijke onzekerheden met betrekking tot de omzet verantwoording voor instellingen voor medisch specialistische zorg (ziekenhuizen, UMC's en ZBC's) zijn de afgelopen jaren verder verminderd. De resterende in de jaarrekening 2023 van toepassing zijnde (landelijke) onzekerheden voor Stichting Máxima Medisch Centrum hebben betrekking op:

1. Rechtmatigheidscontrole MSZ 2023;
2. Doelmatigheidscontroles;
3. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oudere jaren;
4. Covid-19 regelingen.

De voor Stichting Maxima Medisch Centrum van toepassing zijnde (landelijke) onzekerheden in de jaarrekening 2023 zijn (inclusief de status hiervan) hierna toegelicht:

1. Rechtmatigheidscontrole MSZ 2023

Met ingang van 1 januari 2022 valt Stichting Máxima Medisch Centrum onder Horizontaal Toezicht. De uitkomsten van het Horizontaal Toezicht over 2022 zijn gedurende 2023 met de representerende zorgverzekeraar afgestemd en het onderzoek is afgerond. De uitkomsten van de uitgevoerde interne controles tot en met het tweede kwartaal van 2023 zijn besproken met de representerende zorgverzekeraar. Er is echter nog geen finale afstemming over of en hoe er afgerekend gaat worden op basis van de uitkomsten. Stichting Máxima Medisch Centrum heeft derhalve voor geheel 2023 een inschatting meegenomen voor het effect op de betreffende omzetposities.

Stichting Maxima Medisch Centrum heeft, rekening houdende met de contractafspraken met zorgverzekeraars, de financiële effecten van de controles verwerkt in de jaarrekening 2023. Naar verwachting volgt in de loop van 2024 uitsluitend over het onderzoek over 2023. Dit kan leiden tot nagekomen baten of lasten, die naar verwachting van de raad van bestuur van Stichting Maxima Medisch Centrum niet materieel zullen zijn. Waar nodig heeft Stichting Maxima Medisch Centrum nuanceringen geboekt.

2. Doelmatigheidscontroles

Over 2023 zullen door de zorgverzekeraars nog doelmatigheidscontroles uitgevoerd kunnen worden. Stichting Máxima Medisch Centrum gaat er van uit dat deze controles geen financieel effect met terugwerkende kracht hebben en heeft hiermee derhalve geen rekening gehouden bij de opstelling van de jaarrekening 2023. De Nza heeft in het landelijk overleg echter niet bevestigd dat dit een terechte aanname is, dus deze onzekerheid blijft vooralsnog bestaan. Privaatrechtelijk heeft Stichting Máxima Medisch Centrum geen afspraken terzake gemaakt met verzekeraars, anders dan verwerking van de aandachtspunten zoals opgenomen in het landelijke omzetonderzoek en het bepalen van de toekomstige handelswijze op nieuwe doelmatigheidsaspecten.

3. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oudere jaren

Stichting Maxima Medisch Centrum heeft met de zorgverzekeraars voor 2023 schadelastafspraken op basis van plafonddafspraken en nacalculatieafspraken gemaakt. Toerekening aan het boekjaar 2023 heeft plaatsgevonden op basis van een beste schatting van het voortgangpercentage ultimo 2023, welke is gebaseerd op de verhouding tussen de reeds gerealiseerde schadelast en de geprognoseerde schadelast over 2023.

Ook afrekening van oude schadelastjaren met zorgverzekeraars kan nog tot nagekomen effecten leiden. De raad van bestuur van Stichting Maxima Medisch Centrum verwacht niet dat hieruit materiële correcties zullen optreden.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

4. Covid-19 regelingen

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van gemaakte afspraken en opgestelde regelingen in het kader van COVID-19, zoals de CB-regeling (continuïteitsbijdrage) en de hardheidsclausule, de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19, de Regeling MSZ 2021 en de Gezamenlijke COVID-afspraken MSZ 2022. De beoogde doelstellingen en de strekking van deze regelingen zijn helder en de regelingen zijn voor een groot deel ook afgewikkeld in 2022 en 2023. Echter voor de CB-regeling over 2022 is de nadere uitwerking en wijze van verantwoorden en beschikken momenteel nog niet voldoende helder uitgewerkt.

Eventuele onzekerheden in dat kader zijn in de jaarrekening verwerkt en toegelicht, gelijk aan de verwerking en toelichting van reguliere schattingen die normaliter worden gemaakt bij het opstellen van de jaarrekening. In deze jaarrekening is de beste inschatting van het financieel effect op de omzet en daarmee samenhangende posten verwerkt.

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst- en verliesrekening voorzover 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 wordt 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.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

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 reorganisatievergoeding. Zie hiervoor de grondslag onder het hoofd Voorzieningen. 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 Máxima Medisch Centrum 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 Máxima Medisch Centrum. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Stichting Máxima Medisch Centrum 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. In januari 2024 bedroeg de dekkingsgraad 106,9%. Per 1 september 2023 is een overbruggingsplan in werking getreden dat het herstelplan 2020-2029 vervangt. Hierin wordt aangegeven hoe het Pensioenfonds eind 2025 uit wil komen op een dekkingsgraad van minimaal 95%. Het overbruggingsplan voorziet geen noodzaak voor de aangesloten instellingen om extra stortingen te verrichten of om bijzondere premieverhogingen door te voeren. Stichting Máxima Medisch Centrum 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 Máxima Medisch Centrum 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. Tevens is hieronder opgenomen het aandeel van de stichting in het resultaat van de op nettovermogenswaarde gewaardeerde deelnemingen danwel ontvangen dividenden van deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend en waardeveranderingen van financiële vaste activa en effecten.

Overheidssubsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat Maxima Medisch Centrum zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van 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.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Belastingen

Belastingen omvatten de over de verslagperiode verschuldigde en verrekenbare winstbelastingen en latente belastingen. De belastingen worden in de winst- en verliesrekening 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, dan wel waartoe materieel al op verslagdatum is besloten, en eventuele correcties op de over voorgaande jaren verschuldigde belasting. Voor latente belastingen wordt een voorziening getroffen voor tijdelijke verschillen tussen de boekwaarde van activa en verplichtingen ten behoeve van de financiële verslaggeving en de fiscale boekwaarde van die posten. Er wordt uitsluitend een latente belastingvordering opgenomen voor zover het waarschijnlijk is dat er in de toekomst belastbare winsten beschikbaar zullen zijn die voor de realisatie van het tijdelijke verschil kunnen worden aangewend.

1.1.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. Alleen die mutaties zijn in aanmerking genomen welke tot wijziging van de geldmiddelen aanleiding hebben gegeven.

1.1.4.6 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 bij 1.2.10.

1.1.4.7 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.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

1. Immateriële vaste activa

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

	2023	2022
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	3.731	4.052
Bij: investeringen	1.348	736
Af: afschrijvingen	1.118	1.057
Af: bijzondere waardeverminderingen	1.348	-
Boekwaarde per 31 december	2.613	3.731

Toelichting:
 De immateriële vaste activa bestaan uit:
 - elektronisch patiëntendossier
 - personeelsplanningsapplicatie
 - apotheekapplicatie.
 - betaalde goodwill
 De investering en bijzondere waardevermindering betreft betaalde goodwill voor de aankoop van een medisch specialistische praktijk.
 Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.6.

2. Materiële vaste activa

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

	2023	2022
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	185.105	196.038
Bij: investeringen	8.584	9.682
Bij: herwaarderingen	-	-553
Af: afschrijvingen	19.393	19.985
Af: desinvesteringen	-	77
Boekwaarde per 31 december	174.296	185.105

Toelichting:
 Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.7.
 De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen onder 1.1.5. punt 10 en 13.

3. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2023	2022
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	2.866	3.019
Overige mutaties	-131	-153
Boekwaarde per 31 december	2.735	2.866

Toelichting:
 De financiële vaste activa bestaan uit:
 - vooruitbetalingen voor onderhoud software met een looptijd tussen de 1 en de 7 jaar
 - een lening aan Synergic Benelux B.V. en Smart Homes B.V..
 Onder de vorderingen op de financiële vaste activa zitten geen vorderingen met een looptijd korter dan 1 jaar.
 Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.8.

4. Voorraden

Toelichting:
 Op de voorraden is pandrecht gevestigd als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5. punt 13.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

5. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
	€	€
1. Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten gereguleerd segment	38.413	36.939
2. Af: ontvangen voorschotten	-31.745	-30.904
3. Af: voorziening onderhanden werk	-1.466	-3.196
Totaal onderhanden werk	<u>5.202</u>	<u>2.839</u>

6. Vorderingen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
	€	€
3. Overige vorderingen:		
zorgverzekeraars	10.227	7.078
overige vorderingen	734	1.533
Totaal overige vorderingen	<u>10.961</u>	<u>8.611</u>

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de vorderingen op handelsdebiteuren is gebracht, bedraagt € 834K (2022: € 775K).

Ten behoeve van kortlopende schulden aan banken en langlopende schulden aan banken zijn de vorderingen verpand. Voor nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht onder 1.1.5. punt 13.

7. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
	€	€
1. Bankrekeningen	50.162	41.601
2. Kassen	58	38
Totaal liquide middelen	<u>50.220</u>	<u>41.639</u>

Toelichting:

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

8. Groepsvermogen

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
	€	€
I Gestort en opgevraagd kapitaal	1.639	1.639
II Herwaarderingsreserve	23.001	23.001
III Overige reserves	113.580	99.937
	<u>138.220</u>	<u>124.577</u>

8.I Gestort en opgevraagd kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-23</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-23</u>
	€	€	€	€
Kapitaal	1.639	-	-	1.639
Totaal kapitaal	<u>1.639</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>1.639</u>

8.II Herwaarderingsreserve

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-23</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-23</u>
	€	€	€	€
Herwaarderingsreserve	23.001	-	-	23.001
Totaal herwaarderingsreserve	<u>23.001</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>23.001</u>

8.III Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-23</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-23</u>
	€	€	€	€
Overige reserves	99.937	13.643	-	113.580
Totaal overige reserves	<u>99.937</u>	<u>13.643</u>	<u>-</u>	<u>113.580</u>

8. IV Overzicht van het totaal resultaat van de instelling

	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
	€	€
Geconsolideerd netto-resultaat (na belastingen) toekomend aan de instelling	13.643	12.003
Herwaardering materiële vaste activa	-	-553
Af: Gerealiseerde herwaardering ten laste van het eigen vermogen	-	-553
Totaal van de rechtstreekse mutaties in het eigen vermogen van de instelling als onderdeel van het groepsvermogen	-	-
Totaalresultaat van de instelling	<u>13.643</u>	<u>12.003</u>

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

9 Voorzieningen

	Saldo per	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Oprenten en verandering disconterings- voet	Saldo per
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	1-jan-23					31-dec-23
	€	€	€	€	€	€
1. Overige:						
reorganisatie	172	36	172	-	-	36
medische aansprakelijkheid	2.125	468	390	-	-	2.203
jubileumverplichtingen	1.644	438	294	-	49	1.837
langdurig zieken	1.137	876	1.083	-	-	930
generatiebeleid	-	1.300	-	-	-	1.300
Totaal voorzieningen	5.078	3.118	1.939	-	49	6.306

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd:

	31-dec-23
	€
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	2.188
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	4.119
hiervan > 5 jaar	807

Toelichting per categorie voorziening:

De voorziening reorganisatie betreft reductie en afvloeiing van personeel.

De voorziening medische aansprakelijkheid betreft het eigen behoud op lopende claims.

De voorziening jubilea is gevormd ter dekking van de verplichtingen uit hoofde van toekomstige jubilea.

De voorziening langdurig zieken betreft de salariskosten van werknemers die naar verwachting niet meer zullen terugkeren in het arbeidsproces.

De voorziening generatiebeleid betreft de salariskosten van werknemers die tot het einde van de looptijd van de CAO naar verwachting gebruik maken van de regeling. Hiervoor dient een schatting gemaakt te worden.

10 Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)

10.1 Schulden aan banken

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2023	2022
	€	€
Stand per 1 januari	97.120	108.370
Bij: nieuwe leningen	-	-
Af: aflossingen	10.449	11.250
Stand per 31 december	86.671	97.120
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	8.903	10.449
Stand langlopende schulden per 31 december	77.768	86.671

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

	31-dec-23	31-dec-22
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	8.903	10.449
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	77.768	86.672
hiervan > 5 jaar	44.807	51.819

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage 1.1.9. overzicht langlopende schulden. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Toelichting:

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen lening bij ING N.V. en BNG N.V. luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en -terreinen;
- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op roerende goederen.

Van de resterende leningen per 31 december 2023 is € 2.625K (2022: € 2.775K) geborgd door het Waarborgfonds voor de Zorgsector en € 4.298K (2022: € 4.872K) door de Staat der Nederlanden.

De reële waarde van de leningen is € 86.671K (2022: € 97.120K).

Financieringsovereenkomst

In de financieringsovereenkomst met de ING en BNG zijn de volgende ratio's afgesproken:

Solvabiliteitsratio 2023 - (Gecorrigeerd vermogen / gecorrigeerd balanstotaal)	42,7%
Solvabiliteitsratio 2023 - minimaal vereist	25%
DSCR 2023 - (EBITDA / (rentelasten + aflossingen))	2,74
DSCR 2023 - minimaal vereist	1,30
(Senior)Net debt/EBITDA 2023 - (Rentendragende schulden - liquide middelen) / EBITDA	0,92
(Senior)Net debt/EBITDA 2023 - maximaal toegestaan niveau	4,00

Voor alle ratio's is voldaan aan de minimumeisen zoals gesteld in de financieringsovereenkomsten.

10.2 Overige schulden

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Stand per 1 januari	188	-
Bij: nieuwe leningen	-	188
Af: afboekingen	-	-
Stand per 31 december	<u>188</u>	<u>188</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	-	-
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>188</u>	<u>188</u>

Toelichting:

Dit betreft een niet opeisbare, renteloze, achtergestelde lening van MSB de Medici.

11 Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

De specificatie overige schulden is als volgt:

	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
	€	€
1. Persoonlijk levensfase budget	20.943	20.163
2. Schulden aan zorgverzekeraars	13.204	10.728
3. Nog te betalen salarissen	2.156	1.104
4. Reservering vakantiegeld	6.443	6.058
5. Reservering vakantiedagen en JUS	3.015	2.368
6. MSB	7.203	7.675
7. Nog te betalen kosten	1.534	1.653
Totaal overige schulden	<u>54.498</u>	<u>49.749</u>

Toelichting:

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING N.V. bedraagt per 31 december 2023 € 25 miljoen gecommiteerd (2022: € 25 miljoen gecommiteerd). De rente bedraagt 1-maands EURIBOR plus 1,92%.

De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING N.V. en luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en -terreinen;
- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op roerende goederen.

Voor nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5. punt 13.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

12. Financiële instrumenten

Algemeen

De in deze toelichting opgenomen gegevens verschaffen informatie die behulpzaam is bij het schatten van de omvang van risico's die verbonden zijn aan zowel de in de balans opgenomen als de niet in de balans opgenomen financiële instrumenten.

De primaire financiële instrumenten van Stichting Máxima Medisch Centrum, anders dan derivaten, dienen ter financiering van de operationele activiteiten van Stichting Máxima Medisch Centrum of vloeien direct uit deze activiteiten voort. Tevens gaat Stichting Máxima Medisch Centrum transacties aan in derivaten (renteswaps) om het renterisico af te dekken dat ontstaat uit de financieringsactiviteiten van Stichting Máxima Medisch Centrum. Het beleid van Stichting Máxima Medisch Centrum is om niet te handelen in financiële instrumenten.

De belangrijkste risico's uit hoofde van de financiële instrumenten van Stichting Máxima Medisch Centrum zijn het kredietrisico, het liquiditeitsrisico en het prijsrisico bestaande uit het rente- en marktrisico.

Het beleid van Stichting Máxima Medisch Centrum om deze risico's te beperken, luidt als volgt:

Renterisico

De langlopende vorderingen en leningen van Stichting Máxima Medisch Centrum hebben zowel een vast als een variabel rentepercentage. In geval van een variabel rentepercentage loopt Stichting Máxima Medisch Centrum een renterisico. Stichting Máxima Medisch Centrum heeft dit risico afgedekt door renteswapcontracten af te sluiten waarbij Stichting Máxima Medisch Centrum de variabele rente ruilt voor een vaste rente. Er wordt gezorgd voor een hedge tussen variabele rentende lening en renteswap. Er zijn geen renteswapcontracten met bijstortingsverplichting (margin-call). Voor nieuwe leningen is het beleid dat er in beginsel leningen met een vast rentepercentage worden aangetrokken en niet meer met renteswaps wordt gewerkt.

Onderstaand overzicht geeft een overzicht van de uitstaande renteswaps:

Van de langlopende schulden is op balansdatum € 39,8 miljoen gefinancierd middels leningen met een variabel rentetype.

Het renterisico is volledig afgedekt met rentederivaten (renteswaps). In het kader van de RJ290 is kostprijs hedge-accounting van toepassing.

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft navolgende renteswaps afgesloten:

	Ingangsdatum	Einddatum	Boekwaarde 1-1-2024	Marktwaaarde 1-1-2024	Coupon
			€	K€	
IRS nominaal € 7,1 miljoen	1-7-2008	1-7-2028	-	-291	4,39%
IRS nominaal € 24,7 miljoen	4-1-2010	1-1-2030	-	-3.064	4,97%
IRS nominaal € 8,0 miljoen	1-1-2012	1-1-2030	-	-1.020	5,03%

De nominale waarde van de renteswaps is gelijk aan de nominale waarde van de onderliggende leningen.

Voor de negatieve waarde van de renteswaps geldt geen verplichting voor bijstorting (margin-calls) bij de desbetreffende bank.

Marktrisico

Het marktrisico voor Stichting Máxima Medisch Centrum is minimaal.

Kredietrisico

Stichting Máxima Medisch Centrum handelt enkel met kredietwaardige partijen en heeft procedures opgesteld om de kredietwaardigheid te bepalen. Tevens heeft Stichting Máxima Medisch Centrum richtlijnen opgesteld om de omvang van het kredietrisico bij elke partij te beperken. Bovendien bewaakt Stichting Máxima Medisch Centrum voortdurend haar vorderingen en hanteert Stichting Máxima Medisch Centrum een strikte aanmaningsprocedure. Door de bovenstaande maatregelen is het kredietrisico voor Stichting Máxima Medisch Centrum minimaal. Verder zijn er geen belangrijke concentraties van kredietrisico binnen Stichting Máxima Medisch Centrum.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Liquiditeitsrisico

Het risico voor Stichting Máxima Medisch Centrum dat toekomstige kasstromen verbonden aan een monetair financieel instrument fluctueren in omvang is minimaal, aangezien de langlopende schulden vastrentend zijn.

13. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

Toelichting:

Onzekerheden opbrengstverantwoording

Als gevolg van materiële nacontroles door zorgverzekeraars op de gedeclareerde zorgprestaties kunnen correcties noodzakelijk zijn op de gedeclareerde productie. De effecten van eventuele materiële nacontroles zijn vooralsnog onzeker en daarom zijn er hiervoor geen verplichtingen opgenomen in de balans.

Dispuut Belastingdienst

Een van de groepsmaatschappijen is verwickeld in een dispuut met de Belastingdienst over BTW-afdrachten voor de jaren 2011-2016. Dit zou kunnen leiden tot een financieel voordeel voor de groep. Gezien de onzekerheid over de omvang van dit voordeel is hier vooralsnog geen rekening mee gehouden bij het opstellen van de jaarrekening.

Garantiestelling MediRisk

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft een bedrag ter hoogte van € 557K ter beschikking gesteld als Tier 2 garantiestelling aan MediRisk. Dit bedrag kan MediRisk maximaal als aanvullende agiostorting opvragen.

Rekening-courant krediet

Met ingang van 1 februari 2022 heeft Stichting Máxima Medisch Centrum de beschikking over een gecommiteerd rekening-courant krediet ad € 25,0 miljoen. Het rekening-courant krediet heeft een looptijd tot 1 juni 2024; daarna wordt het steeds stilzwijgend met een jaar verlengd.

In december 2022 heeft Stichting Máxima Medisch Centrum haar zekerheden aangepast. Ten gunste van de ING, in haar rol als zekerhedenagent namens BNG NV, Waarborgfonds van de Zorgsector, De Staat der Nederlanden en ING NV, zijn de volgende zekerheden verstrekt:

- Hypotheek van € 210,0 miljoen, gevestigd op de registergoederen gelegen De Run 4600, 4602, 4604, 4616, 4620, 4622 en 4630 te Veldhoven; De Run 6202, 6210 tot en met 6214 (even nummers), 6220, 6230, 6236 en 6242 tot en met 6252 (even nummers) te Veldhoven; Ds Theodor Fliednerstraat 1, 1A en 3 te Eindhoven en 2 percelen grond plaatselijk niet nader aangeduid, kadastraal bekend Gemeente Woensel, sectie K, nummer 1914 en nummer 1404.
- Stil pandrecht, 1e in rang, op de roerende goederen.

Ten gunste van de ING NV en BNG NV heeft Stichting Máxima Medisch Centrum een akte van stille verpanding (eerste pandrecht) van vorderingen afgesloten.

- Negative pledge / pari passu en cross default verklaring van: Stichting Máxima Medisch Centrum.

Garantiestelling WfZ

Deelnemers van het Waarborgfonds voor de Zorgsector kunnen in uitzonderlijke omstandigheden gehouden zijn om maximaal 3% van de nog uitstaande garanties af te dragen aan het WfZ. Dit obligo heeft de vorm van een renteloze lening die weer aan de deelnemers wordt terugbetaald als de financiële positie van het WfZ dit weer toelaat. Voor Stichting Máxima Medisch Centrum bedraagt deze verplichting eind 2023 maximaal € 79K (3% van € 2,625 miljoen). Eind 2022 was de verplichting maximaal € 83K (3% van € 2,775 miljoen).

Investeringsverplichtingen

Per 31 december 2023 staat voor een bedrag van € 5.163K aan investeringsverplichtingen open voor investeringen in apparatuur en inventaris en regliere investeringen in het gebouw (2022 € 1.765K).

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

14. Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het makro kader 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 2023 is het mbi-omzetplafond door de NZa vastgesteld op € 28.135,0 miljoen (prijsniveau 2023).

Bij het opstellen van de jaarrekening 2023 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2023. Stichting Máxima Medisch Centrum 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 van Stichting Máxima Medisch Centrum per 31 december 2023.

De heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument is als volgt opgebouwd:

	2023	2022
	€	€
Tariefopbrengst van DBC's, DBC-zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereguleerde als het vrije segment en ZZP's GGZ	365.511	343.616
Mutatie medisch specialistische zorg in het onderhanden werk	1.498	3.545
Totaal heffingsgrondslag	367.009	347.161

1.1.6 MUTATIEOVERZICHT IMMATERIËLE VASTE ACTIVA

	Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom	Goodwill	Totaal
	€	€	€
Stand per 1 januari 2023			
- aanschafwaarde	8.892	-	8.892
- cumulatieve afschrijvingen	5.161	-	5.161
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>3.731</u>	<u>-</u>	<u>3.731</u>
Mutaties in het boekjaar			
- investeringen	-	1.348	1.348
- afschrijvingen	1.118	-	1.118
- bijzondere waardeverminderingen	-	1.348	1.348
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-1.118</u>	<u>-</u>	<u>-1.118</u>
Stand per 31 december 2023			
- aanschafwaarde	8.892	1.348	10.240
- cumulatieve afschrijvingen	6.279	1.348	7.627
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>2.613</u>	<u>-</u>	<u>2.613</u>

1.1.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIËLE VASTE ACTIVA

	Grond	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en voortuitbetalingen op materiële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2023						
- aanschafwaarde	19.798	246.125	51.953	91.943	502	410.321
- cumulatieve herwaarderingen	23.001	-	-	-	-	23.001
- cumulatieve afschrijvingen	-	157.669	37.284	53.264	-	248.217
Boekwaarde per 1 januari 2023	42.799	88.456	14.669	38.679	502	185.105
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	-	1.961	-	7.095	-472	8.584
- herwaarderingen	-	-	-	-	-	-
- afschrijvingen	-	7.980	1.296	10.117	-	19.393
- <i>desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	-	-	-	9.049	-	9.049
cumulatieve afschrijvingen	-	-	-	9.049	-	9.049
per saldo	-	-	-	-	-	-
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-	-6.019	-1.296	-3.022	-472	-10.809
Stand per 31 december 2023						
- aanschafwaarde	19.798	248.086	51.953	89.989	30	409.856
- cumulatieve herwaarderingen	23.001	-	-	-	-	23.001
- cumulatieve afschrijvingen	-	165.649	38.580	54.332	-	258.561
Boekwaarde per 31 december 2023	42.799	82.437	13.373	35.657	30	174.296

1.1.8 MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	<u>Overige vorderingen</u>	€
Boekwaarde per 1 januari 2023		2.866
Mutatie		-131
Boekwaarde per 31 december 2023		<u>2.735</u>

1.1.9 OVERZICHT LANGLOPENDE BANKSCHULDEN per 31 december 2023

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2022	Nieuwe leningen in 2023	Aflossing in 2023	Restschuld per 31 december 2023	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2023	Aflossingswijze	Aflossing 2024	Gestelde zekerheden
		€		%	€	€	€	€	€	€		€	
1 BNG	3-jul-89	11.345	40	0,46%	2.036	0	291	1.745	291	6	Lineair	291	Hypothecair/Rijksgegarandeerd
2 BNG	15-okt-92	11.345	40	2,87%	2.836	0	284	2.552	1.134	9	Lineair	283	Hypothecair/Rijksgegarandeerd
24 ING	1-jul-08	13.750	15	5,45%	467	0	467	0	0	0	Lineair	0	Hypothecair
25 ING	28-mrt-09	30.000	19	5,74%	8.625	0	1.500	7.125	0	5	Lineair	1.500	Hypothecair
28 ING	1-jan-11	13.000	31	6,32%	8.450	0	433	8.017	5.850	19	Lineair	433	Hypothecair
29 ING	1-jan-12	27.000	30	6,32%	17.550	0	900	16.650	12.150	19	Lineair	900	Hypothecair
31 BNG	2-jul-12	10.000	15	3,96%	3.166	0	667	2.499	0	4	Lineair	666	Hypothecair
32 BNG	2-jan-13	7.500	15	4,13%	2.625	0	500	2.125	0	5	Lineair	500	Hypothecair
33 BNG	2-jan-14	3.000	18	4,72%	1.541	0	167	1.374	541	9	Lineair	167	Hypothecair
34 ING	1-jan-13	13.000	17	6,57%	8.451	0	433	8.018	5.850	6	Lineair + bullet	433	Hypothecair
35 BNG	30-jun-14	7.500	15	3,83%	3.250	0	500	2.750	250	6	Lineair	500	Hypothecair
36 BNG	30-jun-14	5.000	14	3,74%	1.965	0	357	1.608	0	5	Lineair	357	Hypothecair
37 BNG	30-jun-14	6.000	9	3,21%	333	0	333	0	0	0	Lineair	0	Hypothecair
38 BNG	31-dec-15	7.800	18	4,68%	4.767	0	433	4.334	2.167	10	Lineair	433	Hypothecair
39 BNG	31-dec-15	3.000	10	4,09%	900	0	300	600	0	2	Lineair	300	Hypothecair
40 BNG	30-dec-16	5.200	7	2,43%	743	0	743	0	0	0	Lineair	0	Hypothecair
41 BNG	30-dec-16	19.100	17	3,07%	12.358	0	1.124	11.234	5.617	10	Lineair	1.123	Hypothecair
42 BNG	29-dec-17	5.000	15	2,80%	4.166	0	167	3.999	3.166	9	Lineair + bullet	167	Hypothecair
43 BNG	29-jun-18	5.000	15	2,92%	4.250	0	167	4.083	3.250	9	Lineair + bullet	167	Hypothecair
44 ING	1-okt-18	8.000	9	2,50%	5.866	0	533	5.333	2.666	4	Lineair + bullet	533	Hypothecair
45 BNG	15-jun-21	3.000	20	0,35%	2.775	0	150	2.625	1.875	17	Lineair	150	Hypothecair/WfZ-geborgd
					97.120	-	10.449	86.671	44.807				
												8.903	

77.768 Langlopende deel van de lening
(alle aflossingen binnen het jaar in mindering gebracht)

1.1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

15 Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

15.1 Zorgverzekeringswet

De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet	372.271	352.040
Continuïteitsbijdrage	1.970	1.984
Totaal	<u>374.241</u>	<u>354.024</u>

Toelichting:

In deze post is een mutatie op onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten begrepen van € 1.498K (2022: € 3.531K). Onder de opbrengsten zorgverzekeringswet zijn zowel de verrichtingen die onder de basisverzekering als de verrichtingen die onder de aanvullende verzekering vallen verantwoord.

15.2 Wet langdurige zorg

De baten wet langdurige zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Opbrengsten verkeerde bed	<u>2.382</u>	<u>2.241</u>

15.3 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 baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Subsidie VWS /zorginstituut	<u>8.253</u>	<u>5.044</u>

Toelichting:

In de post subsidies is een post van € 4.533K (2022: € 1.350K) opgenomen in verband met de subsidieregeling Opschaling curatieve zorg covid-19. Deze post ziet op voorgaande jaren. Door gewijzigde criteria die pas bekend zijn geworden na het goedkeuren van de jaarrekening van 2022 is het merendeel van deze post in 2023 verantwoord.

15.4 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Opleidingsfonds	9.474	9.382
FZO	2.231	1.979
Totaal	<u>11.705</u>	<u>11.361</u>

Toelichting:

In 2023 is een beschikbaarheidsbijdrage ontvangen voor het verlenen van spoedeisende hulp en/of acute verloskunde ter hoogte van € 3.389K. Deze bijdrage zal in 2024 in zijn geheel doorbetaald worden aan de zorgverzekeraars. Er is daarom voor gekozen om de ontvangen beschikbaarheidsbijdrage niet door de winst-en verliesrekening te laten lopen maar gelijk in de balans onder de schulden aan zorgverzekeraars op te nemen.

15.5 Baten uit onderaanneming

De baten uit onderaanneming zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Andere ziekenhuizen	656	558
Derden	472	499
Totaal	<u>1.128</u>	<u>1.057</u>

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

15.6 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige baten uit zorgverlening	<u>157</u>	<u>715</u>

16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	<u>7.830</u>	<u>9.283</u>

Toelichting:

In de overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn de baten uit verantwoorde zorg (transformatiegelden) begrepen voor een bedrag van € 1.445K (2022: € 2.933K).

17. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige dienstverlening	3.212	1.990
Overige opbrengsten	1.492	712
Totaal	<u>4.704</u>	<u>2.702</u>

Toelichting:

Dit betreft o.a. baten uit commerciële activiteiten zoals horeca, uitleen van personeel en verhuur van ruimte.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

18. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Personeel niet in loondienst	8.524	7.841
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	42.978	40.222
Kosten uitbesteding onderaannemers	6.917	6.044
Totaal	<u>58.419</u>	<u>54.107</u>

19. Lonen en salarissen

Gemiddeld aantal personeelsleden per jaar (in FTE's):	2.445	2.442
---	-------	-------

Toelichting:

Alle medewerkers zijn in Nederland werkzaam.

20. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	1.118	1.057
- materiële vaste activa	19.393	19.985
Totaal afschrijvingen	<u>20.511</u>	<u>21.042</u>

21. Overige waardeveranderingen van immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Waardeverminderingen:		
- immateriële vaste activa	<u>1.348</u>	-

Toelichting:

De bijzondere waardevermindering betreft de afwaardering van betaalde goodwill voor de aankoop van een medisch specialistische praktijk.

22. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige personeelskosten	7.806	7.160
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	6.545	6.187
Algemene kosten	18.768	18.797
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	12.691	12.807
Onderhoud en energiekosten	11.470	4.832
Huur en leasing	240	237
Dotaties en vrijval voorzieningen	1.397	399
Totaal overige bedrijfskosten	<u>58.917</u>	<u>50.419</u>

Toelichting:

De kosten voor onderhoud en energiekosten zijn ten opzichte van 2022 met name gestegen door significant hogere energiekosten (ca. € 2,9 mln. meer dan in 2022) en een incidentele afboeking van plankosten ter hoogte van € 1,9 mln. door het stopzetten van reeds lopende bouwplannen.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

23. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Rentebaten	583	-
Rentelasten	-4.274	-4.826
Totaal financiële baten en lasten	<u>-3.691</u>	<u>-4.826</u>

Toelichting:

De rentebaten betreft de interestvergoeding over het rekening-couranttegoed bij de ING-bank.

24. Belastingen

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Vennootschapsbelasting	<u>24</u>	<u>-1</u>

Toelichting:

De post vennootschapsbelasting betreft de vennootschapsbelasting van F.C. Maxima B.V. en Maxim's B.V..

25. Wet normering topinkomens (WNT)

26. Honoraria accountant

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
De honoraria van de accountant over 2023 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	184	203
2 Overige controlewerkzaamheden	60	64
3 Niet-controlediensten	31	9
Totaal honoraria accountant	<u>275</u>	<u>276</u>

Toelichting:

Met ingang van 2023 zijn de honoraria opgenomen op basis van het jaar waarin de kosten in de exploitatie zijn verantwoord (tot en met 2022: in het jaar van factuurdatum). De vergelijkende cijfers van 2022 zijn hierop aangepast.

27. 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.

In 2023 heeft Stichting Máxima Medisch Centrum een schenking gedaan van € 500K aan Stichting Onderzoek en Innovatiefonds "Stichting Máxima Medisch Centrum".

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is opgenomen onder punt 25.

WNT-VERANTWOORDING 2023 STICHTING MÁXIMA MEDISCH CENTRUM

De WNT is van toepassing op Stichting Máxima Medisch Centrum.

Het voor Stichting Máxima Medisch Centrum toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2023 € 223.000 (het bezoldigingsmaximum voor zorg, klasse V)

1. Bezoldiging topfunctionarissen

1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling alsmede degenen die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt

Gegevens 2023			
bedragen x € 1	drs. M.B.P.M.Visser	drs. C.M.G.M. de Ruijter	dr. M.R. Korte
Functiegegevens	vz Raad van Bestuur	lid Raad van Bestuur	lid Raad van Bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2023	[01/01] t/m [31/12]	[01/01] t/m [31/12]	[01/05] t/m [31/12]
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	€ 207.852,90	€ 207.864,84	€ 139.560,00
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 15.145,92	€ 15.134,64	€ 10.119,36
Subtotaal	€ 222.998,82	€ 222.999,48	€ 149.679,36
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 223.000,00	€ 223.000,00	€ 149.684,93
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	0,00	0,00	0,00
Bezoldiging	€ 222.998,82	€ 222.999,48	€ 149.679,36
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.

Gegevens 2022			
bedragen x € 1	drs. M.B.P.M.Visser	drs. C.M.G.M. de Ruijter	
Functiegegevens	lid Raad van Bestuur	lid Raad van Bestuur	
Aanvang en einde functievervulling in 2022	[01/08-31/12]	[01/01-31/12]	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	
Dienstbetrekking?	ja	ja	
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	€ 84.887,23	€ 202.477,50	
Beloningen betaalbaar op termijn	€ 5.640,05	€ 13.500,72	
Subtotaal	€ 90.527,28	€ 215.978,22	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	90.542,47	€ 216.000,00	
Bezoldiging	€ 90.527,28	€ 215.978,22	

1c. Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2023			
bedragen x € 1	drs. G.H.J. Huffmeijer	dr. E.P.W.A.Talboom-Kamp MBA	dr. J.J.A.M. van Diemen-Steenvoorde
Functiegegevens	VOORZITTER	LID	LID
Aanvang en einde functievervulling in 2023	[01/01-31/12]	[01/01-30/6]	[22/02-31/12]
Bezoldiging			
Bezoldiging	€ 26.760,00	€ 8.846,68	€ 15.298,41
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 33.450,00	€ 11.058,36	€ 19.123,01
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	€ 26.760,00	€ 8.846,68	€ 15.298,41
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2022			
bedragen x € 1	drs. G.H.J. Huffmeijer	dr. E.P.W.A.Talboom-Kamp MBA	
Functiegegevens	VOORZITTER	LID	
Aanvang en einde functievervulling in 2022	[1/1-31/12]	[01/01-31/12]	
Bezoldiging			
Bezoldiging	€ 25.920,00	€ 17.280,00	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 32.400,00	€ 21.600,00	

Gegevens 2023			
bedragen x € 1	drs. M.A. Imkamp	dr. mr. W.M.C.M. Caris-Verhallen	dr. C.M.H.A. Deckers MBA
Functiegegevens	LID	LID	LID
Aanvang en einde functievervulling in 2023	[01/01-31/12]	[01/01-31-12]	[01/01-31/12]
Bezoldiging			
Bezoldiging	€ 17.840,00	€ 17.840,00	€ 17.840,00
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 22.300,00	€ 22.300,00	€ 22.300,00
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	€ 17.840,00	€ 17.840,00	€ 17.840,00
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2022			
bedragen x € 1	drs. M.A. Imkamp	dr. mr. W.M.C.M. Caris-Verhallen	dr. C.M.H.A. Deckers MBA
Functiegegevens	LID	LID	LID
Aanvang en einde functievervulling in 2022	[01/01-31/12]	[01/01-31/12]	[01/01-31/12]
Bezoldiging			
Bezoldiging	€ 17.280,00	€ 17.280,00	€ 17.280,00
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 21.600,00	€ 21.600,00	€ 21.600,00

1.2 Enkelvoudige jaarrekening 2023

1.2.1 ENKELVOUDIGE BALANS per 31 december 2023
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-23 €	31-dec-22 €
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1. Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		2.543	3.643
II Materiële vaste activa	2		
1. Grond		42.799	42.799
2. Bedrijfsgebouwen en -terreinen		82.437	88.456
3. Machines en installaties		13.373	14.669
4. Andere vaste bedrijfsmiddelen		35.467	38.423
5. Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		30	502
Totaal materiële vaste activa		<u>174.106</u>	<u>184.849</u>
III Financiële vaste activa	3		
1. Deelnemingen in groepsmaatschappijen		1.415	1.048
2. Vorderingen op groepsmaatschappijen		-	2.679
3. Overige vorderingen		2.735	2.866
Totaal financiële vaste activa		<u>4.150</u>	<u>6.593</u>
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
1. Grond- en hulpstoffen		6.718	6.290
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	5.202	2.839
III Vorderingen	6		
1. Op handelsdebiteuren		33.002	31.784
2. Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten		26.516	26.529
3. Overige vorderingen		10.718	7.438
4. Vooruitbetaalde bedragen		5.064	4.959
5. Overlopende activa		2.434	2.869
6. Vorderingen op groepsmaatschappijen		238	23
Totaal vorderingen		<u>77.972</u>	<u>73.602</u>
IV Liquide middelen	7	48.062	40.890
C Totaal activa		<u>318.753</u>	<u>318.706</u>

1.2.1 ENKELVOUDIGE BALANS per 31 december 2023
(na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
		€	€
PASSIVA			
D Eigen vermogen	8		
I Gestort en opgevraagd kapitaal		1.639	1.639
II Herwaarderingsreserve		23.001	23.001
III Overige reserves		<u>113.580</u>	<u>99.937</u>
Totaal eigen vermogen		<u><u>138.220</u></u>	<u><u>124.577</u></u>
E Voorzieningen	9		
1. Overige		6.225	5.009
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	10		
1. Schulden aan banken		77.768	86.672
2. Overige schulden		<u>188</u>	<u>188</u>
Totaal langlopende schulden		<u><u>77.956</u></u>	<u><u>86.860</u></u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	11		
1. Schulden aan banken		8.903	10.449
2. Schulden aan leveranciers en handelskredieten		12.597	14.723
3. Belastingen en premies sociale verzekeringen		8.820	8.813
4. Schulden ter zake pensioenen		4.222	4.231
5. Overige schulden		53.848	49.161
6. Overige passiva		7.962	14.843
7. Schulden aan groepsmaatschappijen		-	40
Totaal kortlopende schulden		<u><u>96.352</u></u>	<u><u>102.260</u></u>
H Totaal passiva		<u><u>318.752</u></u>	<u><u>318.706</u></u>

1.2.2 ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING over 2023

	Ref.	2023		2022	
		€	€	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:					
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15				
Zorgverzekeringswet		369.068		349.050	
Wet langdurige zorg		2.382		2.241	
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg		8.253		5.044	
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		11.705		11.361	
Baten uit onderaanneming		1.128		1.057	
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		46		87	
			392.582		368.840
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16		7.830		9.283
Netto omzet			400.412		378.123
Overige bedrijfsopbrengsten	17		5.774		4.942
Som der bedrijfsopbrengsten			406.186		383.065
BEDRIJFSLASTEN:					
Kosten van grond- en hulpstoffen		64.208		63.199	
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	18	58.677		54.240	
Lonen en salarissen	19	145.332		138.120	
Sociale lasten		22.837		21.707	
Pensioenlasten		12.661		12.649	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	20	20.373		20.936	
Bijzondere waardevermindering van immateriële en materiële vaste activa	21	1.348		-	
Overige bedrijfskosten	22	63.819		55.332	
Som der bedrijfslasten			389.255		366.183
Financiële baten en lasten	23		-3.655		-4.809
RESULTAAT VOOR BELASTING			13.276		12.073
Resultaat deelnemingen	24		367		-70
RESULTAAT BOEKJAAR			<u>13.643</u>		<u>12.003</u>
RESULTAATBESTEMMING					
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>					
			<u>2023</u>		<u>2022</u>
			€		€
Toevoeging:					
Overige reserves			<u>13.643</u>		<u>12.003</u>

1.2.3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING ENKELVOUDIGE JAARREKENING

1.2.3.1 Algemeen

Er zijn geen afwijkingen tussen de grondslagen van waardering en resultaatbepaling tussen de geconsolideerde jaarrekening en de enkelvoudige jaarrekening.

1.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

Voor zover posten uit de enkelvoudige balans niet afwijken van de geconsolideerde balans zijn deze hierna niet nader toegelicht en wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans.

ACTIVA**1. Immateriële vaste activa**

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

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	3.643	3.961
Bij: investeringen	1.348	736
Af: afschrijvingen	1.100	1.054
Af: bijzondere waardeverminderingen	1.348	-
Boekwaarde per 31 december	<u><u>2.543</u></u>	<u><u>3.643</u></u>

Toelichting:

De immateriële vaste activa bestaan uit:

- elektronisch patiëntendossier
- personeelsplanningsapplicatie
- betaalde goodwill

De investering en bijzondere waardevermindering betreft betaalde goodwill voor de aankoop van een medisch specialistische praktijk.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.2.5.

2. Materiële vaste activa

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

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	184.849	195.686
Bij: investeringen	8.530	9.675
Bij: herwaarderings	-	-553
Af: afschrijvingen	19.273	19.882
Af: desinvesteringen	-	77
Boekwaarde per 31 december	<u><u>174.106</u></u>	<u><u>184.849</u></u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.2.6.

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5 punt 10 en 13.

3. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	6.593	7.060
Kapitaalstortingen/terugbetaling	-	-280
Resultaat deelnemingen	367	-70
Verstrekte leningen / verkregen effecten	-2.679	36
overige mutaties	-131	-153
Boekwaarde per 31 december	<u><u>4.150</u></u>	<u><u>6.593</u></u>

Toelichting:

De financiële vaste activa bestaan uit:

- vooruitbetalingen voor wat betreft onderhoud software met een looptijd tussen de 1 en de 7 jaar
- een lening aan Synergic Benelux B.V. en Smart Homes B.V..

Onder de vorderingen op de financiële vaste activa zitten geen vorderingen met een looptijd korter dan 1 jaar.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.2.7.

1.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen:

Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon	Kernactiviteit	Verschaft kapitaal	Kapitaalbelang (in %)	Eigen vermogen	Resultaat
		€		€	€
Rechtstreekse kapitaalbelangen >= 20%:					
SenSI B.V.	Schoonmaak	18	100%	297	226
F.C. Maxima B.V.	Apotheek	18	100%	812	96
Health Innovation Campus B.V.	ontwikkeling campus	18	100%	6	-12
Maxim's B.V.	horeca en cadeauwinkel	-	100%	300	57

4. Voorraden

Toelichting:

Op de voorraden is pandrecht gevestigd als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5. punt 13.

5. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

	31-dec-23	31-dec-22
	€	€
1. Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten gereguleerd segment	38.413	36.939
2. Af: ontvangen voorschotten	-31.745	-30.904
3. Af: voorziening onderhanden werk	-1.466	-3.196
Totaal onderhanden werk	5.202	2.839

6. Vorderingen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-23	31-dec-22
	€	€
3. Overige vorderingen:		
zorgverzekeraars	9.985	5.986
overige vorderingen	733	1.452
	10.718	7.438

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht, bedraagt € 829K (2022: € 771K).

Ten behoeve van kortlopende schulden aan kredietinstellingen en langlopende schulden aan banken zijn de vorderingen verpand. Voor nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht onder 1.1.5 punt 13.

7. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-23	31-dec-22
	€	€
1. Bankrekeningen	48.037	40.874
2. Kassen	25	16
Totaal liquide middelen	48.062	40.890

Toelichting:

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

1.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

8. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-23</u>	<u>31-dec-22</u>
	€	€
I Kapitaal	1.639	1.639
II Herwaarderingsreserve	23.001	23.001
III Overige reserves	113.580	99.937
Totaal eigen vermogen	<u>138.220</u>	<u>124.577</u>

8.I Kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-23</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-23</u>
	€	€	€	€
Kapitaal	1.639	-	-	1.639
Totaal kapitaal	<u>1.639</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>1.639</u>

8.II Herwaarderingsreserve

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-23</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-23</u>
	€	€	€	€
Herwaarderingsreserve	23.001	-	-	23.001
Totaal herwaarderingsreserve	<u>23.001</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>23.001</u>

8.III Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	<u>Saldo per 1-jan-23</u>	<u>Resultaat- bestemming</u>	<u>Overige mutaties</u>	<u>Saldo per 31-dec-23</u>
	€	€	€	€
Overige reserves	99.937	13.643	-	113.580
Totaal overige reserves	<u>99.937</u>	<u>13.643</u>	<u>-</u>	<u>113.580</u>

Specificatie aansluiting geconsolideerd - enkelvoudig vermogen per 31 december 2023 en resultaat over 2023

De specificatie is als volgt :

	<u>Eigen vermogen</u>	<u>Resultaat</u>
	€	€
Enkelvoudig eigen vermogen en resultaat:		
St Máxima Medisch Centrum	138.220	13.643
Totaal geconsolideerd eigen vermogen en resultaat	<u>138.220</u>	<u>13.643</u>

1.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

9 Voorzieningen

	Saldo per	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Oprenten en verandering disconterings- voet	Saldo per
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	1-jan-23					31-dec-23
	€	€	€	€	€	€
1. Overige:						
reorganisatie	172	36	172	-	-	36
medische aansprakelijkheid	2.125	468	390	-	-	2.203
jubileumverplichtingen	1.635	421	291	-	48	1.813
langdurig zieken	1.077	819	1.023	-	0	873
generatiebeleid	-	1.300	-	-	0	1.300
Totaal voorzieningen	5.009	3.044	1.876	-	48	6.225

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd:

	31-dec-23
	€
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	2.128
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	4.097
hiervan > 5 jaar	800

Toelichting per categorie voorziening:

De voorziening reorganisatie betreft reductie en afvloeiing van personeel.

De voorziening medische aansprakelijkheid betreft het eigen behoud op lopende claims.

De voorziening jubilea is gevormd ter dekking van de verplichtingen uit hoofde van toekomstige jubilea.

De voorziening langdurig zieken betreft de salariskosten van werknemers die naar verwachting niet meer zullen terugkeren in het arbeidsproces.

De voorziening generatiebeleid betreft de salariskosten van werknemers die tot het einde van de looptijd van de CAO naar verwachting gebruik maken van de regeling. Hiervoor dient een schatting gemaakt te worden.

10 Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)

Voor de toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans onder 1.1.5 punt 10.

11 Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

De specificatie overige schulden is als volgt:

	31-dec-23	31-dec-22
	€	€
1. Persoonlijk levensfase budget	20.943	20.163
2. Schulden aan zorgverzekeraars	13.204	10.728
3. Nog te betalen salarissen	2.130	1.102
4. Reservering vakantiegeld	6.251	5.887
5. Reservering vakantiedagen en JUS	2.583	1.956
6. MSB	7.203	7.675
7. Nog te betalen kosten	1.534	1.651
Totaal overige schulden	53.848	49.161

Toelichting:

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING N.V. bedraagt per 31 december 2023 € 25 miljoen gecommiteerd (2022: € 25 miljoen gecommiteerd). De rente bedraagt 1-maands EURIBOR plus 1,92%.

De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING N.V. en luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en -terreinen;
- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op roerende goederen.

Voor nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5. punt 13.

1.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

12. Financiële instrumenten

Voor de toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans onder 1.1.5 punt 12.

13. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

Fiscale eenheid

Zorginstelling maakt onderdeel uit van een fiscale eenheid omzetbelasting met Sens! B.V. en is uit dien hoofde hoofdelijk aansprakelijk voor de schulden van de fiscale eenheid. Ultimo 2023 bedragen de schulden van de fiscale eenheid € 141K.

Voor de overige niet uit de balans blijvende verplichtingen wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans onder 1.1.5 punt 13.

14. Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Voor de toelichting op de verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans onder 1.1.5 punt 14.

1.2.5 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT IMMATERIËLE VASTE ACTIVA

	Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom	Goodwill	Totaal
	€	€	€
Stand per 1 januari 2023			
- aanschafwaarde	8.802	-	8.802
- cumulatieve afschrijvingen	5.159	-	5.159
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>3.643</u>	<u>-</u>	<u>3.643</u>
Mutaties in het boekjaar			
- investeringen	-	1.348	1.348
- afschrijvingen	1.100	-	1.100
- bijzondere waardeverminderingen	-	1.348	1.348
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-1.100</u>	<u>-</u>	<u>-1.100</u>
Stand per 31 december 2023			
- aanschafwaarde	8.802	1.348	10.150
- cumulatieve afschrijvingen	6.259	1.348	7.607
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>2.543</u>	<u>-</u>	<u>2.543</u>

1.2.6 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT MATERIËLE VASTE ACTIVA

	Grond	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en voortuitbetalingen op materiële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2023						
- aanschafwaarde	19.798	246.125	51.953	90.582	502	408.960
- cumulatieve herwaarderingen	23.001	-	-	-	-	23.001
- cumulatieve afschrijvingen	-	157.669	37.284	52.159	-	247.112
Boekwaarde per 1 januari 2023	42.799	88.456	14.669	38.423	502	184.849
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	-	1.961	-	7.041	-472	8.530
- herwaarderingen	-	-	-	-	-	-
- afschrijvingen	-	7.980	1.296	9.997	-	19.273
- <i>desinvesteringen</i>						
- aanschafwaarde	-	-	-	8.963	-	8.963
- cumulatieve afschrijvingen	-	-	-	8.963	-	8.963
per saldo	-	-	-	-	-	-
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-	-6.019	-1.296	-2.956	-472	-10.743
Stand per 31 december 2023						
- aanschafwaarde	19.798	248.086	51.953	88.660	30	408.527
- cumulatieve herwaarderingen	23.001	-	-	-	-	23.001
- cumulatieve afschrijvingen	-	165.649	38.580	53.193	-	257.422
Boekwaarde per 31 december 2023	42.799	82.437	13.373	35.467	30	174.106

1.2.7 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen	Vorderingen op groeps- maatschappijen	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2023	1.048	2.679	2.866	6.593
Kapitaalstortingen	-	-	-	-
Resultaat deelnemingen (Terugname) waardeverminderingen	367	-	-	367
overige mutaties	-	-2.679	-131	-2.810
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>1.415</u>	<u>-</u>	<u>2.735</u>	<u>4.150</u>

Toelichting:

De post overige mutaties onder de overige vorderingen betreft de kwijtschelding van een lening aan een groepsmaatschappij. Hiervoor was in het verleden reeds een reservering getroffen onder de overige schulden. Deze is vrijgevallen.

1.2.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2023 (enkelvoudig)

Voor het overzicht langlopende leningen wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde balans onder 1.1.9.

1.2.9 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

Voor zover posten uit de enkelvoudige winst- en verliesrekening niet afwijken van de geconsolideerde winst- en verliesrekening zijn deze hierna niet nader toegelicht en wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening.

BATEN**15 Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening****15.1 Zorgverzekeringswet**

De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet	367.098	347.066
Continuïteitsbijdrage	1.970	1.984
Totaal	<u>369.068</u>	<u>349.050</u>

Toelichting:

In deze post is een mutatie op onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten begrepen van € 1.498K (2022: € 3.531K). Onder de opbrengsten zorgverzekeringswet zijn zowel de verrichtingen die onder de basisverzekering als de verrichtingen die onder de aanvullende verzekering vallen verantwoord.

15.2 Wet langdurige zorg

De baten wet langdurige zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Opbrengsten verkeerde bed	<u>2.382</u>	<u>2.241</u>

15.3 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 baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Subsidie VWS /zorginstituut	<u>8.253</u>	<u>5.044</u>

Toelichting:

In de post subsidies is een post van € 4.533K (2022: € 1.350K) opgenomen in verband met de subsidieregeling Opschaling curatieve zorg covid-19. Deze post ziet op voorgaande jaren. Door gewijzigde criteria die pas bekend zijn geworden na het goedkeuren van de jaarrekening van 2022 is het merendeel van deze post in 2023 verantwoord.

15.4 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Opleidingsfonds	9.474	9.382
FZO	2.231	1.979
Totaal	<u>11.705</u>	<u>11.361</u>

Toelichting:

In 2023 is een beschikbaarheidsbijdrage ontvangen voor het verlenen van spoedeisende hulp en/of acute verloskunde ter hoogte van € 3.389K. Deze bijdrage zal in 2024 in zijn geheel doorbetaald worden aan de zorgverzekeraars. Er is daarom voor gekozen om de ontvangen beschikbaarheidsbijdrage niet door de winst- en verliesrekening te laten lopen maar gelijk in de balans onder de schulden aan zorgverzekeraars op te nemen.

15.5 Baten uit onderaanneming

De baten uit onderaanneming zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Andere ziekenhuizen	656	558
Derden	472	499
Totaal	<u>1.128</u>	<u>1.057</u>

1.2.9 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

15.6 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige baten uit zorgverlening	<u>46</u>	<u>87</u>

16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	<u>7.830</u>	<u>9.283</u>

Toelichting:

In de overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn de baten uit verantwoorde zorg (transformatiegelden) begrepen voor een bedrag van € 1.445K (2022: € 2.933K).

17. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige dienstverlening	2.259	2.093
Overige opbrengsten	3.515	2.849
Totaal	<u>5.774</u>	<u>4.942</u>

Toelichting:

Dit betreft o.a. baten uit commerciële activiteiten zoals horeca, uitleen van personeel en verhuur van ruimte.

1.2.9 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

18. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Personeel niet in loondienst	8.521	7.760
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	42.978	40.222
Kosten uitbesteding onderaannemers	7.178	6.258
Totaal	<u>58.677</u>	<u>54.240</u>

19. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

Gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per jaar:

<u>2023</u>	<u>2022</u>
2.347	2.341

Toelichting:

Alle medewerkers zijn werkzaam in Nederland.

20. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	1.100	1.054
- materiële vaste activa	19.273	19.882
Totaal afschrijvingen	<u>20.373</u>	<u>20.936</u>

21. Overige waardeveranderingen van immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Waardeverminderingen:		
- immateriële vaste activa	<u>1.348</u>	<u>-</u>

Toelichting:

De bijzondere waardevermindering betreft de afwaardering van betaalde goodwill voor de aankoop van een medisch specialistische praktijk.

1.2.9 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

22. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Overige personeelskosten	7.592	7.064
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	11.856	11.410
Algemene kosten	18.599	18.587
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	12.690	12.812
Onderhoud en energiekosten	11.452	4.826
Huur en leasing	234	234
Dotaties en vrijval voorzieningen	1.396	399
Totaal overige bedrijfskosten	<u>63.819</u>	<u>55.332</u>

Toelichting:

De kosten voor onderhoud en energiekosten zijn ten opzichte van 2022 met name gestegen door significant hogere energiekosten (ca. € 2,9 mln. meer dan in 2022) en een incidentele afboeking van plankosten ter hoogte van € 1,9 mln. door het stopzetten van reeds lopende bouwplannen.

23. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
Rentebaten	605	-
Rentelasten	-4.260	-4.809
	<u>-3.655</u>	<u>-4.809</u>

24. Resultaat deelnemingen

De specificatie is als volgt:

	<u>2023</u>	<u>2022</u>
	€	€
SenSI B.V.	226	39
F.C. Máxima B.V.	96	-81
Health Innovation Campus B.V.	-12	-
Maxim's B.V.	57	-28
Totaal	<u>367</u>	<u>-70</u>

1.2.10 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Máxima Medisch Centrum heeft de jaarrekening 2023 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 15 april 2024.

De raad van toezicht van de Stichting Máxima Medisch Centrum heeft de jaarrekening 2023 goedgekeurd in de vergadering van 24 april 2024.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 1.1.2.

Gebeurtenissen na balansdatum

Op 1 januari 2024 zijn Maxim's B.V. en F.C. Máxima B.V. juridisch gefuseerd met Stichting Máxima Medisch Centrum. Stichting Máxima Medisch Centrum is hierbij de verkrijgende partij.

Op 2 januari 2024 heeft Stichting Máxima Medisch Centrum als enig aandeelhouder het besluit genomen om over te gaan tot liquidatie van Health Innovation Campus B.V. Dit besluit is op 17 januari 2024 gedeponereerd bij de Kamer van Koophandel.

Ondertekening door bestuurders en toezichhouders

W.G.
drs. M.B.P.M. Visser (RvB) 15 april 2024

W.G.
drs. C.M.G.M. de Ruijter (RvB) 15 april 2024

W.G.
dr. M.R. Korte, MBA (RvB) 15 april 2024

W.G.
drs. G.H.J. Huffmeijer (RvT) 24 april 2024

W.G.
dr. J.A.A.M. van Diemen - Steenvoorde (RvT) 24 april 2024

W.G.
dr. mr. W.M.C.M. Caris-Verhallen (RvT) 24 april 2024

W.G.
dr. C.M.H.A. Deckers MBA (RvT) 24 april 2024

W.G.
drs. M.A. Imkamp (RvT) 24 april 2024

W.G.
P.A.J. van Vuuren (RvT) 24 april 2024

1.3 OVERIGE GEGEVENS

1.3 OVERIGE GEGEVENS

1.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten zijn geen bepalingen opgenomen die voorschrijven op welke wijze de resultaatbestemming dient plaats te vinden

1.3.2 Nevenvestigingen

Stichting Máxima Medisch Centrum heeft twee vestigingen, te weten in Veldhoven en in Eindhoven.

1.3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op de volgende pagina.

**Controleverklaring van de
onafhankelijke accountant**

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van bestuur en de raad van toezicht van Stichting Máxima Medisch Centrum

Verklaring over de in de jaarverantwoording opgenomen jaarrekening 2023

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2023 van Stichting Máxima Medisch Centrum te Eindhoven gecontroleerd. Op deze jaarrekening zijn de voorschriften van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG van toepassing.

Naar ons oordeel geeft de in de jaarverantwoording opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Máxima Medisch Centrum op 31 december 2023 en van het resultaat over 2023 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

- de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2023;
- de geconsolideerde en enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2023;
- 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 het Controleprotocol WNT 2023 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie "Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening".

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Máxima Medisch Centrum (hierna: de organisatie) 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 het Controleprotocol WNT 2023 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 de jaarverantwoording opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat de jaarverantwoording andere informatie.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

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.

De raad van 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 de raad van bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening
De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de WNT. In dit kader is de raad van bestuur tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die de raad van 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 de raad van bestuur afwegen of de organisatie in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de organisatie te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. De raad van bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Het besluit van de raad van bestuur tot vaststelling van de jaarrekening is onderworpen aan de goedkeuring van de raad van toezicht.

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 fouten en fraude 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, het Controleprotocol WNT 2023, 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 fouten of fraude, 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 organisatie;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door de raad van 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 organisatie 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 organisatie haar continuïteit niet langer kan handhaven;

- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen;
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Gegeven onze eindverantwoordelijkheid voor het oordeel zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de uitvoering van de groepscontrole. In dit kader hebben wij de aard en omvang bepaald van de uit te voeren werkzaamheden voor de groepsonderdelen. Bepalend hierbij zijn de omvang en/of het risicoprofiel van de groepsonderdelen of de activiteiten. Op grond hiervan hebben wij de groepsonderdelen geselecteerd waarbij een controle of beoordeling van de volledige financiële informatie of specifieke posten noodzakelijk was.

Communicatie

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.

Arnhem, 24 april 2024

Ernst & Young Accountants LLP

w.g. drs. R.H.W.H. Leensen RA

1.4 BIJLAGE

1.4 BIJLAGE**1.4.1 Compliance certificate**

Wij verwijzen naar de Offerte van de ING en de Financieringsovereenkomst van de BNG. Dit is een Compliance Certificaat. De definities in de Offerte en de Financieringsovereenkomst hebben dezelfde betekenis als gebruikt in dit Compliance Certificaat.

De Relevante Periode waarop dit Compliance Certificaat betrekking heeft loopt van 1 januari 2023 t/m 31 december 2023.

(i) de Solvabiliteitsratio met betrekking tot de Relevante Periode gelijk was aan 42,7% (2022: 38,6%), zodat voldaan werd aan de in de Offerte en de Financieringsovereenkomst gestelde eis dat de Solvabiliteitsratio ten minste 25% is (in 2022: 25%);

(ii) de Debt Service Cover Ratio met betrekking tot de Relevante Periode gelijk was aan 2,74 (2022 gecorrigeerd: 2,34), zodat voldaan werd aan de in de Offerte en de Financieringsovereenkomst gestelde eis dat de Debt Service Cover Ratio ten minste 1,30 is (in 2022: 1,30);
Opmerking: In 2023 is een correctie gemaakt in de berekening van de Debt Service Cover Ratio. In het verleden zijn de operationele leasekosten niet meegenomen als onderdeel van de aflossingen. Dit is niet in overeenstemming met de overeengekomen definitie en daarom aangepast. Voor 2022 zou de ratio uitgekomen zijn op 2,34 in plaats van 2,37.

(iii) de (Senior) Net debt/EBITDA-ratio met betrekking tot de Relevante Periode gelijk was aan 0,92 (2022: 1,46), zodat voldaan werd aan de in de Offerte en de Financieringsovereenkomst gestelde eis dat de (Senior) Net debt/EBITDA-ratio maximaal 4,0 mag bedragen (in 2022: 4,0).

Voor de berekening van bovengenoemde ratio's verwijzen we naar de toelichting hieronder.

Wij bevestigen dat er noch aan het eind van de Relevante Periode noch op de datum van dit Compliance Certificaat sprake was van een Materieel Nadelig Effect, Opeisingsgrond of een Vervroegde Opeisingsgrond.

<u>Solvabiliteit</u>		<u>(Senior) Net debt/EBITDA</u>	
Groeps-/ aansprakelijk vermogen	138.220	Rentedragende schulden	86.670
-/- Immateriële vaste activa	-2.613	-/- Liquide middelen	<u>-50.220</u>
-/- Deelnemingen	-		36.450
-/- Lening U/G aan groepmaatschappijen	-	EBITDA	39.409
-/- Latente belastingvorderingen	-	(Senior) Net debt/EBITDA	0,92
	<u>135.607</u>		
Balanstotaal	320.061		
-/- Immateriële vaste activa	-2.613		
-/- Deelnemingen	-		
-/- Lening U/G aan groepmaatschappijen	-		
-/- Latente belastingvorderingen	-		
	<u>317.448</u>		
Solvabiliteit:	42,7%		
<u>DSCR</u>			
Nettoresultaat	13.643		
Aandeel derden	-		
Belastingen	-24		
Netto winst vóór belasting	13.619		
Resultaat deelnemingen	-		
Buitengewoon resultaat	-		
Financiële baten en lasten	3.691		
Afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen	21.859		
Huur-lease	240		
EBITDA	<u>39.409</u>		
Rentelasten	3.691		
Huur-lease	240		
Aflossingen	<u>10.449</u>		
	14.380		
DSCR:	2,74		