

Jaardocument 2025

Ziekenhuis Amstelland



Inhoudsopgave

- 03** **Voorwoord raad van bestuur**

- 05** **1. Profiel van de organisatie**
 - Algemene identificatiegegevens
 - Structuur van de organisatie

- 08** **2. Verslag over 2025**
 - Verslag raad van bestuur
 - Strategische koers
 - Kwaliteit en veiligheid
 - Patiënttevredenheid
 - Maatschappelijk verantwoord ondernemen
 - Risicoparagraaf

- 20** **3. Financiën**
 - Financieel resultaat 2025
 - Financiële positie ultimo 2025
 - Onderzoek en ontwikkelingen
 - Verwachtingen 2026 en verder

- 22** **4. Verslag van de raad van toezicht**

- 28** **5. Jaarrekening**
 - Balans per 31 december 2025
 - Winst en verliesrekening over 2025
 - Toelichting op de jaarrekening 2025

- 69** **Overige gegevens**
 - Statutaire regeling resultaatbestemming
 - Nevenvestigingen
 - Controleverklaring van de onafhankelijke accountant



Voorwoord raad van bestuur

Met trots kijken wij terug op het jaar 2025. Het jaar kende een vliegende start dankzij de definitieve goedkeuring door alle zorgverzekeraars van ons transformatieplan Fit For the Future. Samen met onze partners Amstelring, AmsterdamUMC, Brentano, Huisartsen Coöperatie Amstelland, Amstelland Zorg, HuisartsenPost Amstelland en de Zonnehuisgroep bundelen wij in dit programma onze krachten over onze organisatiegrenzen heen om samen passende zorg te bieden. Zo ontstaat één krachtig netwerk waarin we met ondersteuning van zorgverzekeraars Zorg en Zekerheid en Zilveren Kruis werken om de toegankelijkheid van gespecialiseerde zorg in Amstelveen en omstreken nog passender te maken en te waarborgen. Een uitdaging in tijden waarin de zorgvraag toeneemt en er aanhoudende tekorten op de arbeidsmarkt zijn.

Ook hebben wij belangrijke stappen gezet in de verdere ontwikkeling van onze visie op het kwaliteitslandschap, waarin continu verbeteren, leren van data én van ervaringen centraal staan. Daarnaast zijn we integraal gestart met de voorbereiding op de Qualicor-accreditatie, waarbij wij kwaliteit organisatiebreed en integraal hebben benaderd en versterkt. Kwaliteit is niet alleen een thema in beleid, maar een vast onderdeel van sturing en gesprek: de raad van bestuur heeft kwaliteit structureel bovenaan

iedere bestuursagenda geagendeerd. Hiermee onderstrepen wij dat kwaliteit richtinggevend is voor onze keuzes, onze verbeteringen en onze toekomstbestendigheid.

Tijdens de open dag in september was duidelijk voelbaar hoe trots iedereen is op zijn werk en hoe nauw Ziekenhuis Amstelland verbonden is met de regio. Die inzet werd opnieuw onderstreept tijdens de noodstroomtest in oktober, toen midden in de nacht tachtig collega's paraat stonden om de zorg draaiende te houden en onze partners gereed stonden om hulp te bieden. Dit was gelukkig niet nodig en de noodstroomtest verliep met inzet van alle medewerkers en medisch specialisten goed. Ook in de dagelijkse praktijk vertaalt die betrokkenheid zich in kwaliteit. Ondanks de vacatures in de zorg behaalde Ziekenhuis Amstelland een zeer goede patiënttevredenheid.

Tegelijkertijd stonden we in 2025 voor verschillende uitdagingen, waaronder de krapte op de arbeidsmarkt, ziekteverzuim en extra onderhoudskosten.

Het afgelopen jaar hebben we verder gewerkt aan ons lange termijn huisvestingsplan dat is opgesteld in 2024. Om deze toekomstplannen te realiseren is verdere

versterking van de financiële positie van Ziekenhuis Amstelland ook de komende jaren van groot belang. Dit doen wij gelijkgericht met het medisch stafbestuur en samen met ons managementteam.

In 2025 hebben wij net zoals vorig jaar de bankratio's gehaald. Dit was niet makkelijk en vroeg inzet van de organisatie. Wij blijven strak volgens de ingezette koers van het programma Samen Beter werken aan een goede benutting van onze capaciteit, toegankelijkheid van zorg, verdere daling van ons ziekteverzuim en kostenreductie. Ook zijn wij in de laatste maanden van het jaar gestart met de herijking van onze strategie. Daarin blijft ons doel om de kwaliteit van zorg dichtbij te kunnen blijven bieden en een sterke samenwerkingspartner te zijn voor onze regionale collega's.

Het jaar 2025 stond ook in het teken van bestuurlijke verandering. We namen afscheid van Paul Rotering, lid raad van bestuur. We werden in de tussentijd ondersteund door interim-bestuurder Daan Boot en verwelkomden in september Mieke Möller-van den Heuvel als nieuw lid van de raad van bestuur. In oktober volgde de aankondiging dat Sophia de Rooij, voorzitter raad van

bestuur, per 1 februari 2026 haar functie zal neerleggen. Met de wisselingen binnen het bestuur brak een nieuwe periode aan, waarin we samen hebben gewerkt aan een goede voortgang van het werk en het verder brengen van onze plannen.

Bovenal bedanken wij graag al onze medewerkers en medisch specialisten voor hun inzet, flexibiliteit en toewijding in 2025. We kijken uit naar een nieuw jaar om samen, mensgericht en deskundig verder te bouwen aan een succesvolle toekomst.

Raad van bestuur Ziekenhuis Amstelland

Sophia de Rooij en Mieke Möller-van den Heuvel



Hoofdstuk 1

Profiel van de organisatie

1.1 Algemene identificatiegegevens

Naam verslagleggende rechtspersoon	Ziekenhuis Amstelland
Rechtsvorm	Stichting
Adres	Laan van de Helende Meesters 8
Postcode	1186 AM
Plaats	Amstelveen
Telefoonnummer	020 755 70 00
Identificatienummer NZa	Categorie 10, ziekenhuizen; nr. 1300
Nummer KvK	41197638
E-mailadres	info@ziekenhuisamstelland.nl
Internetpagina	www.ziekenhuisamstelland.nl

1.2 Structuur van de organisatie

1.2.1 Doelstelling

Ziekenhuis Amstelland stelt zich ten doel om in samenwerking met huisartsen en andere zorgverleners patiënten in haar werkgebied en patiënten met een Joodse identiteit, ongeacht hun vestigingsplaats, goede en betaalbare medische en verpleegkundige zorg te leveren in een aangename omgeving. Daartoe exploiteert Ziekenhuis Amstelland met ruim 1.018 medewerkers een ziekenhuis in Amstelveen met klinische-, poliklinische- en diagnostische faciliteiten. Daarnaast beschikt Ziekenhuis Amstelland over een polikliniek in Uithoorn. Waar nodig worden noodzakelijke diensten aangeboden door of via samenwerkingspartners. Het ziekenhuis beschikt over 200 bedden voor klinische opnames en dagbehandelingen. Per jaar vinden ruim 190.000 poliklinische bezoeken en ruim 9000 klinische opnames plaats.

1.2.2 Juridisch

Ziekenhuis Amstelland is een algemeen ziekenhuis dat juridisch is vormgegeven in een stichting. De statutaire zetel van het ziekenhuis is gevestigd in Amstelveen. Het ziekenhuis beschikt over een toelating als instelling voor medisch-specialistische zorg volgens de bepalingen in de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza). Tevens beschikt het ziekenhuis over een contract voor het leveren van 'tijdelijk ziekenhuisverblijf' (verkeerde bed) in het kader van de Wet langdurige zorg (Wlz). In het verslagjaar golden er geen vergunningen op grond van artikel 2 en 8 Wet

bijzondere medische verrichtingen (WBMV). Dit betekent dat in Ziekenhuis Amstelland geen bijzondere medische verrichtingen plaatsvinden die een specifieke vergunning vragen.

1.2.3 Kernactiviteiten en werkgebied

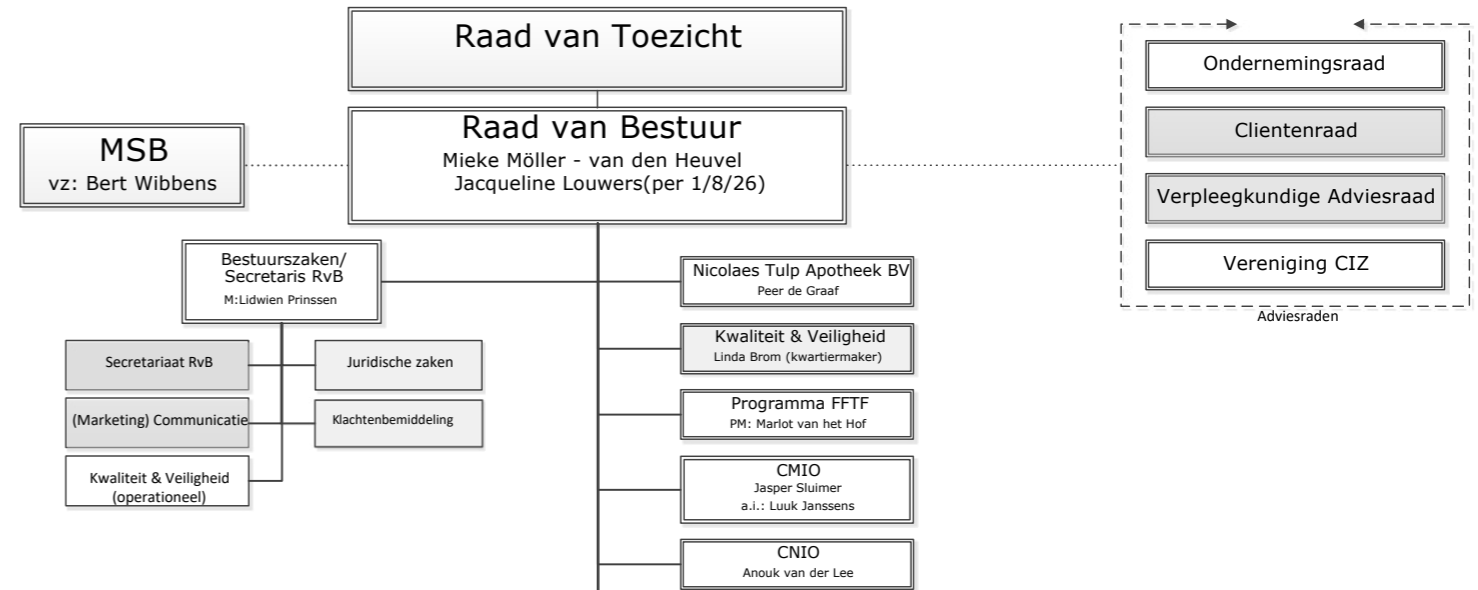
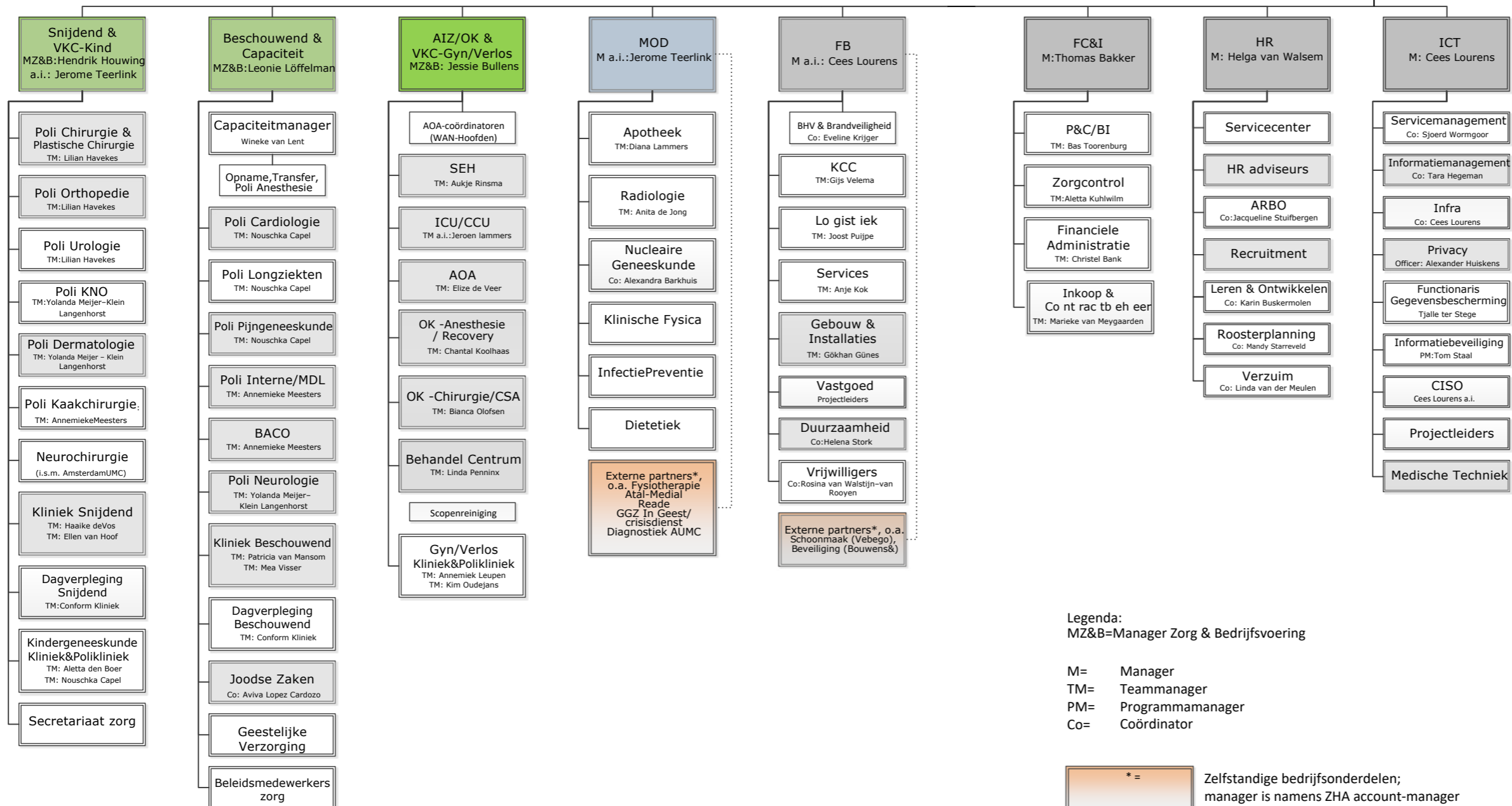
Ziekenhuis Amstelland is een algemeen ziekenhuis voor de regio Amstelland en heeft een bovenregionale functie voor de Joodse bevolkingsgroep in Nederland. Ziekenhuis Amstelland levert medisch specialistische zorg, die in de basisverzekering verankerd is en beschikt over een Spoedeisende Hulp, een Acute Opname Afdeling en een Intensive Care.

1.2.4 Deelnemingen

Sinds 2017 – en dus ook in 2025- is er sprake van deelneming in de Nicolaes Tulp Apotheek B.V. In 2017 is Nicolaes Tulp Apotheek B.V. opgericht om binnen het ziekenhuis een politheek te kunnen inrichten. Doel van deze politheek is patiënten in staat te stellen na hun bezoek aan een specialist of na ontslag uit de kliniek hun medicatie, voorzien van de juiste uitleg, direct te kunnen ophalen.

Organogram

- Namen sleutelfunctionarissen; voor intern gebruik.
- Werkversie 19 mei 2026.



Legenda:
MZ&B=Manager Zorg & Bedrijfsvoering

- M= Manager
- TM= Teammanager
- PM= Programmamanager
- Co= Coördinator

* = Zelfstandige bedrijfsonderdelen; manager is namens ZHA account-manager

Hoofdstuk 2

Verlag over 2025

2.1 Verlag raad van bestuur

2.1.1 Samenstelling raad van bestuur

Ziekenhuis Amstelland kent als bestuursorganen een raad van bestuur en een raad van toezicht. De raad van toezicht ziet toe op het besturen door de raad van bestuur. De raad van bestuur van het ziekenhuis is belast met het aansturen en vertegenwoordigen van de stichting en met de algehele leiding van de organisatie. De raad van bestuur werkt volgens een reglement. De reglementen van de raad van bestuur en de raad van toezicht zijn in 2022 herzien op basis van de nieuwe Governancecode Zorg 2022 en worden tweejaarlijks gereviseerd en waar nodig aangepast. De laatste revisie van de reglementen dateert van 16 december 2024.

Samenstelling raad van bestuur

Naam	Hoofdfunctie	Nevenfuncties
Mevrouw prof. dr. S.E.J.A. de Rooij (1969)	Voorzitter raad van bestuur 1 februari 2021 – 1 februari 2026	<ul style="list-style-type: none">• Hoogleraar Interne geneeskunde leerstoel Geriatrie/Ouderengeneeskunde RUG/UvA• Internist-Ouderengeneeskunde en Klinisch Geriater• Lid RvC Zorgpartners Friesland• Lid Kwaliteitsraad Zorginstituut [tot 1-1-2023]• Voorzitter Adviescommissie Veelbelovende zorg Zorginstituut [vanaf 1-5-2023]• Lid raad van toezicht Kanker.nl• Lid raad van toezicht Nivel• Voorzitter Stichting Effectieve Ouderenzorg• Voorzitter Verenigingsbestuur SIGRA• Lid raad van toezicht Stichting Aafje
De heer drs. P.A. Rotering (1968)	Lid raad van bestuur 1 maart 2021 – 1 januari 2025	
De heer drs. D. Boot RA (1963)	Lid raad van bestuur a.i. 1 maart 2025 – 1 augustus 2025	<ul style="list-style-type: none">• Directeur Boot Financiële Dienstverlening B.V
Mevrouw drs. M. Möller-van den Heuvel (1978)	Lid raad van bestuur 1 september 2025	<ul style="list-style-type: none">• Lid raad van commissarissen In-Dividu (GGZ)

2.1.2 Bezoldiging

De raad van bestuur wordt bezoldigd volgens de Wet Normering Topinkomens (WNT) zorg en jeugdhulp.

2.1.3 Besturing

De afstemming en samenwerking met het Medisch Specialistisch Bedrijf Amstelland vindt iedere twee weken plaats aan de Bestuurlijke overlegtafel, bestaande uit de raad van bestuur van het ziekenhuis en het bestuur van het Medisch Specialistisch Bedrijf Amstelland. Daarnaast overlegt de raad van bestuur tweewekelijks met het gehele managementteam en het bestuur van het MSB. Het managementteam is verantwoordelijk voor de continuïteit van de bestaande bedrijfsvoering en de belangrijkste ontwikkelingsprojecten (de *going concern*). Het managementteam komt wekelijks bijeen. De agenda van de raad van bestuur, het managementteam en het bestuur van het MSB wordt tweewekelijks doorgesproken met de voorzitter van het managementteam en de raad van bestuur.

Het *growing concern*, de uitvoering van het herstelprogramma Samen Beter Ziekenhuis Amstelland dat in 2022 is gestart, ligt in handen van de Regiegroep Kosten en de Regiegroep Zorg waar vertegenwoordigers van medisch stafbestuur en het managementteam aan deelnemen. De Regiegroepen komen periodiek bijeen. Vier keer per jaar is er een Stuurgroep onder voorzitterschap van de raad van bestuur om de voortgang van de regiegroepen te bespreken.

De hoofdprincipes van de besturing zijn gebaseerd op dual management op niveau van raad van bestuur en het bestuur van het Medisch Specialistisch Bedrijf. Dit vanuit nauwe betrokkenheid en medeverantwoordelijkheid van de medisch specialisten bij het ziekenhuisproces en ziekenhuismanagement, integrale decentrale managementverantwoordelijkheid en een platte organisatiestructuur. Tot en met 2025 kende Ziekenhuis Amstelland twee medisch managers: een Medisch Manager Acute Zorg en een Medisch Manager OK. Eind 2025 is besloten deze rol te herzien. In dat besluit zijn beide medisch managers gedechargeerd. De uitgangspunten van dual leiderschap en nauwe samenwerking tussen medische staf en organisatie blijven daarbij onverminderd leidend. In 2026 wordt de besturingsstructuur verder vormgegeven.

Er wordt gebruik gemaakt van de A3 systematiek als planning- control-cyclus c.q. besturingsinstrument. De planning-en-controlcyclus voorziet in het geven van financiële en niet-financiële kaders, gevolgd door een begroting en jaarplan voor het komende jaar waarin naast financiële ook niet-financiële doelstellingen en projecten zijn opgenomen. In 2025 zijn per kwartaal reflectie gesprekken gehouden onder leiding van de raad van bestuur en in aanwezigheid van de verantwoordelijke manager en het Medisch Specialistisch Bedrijf. Een keer per jaar sluiten de vakgroep voorzitters aan in het kader van dual management.

2.1.4 Medezeggenschap

Ondernemingsraad

De raad van bestuur heeft elke zes weken een formele overlegvergadering met de ondernemingsraad over organisatie brede ontwikkelingen en lopende advies- en instemmingsaanvragen. De ondernemingsraad heeft advies uitgebracht c.q. instemming verleend over de volgende onderwerpen:

- Advies benoeming interim lid raad van bestuur
- Advies benoeming lid raad van bestuur
- Informatie jaarrekening 2024
- Advies begroting 2026
- Advies aanschaf videotorens
- Advies business case pijngeneeskunde
- Advies start pilot spoedplein
- Advies overgang Medisch Techniek naar ICT
- Instemming inzet Artimes Health biologische agentia
- Instemming aanpassing contracttype
- Instemming aanpassing inschalingsbeleid
- Instemming aanvraag Strategisch Opleiden Medisch-Specialistische Zorg (SO-MSZ-regeling)
- Instemming nieuwe Arbo coördinator
- Instemming Strategisch Opleidingsplan
- Instemming aanpassing opleidingsreglement
- Instemming toepassing RI&E
- Instemming preventiemedewerkers
- Instemming visie op roosteren

De OR heeft de volgende initiatiefvoorstellen bij de raad van bestuur ingediend:

- Initiatiefvoorstel pauzeregeling
- Initiatiefvoorstel uitbreiding uren OR leden

Cliëntenraad

In 2025 heeft tweemaandelijks een (in)formeel overleg plaatsgevonden met de cliëntenraad. De cliëntenraad heeft advies uitgebracht c.q. instemming verleend over de volgende onderwerpen:

- Advies profielschets interim lid raad van bestuur
- Advies profielschets lid raad van bestuur
- Advies profielschets voorzitter raad van bestuur
- Advies start pilot spoedplein
- Advies jaarrekening 2024
- Advies begroting 2026
- Instemming voedingsvisie
- Ongevraagd advies Cliëntenraad opleidingsplan

De ondernemingsraad en de cliëntenraad brengen ieder een eigen jaarverslag uit.

Verpleegkundige Adviesraad

De voorzitter raad van bestuur heeft vanwege vele veranderingen in de samenstelling van de Verpleegkundige

Adviesraad (VAR) en naast een aantal informele momenten, één formele vergadering met de VAR gehad. De VAR is in 2025 gestart met de voorbereiding voor doorontwikkeling naar een Verpleegkundig Staf Bestuur (VSB).

De VAR heeft in 2025 geen advies uitgebracht.

Medisch Specialistisch Bedrijf

Conform de samenwerkingsovereenkomst met het Medisch Specialistisch Bedrijf wordt eveneens over de in de overeenkomst opgenomen onderwerpen advies gevraagd door de raad van bestuur. Met het bestuur van het Medisch Specialistisch Bedrijf vindt iedere twee weken overleg plaats. De bestuursleden van het Medisch Specialistisch Bedrijf participeren in de Bestuurlijke overlegtafel, het programma Samen Beter, de commissie Kwaliteit en Veiligheid van de raad van toezicht en zij nemen deel aan de kwartaalgesprekken gericht op reflectie. Ook sluiten zij aan bij de gesprekken met de stakeholders (zoals banken en zorgverzekeraars) en bij het bestuurlijk overleg met het Amsterdam UMC.

2.1.5. Samenwerkingspartners

Ziekenhuis Amstelland heeft zich ook in 2025 ingezet om de samenwerking met de partners in de zorgketen en het zorgnetwerk verder te intensiveren.

MSB en huisartsen

Ziekenhuis Amstelland, de huisartsen en het Medisch Specialistisch Bedrijf hebben in 2025 periodiek overlegd over gezamenlijke onderwerpen zoals zorgpaden, Fit For the Future, casuïstiek en voorbereiding Huisarts ONTmoet Specialist- bijeenkomst (HontS), die in 2025 ook weer plaats vond.

Bestuurlijk Ketenoeverleg

Er vonden ook 4 bijeenkomsten plaats met de bestuurders van de aanpalende gezondheidsorganisaties zoals VVT, het zogeheten bestuurlijk ketenoeverleg. Besproken onderwerpen waren onder meer de optimale in-, door- en uitstroom van patiënten binnen de keten inclusief casuïstiek, passende zorg, versterken van zelfzorg en mantelzorgondersteuning.

Ziekenhuizen groot Amsterdam en Kennemerland

Met omliggende ziekenhuizen in groot Amsterdam en Kennemerland, te weten Amsterdam UMC, OLVG, BovenIJ, Zaan Medisch Centrum en het Spaarne Gasthuis heeft Ziekenhuis Amstelland ook in 2025 goed samengewerkt. We onderhouden collegiale banden om efficiënte en patiëntgerichte zorg te bevorderen door kennis, expertise en middelen te delen, de patiënt op de juiste plek te behandelen en de kwaliteit van zorg verder te verhogen.

Zorgverzekeraars en 4 Amsterdamse/Amstellandse ziekenhuizen

In 2025 vonden gesprekken met Zilveren Kruis en CZ namens de zorgverzekeraars en de 4 Amsterdamse/Amstellandse ziekenhuizen, te weten het OLVG, Amsterdam UMC, BovenIJ en Ziekenhuis Amstelland plaats onder begeleiding van adviesbureaus Gupta. Het doel van deze gesprekken betrof de nieuwbouw- en toekomst plannen van de vier centra, de samenwerking in zorgpaden en de wijze waarop de vier locaties de toekomst op het gebied van medisch specialistische zorg zien en hoe samenwerking daarbinnen kan worden verstevigd om de toegankelijkheid van de patiëntenzorg te waarborgen.

Huisartsen/ huisartsencoöperatie Amstelland

Ook in 2025 werd er weer intensief samengewerkt met de huisartsen/huisartsencoöperatie Amstelland (HCA) en de HAP ten behoeve van de ontwikkeling van een geïntegreerd spoedplein.

Vereniging Centraal Israëlitische Ziekenverpleging

Met de Vereniging Centraal Israëlitische Ziekenverpleging (CIZ) is op reguliere basis overleg over de Joodse identiteit. Gezamenlijk wordt invulling gegeven aan de versterking van de Joodse identiteit van het ziekenhuis. In 2025 is dit programma versterking Joodse identiteit afgesloten na het behalen van de doelstellingen. Daarnaast is in 2025 gestart met de voorbereiding om de Beginselovereenkomst die dateert uit 2005 te actualiseren.

Financiers

Met de zorgverzekeraars, het Waarborgfonds voor de Zorgsector en de Rabobank vindt op constructieve wijze periodiek overleg plaats over de actualiteiten, de financiële resultaten en de wens tot vernieuwbouw van het ziekenhuis.

ROAZ

In de acute keten is Ziekenhuis Amstelland deelnemer in het ROAZ van het Netwerk Acute Zorg Noord-Holland/Flevoland met als doel het verbeteren van de regionale spoedeisende zorg door zorgaanbieders, hulpdiensten en andere partners effectief samen te laten werken, zodat patiënten snel en adequaat geholpen worden in acute situaties. In 2025 was Ziekenhuis Amstelland weer voorzitter van het ziekenhuis ROAZ als onderdeel van het acute zorg netwerk. Ook nam Ziekenhuis Amstelland deel aan het acute zorgcapaciteitsoverleg van de sub regio Amsterdam-Amstelland. Hier ging het over zorgcoördinatie en afspraken om de capaciteit voor de geboortezorg beschikbaar te houden, m.n. in de zomermaanden.

OncoNoVo+

Op oncologiegebied is Ziekenhuis Amstelland onderdeel van OncoNoVo+. OncoNoVo+ is het regionale kanker-netwerk in de provincies Noord-Holland en Flevoland. Alle 13 ziekenhuizen (inclusief Ziekenhuis Amstelland) in deze regio werken samen om de kankerzorg in de toekomst goed, toegankelijk en beschikbaar te houden. De samenwerking richt zich op zorg, onderzoek, onderwijs en opleiding en een nog betere organisatie van oncologische zorg in de regio. In 2025 is OncoNoVo+ na de oprichting in 2024 verder uitgebouwd. Ziekenhuis Amstelland is binnen OncoNoVo+ goed vertegenwoordigd. De voorzitter van de raad van bestuur heeft actief deelgenomen aan het periodieke OncoNoVo+ bestuursoverleg. De voorzitter van de oncologie commissie van Ziekenhuis Amstelland was lid van de klankbordgroep rondom oprichting van het netwerk vanuit de Samenwerkende Algemene Ziekenhuizen (SAZ) en is samen met de manager zorg van Ziekenhuis Amstelland lid van de regionale oncologie commissie van OncoNoVo+. Daarnaast is een verpleegkundig specialist oncologie vanuit Ziekenhuis Amstelland werkzaam als beleidsmedewerker voor OncoNoVo+. De regionale oncologie commissie vergadert 4x per jaar. In 2025 is de eerste tranche volumennormen t.a.v. concentratie en spreiding vanuit IZA binnen OncoNoVo+ uitgewerkt. Hiervoor zijn diverse gesprekken gevoerd. De eerste tranche heeft niet tot verschuivingen van zorg voor Ziekenhuis Amstelland geleid. Naast de volumennormen is er binnen OncoNoVo+ een start gemaakt met de diverse tumor werkgroepen waarin diverse specialisten van Ziekenhuis Amstelland vertegenwoordigd zijn met als doel regionale zorgpaden gezamenlijk in te richten. Er is tevens gewerkt aan een meer centrale organisatie van wetenschappelijk onderzoek.

CardioNovo+

Ziekenhuis Amstelland is onderdeel van CardioNovo+, een samenwerkingsverband tussen 11 ziekenhuizen in Noord-Holland en Flevoland, dat tot doel heeft de cardiologische zorg in de regio nog verder te verbeteren. Het netwerk richt zich op efficiëntere triage, kortere wachttijden en betere afstemming voor hart en vaatpatiënten. In 2025 is het CardioNovo+ samenwerkingsverband bestendigd. Werkgroepen zijn opgezet voor de ablatiezorg, zorgpad hartfalen, pre-hospitale triage, Cardiovasculair Risicomanagement (CVRM), regionale Hartkatheterisatiekamer (HCK) capaciteit. Vanuit deze werkgroepen zijn projecten gestart ter verbetering van wachttijden voor ablaties voor atriumfibrilleren, zorgpad hartfalen en CVRM protocollen. Verder is er gestart met regionale pilots voor pre-hospitale triage van pijn op de borst patiënten.

Verloskundig Samenwerkingsverband Amstelland en Meerlanden

In de geboortezorg participeert Ziekenhuis Amstelland in het VSV (Verloskundig Samenwerkingsverband) Amstelland en Meerlanden (onder Netwerk Geboortezorg Noordwest Nederland) waar in 2025, met Ziekenhuis Amstelland als penvoerder, een samenwerkingssubsidie van ZonMw voor is verworven, met als doel het verder verbeteren van de samenwerking tussen verloskundigen, huisartsen, gynaecologen en andere zorgverleners, zodat zwangere vrouwen en hun baby's de best mogelijke zorg ontvangen gedurende de zwangerschap, bevalling en kraamtijd.

Amstelland Zorg

Ziekenhuis Amstelland werkt samen met Amstelland Zorg, een regionale eerstelijnszorgorganisatie voor de regio Amstelland die huisartsen, fysiotherapeuten, apothekers, wijkverpleging en andere eerstelijnszorgverleners ondersteunt en versterkt, met als doel multidisciplinaire samenwerking, samenhang in zorgpaden en betere toegankelijkheid van zorg. In 2025 zijn er diverse gesprekken gevoerd over de samenwerking en het transformatieplan met specifieke aandacht voor het spoedplein.

Palliatief netwerk regio Midden-en Zuid-Kennemerland en Amstelland-Meerlanden

Ziekenhuis Amstelland participeert in het Palliatief netwerk regio Midden-en Zuid-Kennemerland en Amstelland-Meerlanden met als doel samen met zorg en vrijwilligersorganisaties de palliatieve zorg in de regio zo goed mogelijk te organiseren, zodat mensen in hun laatste levensfase én hun naasten passende, samenhangende en kwalitatieve zorg krijgen. In 2025 heeft op bestuurlijk niveau 1 overleg plaatsgevonden maar op tactisch niveau vond dit periodiek plaats. In 2025 stond met name het indienen van het transformatieplan palliatieve zorg Amstelland centraal om gezamenlijk de palliatieve zorg in de regio te kunnen versterken. Dit transformatieplan is helaas niet goedgekeurd door de zorgverzekeraar.

SIGRA

Ziekenhuis Amstelland vervulde in 2025 het voorzitterschap van één van de vijf SIGRA-regiotafels: Amstelland en Meerlanden. Binnen deze regiotafel werken 32 partners samen aan de verdere invulling van het Integraal Zorgakkoord en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord, met speciale aandacht voor preventie, ouderenzorg en chronische zorg. Daarnaast is Ziekenhuis Amstelland actief binnen SIGRA, waar met tientallen regionale partners wordt gewerkt aan de regionale uitwerking van het Integraal Zorgakkoord. Sophia de Rooij was de afgelopen jaren voorzitter van het SIGRA-verenigingsbestuur.

2.1.6 Governancecode

Ziekenhuis Amstelland onderschrijft het belang van goed bestuur en toezicht en staat achter de Governancecode Zorg. De raad van bestuur en de raad van toezicht baseren hun governance op deze code. De statuten en reglementen raad van bestuur en raad van toezicht zijn in lijn met wet- en regelgeving, waaronder de wet toetreding zorgaanbieders (WTZa), de wet bestuur en toezicht rechtspersonen (WBTR) en de Governancecode Zorg. Naast deze Governancecode Zorg hanteren we in het ziekenhuis een (vrijwillige) gedragscode, uitgewerkt in de vorm van beleidsdocumenten voor zowel medewerkers, bezoekers en/of derden.

In het kader van de handreiking Governance financiële relaties zorgprofessionals en industrie 2.0 en de transparante geldstromen wetenschappelijk onderzoek wordt jaarlijks een inventarisatie uitgevoerd.

2.2 Strategische koers

In 2025 is gewerkt aan het opstellen van het strategisch beleidsplan 2026-2030 door:

- Een Regiegroep strategie
- Themawerkgroepen bestaande uit o.a. afdelingshoofden, teammanagers, verpleegkundigen, leden CR, medisch specialisten.

De medewerkers zijn geïnformeerd en werden gevraagd te participeren tijdens medewerkersbijeenkomsten.

Het strategisch beleidsplan is een co-productie van Ziekenhuis Amstelland en het Medisch Specialistisch Bedrijf.

Het strategisch beleidsplan 2026-2030 is een herijking van het huidige strategisch beleidsplan:

- Behoud van dat wat ons sterk maakt
- Aangepast en aangescherpt op basis van
 - Landelijke ontwikkelingen zoals Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA)
 - Regionale ontwikkelingen
 - Input vanuit management- medewerkers bijeenkomsten
 - Input vanuit strategiedagen 2024 en 2025
- De kernwaarden zijn opnieuw aangescherpt.
- 'Aangenaam' 'Dichtbij' is behouden en gaan we met elkaar laden naar DichterBij: dichterbij de patiënt, dichterbij elkaar als collega's en dichterbij onze doelen.
- Er staan 5 strategische thema's centraal, te weten:
 - Kwaliteit van zorg
 - Passende en innovatieve zorg
 - Aantrekkelijk werkgeverschap
 - Sterke samenwerkingspartner
 - Duurzaamheid

- De uitwerking is een continu proces en wordt jaarlijks vertaald in de jaarplannen.

IZA – Fit For the future

2025 begon goed met in februari de definitieve goedkeuring door alle zorgverzekeraars van ons transformatieplan FitFortheFuture. Om de toegankelijkheid van gespecialiseerde zorg in Amstelveen en omstreken passender te maken en te waarborgen, slaat het ziekenhuis de handen ineen met regionale zorgpartners, waarmee al een lange traditie van samenwerken bestaat: Amsterdam UMC, Amstelland Zorg, de huisartsencoöperatie Amstelland, Amstelring, Zonnehuisgroep Amstelland, Brentano en de Huisartsenpost Amstelland. In één krachtig netwerk werken we met ondersteuning van zorgverzekeraars Zorg en Zekerheid en Zilveren Kruis aan de toegankelijkheid van gespecialiseerde zorg in Amstelveen en omstreken door deze passender te maken en te waarborgen, in omstandigheden waarbij de zorgvraag toeneemt en er aanhoudende tekorten op de arbeidsmarkt zijn.

Belangrijkste bereikte resultaten in 2025:

Implementatie van digitale en hybride zorg

- De focus ligt op meer digitale zorg en hybride zorgmodellen (zorg die deels op afstand en deels in het ziekenhuis wordt geleverd) om de zorg efficiënter en patiëntvriendelijker te maken.
- Er zijn pilots gestart en opgeschaald voor digitale diensten, zoals digitale preoperatieve screening, afspraaknotificaties en digitale afspraakbrieven, om patiënten beter te informeren en te ontzorgen.
- Groep van 20 zorgprofessionals is in een pilot aan de slag met spraakgestuurd rapporteren.
- Audiciens kunnen voortaan direct een digitaal consult met de KNO-arts uitvoeren in geval van gehoorverlies.
- Meerdere initiatieven gestart met telemonitoring en digitale intakes.

(Specialistische) zorg thuis

- Al meer dan 750 cliënten ontvingen ziekenhuis verplaatste zorg. Zo vinden infuustherapie, het toedienen van zoledroninezuur en aderlatingen inmiddels veilig thuis plaats in samenwerking met de thuiszorg. Binnen oncologie zorg thuis is de use case thuistoediening oncologie succesvol opgeschaald. Daarnaast loopt een verkenning naar andere medicamenten die veilig en verantwoord in de thuissituatie kunnen worden aangeboden.
- Pilot gestart voor katheterzorg thuis.

Proactieve zorgplanning ingevoerd

- Het programma heeft geleid tot de uitrol van proactieve zorgplanningsgesprekken, met name bij patiënten in de palliatieve fase. Deze gesprekken helpen om behandelwensen en -grenzen vroegtijdig vast te stellen en dragen bij aan:
 - betere samenwerking tussen huisarts en ziekenhuis
 - minder onnodige ziekenhuisopnames
 - meer rust voor patiënten en naasten

Deze aanpak blijkt effectief en wordt nu standaard gebruikt bij bepaalde patiëntgroepen, en wordt verder opgeschaald.

Spoedplein

- Voor het Spoedplein is een goedgekeurd implementatieplan opgeleverd als basis voor de realisatie. De eerste pilot is van start gegaan.

Sterke regionale samenwerking

- Fit For the Future heeft de samenwerking met zorgpartners in de regio verder geïntensiveerd en verdiept. De gezamenlijke benadering richt zich op:
 - integrale zorgpaden
 - passende zorg op de juiste plek
 - slimme zorgnetwerken tussen eerste, tweede en derde lijn

Terugblik 2025

Update op de voortgang.

- 14 nieuwe Use cases gestart!

CTS zorgpad
Spraakgestuurd rapporteren
Katheterzorg thuis
Biliblanket
Digitaal consult gehoorverlies
Echogeleide MSK puncties
Telemonitoring hartfalen
Digitale intake gastro- en coloscopie
Telemonitoring COPD
Vitale functies meten door de patiënt
Digitale voorlichting oncologie
Keuzehulp bij follow-up mammacarcinoom
Pacemaker op de dagbehandeling
Proactieve zorgplanning COPD

- 9 Use cases zijn opgeschaald:
 - Calprotectine
 - Pro actieve zorgplanning
 - Fractuurpreventie

- Schuifplan
- Thuistoediening oncolytica
- Aderlatingen thuis
- Digitale pre operatieve screening
- Digitale afspraakbrieven en notificaties
- Virtual fracture care
- 6 Use cases zijn afgerond en in meetfase:
 - Calprotectine
 - Pro actieve zorgplanning
 - Teleconsultatie
 - Schuifplan
 - Thuistoediening oncolytica
 - Aderlatingen thuis

2.3 Kwaliteit en veiligheid

Binnen Ziekenhuis Amstelland is Kwaliteit en Veiligheid gepositioneerd binnen de afdeling Bestuurszaken. Hiermee is het kwaliteitsbeleid en patiëntveiligheid geborgd en direct verbonden met de strategische koers van de organisatie. In 2024 is een kwartiermaker aangesteld om een visie op te stellen hoe integraal en toekomstgerichte inrichting en positionering van kwaliteit en veiligheid binnen het ziekenhuis kan worden georganiseerd.

In 2025 heeft kwaliteit en veiligheid belangrijke stappen gezet om haar basis verder te verstevigen en de transitie naar een integraal kwaliteitsmanagementsysteem te versnellen met de aanschaf van Zenya DOC.

Ter voorbereiding op de Qualicor-audit in 2026 is een projectleider 'Qualicor – Continu Verbeteren' aangesteld. De focus ligt op het organisatie breed stimuleren van de verbetercyclus. Hiermee borgen we dat zorgprocessen voldoen aan de standaarden en kwaliteitsdenken een integraal onderdeel wordt van de dagelijkse praktijk.

Naast specifieke projecten zijn de reguliere processen in 2025 verdiept. Door de intensivering van interne audits, scherpere incidentanalyses met een doorstart van de centrale VIM commissie, en een verstevigde dialoog met (team)managers, is de integrale veiligheidscultuur verder versterkt.

Qualicor

De Qualicor-audit in 2025 vormde een cruciaal ijkpunt voor onze organisatie. De resultaten boden een eerlijk en helder beeld: naast de erkenning van onze sterke punten en behaalde successen, zijn er ook concrete verbeterpunten geformuleerd. Deze bevindingen dienen als blauwdruk voor ons kwaliteitsbeleid; we vertalen de feedback direct naar de verdere optimalisatie van onze zorg- en dienstverlening.

Om deze ambities waar te maken, sturen een centraal projectteam 'Continu Verbeteren' en 35 expertteams op de voorbereiding voor de Qualicor-audit van 2026. Hierbij maken we intensief gebruik van Zenya Flow. Dit systeem stelt expertteams in staat om acties nauwgezet op te volgen en bij te sturen. Tegelijkertijd biedt het de organisatie een integraal dashboard om de voortgang, planning en afronding van alle verbeteracties te monitoren.

Interne audits

In 2025 zijn meerdere interne audits uitgevoerd op diverse kwaliteits- en veiligheidsonderwerpen. Daarbij is onder andere gekeken naar de opvolging van verbetermaatregelen uit incident- en calamiteitenonderzoeken. Daarnaast vonden audits plaats ter voorbereiding op de Qualicor-audit. De uitkomsten zijn gedeeld met de betrokken afdelingen en teams en hebben, waar nodig, geleid tot aanvullende acties om de kwaliteit en veiligheid verder te verbeteren.

Incidenten en calamiteiten

Ondanks voortdurende inzet op veilige zorg kan ook binnen een ziekenhuis een situatie ontstaan die anders loopt dan bedoeld. Wanneer sprake is van een onverwachte gebeurtenis in de zorgverlening die schade heeft veroorzaakt, had kunnen veroorzaken of mogelijk kan veroorzaken, wordt dit aangemerkt als een incident.

Incidentmeldingen

In 2025 zijn er binnen Ziekenhuis Amstelland 1371 incidentmeldingen geregistreerd. Het grootste deel hiervan had betrekking op zorgproces (behandeling, opname, overdracht) en medicatie. Alle meldingen zijn geanalyseerd en leidden waar noodzakelijk tot verbeteracties of aanvullende borgingsmaatregelen.

Calamiteitenmeldingen

In 2025 zijn er 5 calamiteiten gemeld bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Daarbij is de werkwijze van de onderzoekscommissie gericht op een herstel gericht aanpak, waarbij aandacht is voor de impact die een niet beoogde gebeurtenis heeft op de zorgverlener.

Visitaties

Elke medisch-specialistische vakgroep wordt eens in de vijfjaarextern gevisiteerd. In 2025 hebben kwaliteitsvisitaties plaatsgevonden bij de vakgroepen Urologie, Nucleaire Geneeskunde en Microbiologie Atalmedial. De uitkomsten zijn besproken binnen de betreffende vakgroepen, in het BOT-overleg en met de raad van bestuur. Waar nodig zijn verbeterpunten benoemd en acties uitgezet.

Inspectiebezoek

In 2025 heeft er geen (on) gepland bezoek van de IGJ plaatsgevonden.

Klachten, claims en geschillen

Ziekenhuis Amstelland streeft ernaar om zorg te leveren die voldoet aan hoge kwaliteit- en service-standaarden. Desondanks kan het voorkomen dat een patiënt niet tevreden is over de verleende zorg of meent schade te hebben geleden door de uitgevoerde behandeling.

Klachtenopvang

Ziekenhuis Amstelland beschikt over een klachtenregeling op grond van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Binnen Ziekenhuis Amstelland zijn klachtenfunctionarissen werkzaam die de patiënt en of zijn naasten informeert over de verschillende mogelijkheden om tot een oplossing van de klacht te komen en zo nodig bij kan staan bij de formulering van de klacht. Alle klachten worden geregistreerd en behandeld volgens een vaste procedure, met als doel problemen tijdig te signaleren en tot een oplossing te komen. Daarnaast wordt met de signalering van klachten en eventuele aanbevelingen van de klachtenadviescommissie gewerkt aan de verbetering van de kwaliteit van de zorg.

In 2025 zijn er 307 klachten binnengekomen bij de klachtenfunctionarissen. De meeste klachten kwamen binnen via de website (41%), gevolgd door e-mail (25%) of telefonisch (21%). Van de 307 klachten zijn er 82 niet in behandeling genomen. Reden hiervoor kan zijn dat de klager geen contact meer opneemt, of dat de klacht over een externe partij ging.

In 2025 heeft de klachtenadviescommissie 8 klachten in behandeling genomen bestaande uit 23 klachtonderdelen. Van de klachtonderdelen zijn er 1 gegrond en 22 ongegrond verklaard.

Claims en procedures

In 2025 zijn er binnen Ziekenhuis Amstelland 11 claims ingediend, waarvan de aansprakelijkheid bij 6 claims is afgewezen, bij 2 claims is afgesloten. Drie claims zijn nog in behandeling. Als er sprake was van beroepsaansprakelijkheidsstellingen zijn deze beoordeeld binnen de geldende verzekerings- en risicobeheerkaders.

Geschillencommissie Zorg

Wanneer een klacht niet tot tevredenheid is opgelost binnen de interne klachtenprocedure wordt de patiënt geïnformeerd over de mogelijkheid om het geschil voor te leggen aan de Geschillencommissie Zorg. Dit is in lijn met de Wkkgz, die openheid over klachten en geschillen stimuleert en zorgaanbieders uitnodigt te leren van ontvangen feedback.

In 2025 is er een geschil ingediend bij de Geschillencommissie die nog in behandeling is.

2.4 Activiteiten en patiënttevredenheid in 2025

In 2025 organiseerde Ziekenhuis Amstelland diverse activiteiten gericht op het versterken van de relatie met de regio en het vergroten van de zichtbaarheid van haar zorgverlening. Een belangrijk moment was de open dag op 27 september 2025, waarbij de deuren van het ziekenhuis openstonden voor belangstellenden om een kijkje te nemen achter de schermen bij poliklinieken, radiologie, behandelcentrum en andere afdelingen. Bezoekers maakten kennis met zorgprofessionals en innovatieve zorgpaden, konden demonstraties bijwonen en kregen uitleg over de dagelijkse praktijk in het ziekenhuis.

Daarnaast namen medewerkers deel aan lokale initiatieven zoals het evenement "Amstelveen in 24hrs: Gezond in het ziekenhuis!" (mei 2025), waarbij sportactiviteiten en gezondheidsthema's centraal stonden. In december bezocht Sinterklaas het ziekenhuis en werd een nieuwe kindvriendelijke mascotte, Sammie de Schildpad, geïntroduceerd om het verblijf van jonge patiënten te veraangename.

In april zijn er nieuwe OK videotorens aangeschaft.

In september opende het geheel vernieuwde Wond Expertise Centrum (WEC) & Stomapoli. Het WEC biedt deskundig wondadvies, zorgregie en behandeling bij complexe wondzorg en stomazorg in de regio Amstelland en Meerlanden, De Ronde Venen en delen van Amsterdam. In 2025 bestond het WEC 10 jaar. In die tijd is het uitgegroeid tot een betrokken team van acht zorgprofessionals met drie keer zoveel behandelcapaciteit.

In november is de bouw van de nieuwe locatie Pijn geneeskunde gestart. De verwachte ingebruikname staat gepland voor maart 2026.

Op Zorgkaart Nederland, waar patiënten, bezoekers en inwoners hun waardering delen, scoorde Ziekenhuis Amstelland in 2025 gemiddeld een 8. In de individuele beoordelingen worden vooral de vriendelijkheid, professionaliteit, kleinschalige en persoonlijke benadering van medewerkers benadrukt. Recente waarderingen in 2025 geven vaak hoge cijfers (9–10) voor behandelingen, verpleegkundige zorg en algehele bejegening. Deze externe tevredenheidsscores tonen dat patiënten en bezoekers Ziekenhuis Amstelland waarderen als een toegankelijk en mensgericht ziekenhuis.

Ook in 2025 werd het 'Ziekenhuis Amstelland zomer Festival' gehouden, een festival voor alle medewerkers, medisch specialisten en vrijwilligers om hen te bedanken voor hun inzet en de gewaardeerde samenwerking.

2.5 Maatschappelijk verantwoord ondernemen

In 2025 is er met veel energie gewerkt aan het verder verduurzamen van de organisatie.

Door de uitbreiding van het Green Team zijn er nieuwe initiatieven gestart vanuit verschillende afdelingen om minder materialen te gebruiken en meer herbruikbare materialen. Ook is de businesscase voor de Neptune goedgekeurd waarmee we ons Specifiek Ziekenhuisafval (SZA) gaan reduceren. Daarnaast is er aandacht besteed aan medicijnresten in ons (oppervlakte)water en verspilling van medicijnen door de rondreizende expositie RALPH, gemaakt van medicijnverpakkingen.

In 2025 nam Ziekenhuis Amstelland actief deel aan het landelijke programma 'Goede Zorg Proef Je', gericht op het verbeteren van gezonde en duurzame voeding voor onze patiënten, medewerkers en bezoekers. We hebben gewerkt aan het verbeteren van ons voedingsaanbod door het vervangen van onze snoepautomaten voor gezondere opties en we zijn maaltijden voor patiënten en personeel weer zelf gaan bereiden. Een belangrijke mijlpaal is de implementatie van de visieplaat, een stap vooruit richting gezondere voeding in ons ziekenhuis.

Tot slot is duurzaamheid één van de strategische thema's tot 2030. Er is sinds november 2025 een coördinator duurzaamheid aangesteld. Door de raad van bestuur is het besluit genomen de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 alsnog als intentieverklaring te ondertekenen. Hiermee geven we de komende jaren prioriteit aan: reduceren negatieve milieu impact, gezondheidsbevordering voor collega's en patiënten en duurzame samenwerking, educatie en bewustwording.

2.6 Risicoparagraaf

Risico's worden door Ziekenhuis Amstelland ingedeeld in strategische, tactische en operationele risico's. Daarnaast loopt Ziekenhuis Amstelland financiële risico's. De risicobereidheid van Ziekenhuis Amstelland is laag. Voor zover risico's verzekerd kunnen worden, verzekert Ziekenhuis Amstelland deze met behoud van een beperkt eigen risico. Dit betreft met name operationele risico's. Ook zijn maatregelen getroffen om de gevolgen van deze operationele risico's zo veel mogelijk te beperken. Sinds 2021 worden risico's en beheersmaatregelen jaarlijks besproken door zes domeinhouders. Een actueel overzicht en stand van zaken van de top 10-risico's en de mitigerende maatregelen worden vervolgens aangeleverd aan het managementteam en aan de Bestuurlijke overlegtafel. Tevens wordt de top 10 aan risico's en mitigerende maatregelen door de raad van bestuur jaarlijks besproken met de raad van toezicht.

Ten opzichte van 2024 heeft een wijziging plaats gevonden in de top 10 aan risico's. De grootste wijziging zijn beschreven in de onderstaande alinea's.

In het vervolg van deze risicoparagraaf worden de belangrijkste risico's op strategisch, tactisch en operationeel risico's, alsmede specifieke fraude- en financiële niveau, toegelicht. De raad van bestuur is van mening dat de beheersmaatregelen die per risico worden genomen deze risico's tot een voor de organisatie aanvaardbaar niveau terugbrengen.

Sinds 2025 is risicomanagement ondergebracht bij de Commissie Compliance. Hiervoor is een reglement vastgesteld door het managementteam en de raad van bestuur. De Commissie Compliance heeft als doel om governance, compliance en integrale risicobeheersing in samenhang te versterken en te borgen dat het ziekenhuis aantoonbaar 'in control' is. Daarnaast adviseert de commissie de raad van bestuur en het managementteam over risico's, compliance en verbetermaatregelen. Tegelijkertijd draagt zij bij aan het bevorderen van een open, betrouwbare, integere en transparante organisatiecultuur.

2.6.1 Strategische risico's

Ziekenhuis Amstelland ziet drie strategische risico's: marktontwikkelingen, arbeidsmarkt en vastgoed.

Marktontwikkelingen

Ziekenhuizen worden in toenemende mate afhankelijk van samenwerking met overheid, financiers, zorgaanbieders en professionals om toekomstbestendig te blijven. De zorgmarkt beweegt richting meer ketenintegratie en regionale sturing, waarbij de focus verschuift van individuele instellingen naar regionale ecosystemen. In deze nieuwe werkelijkheid definieert Ziekenhuis Amstelland haar rol als specialistisch centrum binnen een netwerk van samenwerkende partijen.

De strategie van Ziekenhuis Amstelland is gericht op gezonde groei, kostenbeheersing en werkkapitaalmanagement. Bij alle risico's wordt de impact op imago, patiënten en financiën meegewogen. De strategie en koers van Ziekenhuis Amstelland, o.a. vervat in haar programma Samen Beter, voorzien in herstel en in groei. De groei ruimte voor medisch specialistische zorg is weliswaar landelijk beperkt door eerst het Hoofdlijnenakkoord en thans door het Integraal Zorgakkoord, maar Ziekenhuis Amstelland heeft met de zorgverzekeraars afgesproken dat de productie mag groeien op een gezonde en passende manier.

Arbeidsmarkt

Om de productie en de productiegroei te kunnen realiseren, zijn voldoende en goed gekwalificeerde werknemers nodig. Dit is binnen de huidige werknemersmarkt voor alle functies een uitdaging. Op het gebied van de gespecialiseerde verpleegkundigen, en obstetrie verpleegkundigen in het bijzonder, en OK-assistenten is regionaal (en nationaal) sprake van krapte. Deze krapte leidt aan de ene kant tot het risico dat patiënten geweigerd worden wat niet alleen negatief uitpakt voor de regionale patiënt maar ook voor de omzet. Aan de andere kant leidt dit tot het risico dat personele kosten stijgen, mede door noodzakelijke maar ook dure inhuur van tijdelijke werknemers. Daarnaast legt personele krapte, zeker als er daarnaast ook sprake is van tijdelijke uitval door ziekte, een extra druk op de vaste groep werknemers. In 2025 is deze thematiek op alle fronten scherp in beeld gekomen.

Ziekenhuis Amstelland heeft in 2025 extra maatregelen genomen om dit risico te beheersen namelijk het continueren van de verhoging van het aantal opleidingsplekken voor doktersassistenten, het borgen van het leiderschapsprogramma voor onze leidinggevenden door onder andere het aanbieden van intervisie en het programma Werkgeluk om de onderlinge samenwerking binnen te teams te optimaliseren. Voor een goed en prettig leerklimaat is in 2024 de overgang in gang gezet naar een structuur waarbij binnen alle clusters decentrale praktijkopleiders werkzaam zijn, dit naast de al bestaande structuur van werkbegeleiders decentraal en adviseurs Leren en Ontwikkelen vanuit centraal. Binnen de afdeling recruitment zijn meer en meer strategische vraagstukken opgepakt en heeft procesoptimalisatie plaats gevonden met de komst van een eigentijds systeem. In 2026 ligt de uitdaging klaar om stevig door te pakken op deze verschillende maatregelen. De complexiteit van de arbeidsmarkt daagt ons stevig uit.

In 2025 heeft ziekenhuis Amstelland veel medewerkers en stagiaires opgeleid. Dit sluit aan op ons strategische visiedocument 'Leren en Ontwikkelen' dat in 2022 met inzet van afvaardiging uit de hele organisatie tot stand is gekomen. In 2025 is er een nieuw strategisch opleidingsplan opgesteld. Ook voor 2026 is deze reeds aangescherpt.

In 2025 hebben 14 medewerkers een Verpleegkundige Vervolgopleiding met succes afgerond. Ook hebben 11 medewerkers een diploma mogen ontvangen voor een initiële opleiding, zoals Verpleegkunde of Anesthesiemedewerker. In totaal zijn medewerkers voor 187 EPA's (entrustable professional activities) binnen 16 CZO-opleidingen (College Zorg Opleidingen) bekwaam verklaard. Begin 2025 werden de resultaten bekend van het medewerker tevredenheidsonderzoek dat eind 2024 was

uitgevoerd. Aan de resultaten is planmatig opvolging gegeven. In Q1 zijn de resultaten teruggekoppeld aan alle medewerkers en hierin is de Ondernemingsraad goed meegenomen.

Met teammanagers is verdiepend gesproken over de uitkomsten, verbeterpunten en vervolgstappen. Zij hebben per afdeling/team een plan van aanpak opgesteld voor team specifieke aandachtspunten. De resultaten zijn binnen het team besproken in aanwezigheid van een HR-adviseur. Diverse verbeterinitiatieven worden nog vormgegeven.

Eind 2025 is een effectmeting uitgezet om te monitoren hoe de verbeterprocessen worden beoordeeld. De resultaten zijn begin 2026 bekend en worden straks verbonden aan de lopende verbeterprojecten.

In het programma Samen Beter is in 2025 gewerkt aan het ombuigen van de hoge inzet van PNIL in Ziekenhuis Amstelland. De verschillende interventies die in het afgelopen jaar zijn ingezet om het ziekteverzuim te laten dalen, hadden als resultaat een 0,6% lager verzuim dan in 2024. De PNIL-inzet bleef ondanks maatregelen in 2025 hoger dan bij omliggende ziekenhuizen en vraagt om het continueren van inspanningen. Hiervoor is beleid en een plan van aanpak opgesteld ten aanzien van de inzet van zzp'ers in 2026 in het kader van de Wet Deregulering Beoordeling Arbeidsrelaties (DBA). Hiermee blijven de inzet PNIL en het verzuim belangrijke focuspunten voor 2026.

Wet DBA (Deregulering Beoordeling Arbeidsrelaties)

In 2025 is de handhaving van de Wet DBA verder aangescherpt, waarmee de beoordeling van arbeidsrelaties tussen opdrachtgevers en zelfstandigen nadrukkelijker onder toezicht komen te staan. Ziekenhuis Amstelland heeft bij het aangaan van de overeenkomsten met zelfstandigen beoogd te handelen in overeenstemming met de geldende wet- en regelgeving. Niettemin kan, gelet op de aard van de werkzaamheden en de jurisprudentiële ontwikkelingen rondom de kwalificatie van arbeidsrelaties, niet met volledige zekerheid worden uitgesloten dat bij toetsing achteraf door de Belastingdienst of de rechter wordt geoordeeld dat in specifieke gevallen sprake is (geweest) van een (fictieve) dienstbetrekking. De ontwikkelingen in wet- en regelgeving en jurisprudentie op dit terrein worden actief gevolgd en periodiek worden de contractuele afspraken en feitelijke uitvoering van werkzaamheden beoordeeld.

Vastgoed

In 2025 zijn de volgende stappen doorlopen in verschillende bijeenkomsten met de Stuurgroep Vastgoed en

Huisvesting, het managementteam, het Medisch Specialistisch Bedrijf en de raad van bestuur, en onder begeleiding van CEAN: het actualiseren van de strategische uitgangspunten voor huisvesting, het in concept vaststellen van scenario's voor de toekomstige positionering van het ziekenhuis, het prioriteren van investeringsrichtingen op basis van zorginhoudelijke en bedrijfskundige kaders en het doorrekenen van varianten op haalbaarheid, risico's en financierbaarheid. Daarbij is nadrukkelijk de samenhang gelegd tussen zorgvisie, capaciteitsontwikkeling, vastgoedstrategie en financiële meerjarenraming.

In 2024 is het LTHP opgeleverd. 2025 stond in het teken van actualiseren van het LTHP, het opleveren van een meerjarig integraal onderhoudsplan en het financieel doorrekenen van het LTHP om in 2026 een businesscase op te kunnen stellen.

Belangrijke randvoorwaarde voor de financierbaarheid en betaalbaarheid van het LTHP is een minimale streefwaarde voor de EBITDA marge van rond de 8,75% in de jaren voorafgaand aan de realisatie van het LTHP. Tevens dient een deel van de financiering uit eigen middelen van het ziekenhuis te worden betaald, hiervoor is het noodzakelijk dat in de komende jaren een liquiditeitsbuffer wordt opgebouwd.

2.6.2 Tactische risico's

Tactisch gezien loopt Ziekenhuis Amstelland vooral risico op gebied van ICT, informatieveiligheid en kostenbeheersing.

ICT en informatiebeveiliging

ICT is inmiddels een belangrijk instrument, nauw verweven met zowel de primaire- als de ondersteunende processen. Het vormt de basis voor het functioneren van de zorg- en bedrijfsvoeringsprocessen. Op operationeel niveau worden verbetermaatregelen genomen om de continuïteit van informatiesystemen te waarborgen.

Om er voor te zorgen dat op tactisch niveau ICT-systemen voldoende ondersteuning bieden, tijdig worden aangepast aan geldende wet- en regelgeving en functioneel up to date blijven bij veranderende werkprocessen blijft Ziekenhuis Amstelland werken aan de informatiesystemen, zodat deze aansluiten op werkprocessen en de beschikbaarheid, integriteit en vertrouwelijkheid van data gewaarborgd blijven. Dit is lijn met geformuleerde risico's met acties op het gebied van compliance aan wet- en regelgeving en invulling van functioneel beheer.

In november 2025 is een tussentijdse audit uitgevoerd door een interne auditor op het gebied van informatiebeveiliging in de gezondheidszorg. Uit deze audit zijn geen major of minor non-conformities naar voren geko-

men. Dit bevestigt dat het beheer en de inrichting van de informatiebeveiliging zich verder ontwikkelen in de juiste richting. In september 2026 vindt de accreditatie audit plaats onder leiding van Qualicor.

Verder worden medewerkers op verschillende momenten en manieren gewezen op de aspecten rondom informatiebeveiliging, om hun bewustzijn van mogelijke risico's te vergroten. Daarnaast worden medewerkers op verschillende momenten en via diverse kanalen geïnformeerd over informatiebeveiliging, zodat zij zich bewust zijn van mogelijke risico's en hun eigen rol daarin. Hiervoor is onder andere een e-learning beschikbaar, waarmee medewerkers op een toegankelijke manier hun kennis kunnen opfrissen en verdiepen.

Kostenbeheersing

Ziekenhuis Amstelland wordt geconfronteerd met stijgende kosten (met name personeel, geneesmiddelen, medische hulpmiddelen en energie), terwijl de opbrengsten grotendeels contractueel zijn vastgelegd. Hierdoor bestaat het risico dat kostenstijgingen niet volledig kunnen worden gecompenseerd.

Onvoldoende beheersing kan leiden tot druk op het exploitatieresultaat, kasstromen en investeringsruimte. Op balansdatum is geen sprake van een materiële onzekerheid omtrent de continuïteit; liquiditeits- en meerjarenprognoses tonen aan dat aan verplichtingen kan worden voldaan.

Beheersmaatregelen omvatten intensieve budgetmonitoring, doelmatigheidsprogramma's, sturing op personeelsinzet en inhuur en optimalisatie van inkoopcontracten.

2.6.3 Risico's inzake fraude en overtreding wet- en regelgeving

Ziekenhuis Amstelland voert beleid en heeft maatregelen genomen om het risico van fraude en overtreding van wet- en regelgeving te beperken en om eventuele gevallen van fraude tijdig te detecteren. De belangrijke risico's betreffen onjuiste of onvolledige zorgdeclaraties, belangenverstrengeling, onrechtmatige inkoop, onzorgvuldige omgang met persoonsgegevens en onvoldoende naleving van interne protocollen. Ter beheersing van dit risico beschikt Ziekenhuis Amstelland over een integraal compliance- en integriteitsbeleid, inclusief:

1. Beleid en maatregelen gericht op gedrag. Ziekenhuis Amstelland beschikt over een gedragscode, sanctiebeleid en over een klokkenluidersregeling. Tevens heeft Ziekenhuis Amstelland (interne en externe) vertrouwenspersonen, waar medewerkers vertrouwelijk ongebruikelijke situaties kunnen melden en er zijn trainingen en bewustwordingsprogramma's voor medewerkers.

2. Beleid en maatregelen gericht op de administratieve organisatie en interne controle (AO/IC). Binnen Ziekenhuis Amstelland is functiescheiding in kritische processen doorgevoerd, er vinden interne controles en periodieke audits plaats en er is toezicht door raad van bestuur en raad van toezicht. Met ingang van 1 januari 2026 gaat Ziekenhuis Amstelland over op Horizontaal Toezicht Zorg.

3. In 2025 is een Commissie Compliance ingesteld. De commissie heeft tot doel:

- Het integraal versterken van governance, compliance en integrale risicobeheersing.
- Het waarborgen dat het ziekenhuis aantoonbaar 'in control' is.
- Het adviseren van de raad van bestuur en het managementteam over risico's, compliance en verbetermaatregelen.
- Het bevorderen van een open, betrouwbare, integere en transparante organisatiecultuur.

Er zijn in 2025 bij de raad van bestuur van Ziekenhuis Amstelland geen signalen of indicaties van fraude bekend geworden.

2.6.4 Operationele risico's

De organisatie is bekend met operationele risico's, die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor continuïteit, kwaliteit en veiligheid, bij de dagelijkse uitvoering van processen en bij de inzet van werknemers en hulpmiddelen. Het opleiden van werknemers, het preventief onderhoud van apparatuur, brandpreventie en snelle branddetectie, periodieke inspectie van apparatuur, tracer audits, fall back scenario's en back up-mogelijkheden zijn maatregelen die ingezet worden om dergelijke risico's te beheersen. Grote risico's, zoals brand en medische aansprakelijkheid, zijn voor zover mogelijk verzekerd met een voor Ziekenhuis Amstelland draagbaar eigen risico.

Naast ZiROP is er dit jaar nadrukkelijk aandacht geweest voor continuïteit. Op 18 oktober vond een grootschalige noodstroomtest plaats met als doel te verifiëren of alle kritische systemen operationeel blijven bij stroomuitval. De test is goed en gecontroleerd verlopen en heeft waardevolle inzichten opgeleverd. In totaal zijn 195 actiepunten geïdentificeerd, waarvan 73 met hoge prioriteit in 2025 zijn opgepakt en in uitvoering zijn gebracht. Hiermee is een belangrijke stap gezet in het verder versterken van de bedrijfscontinuïteit en technische weerbaarheid van het ziekenhuis.

Op 3 december is er groot onderhoud uitgevoerd aan onderdelen van onze elektriciteitsvoorziening. Liander heeft gewerkt aan de hoofdaansluiting, Kenter aan een belangrijk verdeelpunt en onze eigen technische dienst aan

de hoofdschakelaars in het ziekenhuis. De werkzaamheden zijn goed voorbereid en zonder hinder voor patiënten of zorgmedewerkers uitgevoerd. Daarmee is de betrouwbaarheid van onze stroomvoorziening verder versterkt.

In 2025 is de functie adviseur crisisbeheersing definitief opgenomen in het functiehuis. Hiermee is een belangrijke basis gelegd om structureel te kunnen werken aan het verder verbeteren en borgen van de crisisstructuur binnen het ziekenhuis.

Afgelopen jaar is gewerkt aan het actualiseren van het integraal crisisplan en de afdelingsdeelplannen. Daarnaast zijn de eerste stappen gezet in het ontwikkelen van de continuïteitsplannen per afdeling, waarmee de basis is gelegd voor een betere borging van de continuïteit op afdelingsniveau.

Scholing/OTO-gelden: de aangevraagde Opleiden, Trainen en Oefenen (OTO)-gelden zijn volledig benut. Naast interne scholingen hebben medewerkers deelgenomen aan de Basisopleiding voor Sleutelfunctionarissen ZiROP (BOSZ)-dagen. Daarnaast zijn twee medewerkers opgeleid tot Emergo Train System (ETS)-trainers, waarmee de kennis en expertise binnen de organisatie verder is versterkt.

Voor de borging van taken, verantwoordelijkheden en werkwijze is voor de Commissie crisisbeheersing een reglement opgesteld en vastgesteld.

Ter voorbereiding op de Qualicor-audit, waarbij de normenset Nood en Rampen wordt getoetst, is een expertteam gevormd (adviseur crisisbeheersing, coördinator BHV, manager Zorg en Bedrijfsvoering, manager ICT en FB, traumachirurg). Door het uitwerken van de normen en het beschrijven van bijbehorende acties is inzicht verkregen in de huidige stand van zaken binnen het ziekenhuis. Aan de hand van een risico-inventarisatie is vervolgens een prioritering aangebracht, waardoor duidelijk is waar de focus de komende periode moet liggen.

2.6.5 Financiële risico's

Een sluitende exploitatie en positieve kasstroom zijn van groot belang. Voor de korte en langere termijn dient een positief exploitatieresultaat te zorgen voor vermogensversterking. In 2025 is de cashflow voldoende gebleken en is geen gebruik gemaakt van de kredietfaciliteiten.

Voorwaarde voor de toekomst van Ziekenhuis Amstelland is het bereiken en behouden van een positieve exploitatie, noodzakelijk om over een aantal jaar het opgestelde LTHP uit te kunnen voeren.

Ziekenhuis Amstelland is voor haar liquiditeit afhankelijk van bancaire leningen en bancaire krediet die beschikbaar blijven indien wordt voldaan aan de met de Rabobank en andere banken afgesproken ratio's. Met de Rabobank zijn in augustus 2023 bancaire ratio's voor de jaren 2023-2025 overeengekomen. Met het financiële resultaat over 2025 voldoet Ziekenhuis Amstelland aan deze ratio's.

De operationele kasstroom is niet voldoende gebleken om de investeringsactiviteiten en de aflossingen van de langlopende leningen te dekken, waardoor de beschikbare vrije geldmiddelen eind 2025 met 0,5 miljoen zijn gedaald ten opzichte van eind 2024. De komende jaren moeten we door middel van het doelmatigheidsprogramma Samen Beter en de bijdrage voor de 'Brandweerfunctie' de liquiditeitspositie verder verbeteren zodat we financieel in staat zijn om 20%-25% van het LTHP uit eigen middelen te financieren.

2.6.6 Financiële instrumenten

In het kader van de reguliere bedrijfsuitoefening maakt Ziekenhuis Amstelland gebruik van financiële instrumenten. Het beleid inzake financiële instrumenten is vastgelegd in een treasurywet. Voor informatie over de financiële instrumenten en het daarbij horende risicobeheer wordt verwezen naar de jaarrekening.

2.6.7 Niet-financiële prestatie-indicatoren

Ziekenhuis Amstelland maakt naast financiële ook gebruik van niet-financiële prestatie-indicatoren om het behalen van haar doelstellingen te monitoren. De belangrijkste hiervan zijn:

- Bezettingsgraden van OK's, kliniek en polikliniek
- Gerealiseerde productie per medisch specialisme en geplande afspraken/productie
- Aantal en aard VIM, klachten en complimenten
- Verlopen documenten
- Opvattingen en meningen van medewerkers
- Enquêtes onder patiënten [via EPIC]
- Medewerker onderzoek
- Reductie verzuim
- Reductie PNIL

Hoofdstuk 3

Financiën

3.1 Financieel resultaat 2025

Ziekenhuis Amstelland heeft in 2025 een positief financieel resultaat geboekt. Het financiële resultaat bedraagt € 3,4 miljoen positief. Evenals in voorgaande jaren voldoet Ziekenhuis Amstelland aan de financiële ratio's die zijn overeengekomen met de banken.

De bedrijfsopbrengsten zijn ten opzichte van 2024 gestegen met € 7,3 miljoen tot € 170,3 miljoen. De stijging is voor € 2,4 miljoen toe te schrijven aan inkomsten uit het transformatieplan Fit For the Future. De prijsindex op de geleverde zorg onder de Zorgverzekeringswet bedroeg circa 6,8 miljoen. De positieve ontwikkeling in de productie in 2024 is in 2025 nagenoeg geconsolideerd. De productie is ten opzichte van 2024 gedaald met circa € 1,4 mln.

De stijging van de bedrijfsopbrengsten (€ 7,3 miljoen) is overtroffen door de stijging van de kosten (€ 9,4 miljoen). De kosten voor de inzet van arbeidskrachten zijn met € 9,2 miljoen gestegen tot € 105,5 miljoen. De stijging houdt verband met de afspraken die zijn gemaakt in de cao (€ 3,0 miljoen), de prijsontwikkeling van ingehuurde arbeidskrachten (€ 1,0 miljoen), de stijging van de kosten van de medisch specialisten (€ 1,6 miljoen), de toename van het aantal medewerkers in loondienst (€ 1,5 miljoen) en overige personele kosten waar onder mutaties in de personeelsreserveringen in de balans (€ 2,1 miljoen).

De materiële kosten zijn ten opzichte van 2024 gestegen met € 0,2 miljoen tot € 54,7 miljoen. Tegenover een daling van de patiëntgebonden kosten van € 1,2 miljoen en een vrijval van de voorzieningen van € 0,4 miljoen staan hogere algemene kosten (€ 0,5 miljoen), kosten van onderhoud en energie (€ 1,2 miljoen) en voedingsmiddelen en hotelmatige kosten (€ 0,1 miljoen).

De kapitaalslasten, bestaande uit de afschrijvingskosten en de financiële baten en lasten, zijn per saldo gestegen met € 0,2 miljoen. De afschrijvingen zijn gestegen met € 0,4 miljoen, terwijl de rentebaten en -lasten zijn gedaald met € 0,2 miljoen.

Het financiële resultaat van de Nicolaas Tulp Apotheek B.V., waarvan Ziekenhuis Amstelland volledig eigenaar is, bedraagt € 0,2 miljoen. Dit is in het financieel resultaat van Ziekenhuis Amstelland verwerkt.

3.2 Financiële positie ultimo 2025

De financiële positie van Ziekenhuis Amstelland is ten opzichte van 2024 opnieuw verder verbeterd. De solvabiliteitsratio, gedefinieerd als eigen vermogen gedeeld door totaal vermogen, bedraagt eind 2025 30,3% (2024: 26,3%).

De investeringen bedroegen in 2025 een bedrag van € 5,8 miljoen (2024: € 6,6 miljoen). Investeringsplan zijn gebonden aan een plafond, onder meer vanwege convenantafspraken met de banken. Ziekenhuis Amstelland selecteert investeringen op grond van een prioriteitenmatrix, zodat die investeringen worden gedaan die bijdragen aan de strategie van het ziekenhuis.

Ziekenhuis Amstelland is voornemens op termijn te investeren in nieuw- en verbouw van het vastgoed. Hiervoor is een Lange Termijn Huisvestingsplan (LTHP) opgesteld met behulp van adviesbureau CEAN en met input van verschillende gremia, waaronder de medische staf. Dit LTHP is in 2025 met externe stakeholders besproken. Ziekenhuis Amstelland zal in zijn investeringsbeleid rekening houden met het LTHP door slechts beperkt te investeren in bouwdelen die zullen worden vervangen of vernieuwd.

De financiële positie en financiële prestatie van Ziekenhuis Amstelland zijn momenteel onvoldoende om meer uitgebreide huisvestingsinvesteringen op de middellange termijn te kunnen doen (LTHP). Het ingezette beleid onder de titel Samen Beter Ziekenhuis Amstelland bieden dat perspectief wel. De betrokkenheid van alle stakeholders zoals banken, zorgverzekeraars en MSB bij Samen Beter Ziekenhuis Amstelland ondersteunen die koers.

In 2025 heeft Ziekenhuis Amstelland geen gebruik hoeven maken van de kredietfaciliteit in rekeningcourant bij de Rabobank.

De jaarrekening 2025 is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling van Ziekenhuis Amstelland net als de jaarrekening 2024. Over 2025 is een positief resultaat behaald van € 3,4 miljoen. Dit ondanks een hoog ziekteverzuim en lastige arbeidsomstandigheden. Met het behaalde resultaat 2025 voldoet Ziekenhuis Amstelland aan de financiële afspraken met de Rabobank.

3.3 Onderzoek en ontwikkeling

Binnen Ziekenhuis Amstelland vindt geen onderzoek en ontwikkeling van nieuwe technologie plaats. Onderzoek en ontwikkeling op medisch gebied vindt vooral plaats binnen academische ziekenhuizen.

worden uit eigen middelen gefinancierd.

Voor 2026 wordt een verbetering van de liquiditeitspositie voorzien.

Amstelveen, 18 mei 2026

De raad van bestuur

3.4 Verwachtingen 2026 en verder

Vooruitkijkend naar 2026 ligt de focus op zeven bestuurlijke doelen met een grote verandering of hoge prioriteit te weten kwaliteit van zorg (Qaulicor heraccreditatie in september 2026), externe relaties, HR en werkgeverschap, nieuwbouw en huisvesting, integraal capaciteitsmanagement, zorgportfolio & profiel en financiën.

Voor 2026 is een begroting opgesteld die een positief financieel resultaat voorziet van 3,1% van de omzet en een vergelijkbare positieve EBITDA ontwikkeling. Voor 2026 wordt een groei van de productie voorzien van 2,5%. De groei zal met name worden gerealiseerd op specifieke aandachtsgebieden.

De beheersing van ziekteverzuim en kosten Personeel Niet In Loondienst (PNIL) blijft belangrijk voor Ziekenhuis Amstelland. Enerzijds is PNIL belangrijk om de capaciteit op peil te houden, met name voor functies waarbij het vanwege personeelsschaarste moeilijk is Personeel In Loondienst (PIL) aan te trekken, zoals functies op de OK. Anderzijds brengt de inzet van PNIL hogere kosten met zich mee dan de inzet van PIL. In 2026 zal de ingezette koers van afbouw en beperking van de inzet van PNIL worden voortgezet.

De personele bezetting zal in 2026 stijgen, zowel in het primaire proces als bij de ondersteunende afdelingen.

Het behalen van de doelstellingen voor 2026 en de daaropvolgende jaren is een uitdaging door een aantal hardnekkige onzekerheden. Allereerst blijft het langdurig verzuim op een te hoog niveau, wat een grote druk legt op de personele bezetting. Daarnaast blijft het een uitdaging om vacatures voor kritische functies in te vullen.

Voor 2026 zijn investeringen voorzien ter hoogte van 5,5 miljoen, waarbij investeringen worden geprioriteerd op basis van vooraf gedefinieerde criteria (zoals noodzakelijkheid vanwege wet- en regelgeving, bijdrage aan de productie, noodzakelijk onderhoud, noodzakelijke vervangingsinvesteringen, en arbeidsomstandigheden). Het investeringsbedrag wordt voor ongeveer 45% besteed aan huisvesting en techniek, voor ongeveer 27,5% aan ICT en voor 27,5% aan medische apparatuur. De investeringen

Hoofdstuk 4

Verlag van de raad van toezicht

Inleiding

Met dit verslag beogen wij inzicht te geven in de wijze waarop de raad van toezicht uitvoering heeft gegeven aan zijn toezichthoudende taak in Ziekenhuis Amstelland (ZHA).

Voortbordurend op de ingezette lijn van de afgelopen jaren, is in 2025 onder aansturing van de raad van bestuur en met betrokkenheid van het managementteam, het bestuur van het medisch specialistisch bedrijf, alle medewerkers en medisch specialisten, hard gewerkt aan het verder versterken van de basis voor een gezonde toekomst van Ziekenhuis Amstelland. Dit doen zij in nauwe samenwerking met de externe stakeholders zoals huisartsen, diverse zorginstellingen, zorgverzekeraars en banken. De raad van toezicht volgt de ontwikkelingen nauwgezet en beoordeelt in hoeverre die conform het ingezette beleid zijn en of de afspraken die met de diverse stakeholders gemaakt zijn ook waargemaakt worden.

Normen van goed bestuur

Ziekenhuis Amstelland past de principes uit de Governancecode Zorg 2022 toe. Als het gaat om de samenstelling van de raad van toezicht variëren de deskundigheidsgebieden van de leden. De bezoldiging van de leden van de raad van toezicht geschiedt conform de WNT en op basis van de richtlijn van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorg (NVTZ). Het aantal commissariaten van de leden van de raad van toezicht is overeenkomstig de daarvoor geldende regels.

Transparantie onkosten

In de media en het maatschappelijk debat wordt in toenemende mate aandacht besteed aan transparantie van declaraties van Raden van Bestuur in zorginstellingen. Hoewel er geen wettelijke verplichting rust op zorginstellingen om declaraties transparant te maken, zijn zorginstellingen wel via de Governancecode Zorg gehouden aan enkele afspraken. De code is een vorm van zelfregulering. Het zelfregulerende karakter van de code vraagt van de overheid dat zij zorgorganisaties voldoende ruimte biedt om op eigen en adequate wijze invulling te geven aan de realisatie van hun maatschappelijke doelstelling.

De raad van toezicht is in 2024 tot formeel vastgesteld beleid gekomen ten aanzien van vergoeding en verantwoording onkosten raad van bestuur en op welke

wijze de raad van toezicht toeziet op de naleving ervan alsmede de openbaarmaking. Jaarlijks wordt openbaar verantwoord welke bedragen zijn uitgegeven, gespecificeerd naar vaste en andere onkostenvergoedingen, binnenlandse en buitenlandse reiskosten, opleidingskosten, representatiekosten en overige kosten. De raad van toezicht van Ziekenhuis Amstelland draagt zorg voor verdere transparantie, waaronder het publiceren van gemaakte onkosten door de raad van bestuur over 2025 op de website. Dit zal uiterlijk in Q2 2026 openbaar worden gemaakt. Het 'Beleid vergoeding en verantwoording onkosten raad van bestuur' en 2024-2021 is reeds te vinden op de website.

Toezicht en informatievoorziening - overlegstructuur

De verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de raad van toezicht zijn vastgelegd in het Reglement raad van toezicht, dit alles in overeenstemming met de vigerende Governancecode Zorg 2022. De raad van bestuur verschafft de raad van toezicht tijdig de voor een adequaat functioneren benodigde informatie. In de regel zal dit geschieden als voorbereiding op, dan wel tijdens de vergaderingen van de raad van toezicht. Indien daartoe aanleiding is voorziet de raad van bestuur de raad van toezicht tussentijds van relevante informatie.

De raad van toezicht heeft in 2025 vijf keer in aanwezigheid van de raad van bestuur een reguliere vergadering gehad. Een vast onderdeel van deze reguliere vergaderingen is een stand van zaken omtrent het IZA, het Lange Termijn Huisvestingsplan, het Programma Samen Beter en de samenwerking met externe partijen, waaronder de banken en zorgverzekeraars. Daarnaast is een vast onderdeel de schriftelijke voortgangsrapportage van de raad van bestuur en ontvangen de leden van de raad van toezicht maandelijks een financiële en inhoudelijke rapportage.

Naast de reguliere vergadering heeft in 2025 een 24-uurs bijeenkomst plaatsgevonden waar de raad van toezicht en de raad van bestuur verdiepend hebben gesproken over een aantal strategische thema's van Ziekenhuis Amstelland, waaronder het programma Samen Beter en het Lange Termijn Huisvestingsplan. De raad van toezicht hecht aan een goede dialoog van de raad van bestuur met de medezeggenschapsorganen. De raad van toezicht is in 2025 tweemaal aanwezig geweest in een overlegvergadering van de raad van bestuur met de ondernemingsraad. Tevens

heeft tweemaal een lid van de raad van toezicht deelgenomen aan de vergadering van de Cliëntenraad. Daarnaast is een vertegenwoordiging van de raad van toezicht aanwezig geweest bij de Strategiedag in 2025.

Evaluatie functioneren raad van toezicht – raad van bestuur

Jaarlijks evalueert de raad van toezicht het eigen functioneren zonder de aanwezigheid van de raad van bestuur. Dit heeft plaatsgevonden in het besloten deel van de RvT tijdens de heidagen, onder externe begeleiding van de Galan Group, waarna een terugkoppeling is geweest in aanwezigheid van de raad van bestuur.

Visie op toezicht

In 2025 heeft de raad van toezicht haar Visie op toezicht ontwikkeld. In deze toezichtvisie beschrijft de raad van toezicht van Ziekenhuis Amstelland hoe de raad toezicht houdt en wil houden. Daarbij zijn de Zorgbrede Governance code 2022, de missie, de visie en de kernwaarden van Ziekenhuis Amstelland belangrijke uitgangspunten. De missie, visie en de kernwaarden bieden alle medewerkers van het ziekenhuis een leidraad voor het dagelijks handelen. De raad streeft ernaar met zijn toezicht te handelen in de geest van kernwaarden en bij te dragen aan de realisatie van de missie en de visie van Ziekenhuis Amstelland. De visie op toezicht is besproken met de raad van bestuur en vastgesteld in december 2025.

Samenstelling en aandachtsgebieden

De raad van toezicht is in overeenstemming met de statuten van de stichting samengesteld uit leden met algemeen bestuurlijke kwaliteiten. De raad van toezicht bestaat uit minimaal vijf en maximaal zeven leden. De leden worden benoemd voor een periode van vier jaar. Zij zijn herbenoembaar, maar kunnen niet langer dan acht aaneengesloten jaren zitting hebben. Er is bij de samenstelling van de raad van toezicht rekening gehouden met een spreiding van deskundigheid, diversiteit, leeftijd, achtergrond en regio van de leden. In de statuten is gewaarborgd dat leden van de raad van toezicht onafhankelijk van Ziekenhuis Amstelland functioneren.

In 2025 heeft een enkele wijziging plaatsgevonden in de samenstelling van de raad van toezicht. Naar aanleiding van de indiensttreding van de heer Akkerman en de benoeming als voorzitter bij VIGO per 1 juni 2025, treedt de heer Akkerman per 1 juni 2025 terug als voorzitter en blijft als lid en vicevoorzitter verbonden aan Ziekenhuis Amstelland. Naar aanleiding hiervan is de heer Verschuur benoemd tot voorzitter van de raad van toezicht en zal hij tevens terugtreden uit de commissie Kwaliteit en Veiligheid. Mevrouw Noordhoek neemt per deze datum het voorzitterschap van de commissie Kwaliteit en Veiligheid over.

Ten aanzien van de Wet Bestuur en Toezicht heeft de raad van toezicht geconstateerd dat voldaan wordt aan de in deze wet gestelde eisen. In deze wet is het aantal toezichtfuncties dat bestuurders en toezichthouders vervullen gemaximeerd. De streefcijfers man/vrouw verhouding gelden momenteel nog niet voor stichtingen maar stellen dat maximaal 70% van een toezichthoudend orgaan uit één sekse bestaat. De verhouding vrouw/man binnen de raad van toezicht van Ziekenhuis Amstelland bedraagt eind 2025 33,3%/66,6%. Bij de werving en selectie van nieuwe leden van de raad van toezicht zal deze verhouding in ogenschouw worden genomen.

De raad van toezicht heeft in 2025 goedkeuring gegeven aan de jaarrekening 2024, de WNT-klasseindeling 2026 en de begroting 2026. Daarnaast heeft de raad van toezicht de heer Boot als lid raad van bestuur ad interim benoemd per 1 februari 2025 en mevrouw Möller-van den Heuvel benoemd als lid raad van bestuur per 1 september 2025. Ook heeft de raad van toezicht het besluit genomen tot het vaststellen van de visie op toezicht, de hernieuwde procuratieregeling, het aangaan van een investering van meer dan 500.000 euro betreffende de aanschaf video-torens en business case Pijngeneeskunde. En heeft de raad van toezicht de Auditcommissie Financiën gemandateerd tot het selecteren van een accountant.

Risicomanagement

Het ziekenhuis heeft de ambitie om aantoonbaar risico's te beheersen, betrouwbaar en integer te zijn en heeft het op een aantal thema's een wettelijke verplichting tot een jaarlijkse naleving van wet- en regelgeving. Om hierop te kunnen sturen, is het belangrijk dat naleving op wet- en regelgeving en risicomanagement niet versnipperd plaatsvinden, maar in samenhang worden aangestuurd. Het instellen van een Commissie Compliance door de raad van bestuur in Q4 2025 maakt de aansturing hierop mogelijk. Deze commissie vormt het strategisch platform waarin de raad van bestuur, het management en de staf gezamenlijk zicht houden op de naleving van wet- en regelgeving, integriteit, risicobeheersing en duurzaamheid. De raad van bestuur zal de raad van toezicht informeren over de voortgang van de compliance commissie via de Auditcommissie van de raad van toezicht.

De Commissie Compliance vervangt de bestaande route van integraal risicomanagement. Het proces dat Ziekenhuis Amstelland hiervoor volgde kende de volgende route: sedert 2022 is de vaststelling van het risicoprofiel van Ziekenhuis Amstelland belegd bij zes domeinhouders die jaarlijks bij elkaar komen om de vastgestelde risico's en de ontwikkeling en effectuering van de mitigerende maatregelen [PDCA] met elkaar te bespreken.

Dit leidt tot een top 10 welke door de raad van bestuur wordt besproken en vastgesteld waarna deze ter bespreking wordt aangeboden aan de raad van toezicht. In verband met het onderbrengen van integraal risicomanagement onder de Commissie Compliance, parallel aan het vertrek van een aantal domeinhouders is het risicoprofiel en de top 10 in 2025 geactualiseerd, maar is deze nog niet vastgesteld door de raad van bestuur en ter bespreking voorgelegd aan de raad van toezicht. Dat zal in Q2 2026 plaatsvinden.

Organisatieontwikkeling

De raad van toezicht volgt de organisatieontwikkeling intensief en is hierover door de raad van bestuur steeds uitvoerig geïnformeerd aan de hand van voortgangsrapportages, de (uitkomsten van) het medewerkers-tevredenheid onderzoek dat eind 2024 heeft plaatsgevonden en de opvolging ervan. Ook zijn leden van de raad van toezicht aanwezig bij kwaliteitsrondes.

Auditcommissie Financiën

De auditcommissie Financiën kwam in 2025 vijf keer bij elkaar. Bij de vergaderingen van de auditcommissie Financiën is naast de raad van bestuur ook de manager Financiën, Control en Informatievoorziening aanwezig, alsmede in voorkomende gevallen de externe accountant. De auditcommissie Financiën is ingesteld om de belangrijkste onderwerpen rond financiën voor de raad van toezicht voor te bereiden en te adviseren over exploitatie, financiering en solvabiliteit. De onderwerpen die werden besproken betroffen de continuïteit van het ziekenhuis, de maandelijkse financiële rapportages, de kaderbrief en begroting 2026, het opstellen van de jaarverslaggeving en de controle daarvan, de continuïteit van de controlerend accountant, de managementletter, de liquiditeitsprognoses en de procuratieregeling. De auditcommissie heeft in 2025, op mandaat van de raad van toezicht, een belangrijke rol vervuld in het selectieproces voor een nieuwe accountant. Na zorgvuldige beoordeling heeft de auditcommissie de raad van toezicht positief geadviseerd. Vervolgens heeft de voltallige raad van toezicht besloten EY aan te stellen als nieuwe accountant.

Commissie Kwaliteit en Veiligheid

De commissie Kwaliteit en Veiligheid kwam in 2025 vier keer bij elkaar. Bij de vergaderingen van de commissie Kwaliteit en Veiligheid zijn naast de raad van bestuur ook de bestuurssecretaris en de portefeuillehouder Kwaliteit en Veiligheid van het MSB-bestuur aanwezig. Door en via de commissie Kwaliteit en Veiligheid is de raad van toezicht door de raad van bestuur op de hoogte gehouden van de verbetermaatregelen naar aanleiding van meldingen incidenten (VIM), klachten en de calamiteitenonderzoeken. Andere onderwerpen waren de voortgang van Qualicor

Qmentum, NEN7510, de inrichting van het Kwaliteitslandschap en de prestatie-indicatoren.

Remuneratiecommissie

De remuneratiecommissie adviseert onder andere over het werkgeverschap en de honorering van de leden van de raad van bestuur. In het kader van de jaarlijkse prestatie- en resultaatbeoordeling van de raad van bestuur, voert de remuneratiecommissie namens de raad van toezicht eens per jaar een gesprek met een vertegenwoordiging van het managementteam Ziekenhuis Amstelland, het Medisch Specialistisch Bedrijf en daarna met de raad van bestuur. Doel van de gesprekken is het verkrijgen van inzicht in het functioneren van de raad van bestuur van Ziekenhuis Amstelland.

In 2025 heeft de remuneratiecommissie nadere gesprekken gevoerd met een vertegenwoordiging van het managementteam Ziekenhuis Amstelland en het Medisch Specialistisch Bedrijf.

Werving- en selectiecommissie

De werving- en selectiecommissie houdt zich onder andere bezig met het opstellen van wervingscriteria en selectieprocedures inzake leden van de raad van bestuur en de raad van toezicht. Eind 2024 is de raad van toezicht, onder begeleiding van bureau Odgers, gestart met de werving- en selectieprocedure voor de werving van een nieuw vast lid raad van bestuur. Dit heeft geresulteerd in de benoeming van mevrouw drs. Möller – van den Heuvel per 1 september 2025. In opvolging van de aankondiging van het vertrek van de voorzitter is de raad van toezicht in Q4 2025, wederom onder begeleiding van Odgers, gestart met de werving en selectie van een nieuwe voorzitter raad van bestuur. Ten aanzien van deze werving heeft de werving – en selectiecommissie gesprekken gevoerd met een vertegenwoordiging van de Ondernemingsraad, de Cliëntenraad, de VAR en het bestuur van het Medisch Specialistisch Bedrijf. Boer & Croon heeft de raad van toezicht in 2025 begeleid bij de werving van het interim lid.

Leden raad van bestuur

De heer Rotering heeft op 1 februari 2025 Ziekenhuis Amstelland verlaten. De heer Boot is van 1 februari tot 1 augustus 2025 aangesteld als interim-bestuurder. Mevrouw drs. Möller – van den Heuvel is op 1 september gestart als lid raad van bestuur. In oktober 2025 volgde de aankondiging dat de voorzitter per 1 februari 2026 haar functie zal neerleggen. Deze wisselingen markeren een periode van overgang, waarin continuïteit van koers en stabiliteit in aansturing steeds centraal zijn blijven staan.

Tot besluit

De raad van toezicht wil haar waardering uitspreken voor

de enorme inzet, veerkracht en betrokkenheid van de medewerkers, het management en de raad van bestuur van Ziekenhuis Amstelland.

Namens de raad van toezicht Ziekenhuis Amstelland
Dr. H.P. Verschuur, voorzitter raad van toezicht

Samenstelling raad van toezicht Ziekenhuis Amstelland 2025

Naam	Hoofd- en nevenfuncties
De heer drs. R. Akkerman (1960)	<ul style="list-style-type: none"> • Voorzitter raad van bestuur VIGO (vanaf 1-3-2025) • Lid raad van bestuur Treant tot 1-3-2025 • Lid raad van toezicht Warande
De heer dr. H.P. Verschuur (1961)	<ul style="list-style-type: none"> • KNO-arts / hoofd-hals oncoloog Haaglanden Medisch Centrum tot 1-11-2024 • Lid raad van toezicht Viva! Zorggroep tot 31-12-2024 • Lid adviescommissie Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten • Voorzitter van Dokters van de Wereld • Lid raad van toezicht HVO-Querido
Mevrouw dr. J.J. Noordhoek-van der Staay (1961)	<ul style="list-style-type: none"> • CEO Dutch Cystic Fibrosis Foundation (NCFS) • Lid raad van toezicht Involve • Lid RvT Parc Spelderholt • Voorzitter RvT Parc Spelderholt (vanaf 1-5-2025)
De heer drs. D. Heilbron (1972)	<ul style="list-style-type: none"> • Hoofd Talent Acquisition & Employer Branding Koninklijke BAM N.V. • Bestuurslid dagelijks bestuur Centraal Joods Overleg (CJO) • Bestuurslid van het CIDI – Centrum Informatie Documentatie Israël
De heer ir. J. Soesman (1964)	<ul style="list-style-type: none"> • Director Contract Management, Supply Chain and Engineering KLM Cityhopper
Mevrouw ir. C. Van Huët-Laan (1968)	<ul style="list-style-type: none"> • Chief Financial Officer (CFO), Royal Fruitmasters tot 1-6-2025 • Voorzitter raad van toezicht, Het Laar, woonzorgorganisatie t/m 31-12-2025 • Commissielid adviescommissie GLB t/m 31-12-2025 • Stichting de Hoeksche Waarde uitdaging – lid bestuur • Coöperatie Koninklijke Agrifirm U.A. - lid bestuur en Commissaris • Inkomend bestuurder Stichting Pro Persona (vanaf 1-10-2025) • Inkomend bestuurder Pompestichting (vanaf 1-10-2025)

Samenstelling raad van toezicht 2025

Wisseling voorzitter raad van toezicht

Per 1 juni 2025 is het volgende gewijzigd binnen de raad van toezicht:

- Hendrik Verschuur is voorzitter van de raad van toezicht.
- Ron Akkerman is vicevoorzitter/lid raad van toezicht.
- Ron Akkerman is voorzitter van de remuneratiecommissie.
- Hendrik Verschuur is lid van de remuneratiecommissie.
- Hendrik Verschuur treedt terug uit de commissie Kwaliteit en Veiligheid.
- Jacquélien Noordhoek-van der Staay is voorzitter commissie Kwaliteit en Veiligheid.

Overzicht presentie vergaderingen¹, benoemingsperiode en portefeuillevreiding 2025

Naam	Aantal vergaderingen	Eerste maal benoemd	Tweede maal benoemd	Huidig termijn eindigt op	Aandachtsgebieden
De heer dr. H.P. Verschuur (1961)	8/8	01-04-2020	01-04-2024	01-04-2028	<ul style="list-style-type: none"> • Voorzitter RvT (per 1 juni 2025) • Voorzitter commissie Kwaliteit en Veiligheid (van 13-12-2021 tot 1-6-2025) • Voorzitter RvT (van 23-03-2023 tot 11-12-2023) • Vice-voorzitter RvT (11-12-2023 tot 1-6-2025) • Lid commissie Kwaliteit en Veiligheid (tot 13-12-2021) • Lid remuneratiecommissie • Lid werving en selectiecommissie
Mevrouw dr. J.J. Noordhoek-van der Staay (1961)	9/9	14-05-2022		14-05-2026	<ul style="list-style-type: none"> • Voorzitter commissie Kwaliteit en Veiligheid (per 1-6-2025) • Lid commissie Kwaliteit en Veiligheid (14-05-2022 tot 1-6-2025) • Voordracht Cliëntenraad
De heer drs. R. Akkerman (1960)	4/5	1-10-2023		1-10-2027	<ul style="list-style-type: none"> • Vicevoorzitter RvT (per 1-6-2025) • Voorzitter RvT (11-12-2023 tot 1-6-2025) • Lid remuneratie commissie • Waarnemend lid audit commissie (tot 1-5-2024)
De heer ir. J. Soesman (1964)	9/9	1-03-2024		1-3-2028	<ul style="list-style-type: none"> • Voordracht Vereniging CIZ • Lid commissie Kwaliteit en Veiligheid
De heer drs. D. Heilbron (1972)	9/10	1-03-2024		1-3-2028	<ul style="list-style-type: none"> • Voordracht Vereniging CIZ • Lid auditcommissie
Mevrouw ir. C. Van Huët-Laan (1968)	10/10	1-05-2024		1-05-2028	<ul style="list-style-type: none"> • Voorzitter audit commissie

¹ De aantallen betreffen alle vergaderingen, inclusief de commissievergaderingen.

Hoofdstuk 5

Jaarrekening 2025

5.1.1 BALANS per 31 december 2025

(na resultaatbestemming)

ACTIVA		Ref.	31-dec-25 x € 1.000	31-dec-24 x € 1.000
A	Vaste activa			
I	Immateriële vaste activa	1		
	1. concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		686	906
	Totaal immateriële vaste activa		686	906
I	Materiële vaste activa	2		
	1. bedrijfsgebouwen en -terreinen		41.940	43.498
	2. machines en installaties		2.972	1.789
	3. andere vaste bedrijfsmiddelen		12.738	12.773
	4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		2.104	1.419
	Totaal materiële vaste activa		59.754	59.479
II	Financiële vaste activa	3		
	1. deelnemingen in groepsmaatschappijen		770	545
	2. andere deelnemingen		305	302
	Totaal financiële vaste activa		1.075	847
B	Vlottende activa			
I	Voorraden	4		
	1. gereed product en handelsgoederen		1.939	1.928
	Totaal voorraden		1.939	1.928
II	Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	0	0
III	Vorderingen	6		
	1. vorderingen op handelsdebiteuren		11.727	11.380
	2. te vorderen belastingen		147	251
	3. overige vorderingen		7.903	9.050
	4. overlopende activa		1.650	1.416
	Totaal vorderingen		21.427	22.097
IV	Liquide middelen	7	5.912	6.408
C	Totaal activa		90.793	91.665

De toelichtingen op pagina 29 tot en met 69 maken integraal onderdeel uit van deze jaarrekening.

PASSIVA		Ref.	31-dec-25 x € 1.000	31-dec-24 x € 1.000
D	Eigen vermogen	8		
	I Kapitaal		2.286	2.286
	II bestemmingsreserves		377	377
	III overige reserves		24.825	21.429
	Totaal eigen vermogen		<u>27.488</u>	<u>24.092</u>
E	Voorzieningen	9		
	I overige voorzieningen		1.863	1.746
	Totaal voorzieningen		<u>1.863</u>	<u>1.746</u>
F	Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	10		
	I schulden aan banken		31.654	34.118
	Totaal langlopende leningen		<u>31.654</u>	<u>34.118</u>
G	Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	11		
	I schulden aan banken		2.499	2.500
	II schulden aan leveranciers en handelskredieten		8.062	10.867
	III schulden aan groepsmaatschappijen		756	84
	IV belastingen en premies sociale verzekeringen		3.410	3.214
	V schulden ter zake pensioenen		807	747
	VI overige schulden		8.546	9.412
	VII overige passiva		5.708	4.885
	Totaal kortlopende schulden		<u>29.788</u>	<u>31.709</u>
H	Totaal passiva		<u>90.793</u>	<u>91.665</u>

De toelichtingen op pagina 29 tot en met 69 maken integraal onderdeel uit van deze jaarrekening.

5.1.2 WINST- EN- VERLIESREKENING OVER 2025

	Ref.	2025	2024
		x € 1.000	x € 1.000
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening			
Zorgverzekeringswet	16.1	160.181	154.687
Subsidies	16.2	3.927	1.482
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	16.3	2.868	2.691
		166.976	158.860
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	17	2.002	2.449
		2.002	2.449
Netto omzet		168.978	161.309
Overige bedrijfsopbrengsten	18	1.329	1.639
		1.329	1.639
Som der bedrijfsopbrengsten		170.306	162.948
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	19	39.922	36.491
Lonen en salarissen	20	52.567	47.716
Sociale lasten	20	8.438	7.768
Pensioenlasten	20	4.536	4.183
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	21	5.709	5.268
Overige bedrijfskosten	22	54.712	54.562
Som der bedrijfslasten		165.885	155.988
Bedrijfsresultaat		4.421	6.960
Waardeverandering van vorderingen en effecten die tot de vaste activa behoren	23	-18	-24
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	23	-75	-84
Rentelasten en soortgelijke kosten	23	1.346	1.630
		1.253	1.522
RESULTAAT VOOR BELASTING		3.169	5.438
Aandeel in resultaat ondernemingen waarin wordt deelgenomen	24	228	16
		228	16
RESULTAAT BOEKJAAR		3.397	5.454
RESULTAATBESTEMMING			
Het resultaat is als volgt bestemd:		2025	2024
		x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging/onttrekking:			
Bestemmingsreserves		-	-
Overige reserves		3.397	5.454
		3.397	5.454

De toelichtingen op pagina 29 tot en met 69 maken integraal onderdeel uit van deze jaarrekening.

5.1.3 Kasstroomoverzicht over 2025

	Ref.	2025		2024	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			4.421		6.960
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	20	5.712		5.268	
- mutaties voorzieningen	8	117		92	
			5.829		5.360
Veranderingen in werkkapitaal:					
- voorraden	4	-11		-156	
- mutatie onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	-0		0	
- vorderingen	5	671		-371	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	-1.918		-3.863	
			-1.258		-4.390
Kasstroom uit operationele activiteiten			8.993		7.930
Ontvangen interest	22	75		84	
Betaalde interest	22	-1.319		-1.646	
			-1.244		-1.562
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			7.749		6.368
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings vaste activa	1	-5.763		-6.648	
Ontvangen aflossing vordering	1	18		24	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-5.745		-6.624
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen	9/10	16.059		-	
Aflossing langlopende schulden	9/10	-18.558		-2.500	
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen	9/10	-		16.058	
Aflossing langlopende schulden	9/10	-2.499		-18.558	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			-2.499		-2.500
Mutatie geldmiddelen			-496		-2.756
Stand geldmiddelen per 1 januari			6.408		9.164
Stand geldmiddelen per 31 december			5.912		6.408
Mutatie geldmiddelen			-496		-2.756

Toelichting

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode met het bedrijfsresultaat als startpunt. Het verschil tussen de kasstroom investeringen in materiële vaste activa in het huidige boekjaar en de investeringen, komt voort uit investeringsfacturen die niet betaald zijn in het huidige boekjaar, dan wel betalingen in 2025 van investeringen uit 2024. Verder zijn de interestkosten en kortlopende schulden aangepast voor niet in 2025 betaalde rente.

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

5.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Stichting Ziekenhuis Amstelland is gevestigd aan de Laan van de Helende Meesters 8, 1186 AM te Amstelveen (KvK 41197638). Ziekenhuis Amstelland is een algemeen ziekenhuis voor de regio Amstelland (en meer in het bijzonder voor de gemeenten Amstelveen, Aalsmeer, Uithoorn en Ouder-Amstel) en voor de joodse gemeenschap in Nederland.

De belangrijkste activiteiten bestaan uit: het bieden, respectievelijk het doen van behandeling, begeleiding, verpleging en verzorging aan hen die zich voor medische en daarmee samenhangende hulp tot een ziekenhuis wenden, en alles wat kan worden geacht daartoe te behoren, alsmede het naar vermogen ruimte bieden aan opleidingen voor zover deze verband houden met de doelstelling.

De instelling staat aan het hoofd van een groep waarvan verder de Nicolaes Tulp Apotheek B.V., Amstelveen deel uit maakt.

De geconsolideerde jaarrekening van Ziekenhuis Amstelland is exact gelijk aan de enkelvoudige jaarrekening, hierna aangeduid als de jaarrekening. Op grond van art. 2:407 lid 1 BW is vrijstelling voor de consolidatiekring toegepast aangezien de vennootschap Nicolaes Tulp Apotheek B.V. als van verwaarloosbare betekenis wordt beoordeeld. Bezien vanuit het totaal van Ziekenhuis Amstelland en de deelneming is als gevolg van het niet consolideren geen sprake van beïnvloeding van het inzicht in het eigen vermogen, hetzij het resultaat, hetzij de solvabiliteit dan wel liquiditeit.

Verlagingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2025, dat is geëindigd op 31 december 2025.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de **de** Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). Dat houdt in dat de jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW - voor zover deze volgens deze regeling van toepassing zijn - en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

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

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgeno-

men 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.

Presentatie en functionele valuta

De jaarrekening wordt gepresenteerd in x €1.000, wat tevens de functionele valuta is van de instelling.

Continuïteitsveronderstelling

De jaarrekening 2025 is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling van Ziekenhuis Amstelland. Over 2025 is een positief resultaat behaald van € 3,5 miljoen. Met het behaalde resultaat 2025 voldoet Ziekenhuis Amstelland aan de bankconvenanten met de Rabobank.

Verwachtingen toekomst

Op basis van de begroting 2026 voldoet Ziekenhuis Amstelland aan de bankconvenanten van de Rabobank. De begroting 2026 kent een positief exploitatieresultaat van € 5,6 miljoen. De begroting 2026 gaat uit van een verder realistisch herstel van de bedrijfsvoering voor zowel omzet als kosten, waaronder opschaling van de productie. De verwachting is dat door de ingezette maatregelen die Ziekenhuis Amstelland neemt om de financiële positie te verbeteren, alle ratio's die Ziekenhuis Amstelland en de Rabobank zijn overeengekomen zullen worden behaald over 2026 en 2027.

Op basis van de liquiditeitsprognose tot en met 31 december 2027 is de rekening-courantfaciliteit van € 5 miljoen toereikend voor de omzet en kosten zoals opgenomen in de begroting 2026 en 2027.

De financiële positie van Ziekenhuis Amstelland is momenteel onvoldoende om meer uitgebreide huisvestingsinvesteringen op de middellange termijn te kunnen doen (LTHP). Het ingezette beleid onder de titel Samen Beter ZHA en het uitgesproken voornemen zich in te zetten voor het voortbestaan van Ziekenhuis Amstelland door zorgverzekeraars, bank en MSB biedt perspectief. In de 1e helft van 2026 worden gesprekken opgestart met zowel zorgverzekeraars als banken over de noodzakelijke (ver) nieuwbouw van delen van het ziekenhuis. De verwachting is dat de daadwerkelijke (ver)nieuwbouw op z'n vroegst start in 2030.

Conclusie

Op basis van voorstaande concludeert de raad van bestuur dat het hanteren van de continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

De vergelijkende cijfers over 2024 zijn geherrubriceerd teneinde een vergelijking met 2025 mogelijk te maken. De volgende aanpassingen zijn verwerkt in de vergelijkende cijfers over 2024 naar aanleiding van de wijzigingen in de presentatie in 2025:

- Doorberekende kosten arts-assistenten gepresenteerd onder de Kosten personeel niet in loondienst in plaats van onder de salariskosten (impact € 1.065k).
- Boekwaarden, investeringen en afschrijvingen geactiveerde kosten software als immateriële vaste activa in plaats van materiële vaste activa (impact waarde bij aanvang boekjaar 2024 € 545k; impact waarde bij einde boekjaar 2024 € 906k; impact investeringen 2024 651k; impact afschrijvingen 2024 € 290k).

Foutherstel

Er is in 2025 geen sprake geweest van foutherstel.

Verrekenen en salderen

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

- een deugdelijke 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.

Gebruik van oordelen en 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 vereisen een aantal schattingen en veronderstellingen:

1. Gehanteerde afschrijvingstermijnen voor waardering van de Materiële en Immateriële Vaste Activa;
2. De waardering van Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten, en in het bijzonder de inschatting van de nuanceringen van de omzet (o.a. uit hoofde van rechtmatigheidsbevindingen uit het zelfonderzoek en uit hoofde van plafondoverschrijdingen) en de eventuele benodigde voorziening verlieslatende contracten;

3. De waardering van de overige voorzieningen en in het bijzonder de hierbij gehanteerde uitgangspunten. Zie toelichting op de voorzieningen voor nadere details.
4. Finale afrekening van schadelastjaren vóór 2025 met zorgverzekeraars.

Er hebben zich in 2025 ten opzichte van 2024 geen schattingswijzigingen voorgedaan.

Afgelopen periode zijn oude schadelastjaren in belangrijke mate afgerekend met de zorgverzekeraars. Echter, dit betekent niet dat geen risico's meer spelen ten aanzien van deze schadelastjaren. In geval van discussies ten aanzien van (mogelijk) onrechtmatig gefactureerde zorg hebben zorgverzekeraars de mogelijkheid om de gefactureerde zorg tot vijf jaar terug te beoordelen. Omdat de afrekening van schadelastjaren als gevolg van meerdere aspecten een complex traject is, vraagt de finale afrekening zowel voor ziekenhuizen als voor de zorgverzekeraars in bepaalde mate nadere analyse, en is de doorlooptijd van de finale afrekening relatief lang. In 2025 zijn openstaande posities tussen Ziekenhuis Amstelland en zorgverzekeraars verder teruggebracht. Verwacht wordt dat verdere afname van de openstaande posities in 2026 zal plaatsvinden. In de jaarrekening is de beste inschatting opgenomen van de schuld/vorderingspositie met de zorgverzekeraars voor de oudere schadelastjaren. Nadere analyse kan leiden tot een andere vaststelling van het finaal met elkaar af te rekenen bedrag per schadelastjaar per zorgverzekeraar.

Verbonden rechtspersonen en consolidatie

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de stichting en een natuurlijk persoon of entiteit die verbonden is met de stichting. Dit betreffen onder meer de relaties tussen de stichting en haar deelnemingen, de bestuurders en de functionarissen op sleutel posities. Onder transactie wordt verstaan een overdracht van middelen, diensten of verplichtingen, ongeacht of er een bedrag in rekening wordt gebracht. Er hebben zich in verslagjaar 2025 geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

Ziekenhuis Amstelland heeft de volgende verbonden stichtingen en vennootschappen die niet in de consolidatie betrokken zijn:

- Nicolaes Tulp Apotheek B.V. (belang 100%)
Ziekenhuis Amstelland heeft beslissende zeggenschap in deze groepsmaatschappij. Op grond van de geringe impact van de entiteit op het geheel van de groep wordt gebruik gemaakt van de vrijstelling tot consolidatie conform artikel 2:407 lid 1 BW.

Daarnaast is er sprake van een klein belang (ongeveer 1%) in Coöperatie Medirisk U.A., Utrecht (andere deelnemingen).

Het kapitaalbelang in Medirisk is niet geconsolideerd vanwege het ontbreken van beslissende zeggenschap.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten in de jaarrekening van Ziekenhuis Amstelland betreffen de volgende categorieën: kapitaalbelangen, verstrekte leningen, overige vorderingen, leningen en overige financieringsverplichtingen, en handelsschulden en overige te betalen posten.

Financiële activa en financiële verplichtingen worden in de balans opgenomen op het moment dat contractuele rechten of verplichtingen ten aanzien van dat instrument ontstaan. Een financieel instrument 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 de positie aan een derde zijn overgedragen. Presentatie vindt plaats op basis van afzonderlijke componenten van financiële instrumenten als financieel actief, financiële verplichting of als eigen vermogen. Financiële instrumenten worden bij eerste opname verwerkt tegen reële waarde, waarbij (dis)agio en de direct toerekenbare transactiekosten in de eerste opname worden verwerkt. Na de eerste opname worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd.

Verstrekte leningen en overige vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs. Door toepassing van de effectieve rentemethode worden eventuele transactiekosten en agio/disagio geamortiseerd in de winst- en verliesrekening gedurende de looptijd van de vordering.

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen

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 gedurende de looptijd van de verplichting. Door toepassing van de effectieve rentemethode worden eventuele transactiekosten en agio/disagio geamortiseerd in de winst- en verliesrekening gedurende de looptijd van de verplichting.

De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

Bijzondere waardeverminderingen financiële activa

Een financieel actief dat niet tegen reële waarde wordt verantwoord met waardewijzigingen in de resultatenrekening wordt op iedere verslagdatum beoordeeld om te bepalen of er objectieve aanwijzingen bestaan dat het vaste actief een bijzondere waardevermindering heeft ondergaan. Deze objectieve aanwijzingen bestaan als zich na de eerste opname van het actief een gebeurtenis heeft voorgedaan die een negatief effect heeft gehad op de verwachte toekomstige kasstromen van dat actief en waarvan een betrouwbare schatting kan worden gemaakt.

Objectieve aanwijzingen dat financiële activa onderhevig zijn aan een bijzondere waardevermindering omvatten het niet nakomen van betalingsverplichtingen en achterstallige betaling door een debiteur, of aanwijzingen dat een debiteur failliet zal gaan. Aanwijzingen voor bijzondere waardeverminderingen van vorderingen die door de stichting worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs worden zowel op het niveau van specifieke activa als op collectief niveau in aanmerking genomen. Van alle individueel significante vorderingen wordt beoordeeld of deze specifiek onderhevig zijn aan bijzondere waardevermindering. Van afzonderlijk belangrijke vorderingen die niet individueel onderhevig zijn gebleken aan bijzondere waardevermindering en van afzonderlijk niet belangrijke vorderingen wordt collectief beoordeeld of deze onderhevig zijn aan bijzondere waardevermindering, dit door samenvoeging van vorderingen met vergelijkbare risico-kenmerken.

Een bijzonder waardeverminderingsverlies met betrekking tot een tegen geamortiseerde kostprijs gewaardeerd financieel actief wordt berekend als het verschil tussen de boekwaarde en de contante waarde van de verwachte toekomstige kasstromen, verdisconteerd tegen de oorspronkelijke effectieve rente van het actief. Verliezen worden opgenomen in de resultatenrekening. Rente op het aan een bijzondere waardevermindering onderhevige actief blijft verantwoord worden via oprenting van het actief met de oorspronkelijke effectieve rente van het actief.

Als in een latere periode het actief, welke onderhevig was aan een bijzondere waardevermindering, in waarde stijgt en dit herstel objectief in verband kan worden gebracht met een gebeurtenis die plaatsvond na de opname van het bijzondere waardeverminderingsverlies, wordt het bedrag uit hoofde van het herstel opgenomen in de resultatenrekening.

Reële waarde

De reële waarde van een financieel instrument is het bedrag waarvoor een actief kan worden verhandeld of

een passief kan worden afgewikkeld tussen ter zake goed geïnformeerde partijen, die tot een transactie bereid zijn en van elkaar onafhankelijk zijn. De reële waarde van een lening is gelijk aan de contante waarde van toekomstige kasstromen gebaseerd op een rente die per balansdatum zou gelden voor gelijksoortige leningen vermeerderd met een risicopremie voor iedere individuele lening.

Saldering van financiële instrumenten

Een financieel actief en een financiële verplichting worden gesaldeerd als de instelling beschikt over een deugdelijk juridisch instrument om het actief en de verplichting gesaldeerd af te wikkelen en de instelling het stellige voornemen heeft om het saldo als zodanig netto of simultaan af te wikkelen.

5.1.4.2 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, resultatenrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

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

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

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoord worden 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 leidt tot het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.

Materiële en immateriële vaste activa

Materiële en immateriële vaste activa worden in de balans verwerkt indien het waarschijnlijk is dat de toekomstige prestatie-eenheden met betrekking tot dat actief zullen toekomen aan de onderneming en de kosten van het actief betrouwbaar kunnen worden vastgesteld.

De bedrijfsgebouwen en terreinen, machines en installaties, andere vaste bedrijfsmiddelen, softwarekosten en materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering worden gewaardeerd tegen hun verkrijgings- of vervaardigingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en bijzondere cumulatieve waardeverminderingen. De kostprijs van de genoemde activa bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige uitgaven om de activa op hun plaats en in de staat te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik. De kostprijs van de activa die door de instelling in eigen beheer zijn vervaardigd, bestaat uit de aanschaffingskosten van de gebruikte grond- en hulpstoffen en de overige kosten die rechtstreeks kunnen worden toegerekend aan de vervaardiging. Verder omvat de vervaardigingsprijs een redelijk deel van de indirecte kosten.

Ziekenhuis Amstelland past de componentenbenadering toe voor materiële en immateriële vaste activa indien belangrijke afzonderlijke bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn. Rekening houdend met verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven.

De uitgaven na de eerste verwerking van een gekocht of zelf vervaardigd (im)materieel vast actief worden toegevoegd aan de verkrijgings- of vervaardigingsprijs als het waarschijnlijk is dat de uitgaven zullen leiden tot een

toename van de verwachte toekomstige economische voordelen en de uitgaven en de toerekening aan het actief op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Als niet wordt voldaan aan de voorwaarden voor activering worden de uitgaven verantwoord als kosten in de resultatenrekening.

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte gebruiksduur en de restwaarde. Op bedrijfsterreinen, op materiële vaste activa in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven. Afschrijving start op het moment dat een actief beschikbaar is voor het beoogde gebruik en wordt beëindigd bij buitengebruikstelling of desinvestering.

De toegepaste afschrijvingspercentages zijn als volgt:

- Bedrijfsgebouwen en -terreinen	0-10%
- Machines en installaties	2-10%
- Andere vaste bedrijfsmiddelen	10-33%
- In uitvoering en vooruitbetaald	0%
- Softwarekosten	20-33%

Onderhoudsuitgaven worden slechts geactiveerd indien zij de gebruiksduur van het object verlengen. In dat geval wordt de componentenbenadering toegepast en worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen. Buiten gebruik gestelde activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere opbrengstwaarde.

Financiële vaste activa

Niet-geconsolideerde deelnemingen in groepsmaatschappijen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen het aandeel in de nettovermogenswaarde. 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. Indien de waardering van een deelneming volgens de nettovermogenswaarde negatief is, waarbij ook leningen aan deze deelneming worden betrokken (netto-investering), wordt eerst het kapitaalbelang en daarna de leningen afgewaardeerd tot nihil. Verdere afwaardering (in de vorm van een voorziening) vindt uitsluitend plaats indien en voorzover er garanties zijn afgegeven aan derden.

Deelnemingen waarin geen invloed van betekenis wordt uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs of lagere realiseerbare waarde.

De grondslagen voor overige financiële vaste activa, zoals vorderingen, zijn opgenomen onder het kopje Financiële Instrumenten.

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.

De leningen aan niet-geconsolideerde deelnemingen worden na de eerste opname opgenomen tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode, verminderd met bijzondere waardeverminderingverliezen.

Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa

Voor materiële vaste activa en deelnemingen wordt op iedere balansdatum beoordeeld of er aanwijzingen zijn dat deze activa onderhevig zijn aan bijzondere waardeverminderingen. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. Als het niet mogelijk is de realiseerbare waarde te schatten voor een individueel actief, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroomgenererende eenheid waartoe het actief behoort.

Wanneer de boekwaarde van een actief (of een kasstroomgenererende eenheid) hoger is dan de realiseerbare waarde, wordt een bijzonder waardeverminderingverlies verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde. Indien sprake is van een bijzonder waardeverminderingverlies van een kasstroom-genererende eenheid, wordt het verlies allereerst toegerekend aan goodwill die is toegerekend aan de kasstroom-genererende eenheid. Een eventueel restantverlies wordt toegerekend aan de andere activa van de eenheid naar rato van hun boekwaarden.

Verder wordt op iedere balansdatum beoordeeld of er enige indicatie is dat een in eerdere jaren verantwoord bijzonder waardeverminderingverlies is verminderd. Als een dergelijke indicatie aanwezig is, wordt de realiseerbare waarde van het betreffende actief (of de kasstroom-genererende eenheid) geschat.

Terugneming van een eerder verantwoord bijzonder waardeverminderingverlies vindt alleen plaats als sprake is van een wijziging van de gehanteerde schattingen bij het bepalen van de realiseerbare waarde sinds de verantwoording van het laatste bijzonder waardeverminderingverlies. In dat geval wordt de boekwaarde van het actief (of de kasstroom-genererende eenheid) opgehoogd tot de geschatte realiseerbare waarde, maar niet hoger dan de boekwaarde die bepaald zou zijn (na afschrijvingen) als in voorgaande jaren geen bijzonder waardevermin-

deringsverlies voor het actief (of de kasstroomgenererende eenheid) zou zijn verantwoord.

Vervreemding van vaste activa

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

Vorraden

Vorraden worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. De verkrijgingsprijs omvat de inkoopprijs en bijkomende kosten, zoals invoerrechten, transportkosten en andere kosten die direct kunnen worden toegerekend aan de verwerving van voorraden. De waardering van de voorraden vindt plaats onder aftrek van een voorziening voor incurantheid, voor zover daartoe aanleiding bestaat (namelijk als de verwachte opbrengstwaarde onder aftrek van nog te maken kosten lager is dan de kostprijs).

Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's/DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd tegen de verwachte opbrengstwaarde, zijnde de door de onderhandewerk grouper afgeleide verkoopwaarde van de reeds uitgevoerde verrichtingen op DBC's die per balansdatum nog niet zijn afgesloten. De waarde van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's die ultimo boekjaar openstonden. Op het onderhanden werk worden de voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht.

Er wordt een voorziening op het OHW getroffen voor nuancering voor verwachte uitkomsten van rechtmatigheids- en doelmatigheidsonderzoeken en voor zover daarvan sprake is van overschrijdingen van contractafspraken met zorgverzekeraars. De nog te factureren DBC-zorgproducten zijn gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde van de DBC conform de met verzekeraars overeengekomen verkoopprijzen.

Vorderingen

De grondslagen voor de waardering van vorderingen zijn beschreven onder het "Financiële instrumenten".

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 niet direct ter beschikking staan van de stichting, worden separaat toegelicht in de toelichting op de liquide middelen.

Eigen vermogen

Onder het eigen vermogen worden de bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen afzonderlijk gepresenteerd. Indien een beperkte bestedingsmogelijkheid door Ziekenhuis Amstelland is aangebracht, dan is het aldus afgezonderde deel van het eigen vermogen aangeduid als bestemmingsreserve. De bestemmingsreserve is geen verplichting en Ziekenhuis Amstelland kan deze beperking opheffen. Indien een beperkte bestedingsmogelijkheid door derden is vastgesteld, dan is het aldus afgezonderde deel van het eigen vermogen aangeduid als bestemmingsfonds. Uitgaven die worden gedekt uit bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen worden in de resultatenrekening verantwoord en via de resultaatbestemming ten laste van de betreffende reserve of fonds gebracht. Wijzigingen in de beperking van de bestemming van reserves welke door de daartoe bevoegde organen of instanties worden aangebracht, worden als overige mutatie binnen het eigen vermogen verwerkt. Financiële instrumenten die op grond van de economische realiteit worden aangemerkt als eigenvermogensinstrument, dan wel als financiële verplichting, worden verwerkt onder het eigen vermogen respectievelijk onder schulden.

Voorzieningen (algemeen)

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen. Het verschil met de contante waarde van de uitgaven is naar verwachting niet materieel. Uitzondering hierop betreft de jubileumvoorziening, deze wordt gewaardeerd tegen contante 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.

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen voor 12,5 jaar, 25 jaar, 40 jaar dienstverband en het bereiken van de pensioengerechtigde leeftijd. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd en is aangepast aan de actuele wettelijke pensioenleeftijd. De voorziening is gewaardeerd tegen contante waarde met een disconteringsvoet van 4%.

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), voorzover deze na 31 december 2025 vallen, gebaseerd op 100% loondoorbetaling gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorziening eigen behoud Medirisk

De voorziening eigen behoud Medirisk betreft een voorziening voor het geschatte beroep op het eigen risico dat Ziekenhuis Amstelland heeft bij haar beroepsaansprakelijkheidsverzekeraar Medirisk. De berekening is mede gebaseerd op een door Medirisk opgestelde inschatting van de omvang en kans van ingediende beroepsaansprakelijkheidsclaims. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorziening regeling generatiebeleid

De voorziening regeling generatiebeleid betreft een voorziening voor toekomstige kosten voor medewerkers die gebruik maken per balansdatum en in de toekomst gebruik kunnen gaan maken van de regeling per balansdatum. De berekening is gebaseerd op het aantal medewerkers dat deelneemt aan de regeling en de gerelateerde extra loonkosten waarvoor vrijstelling van arbeid plaatsvindt (10%), de sociale lasten over ditzelfde deel van het loon en de pensioenlasten over het verschil tussen contractduur en de werkzame uren (20%). In de berekening wordt een inschatting gemaakt van medewerkers die naar verwachting zullen uitstromen. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

Wet Arbeidsmarkt in balans

Indien medewerkers worden aangesteld met een tijdelijk contract, en op voorhand is al bekend dat na afloop van het tijdelijk contract dit niet zal worden verlengd, dan wordt een eventueel verschuldigde transitievergoeding reeds bij aanvang van het contract geschat en wordt hiervoor een voorziening opgenomen.

Schulden

Zie toelichting opgenomen onder 'Financiële instrumenten'

5.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten die toerekenbaar zijn aan 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.

Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) met betrekking tot voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn gerealiseerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. Hetzelfde geldt voor lasten met betrekking tot voorgaande jaren die in die jaren niet waren verantwoord. In het geval van een geconstateerde materiële fout met betrekking tot voorgaande boekjaren wordt fouterstel toegepast.

Opbrengsten uit zorgverzekeringswet

De omzet van de DBC's / DBC-zorgproducten (DOT's) is een optelling van de waarde van de facturatie, de mutatie van de nog te factureren post en de mutatie van het onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten. De post is per zorgverzekeraar berekend. Op de omzet zijn nuanceringscorrecties toegepast als gevolg van zelfonderzoek en eventuele plafondafspraken. Per zorgverzekeraar is op basis van een schatting van de verwachte schadelast 2025 tevens bepaald of een nuancering van de omzet nodig is als gevolg van overeengekomen contractuele bepalingen. De schadelast van jaren ouder dan 2025 die nog niet definitief zijn afgerekend worden herrekend en eventuele verschillen ten opzichte van voorgaande boekjaren worden verwerkt in de omzet 2025. De verwachte schadelast 2025 per zorgverzekeraar is bepaald via de werkelijke waarde van de omzet 2025 en de verwachte waarde van de uitloop van de schade in 2026. Voor het laatste is gebruik gemaakt van het Forecastmodel van Logex.

Zodra een betrouwbare schatting kan worden gemaakt van het resultaat van onderhanden DBC zorgproducten, worden de opbrengsten en kosten in de winst- en verliesrekening verwerkt naar rato van de verrichte prestaties per balansdatum. Onder opbrengsten worden verstaan de in het contract met de zorgverzekeraar overeengekomen opbrengsten, indien en voor zover het waarschijnlijk is dat de opbrengsten zullen worden gerealiseerd en betrouwbaar kunnen worden bepaald.

De mate waarin prestaties van een DBC-zorgproduct zijn verricht wordt bepaald aan de hand van de tot de balansdatum verrichte prestaties en de daaruit afgeleide producten en voor overige zorgproducten aan de hand van de tot de balansdatum verrichte prestaties.

De omzet van de DBC's en zorgproducten zijn bepaald conform de richtlijnen van de NZa.

Opbrengsten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten en Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten zijn gebaseerd op aan derden gefactureerde of doorberekende bedragen voor geleverde goederen en diensten, onder aftrek van eventuele omzetbelasting en kortingen en zijn toegerekend aan de periode waarop ze betrekking hebben.

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

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

Overheidssubsidies

In de baten uit subsidies op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies, de baten uit beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties en in de overige opbrengsten zijn opbrengsten uit subsidies opgenomen. Exploitatiesubsidies worden ten gunste gebracht van de winst-en-verliesrekening van het jaar ten laste waarvan de gesubsidieerde bestedingen komen of waarin de opbrengsten zijn gederfd of het exploitatietekort zich heeft voorgedaan. De vooruitontvangen bedragen (zowel kort- als langlopend) worden onder de overlopende passiva opgenomen.

Honorarium inzake vrijgevestigd medisch specialisten

Met het medisch specialistisch bedrijf worden afspraken gemaakt over de honorering van de medisch specialisten. De honoraria van de medisch specialisten worden als kosten verwerkt in het jaar waarop ze betrekking hebben.

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de resultatenrekening 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. Indien 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 Ziekenhuis Amstelland.

Voor de beloningen met opbouw van rechten (jubileumuitkeringen, vakantiedagen en -geld, PLB-uren, e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen.

Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de resultatenrekening 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 verantwoordelijke 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 resultatenrekening gebracht.

Ontslagvergoedingen

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als Ziekenhuis Amstelland 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. 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

Ziekenhuis Amstelland heeft voor haar werknemers een toegezegd-pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen, dat afhankelijk is van leeftijd, gemiddeld verdiend salaris en dienstjaren. De regeling is ondergebracht bij het Pensioenfonds Zorg en Welzijn. Ziekenhuis Amstelland draagt hiervoor premies af 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.

Per 1 januari 2015 gelden nieuwe regels voor pensioenfondsen. Hierbij hoort ook een nieuwe berekening van de dekkingsgraad. De nieuwe dekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. Dit wordt de beleidsdekkingsgraad genoemd. Door een gemiddelde te gebruiken, zal de dekkingsgraad minder sterk schommelen. Eind december 2024 bedroeg de dekkingsgraad 108,9% en eind 2025 125,7%. Er geldt een vereiste dekkingsgraad van ongeveer 123% o.b.v. een herstelplan tot en met zorg. Op 1 januari 2026 stapt PFZW over op een nieuwe pensioenregeling. De premie voor het arbeidsongeschiktheidspensioen blijft gelijk. In het geval van een tekort bij het pensioenfonds heeft Ziekenhuis Amstelland geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen anders dan het effect van de hogere toekomstige premies. Ziekenhuis Amstelland heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Vanaf een dekkingsgraad van 110% kan PFZW gedeeltelijke indexatie toepassen op bestaande pensioenen. Pas vanaf 130% is volledige indexatie mogelijk. Uitgangspunt is dat de in de verslagperiode te verwerken pensioenlast gelijk is aan de over die periode aan de pensioenuitvoerder verschuldigde pensioenpremie. Voor nog niet betaalde premies wordt een verplichting opgenomen, voor vooruitbetaalde premies wordt een overlopende actiefpost opgenomen. Voorzieningen worden opgenomen voor toegezegde aanpassingen in pensioenafspraken voor rekening van de werkgever en voor additionele verplichtingen aan de pensioenuitvoerder en de werknemers, e.e.a. op basis van de uitvoeringsovereenkomst, pensioenovereenkomst en andere (expliciete of impliciete) toezegingen.

Financiële baten en lasten

Rentebaten worden verantwoord in de periode waartoe ze behoren, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende actiefpost. Rentelasten en soortgelijke lasten worden verantwoord in de periode waartoe zij behoren.

Disagio wordt verantwoord als rentelast gedurende de looptijd van de leningen waarop het disagio betrekking heeft. De toerekening van deze rentelast over de lening is de effectieve rente die in de resultatenrekening wordt verwerkt. De nog niet in de resultatenrekening verwerkte bedragen van het disagio worden verwerkt als verlaging van de schuld(en) waarop ze betrekking hebben."

Leasing

Ziekenhuis Amstelland kan financiële en operationele leasecontracten afsluiten. Een leaseovereenkomst waarbij de voor- en nadelen verbonden aan het eigendom van het leaseobject geheel of nagenoeg geheel door de lessee worden gedragen, wordt aangemerkt als een financiële lease. Alle andere leaseovereenkomsten classificeren als operationele leases. Bij de leaseclassificatie is de economische realiteit van de transactie bepalend en niet zozeer de juridische vorm. Als de stichting als lessor optreedt in een operationele lease, wordt het actief als leaseobject verwerkt in de balans overeenkomstig de aard van dat actief. De grondslagen voor de waardering zijn beschreven onder het kopje "materiële vaste activa". De leasebaten worden op tijdsevenredige basis verwerkt over de leaseperiode.

Belastingen

Ziekenhuis Amstelland geniet subjectieve vrijstelling voor de vennootschapsbelasting. Dit is gebaseerd op Wet op Vennootschapsbelasting 1969 Artikel 5 lid 1 sub c.

Aandeel in resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen

Het aandeel in het resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen omvat het aandeel van Ziekenhuis Amstelland in de resultaten van deze deelnemingen, bepaald op basis van de grondslagen van de betreffende entiteit. Resultaten op transacties, waarbij overdracht van activa en passiva tussen Ziekenhuis Amstelland en de niet-geconsolideerde deelnemingen en tussen niet-geconsolideerde deelnemingen onderling heeft plaatsgevonden, zijn niet verwerkt voor zover deze als niet gerealiseerd kunnen worden beschouwd.

De resultaten van deelnemingen die gedurende het boekjaar zijn verworven of vervreemd worden vanaf het verwervingsmoment respectievelijk tot het moment van afstoting verwerkt in het resultaat.

5.1.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode. Als geldmiddelen zijn aangemerkt de vrij besteedbare banktegoeden en liquide middelen in kas. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Betalingen die voortvloeien uit langlopende leningen worden voor het gedeelte dat betrekking heeft op de rente opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als kasstroom uit financieringsactiviteiten.

5.1.4.6 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.

5.1.4.7 WNT

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

5.1.5 TOELICHTING OP DE BALANS

ACTIVA

1. Immateriële vaste activa

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

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	906	545
Bij: investeringen	69	651
Af: afschrijvingen	289	290
Af: terugname geheel afgeschreven activa	-	-
Boekwaarde per 31 december	686	906

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.7.

2. Materiële vaste activa

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

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	59.480	59.096
Bij: investeringen	5.695	5.360
Af: afschrijvingen	5.420	4.978
Boekwaarde per 31 december	59.754	59.479

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht in sectie 5.1.7. De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen. De raad van bestuur heeft geconcludeerd dat de economische vooruitzichten op langere termijn onveranderd zijn en dat er geen interne of externe omstandigheden zijn die een indicatie geven dat sprake kan zijn van een duurzame waardevermindering van de materiële vaste activa van Ziekenhuis Amstelland.

3. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	847	832
Resultaat deelnemingen	228	16
Terugname bijzondere waardevermindering	18	24
Ontvangen aflossingen op leningen	-18	-24
Boekwaarde per 31 december	1.075	847

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder sectie 5.1.8.

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen:

Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon	Kernactiviteit	Verschaft kapitaal x € 1.000	Kapitaalbelang (in %)	Eigen vermogen x € 1.000	Resultaat x € 1.000
Rechtstreekse kapitaalbelangen >= 20%:					
Nicolaes Tulp Apotheek B.V., Amstelveen	Apotheek	100	100%	770	228
Rechtstreekse kapitaalbelangen < 20%:					
Onderlinge Waarborg Maatschappij voor Instellingen in de Gezondheidszorg MediRisk B.A., Utrecht	Verzekering	336	1%	26.517	-682

Toelichting:

Onder de kopjes Eigen Vermogen en Resultaat staat voor de kapitaalbelangen >20% dat deel van het Eigen Vermogen en het Resultaat van de rechtspersoon dat toegerekend wordt aan Ziekenhuis Amstelland. Voor de overige kapitaalbelangen staat daar het volledige eigen vermogen en resultaat.

Nicolaes Tulp Apotheek B.V. (100%) verzorgt de poliklinische apotheek. Gezien de beperkte omvang van de activiteiten van deze groepsmaatschappijen worden de cijfers van deze vennootschap op grond van RJ 217.304 niet geconsolideerd.

Het belang in Medirisk betreft een gering aandeel dat wordt gewaardeerd tegen kostprijs of lagere realiseerbare waarde. De historische kostprijs bedraagt € 336k. Het belang is (in voorgaande jaren) afgewaardeerd tot ongeveer 90 % van de kostprijs in verband met verminderde financiële resultaten van Medirisk.

Een in het verleden verleende lening is volledig voorzien.

4. Voorraden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25 x € 1.000	31-dec-24 x € 1.000
Medische middelen (ziekenhuisapotheek)	1.318	1.351
Overige voorraden	621	577
Totaal voorraden	1.939	1.928

Toelichting:

De voorraden zijn courant, derhalve is er geen voorziening voor incurante voorraad opgenomen. Op de voorraden is pandrecht gevestigd als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen.

5. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

1. Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten
2. Af: ontvangen voorschotten
3. Af: voorziening onderhanden werk

Totaal onderhanden werk

	31-dec-25	31-dec-24
	x € 1.000	x € 1.000
	19.134	18.123
	-18.371	-17.316
	-763	-807
	<u>0</u>	<u>0</u>

Toelichting:

Ontvangen voorschotten van zorgverzekeraars ter financiering van het onderhanden werk en nog te factureren posities zijn in mindering gebracht op het onderhanden werk totdat de netto-boekwaarde daarvan per zorgverzekeraar nihil is. Het restant van de ontvangen voorschotten van de zorgverzekeraars is in mindering gebracht op de post nog te factureren omzet onder de vorderingen, en daarna eventueel op de vordering cb-bijdragen. Indien daarna per zorgverzekeraar nog overschotten resteren, dan zijn deze onder de kortlopende schulden verantwoord. De voorziening onderhanden werk bestaat o.a. uit nuanceringen op de omzet voor materiële controles en wijzigingen in Nza productstructuur en uitkomsten zelfonderzoeken (handreiking). Nuanceringen op de omzet m.b.t. oude schadelastjaren (< 2025) zijn onder de kortlopende schulden verantwoord. Het onderhanden werk is verpand aan de bank als zekerheid voor langlopende schulden, zie toelichting langlopende schulden.

6. Vorderingen

De specificatie is als volgt:

1. Vorderingen op handelsdebiteuren
2. Te vorderen belastingen
3. Overige vorderingen:
 - Te vorderen op zorgverzekeraars uit hoofde van CB-regeling 2022
 - Te vorderen op zorgverzekeraars uit hoofde van bijdrage Brandweerfunctie
 - Nog te ontvangen subsidies
 - Nog te factureren omzet DBC's en zorgproducten
 - Overige
4. Overlopende activa:
 - Vooruitbetaalde bedragen

Totaal vorderingen

	31-dec-25	31-dec-24
	x € 1.000	x € 1.000
	11.727	11.380
	147	251
	-	648
	296	1.907
	1.703	451
	3.676	4.751
	2.228	1.291
	<u>1.650</u>	<u>1.416</u>
	<u>21.427</u>	<u>22.097</u>

Toelichting:

De vordering op debiteuren betreft grotendeels vorderingen op zorgverzekeraars. Deze kennen doorgaans een betalingstermijn van 30 dagen. Op basis van individuele beoordeling van de openstaande posten is een voorziening oninbaarheid van € 48k (2024: € 398k) toegepast. De stijging van de post 'overige' binnen 'overige vorderingen' wordt o.a. veroorzaakt door nog te ontvangen bijdragen 2024 en 2025 voor het programma Fit for the Futere. Op de posten 'Nog te factureren omzet DBC's/DBC-zorgproducten' zijn ontvangen voorschotten van zorgverzekeraars voor € 6,8 miljoen (2024: € 5,3 miljoen) in mindering gebracht. Onder de overige vorderingen zijn de nog te verrekenen posities bijdrage Brandweerfunctie 2025 opgenomen. De vorderingen zijn verpand aan de bank als zekerheid voor langlopende schulden, zie toelichting langlopende schulden. Geen van de vorderingen heeft een looptijd langer dan een jaar.

7. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25 x € 1.000	31-dec-24 x € 1.000
Bankrekeningen	5.909	6.405
Kassen	3	3
Totaal liquide middelen	5.912	6.408

Toelichting:

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar, m.u.v. een bedrag ad € 29k (2024: 29k) i.v.m. verstrekte bankgaranties. Voor een nadere toelichting op de mutaties van de liquide middelen t.o.v. eind 2024 wordt verwezen naar het kasstroomoverzicht. Hieruit blijkt dat de operationele kasstroom (en het resultaat) positief zijn, maar niet voldoende om de betaalde investeringen in vaste activa en aflossing van leningen in 2025 te kunnen compenseren. In vergelijking met 2024 is door een lager investeringsniveau in 2025 de afname van de geldmiddelen ultimo 2025 beperkt gebleven.

8. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-25 x € 1.000	31-dec-24 x € 1.000
Kapitaal	2.286	2.286
Bestemmingsreserves	377	377
Overige reserves	24.826	21.429
Totaal eigen vermogen	27.489	24.092

PASSIVA

8.1 Kapitaal

Het verloop over 2025 is als volgt weer te geven:

	Saldo per 01-jan-25 x € 1.000	Resultaat- bestemming x € 1.000	Overige mutaties x € 1.000	Saldo per 31-dec-25 x € 1.000
Kapitaal	2.286	-	-	2.286
Totaal kapitaal	2.286	-	-	2.286

8.2 Bestemmingsreserve

Het verloop over 2025 is als volgt weer te geven:

	Saldo per 01-jan-25 x € 1.000	Resultaat- bestemming x € 1.000	Overige mutaties x € 1.000	Saldo per 31-dec-25 x € 1.000
Bestemmingsreserve	377	-	-	377
Totaal bestemmingsreserves	377	-	-	377

8.3 Overige reserves

Het verloop over 2025 is als volgt weer te geven:

	Saldo per 01-jan-25 x € 1.000	Resultaat- bestemming x € 1.000	Overige mutaties x € 1.000	Saldo per 31-dec-25 x € 1.000
Algemene reserve	21.429	3.397	-	24.825
Totaal overige reserves	21.429	3.397	-	24.825

Het verloop over 2024 is als volgt:

Kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

Kapitaal

Totaal kapitaal

	Saldo per 01-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
	2.286	-	-	2.286
Totaal kapitaal	2.286	-	-	2.286

Bestemmingsreserve

Het verloop is als volgt weer te geven:

Bestemmingsreserve

Totaal bestemmingsreserves

	Saldo per 01-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
	377	-	-	377
Totaal bestemmingsreserves	377	-	-	377

Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

Algemene reserve

Totaal overige reserves

	Saldo per 01-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
	15.974	5.454	-	21.429
Totaal overige reserves	15.974	5.454	0	21.429

Toelichting: Bestemmingsreserve

In 2018 is een nalatenschap verkregen die in 2019 definitief is afgewikkeld voor een totaalbedrag van € 271k. De raad van bestuur heeft besloten dit bedrag te bestemmen voor de realisatie van het Opnameplein.

In 2022 is een tweede nalatenschap afgewikkeld en voor een totaalbedrag van €106k en toegevoegd aan de bestemmingsreserve en bestemd voor medische apparatuur, benodigde hulpmiddelen en/of bijscholing. Ultimo 2025 bedraagt het totaalsaldo €377k.

9 Voorzieningen

Het verloop is als volgt weer te geven:

Overige voorzieningen:

Jubileumverplichtingen

Langdurig zieken

Medische aansprakelijkheid

Generatiebeleid

Totaal voorzieningen

	Saldo per 01-jan-25	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-25
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
	502	105	93	-	514
	479	-	-	-	479
	429	103	77	-	455
	336	168	89	-	415
Totaal voorzieningen	1.746	376	259	0	1.863

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

Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)

Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)

Hiervan > 5 jaar

31-dec-25

x € 1.000

849

1.014

256

Toelichting per categorie voorziening:

De voorziening jubilea is getroffen voor in de toekomst uit te keren gratificaties bij dienstjubilea conform de CAO Ziekenhuizen. Bij de waardering van de voorziening is rekening gehouden met de opgebouwde rechten en de blijfkans van het personeel.

De voorziening eigen behoud Medirisk betreft het geschatte bedrag dat is bepaald door Ziekenhuis Amstelland voor de verwachte kosten van het eigen behoud (eigen risico) van de bij MediRisk verzekerde beroepsaansprakelijkheidsclaims, waarbij de inschatting van MediRisk ten aanzien van geclaimde bedragen het uitgangspunt is geweest voor de berekening. Tegenover de voorziening staat een vordering van 50% op het MSB als gevolg van contractuele afspraken met het MSB.

De voorziening langdurig ziekteverzuim betreft de ingeschatte kosten van loonbetalingsverplichtingen van ultimo 2025 zieke medewerkers waarvan niet wordt verwacht dat zij nog geheel of gedeeltelijk zullen terugkeren in het arbeidsproces.

De voorziening regeling generatiebeleid betreft een voorziening voor toekomstige kosten voor medewerkers die gebruik maken van de regeling per balansdatum alsmede voor toekomstige kosten op basis van een inschatting van het verwachte gebruik van deze regeling. De berekening is gebaseerd op het aantal medewerkers dat deelneemt aan de regeling en de gerelateerde extra loonkosten waarvoor vrijstelling van arbeid plaatsvindt (10%), de sociale lasten over ditzelfde deel van het loon en de pensioenlasten over het verschil tussen contractduur en de werkzame uren (20%).

De rentemutaties voor voorzieningen die zijn gewaardeerd tegen contacte waarde zijn verantwoord in de personeelskosten i.p.v. onder de rentelasten, dit is echter niet materieel. De discount rate is afgelopen jaren niet gewijzigd.

10 Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
Het verloop is als volgt weer te geven:		
Stand per 1 januari leningen	37.059	39.558
Bij: nieuwe leningen	-	16.059
Af: aflossingen	2.499	18.558
Stand per 31 december leningen	34.560	37.059
Stand per 1 januari disagio	441	475
Af: amortisatie disagio	34	34
Stand per 31 december disagio	407	441
Stand per 31 december (boekwaarde)	34.154	36.618
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	2.500	2.500
Stand langlopende schulden per 31 december	31.654	34.118
Toelichting in welke mate (het totaal van) de langlopende schulden als langlopend moeten worden beschouwd:	31-dec-25	31-dec-24
	x € 1.000	x € 1.000
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	2.499	2.500
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	31.654	34.118
hiervan > 5 jaar	11.800	13.333

Voor een nadere specificatie van de langlopende leningen wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden in sectie 5.1.8. De aflossingsverplichtingen voor komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Toelichting:

De verstrekte zekerheden en voorwaarden voor de opgenomen leningen luiden als volgt:

- Bankhypotheek bedrijfspand Laan van de Helende Meesters 8 in Amstelveen voor een bedrag van € 51,9 miljoen; Gezamenlijke inschrijving met WFZ en Staat der Nederlanden;
- Verpanding onderhanden werk;
- Verpanding voorraden;
- Verpanding alle vorderingen op derden;
- Intercreditor met St. waarborgfonds voor de Zorgsector en Staat der Nederlanden;
- No further indebtedness clause m.b.t. het aangaan van kredietfaciliteiten bij Bank Nederlandse Gemeenten;
- Niet investeringsverklaring;
- Negatieve pledge;
- No-change-of-ownership / management clause;
- Material Adverse Change clause;
- Cross Default clause;
- Pari Passu clause.

In 2024 is de bestaande leningenportefeuille geherfinancierd.

Ziekenhuis Amstelland heeft over 2025 totaal € 2,5 miljoen afgelost op de langlopende leningen.

Voor de door Rabobank verstrekte financiering (leningen en kredietfaciliteit) dient Ziekenhuis Amstelland te voldoen aan de volgende ratio's:

- Solvabiliteitsratio minimaal 16,5% in 2025;
- Debt service coverage ratio minimaal 1,4;
- Minimale absolute EBITDA € 9,25 miljoen in 2025;
- EBITDA Cover test bedraagt minimaal 95%

Over 2025 is hieraan voldaan.

11 Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

De specificatie overige schulden is als volgt:

	31-dec-25 x € 1.000	31-dec-24 x € 1.000
1. Schulden aan banken	2.499	2.500
2. Schulden aan leveranciers en handelskredieten	8.062	10.867
3. Schulden aan groepsmaatschappijen	756	84
4. Belastingen en premies sociale verzekeringen	3.410	3.214
5. Schulden ter zake pensioenen	807	747
6. Overige schulden:		
Persoonlijk levensfase budget	4.285	4.164
Schulden aan zorgverzekeraars	1.296	1.156
Reservering vakantiegeld	1.858	1.750
Reservering vakantiedagen en JUS	641	612
Schuld aan Medisch Specialistisch Bedrijf	464	1.730
Totaal overige schulden	<u>8.546</u>	<u>9.412</u>
7. Overige passiva:		
Vooruitontvangen bedragen	-	5
Nog te betalen kosten	5.708	4.880
Totaal overige passiva	<u>5.708</u>	<u>4.885</u>
Totaal kortlopende schulden	<u><u>29.788</u></u>	<u><u>31.709</u></u>

Toelichting:

De kredietfaciliteit bij de Rabobank bedraagt per 31 december 2025 € 5 miljoen (2024: € 5 miljoen) die loopt tot wederopzegging. Voor de verstrekte zekerheden en voorwaarden wordt verwezen naar de toelichting op de langlopende schulden.

Het saldo in rekening courant is ultimo 2025 positief en is opgenomen onder de liquide middelen.

De schulden aan groepsmaatschappijen betreft de R/C positie met de Nicolaes Tulp Apotheek. Op deze R/C wordt geen rente betaald.

De schulden aan leveranciers en handelskredieten zijn gedaald t.o.v. 2024 als gevolg van het in 2025 betalen van verplichtingen aan ATAL.

De schulden inzake pensioenen zijn in lijn met vorig jaar.

De schulden aan zorgverzekeraars betreffen nog te verrekenen nuanceringen op de omzet m.b.t. oude schadelastjaren (<2025).

De schuld aan het Medisch Specialistisch Bedrijf is afgenomen doordat de bevoorschotting in 2025 is herijkt en openstaande postities over oude jaren zijn afgewikkeld.

De nog te betalen kosten zijn gestegen a.g.v. overlopende verplichtingen terzake van beheerskosten AUMC en nog te besteden subsidiegelden .

Alle schulden hebben een looptijd van 1 jaar of minder.

12. Financiële instrumenten

Toelichting van risico's van financiële instrumenten

Algemeen

Ziekenhuis Amstelland maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die mogelijk kredietrisico, renterisico, kasstroomrisico en liquiditeitsrisico inhouden. Om deze risico's te beheersen heeft Ziekenhuis Amstelland een Treasurystatuut vastgesteld waarin het financieringsbeleid is vastgelegd. De raad van toezicht heeft dit goedgekeurd. Daarnaast beschikt Ziekenhuis Amstelland over vastgestelde en goedgekeurde meerjarenliquiditeits- en investeringsbegrotingen.

Kredietrisico

Ziekenhuis Amstelland loopt kredietrisico over leningen en vorderingen die zijn opgenomen onder de financiële vaste activa, de debiteuren en overige vorderingen. Het maximale kredietrisico is gelijk aan de boekwaarde van deze posten per balansdatum. Totaal van de boekwaarde van deze posten per balansdatum bedraagt € 19,4 miljoen (exclusief vooruitbetaalde bedragen). Het kredietrisico is met name geconcentreerd bij 6 zorgverzekeraars. Met deze tegenpartijen (zorgverzekeraars) bestaat een lange relatie en zij hebben altijd aan hun betalingsverplichtingen voldaan.

De blootstelling aan kredietrisico van Ziekenhuis Amstelland wordt hoofdzakelijk bepaald door de individuele kenmerken van de afzonderlijke afnemers. Daarnaast wordt ook rekening gehouden met het risico op wanbetaling van verschillende soorten debiteuren: overige zakelijke debiteuren en particuliere debiteuren.

Kredietrisico mitigerende aspecten

Van de vorderingen is niets verzekerd bij een kredietverzekeringsmaatschappij. Op basis van goede afspraken met zorgverzekeraars en een stevig incassobeleid worden kredietrisico's beperkt.

Rente- en kasstroomrisico

Het is het beleid van Ziekenhuis Amstelland om haar financieringen volledig aan te trekken met vastrentende leningen. Hierdoor ontstaat renterisico bij de herfinanciering van bestaande financieringen.

Valutarisico

Ziekenhuis Amstelland kent niet of nauwelijks transacties in vreemde valuta.

Liquiditeitsrisico

Ziekenhuis Amstelland bewaakt de liquiditeitspositie door middel van opvolgende liquiditeitsbegrotingen. Er wordt op toegezien dat steeds voldoende liquiditeiten beschikbaar zijn om aan de verplichtingen te kunnen voldoen en dat tevens voldoende financiële ruimte onder de beschikbare faciliteiten beschikbaar blijft, zodat Ziekenhuis Amstelland steeds aan de gestelde lening convenanten kan blijven voldoen. Op basis van de afspraken met de zorgverzekeraars inzake bevoorschotting OHW en NTF, de afspraken met de huisbankier en prognoses van de bedrijfsvoering over 2026 en 2027, zullen er naar verwachting voldoende liquide middelen beschikbaar zijn. Daarnaast biedt een door zakelijke zekerheid gedekt rekening-courantkrediet van € 5 miljoen op basis van de opgestelde kasstroomprognoses voldoende ruimte. Zie verder de continuïteitsparagraaf in de waarderingsgrondslagen.

Mitigerende maatregelen

Ziekenhuis Amstelland ziet er op toe dat er voldoende opvraagbare tegoeden zijn om gedurende een periode van 60 dagen de verwachte operationele kosten te dekken, inclusief het voldoen aan de financiële verplichtingen. Hierin is geen rekening gehouden met het eventuele effect van extreme omstandigheden die redelijkerwijs niet kunnen worden voorspeld, zoals natuurrampen of faillissement van een debiteur met een hoge schuld aan Ziekenhuis Amstelland.

Reële waarde

De reële waarde van de in de balans verantwoorde financiële instrumenten, uitgezonderd de langlopende schulden, waaronder vorderingen, effecten, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan. Voor de langlopende leningen wijkt de reële waarde in geringe mate af van de boekwaarde.

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

Toelichting:

Huurverplichtingen

Door Ziekenhuis Amstelland zijn contracten afgesloten voor verhuur van bedrijfs- c.q. kantoorruimte. Uit deze contracten komt als verplichting voort om gedurende vijf danwel tien jaar het gebouw aan de huurders beschikbaar te stellen zodat zij hun activiteiten kunnen ontplooiën.

De huursommen worden jaarlijks geïndexeerd op basis van de in huurcontracten overeengekomen prijsindexatie.

Op 31 december 2025 heeft Ziekenhuis Amstelland 16 verhuurverplichtingen voor 2026 ad € 690k. De totaal verwachte huuropbrengsten voor de komende 5 jaar zijn op basis van de verhuurprijzen 2026 € 3,5 miljoen.

Op 31 december 2025 heeft Ziekenhuis Amstelland inkoopverplichtingen (Huur- en leaseverplichtingen en verplichtingen m.b.t. de implementatie en het beheer van EPD-EPIC via het Amsterdam umc) voor 2026 ad € 9,7 miljoen, voor de periode > 1 jaar en < 5 jaar is de inkoopverplichting € 23,1 miljoen en voor > 5 jaar € 7,4 miljoen.

Fiscale eenheid

Ziekenhuis Amstelland maakt onderdeel uit van een fiscale eenheid voor de omzetbelasting met Nicholaes Tulp Apotheek BV. Beide partijen zijn hoofdelijk aansprakelijk voor de schulden van de fiscale eenheid uit hoofde van de omzetbelasting.

WfZ

Op elke deelnemer van het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) rust de verplichting om maximaal 3% van de restantschuld van de leningen bij te dragen. Deze zekerheid is nodig voor het geval WfZ onverhoopt uitbetalingen aan geldgevers moet doen vanwege het financieel in gebreke blijven van deelnemers. Mocht Ziekenhuis Amstelland dit obligo moeten storten, dan wordt dit terugbetaald zodra het vermogen van WfZ weer op niveau is (31 december 2025: € 0,6 miljoen; 31 december 2024: € 0,6 miljoen).

14. Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het macrokader 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.

Bij het opstellen van de jaarrekening van Ziekenhuis Amstelland bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2025. Ziekenhuis Amstelland 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 Ziekenhuis Amstelland ultimo 2025.

15. Transacties met verbonden partijen

Met betrekking tot transacties met verbonden partijen wordt voor de bezoldiging van bestuurders en toezichthouders verwezen naar de WNT-toelichting en voor de financiële relaties met deelnemingen naar de toelichting op de financiële vaste activa. Er zijn geen transacties met verbonden partijen geweest die niet op zakelijke gronden zijn overeengekomen.

5.1.6 MUTATIEOVERZICHT IMMATERIËLE VASTE ACTIVA

	Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom x € 1.000	Totaal x € 1.000
Stand per 1 januari 2025		
- aanschafwaarde	10.244	10.244
- cumulatieve herwaarderingen	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	9.338	9.338
Boekwaarde per 1 januari 2025	<u>906</u>	<u>906</u>
Mutaties in het boekjaar		
- investeringen	69	69
- afschrijvingen	-289	-289
- desinvesteringen: terugname geheel afgeschreven activa		
aanschafwaarde	3	130
cumulatieve afschrijvingen	3	130
per saldo	<u>-</u>	<u>-</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-220</u>	<u>-220</u>
Stand per 31 december 2025		
- aanschafwaarde	10.310	10.310
- cumulatieve herwaarderingen	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	9.624	9.624
Boekwaarde per 31 december 2025	<u>686</u>	<u>686</u>

5.1.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIËLE VASTE ACTIVA

	Bedrijfsgebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en voortuitbetalingen op materiële vaste activa	Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari 2025						
- aanschafwaarde	85.625	5.632	40.868	1.419	-	133.544
- cumulatieve herwaarderingen	-	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	42.126	3.843	28.095	-	-	74.065
Boekwaarde per 1 januari 2025	<u>43.498</u>	<u>1.789</u>	<u>12.773</u>	<u>1.419</u>	<u>-</u>	<u>59.480</u>
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	475	1.264	1.911	2.045	-	5.695
- ingebruikname	380	300	681	-1.360	-	-
- afschrijvingen	-2.413	-381	-2.626	-	-	-5.420
- bijzondere waardeverminderingen	-	-	-	-	-	-
- desinvesteringen: terugname geheel afgeschreven activa						
aanschafwaarde	149	130	2.067	-	-	2.347
cumulatieve afschrijvingen	149	130	2.067	-	-	2.347
per saldo	-	-	-	-	-	-
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-1.558</u>	<u>1.183</u>	<u>-35</u>	<u>684</u>	<u>-</u>	<u>274</u>
Stand per 31 december 2025						
- aanschafwaarde	86.330	7.065	41.393	2.104	-	136.892
- cumulatieve herwaarderingen	-	-	-	-	-	-
- cumulatieve afschrijvingen	44.390	4.093	28.655	-	-	77.138
Boekwaarde per 31 december 2025	<u>41.940</u>	<u>2.972</u>	<u>12.738</u>	<u>2.104</u>	<u>-</u>	<u>59.754</u>

5.1.8 MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen	Deelnemingen in overige verbonden maatschappijen	Vorderingen op groeps- maatschappijen	Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	Andere deelnemingen	Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen	Overige vorderingen	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2025	545	-	-	-	302	-	-	847
Kapitaalstortingen	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultaat deelnemingen	225	-	-	-	3	-	-	228
Ontvangen aflossingen	-	-	-	-	-	-	18	18
Terugname van bijzondere waardevermindering	-	-	-	-	-	-	-18	-18
Boekwaarde per 31 december 2025	770	-	-	-	305	-	-	1.075

5.1.9 VERZICHT LANGLOPENDE SCHULDEN per 31 december 2025

Leninggever	Datum	Hoofd- som	Totale looptijd	Soort lening	Werkelijke rente	Restschuld per 31 december 2024	Nieuwe leningen in 2025	Aflossing in 2025	Restschuld per 31 december 2025	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2025	Aflos- sings- wijze	Aflossing 2026	Gestelde zekerheden
		x € 1.000			%	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000			x € 1.000	
BNG-40-106512	28-04-2011	8.800	30	Onderhands	4,72%	4.840	-	293	4.547	3.080	15,32	Lineair	293	Borging WFZ B002884
BNG-40-106582	28-04-2011	8.400	35	Onderhands	4,79%	5.160	-	240	4.920	3.720	20,32	Lineair	240	Borging WFZ B002883
BNG-40-110034	20-10-2015	20.000	20	Onderhands	1,51%	11.000	-	1.000	10.000	5.000	9,80	Lineair	1.000	Borging WFZ B003199
RABO-0050274881	31-10-2024	11.470	5	onderhands	4,20%	11.470	-	-	11.470	-	3,83	Lineair	-	*
RABO-0050274882	31-10-2024	4.589	5	onderhands	4,20%	4.589	-	966	3.623	-	3,83	Lineair	966	*
						37.059	-	2.499	34.560	11.800			2.499	

* Voor de gestelde zekerheden wordt verwezen naar de toelichting op de balans onder post 9, langlopende schulden.

5.1.10 TOELICHTING OP WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

16 Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

Ziekenhuis Amstelland is uitsluitend actief in de bedrijfstak ziekenhuizen, alle activiteiten vinden plaats in Nederland. Er vindt geen verdere vrijwillige segmentatie plaats.

16.1 Zorgverzekeringswet

	2025	2024
De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:	x € 1.000	x € 1.000
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	160.181	154.687
Totaal	160.181	154.687

Toelichting:

De opbrengsten zorgprestaties bestaan uit de gefactureerde DBC's en OVP's, de mutatie onderhanden werk en de nog te factureren DBC's en OVP's. Voor 2025 was een toename gepland van de opbrengsten zorgprestaties door volumegroei en prijsstijgingen.

In de baten zijn opbrengsten uit (onderhanden) DBC's/DBC-zorgproducten voor € 136,2 miljoen (2024: € 129,9 miljoen) verwerkt.

16.2 Subsidies

	2025	2024
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:	x € 1.000	x € 1.000
Totaal subsidies	3.927	1.482
Totaal	3.927	1.482

Toelichting:

De subsidies betreffen de regeling voor Strategisch Opleiden Medisch-Specialistische Zorg (SO MSZ) ad 1,2 miljoen (in 2024: kwaliteitsimpuls personeels ziekenhuiscare (KipZ), Fit for the Future (1,7 miljoen) en overige subsidies (€ 315k). De subsidie uit hoofde van Fit for the Future is een in 2025 nieuw toegekende projectsubsidie.

16.3 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

	2025	2024
De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:	x € 1.000	x € 1.000
Subsidie CZO	984	1.756
Subsidie EPA	342	-
Subsidie AIOS	1.542	935
Totaal	2.868	2.691

17. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:		
Opbrengsten parkeergelden	459	437
Opbrengsten maaltijden	249	246
Opbrengsten geneesmiddelen thuiszorg	683	794
Opbrengsten verhuur ruimte	611	972
Totaal	2.001	2.449

Toelichting:

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige opbrengsten bestaan onder andere uit de opbrengst thuiszorg en verhuur van onroerend goed. Met een onderhuurder zijn definitieve afspraken gemaakt in 2025 over de te betalen huur met terugwerkende kracht tot 2021.

18. Overige bedrijfsopbrengsten

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:		
Overige bedrijfsopbrengsten	1.329	1.639
Totaal	1.329	1.639

Toelichting:

De overige bedrijfsopbrengsten bestaan uit onder andere diverse kostendoorbelastingen aan het MSB, overige subsidies, opbrengsten onderlinge dienstverlening (ODV) en opbrengsten uit detachering.

LASTEN

19. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:		
Personeel niet in loondienst	16.362	14.497
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	23.560	21.994
Totaal	39.922	36.491

Toelichting:

In het kader van de integrale bekostiging zijn de honoraria van de vrijgevestigde medisch specialisten opgenomen in de tarieven en de DBC-omzet van het ziekenhuis. Er is een Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) en een Tandheelkundig Specialistisch Bedrijf (TSB), waarmee afspraken zijn gemaakt. De honorariumkosten worden afzonderlijk onder de kosten verantwoord. De honorariumkosten voor de medisch specialisten zijn met name gebaseerd op een percentage van de omzet zorgproducten en op eenheidsprijzen per verrichting voor de kaakchirurgie.

De kosten MSB stijgen in lijn met de stijgende omzet a.g.v. volume en prijsstijgingen.

De kosten personeel niet in loondienst blijven onverminderd hoog en stijgen zelfs t.o.v. 2024. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door stijgende uurtarieven en meer inzet a.g.v. hoog verzuim van personeel wat opgevangen wordt met inzet van extern personeel.

20. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

	2025	2024
	x € 1.000	x € 1.000
De specificatie is als volgt:		
Lonen en salarissen	52.567	47.716
Sociale lasten	8.438	7.768
Pensioenlasten	4.536	4.183
Totaal personeelskosten	65.542	59.667

Toelichting:

Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:

- Zorgeenheden	476	463
- Ondersteunende eenheden	294	288
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	770	751
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0	0

De stijging van de personeelskosten wordt voornamelijk veroorzaakt door het cumulatieve effect op 2025 van CAO-stijgingen in 2024 en 2025, alsmede een stijging in fte's ten opzichte van 2024.

21. Afschrijvingen op materiële vaste activa

	2025	2024
De specificatie is als volgt:	x € 1.000	x € 1.000
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	289	290
- materiële vaste activa	5.420	4.978
Totaal afschrijvingen	5.709	5.268

22. Overige bedrijfskosten

	2025	2024
De specificatie is als volgt:	x € 1.000	x € 1.000
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	4.209	4.115
Algemene kosten	14.275	13.797
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	31.410	32.612
Onderhoud en energiekosten	4.676	3.457
Huur en leasing	395	387
Dotaties en vrijval voorzieningen	-253	194
Totaal overige bedrijfskosten	54.712	54.562

Toelichting:

In de algemene kosten zijn mede opgenomen de overige personeelskosten voor € 1,5 miljoen (2024: € 1,5 miljoen). De patiëntgebondenkosten zijn met name afgenomen door lagere kosten van dure geneesmiddelen. Uitvoering van achterstallige onderhoudswerkzaamheden aan gebouwen en installaties hebben geleid tot hogere kosten ten opzichte van 2024. Dotaties en vrijval voorzieningen betreft dotaties minus ontrekkingen en vrijvallen van de voorzieningen voor eigen risico Medirisk en dubieuze vorderingen.

23. Financiële baten en lasten

	2025	2024
De specificatie is als volgt:	x € 1.000	x € 1.000
Rentebaten	-	-
Waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	18	24
Overige opbrengsten	75	84
Subtotaal financiële baten	93	108
Rentelasten	-1.311	-1.596
Overige financiële lasten	-34	-34
Subtotaal financiële lasten	-1.346	-1.630
Totaal financiële baten en lasten	-1.253	-1.522

Toelichting:

De overige financiële lasten betreffen de afschrijving op het disagio van het WfZ.

24. Aandeel in resultaat ondernemingen waarin wordt deelgenomen

	2025 x € 1.000	2024 x € 1.000
Resultaat deelneming Nicolaes Tulp Apotheek B.V.	225	16
Terugneming waardevermindering Onderlinge waarborgmaatschappij MediRisk B.A.	3	0
Totaal	<u>228</u>	<u>16</u>

25. Honoraria accountant

	2025 x € 1.000	2024 x € 1.000
De honoraria van EY Accountants B.V., resp. KPMG Accountants N.V. over 2025 zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening 2025 - EY Accountants B.V.	182	-
Raming meerkosten controle 2025 - EY Accountants B.V.	106	-
Controle van de jaarrekening 2024 - KPMG Accountants N.V.	-	276
2 KPMG Accountants N.V.: nagekomen 2024 respectievelijk 2023	31	24
3 Andere assurance-opdrachten KPMG Accountants N.V.	11	-
Andere assurance-opdrachten EY Accountants B.V.	24	-
4 Fiscale advisering Meijburg & Co	8	-
5 Overige dienstverlening	-	12
Totaal honoraria accountant	<u>362</u>	<u>312</u>

Toelichting:

Genoemde bedragen zijn inclusief 21% BTW.

Bovenstaande bedragen zijn gebaseerd op de voor de controle van de jaarrekening de overeengekomen honoraria, ongeacht in welk kalenderjaar de werkzaamheden hebben plaatsgevonden, dan wel wanneer deze zijn gefactureerd.

De nagekomen bedragen m.b.t. 2024 respectievelijk 2023 zijn overeengekomen na afronding van de controle van de jaarrekening 2024, respectievelijk 2023.

De post andere assurance-opdrachten betreft werkzaamheden inzake kostprijsonderzoek 2025 (t.b.v. NZa) en rechtmatigheidscontroles MSZ.

WNT-VERANTWOORDING 2025 Stichting Ziekenhuis Amstelland

Op 1 januari 2013 is de Wet normering topinkomens (WNT) in werking getreden. De WNT is van toepassing op Ziekenhuis Amstelland. Deze verantwoording is opgesteld op basis van het WNT-maximum voor de zorg, waarbij met 12 punten indeling in klasse V heeft plaatsgevonden.

Het voor Ziekenhuis Amstelland toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2025 € 246.000. Dit geldt naar rato en duur en/of omvang van het dienstverband.

1. Bezoldiging topfunctionarissen

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

Bedragen x € 1	Mevrouw prof. dr. S.E.J.A. de Rooij	De heer drs. P.A. Rotering	Mevrouw drs. M. Möller- van den Heuvel
Functiegegevens	Voorzitter raad van bestuur	Lid raad van bestuur	Lid raad van bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2025	01/01 t/m 31/12	01/01 t/m 31/01 *)	01/09 t/m 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1	1
Dienstbetrekking	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	229.865	19.155	68.443
Beloningen betaalbaar op termijn	16.131	1.345	5.357
Subtotaal	245.996	20.500	73.800
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	246.000	20.893	82.225
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	-	-	-
Totale bezoldiging	245.996	20.500	73.800
Verklaring Beloningen betaalbaar op termijn			
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.

*) Drs. P.A. Rotering is per 1 januari 2025 terug getreden als lid raad van bestuur.

Gegevens 2024 Bedragen x € 1	Mevrouw prof. dr. S.E.J.A. de Rooij	De heer drs. P.A. Rotering
Functiegegevens	Voorzitter raad van bestuur	Lid raad van bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2024	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdsfactor in fte)	1,0	1,0
Dienstbetrekking	ja	ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	216.789	203.820
Beloningen betaalbaar op termijn	16.211	17.920
Subtotaal	233.000	221.740
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	233.000	233.000
Totale bezoldiging	233.000	221.740

1b. Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking in de periode kalendermaand 1 t/m 12

Gegevens 2025 Bedragen x € 1	De heer drs. D. Boot RA	
Functiegegevens	Lid raad van bestuur	
Kalenderjaar	2025	2024
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang – einde)	01/02 t/m 30/09	N.V.T.
Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar	6	0
Omvang van het dienstverband in uren per kalenderjaar	623	0
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum		
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	235	221
Maxima op basis van de normbedragen per maand	246.000	0
Individueel toepasselijke maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	246.000	
	óf indien dit lager is 146.405	
Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)		
Bezoldiging in de betreffende periode	145.159	0
Bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	145.159	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	0	
Bezoldiging	145.159	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	0 N.v.t.	
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	

1c. Toezichthoudende topfunctionarissen

Bedragen x € 1	Dr. D. Heilbron	Dr. H.P. Verschuur	Dr. J.J. Noordhoek - van der Staay	Dr. R. Akkerman	Ir. J. Soesman	Ir. C. Laan-van Huet
Functiegegevens	Lid raad van toezicht	Vice-voorzitter raad van toezicht / Voorzitter raad van toezicht **)	Lid raad van toezicht	Voorzitter raad van toezicht/ Vice-voorzitter raad van toezicht ***)	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht
Aanvang en einde functievervulling in 2025	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12
Bezoldiging						
Bezoldiging	19.680	26.445	19.680	25.215	19.680	19.680
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	24.600	31.811	24.600	29.688	24.600	24.600
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Bezoldiging	19.680	26.445	19.680	25.215	19.680	19.680
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.	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.	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

Gegevens 2024

Bedragen x € 1	Dr. D. Heilbron	Dr. H.P. Verschuur *)	Dr. J.J. Noordhoek - van der Staay	Dr. R. Akkerman	Ir. J. Soesman	Ir. C. Laan - van Huet	R. Tarlavski	A. Hekscher *)	Dr. P. Littooi *)
Functiegegevens	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht / vice-voorzitter	Lid raad van toezicht	Voorzitter raad van toezicht	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht en vice-voorzitter	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht
Aanvang en einde functievervulling in 2024	1/3 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12	1/1 t/m 31/12	1/3 t/m 31/12	1/5 t/m 31/12	1/1 t/m 13/03	1/1 t/m 31/03	
Bezoldiging									
Bezoldiging	15.534	26.675	23.090	32.913	15.534	12.427	4.052	9.110	1.485
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	19.480	23.300	23.300	34.950	19.480	15.597	4.647	5.793	0

Toelichting *):

Er is cf. het overzicht over 2024 sprake van een (optische) overschrijding. Dit wordt veroorzaakt doordat in 2024 een deel van de bezoldiging over 2023 is uitbetaald. Conform artikel 3 lid 2 van de Uitvoeringsregeling WNT mag voor de toetsing aan het toepasselijk bezoldigingsmaximum over 2024 het deel van de 2024-bezoldiging dat betrekking heeft op 2023 worden toegerekend aan 2023. Bij toepassing hiervan is voor kalenderjaar 2024 als voor 2023 geen sprake van een overschrijding c.q. onverschuldigde betaling.

Toelichting **):

periode Lid RvT : 1/1-31/5 (151 dagen)
Vrz. RvT: 1/6-31/12 (214 dagen)

Toelichting ***):

periode Vrz. RvT: 1/1-31/5 (151 dagen)
Lid RvT: 1/6-31/12 (214 dagen)

Bedragen x € 1	De heer drs. P.A. Rotering
Bezoldiging voor de werkzaamheden als topfunctionaris bij Ziekenhuis Amstelland	0
Bezoldiging voor andere werkzaamheden dan die als topfunctionaris bij Ziekenhuis Amstelland	20.500
Bezoldiging voor de werkzaamheden bij gelieerde rechtspersonen van Ziekenhuis Amstelland	N.v.t.
-/- Dubbeltellingen door doorbelastingen	N.v.t.
Subtotaal	20.500
Het voor de WNT-instelling geldende bezoldigingsmaximum dan wel een voor de individuele topfunctionaris toegestane hogere bezoldiging	246.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.
Totale bezoldiging	20.500
Het bedrag van de overschrijding en reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.
Gegevens 2024 Bedragen x € 1	De heer drs. P.A. Rotering
Bezoldiging voor de werkzaamheden als topfunctionaris bij Ziekenhuis Amstelland	221.740

1g. Topfunctionarissen met een totale bezoldiging van € 2.100 of minder waarop de anticumulatiebepaling van toepassing is.

Er zijn geen topfunctionarissen met een bezoldiging van € 2.100 of minder waarop de anticumulatiebepaling van toepassing is.

2. Uitkeringen wegens beëindiging dienstverband aan topfunctionarissen met of zonder dienstbetrekking inclusief degenen die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt.

Gegevens 2025 Bedragen x € 1	De heer drs. P.A. Rotering
Functiegegevens	
Functie(s) bij beëindiging dienstverband	Lid raad van bestuur
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1
Jaar waarin dienstverband is beëindigd	2025
Uitkering wegens beëindiging van het dienstverband	
Overeengekomen uitkeringen wegens beëindiging dienstverband	75.000
Individueel toepasselijk maximum	75.000
Totaal uitkeringen wegens beëindiging dienstverband	75.000
Waarvan betaald in 2025	75.000
Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.

Tabel 3 van het Verantwoordingsmodel WNT 2025 is niet van toepassing voor het Ziekenhuis Amstelland over 2025.

5.2.1 Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van heeft de jaarrekening 2025 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 18 mei 2026.

De raad van toezicht van de Stichting Ziekenhuis Amstelland heeft de jaarrekening 2025 goedgekeurd in de vergadering van 18 mei 2026.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 1.1.2.

Gebeurtenissen na balansdatum

Na balansdatum hebben zich geen noemenswaardige gebeurtenissen voorgedaan welke invloed hebben op de jaarrekening 2025.

5.2.2 Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

w.g.

Mw. drs. M. Möller-van den Heuvel (RvB) <Datum>

w.g.

Dhr. dr. H.P. Verschuur (voorzitter RvT) <Datum>

w.g.

Dhr. drs. R. Akkerman (lid RvT) <Datum>

w.g.

Mw. dr. J.J. Noordhoek-van der Staay (lid RvT) <Datum>

w.g.

Dhr. drs. D. Heilbron (lid RvT) <Datum>

w.g.

Dhr. ir. J. Soesman (lid RvT) <Datum>

w.g.

Mw. ir. C. van Huët-Laan (lid RvT) <Datum>

5.3 Overige gegevens

5.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, conform artikel 3, dat het behaalde resultaat ter vrije beschikking staat van het bestuur van Ziekenhuis Amstelland.

5.3.2 Nevenvestigingen

Ziekenhuis Amstelland heeft geen nevenvestigingen.

5.3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

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

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van bestuur en de raad van toezicht van Stichting Ziekenhuis Amstelland

Verklaring over de in het jaardocument opgenomen jaarrekening 2025

Ons oordeel

Wij hebben de in het jaardocument opgenomen jaarrekening voor het boekjaar geëindigd op 31 december 2025 van Stichting Ziekenhuis Amstelland te Amstelveen gecontroleerd. Op deze jaarrekening zijn de voorschriften van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG van toepassing. De verantwoording inzake de Wet normering topinkomens (hierna WNT-verantwoording) is opgenomen in de jaarrekening.

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Ziekenhuis Amstelland per 31 december 2025 en van het resultaat over 2025 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

- de balans per 31 december 2025;
- de winst-en-verliesrekening over 2025;
- 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 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Ziekenhuis Amstelland (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 2025 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, sub n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in het jaardocument opgenomen andere informatie

Het jaardocument omvat andere informatie naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij.

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 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 bij en krachtens de WNT. In dit kader is de raad van bestuur 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 afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten ontdekken.

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

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben, waar relevant, professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Controleprotocol WNT 2025, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de 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 de organisatie de 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.

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.

Amsterdam, 18 mei 2026

EY Accountants B.V.

w.g. M.M. Waasdorp RA



Ziekenhuis Amstelland

Laan van de Helende Meesters 8
1186 AM Amstelveen
www.ziekenhuisamstelland.nl