



Bestuursverslag, verslag raad van toezicht en jaarrekening St. Anna Zorggroep 2024





Inhoud

1. Algemene informatie	4
1.1 Profiel van Anna Ziekenhuis	4
1.2 Profiel van Anna Ouderenzorg	4
1.3 Profiel van Anna TopSupport	5
1.4 Missie en kernactiviteiten	5
1.5 Juridische structuur	5
1.6 Interne organisatiestructuur en personele bezetting	6
1.6.1 Interne organisatiestructuur	6
1.6.2 Personele bezetting	7
1.7 Toepassing gedragscodes	8
2. Verslag over het afgelopen jaar	8
2.1 Kernfuncties: de basis van onze dienstverlening	8
2.2 Digitalisering van de zorg	10
2.3 Groeiambities realiseren door focus: centrumontwikkeling	11
2.4 Leefstijl en preventie als leidend principe	11
2.5 Speerpunten	12
3. Financiële analyse verslagjaar	15
3.1 Financiën	15
3.2 Resultaat 2024	16
3.3 Opbrengsten	17
3.4 Kosten	17
3.5 Liquiditeit en solvabiliteit	18
3.6 Kasstromen en financieringsbehoeften	18
3.7 Niet-financiële prestatie-indicatoren	19
4. Onderzoek en ontwikkeling	20
5. Toekomst paragraaf	21
5.1 Interne en externe ontwikkelingen	21
5.2 Verwachte investeringen en financieringsverwachtingen	23
5.3 Verwachte personeelsbezetting	23
6. Risicomanagement	24
6.1 Risicoregister	24
6.2 Treasury	29
7. Maatschappelijke aspecten van ondernemen	30
7.1 Passende zorg	30
7.2 Duurzaamheid en milieu	31
7.3 Sociale aspecten	33

VERSLAG RAAD VAN TOEZICHT	34
Inleiding	34
De werkgeversrol	34
Samenstelling raad van toezicht en nevenfuncties	35
Commissies raad van toezicht	36
Bezoldiging raad van toezicht	36
Vergaderingen en bijeenkomsten	36
Reflectie op het eigen functioneren	37
Overleggen met de inspraakgremia	38
Besluiten en discussies	38
Vooruitkijken	38
Dankwoord	39
JAARREKENING 2024	40



BESTUURSVERSLAG

1. Algemene informatie

1.1 Profiel van Anna Ziekenhuis

Het Anna Ziekenhuis is met haar bijna 100 jaar niet weg te denken uit Geldrop. Het Anna Ziekenhuis levert medisch-specialistische basiszorg en 24-uurs acute zorg. We onderscheiden ons al jarenlang op onze patiëntgerichtheid. We zijn er trots op dat dit eind 2024 is bevestigd in het onderzoek van Zorgwijzer. Anna Ziekenhuis eindigde op de eerste plaats wat betreft patiëntervaringen in Nederlandse ziekenhuizen. Van oudsher staat het Anna Ziekenhuis samen met Anna TopSupport bekend om de sport medische en orthopedische zorg. Hierin loopt Anna nog steeds voorop en behoort inmiddels tot de top van Nederland.

We zetten in op laagcomplexiteit, planbare zorg waar veel vraag naar is en waarbij wij ons onderscheiden in de manier waarop wij deze zorg aanbieden. De afgelopen jaren zijn een aantal veel voorkomende behandeltrajecten waar Anna in uitblinkt in de zogenaamde expertise centra geoptimaliseerd: zorginhoudelijk, proces matig en in de patiëntbeleving. Hierdoor onderscheiden wij ons - naast patiënttevredenheid - op zowel kwaliteit als efficiëntie. Door de korte wachttijden bij specifieke ingrepen, zoals bijvoorbeeld liesbreuken en plas- en prostaatklasten, heeft Anna Ziekenhuis hierop een bovenregionale aantrekkingskracht.

1.2 Profiel van Anna Ouderenzorg

Anna Ouderenzorg heeft vier locaties; drie in Geldrop en één in Heeze. In deze huizen kunnen zo'n 335 kwetsbare ouderen wonen die zorg en ondersteuning nodig hebben. Hierbij wordt onderscheid gemaakt tussen ouderen met lichamelijke klachten en ouderen met dementie, waarbij zorgvuldig gekeken wordt naar wat iemand nodig heeft en wat iemand zelf nog kan. In Geldrop leveren we hospicezorg voor mensen in de terminale fase.

Naast woonzorg biedt Anna Ouderenzorg ook revalidatie- en herstellzorg, dagbesteding en zorg aan huis voor ouderen die thuis willen blijven wonen. Met het Volledig Pakket Thuis (VPT) kan het Anna Thuis team dezelfde verpleeghuiszorg bieden als op de locaties. Welke zorg dat precies is, is per persoon en per situatie verschillend. Soms gaat het om tijdelijke zorg wegens ziekte, soms om langdurige, intensieve zorg. Door de korte lijnen tussen Anna Ouderenzorg en Anna Ziekenhuis kunnen ouderen rekenen op de beste zorg. Vanuit Ouderenzorg kan snel geschakeld worden met het ziekenhuis en andersom.

1.3 Profiel van Anna TopSupport

Medisch sportgezondheidscentrum Anna TopSupport is er voor alle sporters; van breedte sporter tot topsporter. Anna TopSupport maakt sporters letterlijk en figuurlijk beter. Of het nu gaat om sportorthopedie, sportgeneeskunde, sportmedisch onderzoek en (top)sport begeleiding; sporters krijgen de allerbeste zorg en begeleiding. Anna TopSupport geniet landelijke bekendheid voor de topsportzorg en is erkend als een van de TeamNL topcentra voor sport- en beweeg letsels. We zijn medisch partner van PSV en high performance partner van Team NL Centrum van Brabantsport, NOC*NSF, de KNZB en diverse andere topsportbonden in Nederland. Daarnaast heeft Anna TopSupport duurzame verbindingen met de amateur-, breedte- en top sportverenigingen en -organisaties in de regio Eindhoven en daarbuiten. We hebben een boven regionale (zorg)functie voor sportmedische zorg en lopen voorop als het gaat om leefstijl(adviezen).

1.4 Missie en kernactiviteiten

De missie van de Anna Zorggroep is 'Gezond zijn & Aangenaam beter worden'. Ook in 2024 bleef de Anna Zorggroep zich onderscheiden op het gebied van 'aangenaam beter worden' of aangenaam wonen, welzijn en zorg in de laatste levensfase.

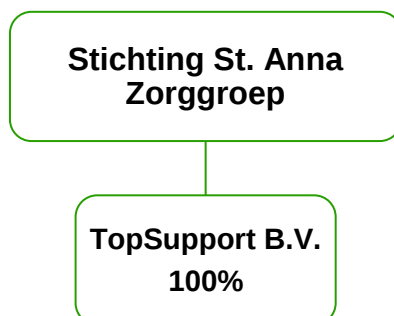
Anna Zorggroep biedt goede, kleinschalige en brede basiszorg. Het aanbod omvat zorg op het gebied van preventie, ziekenhuiszorg (cure), verpleging en woonzorgcentra (care) en nazorg. De Anna Zorggroep wordt gevormd door:

- Anna Ziekenhuis in Geldrop en Eindhoven;
- Anna Ouderenzorg met woonzorgcentra in Geldrop en Heeze; en
- Anna TopSupport, medisch sportgezondheidscentrum in Eindhoven.

De Anna Zorggroep biedt onder meer zorg aan op grond van de Zorgverzekeringswet en beschikt over een Wtza-vergunning.

1.5 Juridische structuur

De Anna Zorggroep bestaat uit meerdere vestigingen. De hoofdvestiging betreft het Anna Ziekenhuis en de overige vestigingen betreffen de woonzorgcentra en de Anna Zorggroep Poliklinieken Eindhoven. De Anna Zorggroep is voorts 100% aandeelhouder van TopSupport B.V.



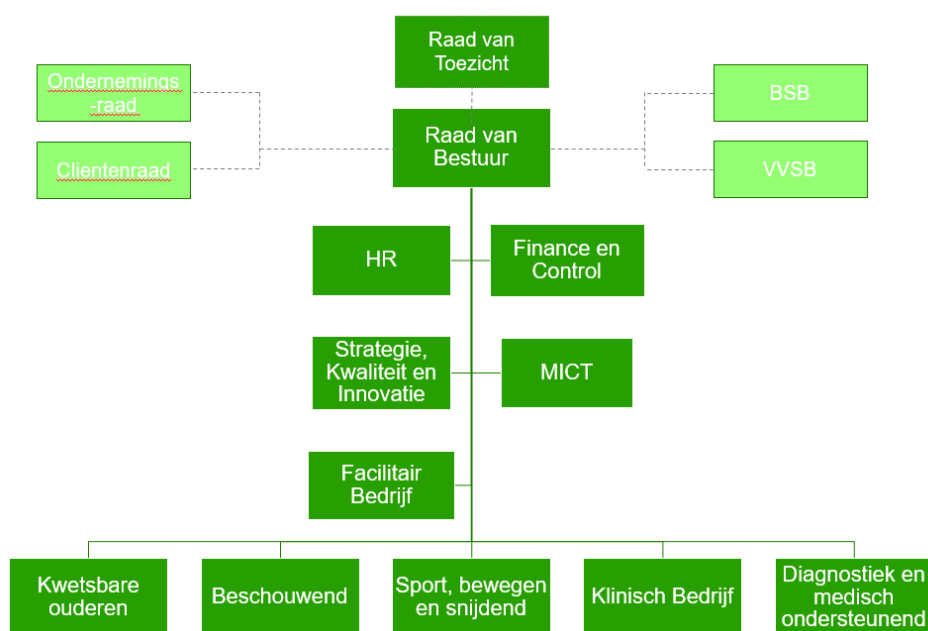
Daarnaast heeft Stichting St. Anna Zorggroep minderheidsdeelnemingen in MediRisk B.A. (0,88%) en in Breedband Regio Eindhoven B.V. (1,8%).

1.6 Interne organisatiestructuur en personele bezetting

1.6.1 Interne organisatiestructuur

De Anna Zorggroep heeft drie organisatieniveaus:

- Strategisch niveau: raad van bestuur samen met bestuur specialisten beraad.
- Tactisch niveau: clusters, diensten en stafafdelingen.
- Operationeel niveau: afdelingen.



Op tactisch niveau wordt invulling gegeven aan duaal management door de specialist-manager en het lijnmanagement.

Samenstelling raad van bestuur

Naam	Functie
Mw. Dr. T. Sijbesma	Voorzitter
Mw. Drs. A. van der Put – van der Vlugt	Lid

1.6.2 Personele bezetting

De personele bezetting is een essentieel onderdeel voor de Anna Zorggroep, aangezien de kwaliteit van zorg in hoge mate afhankelijk is van de inzet en deskundigheid van ons personeel. In het afgelopen jaar hebben wij veel aandacht besteed aan het behouden, boeien en binden van onze medewerkers. We zijn gestart met een leiderschapsprogramma voor leidinggevenden. Daarnaast is er een nieuwe invulling gegeven aan het medewerkers tevredenheidsonderzoek (MTO). Een andere belangrijke mijlpaal in 2024 is de voorlopige erkenning van het College Zorgopleidingen (CZO).

Onderstaand geven wij een overzicht van de kerngegevens van het personeel voor de jaren 2024 en 2023:

	2024	2023
<i>Kerngegevens personeel</i>		
Gemiddeld aantal personeelsleden in loondienst (in fte's), waarvan:		
- Ziekenhuis	1.142,7	1.126,0
- Anna Ouderenzorg	428,8	406,8
Gemiddeld aantal personeelsleden niet in loondienst ¹ (in fte's), waarvan:		
- Ziekenhuis	41,6	62,4
- Anna Ouderenzorg	47,1	68,3

Een belangrijke beweging in 2024 is de zichtbare afname van de inzet van PNIL, zowel binnen het ziekenhuis als in de ouderenzorg. Bij personeelskrapte wil Anna Zorggroep de **PNIL**-kosten **omlaag** brengen om te zorgen voor een gezonde contractmix. Het terugdringen van de inzet van PNIL is een belangrijke stap in het verbeteren van de werkstructuur en het versterken van de band met onze medewerkers. De inzet van PNIL is in bepaalde gevallen noodzakelijk gebleken. Dit kwam onder meer door schaarste op de arbeidsmarkt van specifieke competenties, zoals bijvoorbeeld geboortezorg. Daarnaast lopen ook majeure (investerings)projecten om de continuïteit van de bedrijfsvoering nu en de komende jaren te borgen. Voor deze projecten is specifieke kennis nodig waardoor er PNIL wordt ingezet.



1.7 Toepassing gedragscodes

Goed bestuur en toezicht zijn belangrijke voorwaarden voor goede zorg. De Anna Zorggroep voldoet aan de Governancecode Zorg 2022.

De code is een instrument om de governance zo in te richten dat die bijdraagt aan het waarborgen van goede zorg, aan het realiseren van de maatschappelijke doelstelling van zorgorganisaties en het maatschappelijk vertrouwen.

In lijn met de afspraak uit de Governancecode Zorg verantwoorden we welke bedragen in 2024 door de raad van bestuur zijn uitgegeven aan onkosten. Hiervoor verwijzen we naar de website van de Anna Zorggroep.

Anna Zorggroep stimuleert het gebruik van het transparantieregister voor medisch specialisten. De raad van bestuur voert hierover periodiek overleg met het MSBA dat verantwoordelijk is voor de uitvoering.

2. Verslag over het afgelopen jaar

Als Zorggroep kunnen wij dit jaar terugkijken op een goed jaar met wederom hoge scores op het gebied van **klanttevredenheid én kwaliteit**. Volgens Zorgwijzer.nl wordt het Anna Ziekenhuis landelijk het best beoordeeld op het gebied van patiënten ervaring met een 8,8. Een mooie prestatie.

In 2024 hebben we wederom goede voortgang geboekt op de realisatie van de speerpunten uit ons Strategisch Kader 2021-2024: Gezond zijn & aangenaam beter worden. Onze kernfuncties staan stevig en de doorontwikkeling van centra is succesvol gebleken, met veel betrokkenheid van medisch specialisten en medewerkers. Hierdoor hebben we meer patiënten kunnen helpen door efficiënte inzet van de capaciteit en passende zorg. In 2024 is ook het fundament gelegd voor het nieuwe Strategisch Kader 2025 – 2030. Deze is begin 2025 vastgesteld. Regionaal zijn we actief betrokken bij het opstellen van het regioplan en het ROAZ plan; beide geïnitieerd vanuit het IZA.

2.1 Kernfuncties: de basis van onze dienstverlening

Voor de bewoners in onze regio, de huisartsen, verloskundigen en de paramedici biedt Anna Zorggroep een compleet aanbod van medisch specialistische behandeling, zorg en diagnostiek. Daarnaast bieden we vanuit onze verschillende zorglocaties zorg voor kwetsbare ouderen. Onze kernfuncties acute zorg, IC en verpleeghuiszorg zijn ook in 2024 verder doorontwikkeld en van essentieel maatschappelijk belang geweest.

De afgelopen jaren is, in overleg met partijen in de regio, gewerkt aan de verdere ontwikkeling van 24/7 optimale geïntegreerde spoedzorg in Zuidoost-Brabant. In lijn hiermee hebben we in 2024 een spoedzorg pilot voorbereid en succesvol uitgevoerd genaamd '**Spoedplein Geldrop**': de inzet van ANIOS (Arts Niet in Opleiding tot Specialist) op de Huisartsenpost (HAP) Geldrop om zo 24/7 eerstelijns zorg te realiseren. Het zorgt voor korte lijnen, met de mogelijkheid tot laagdrempelig overleg



tussen eerste en tweede lijn, waarbij de patiënt wordt gezien in zijn of haar veilige zorgomgeving en waarbij relevante medische gegevens beschikbaar zijn tijdens het consult op de HAP. Het doel van deze samenwerking is dat er uiteindelijk minder patiënten onnodig in het ziekenhuis worden opgenomen en dat een betere inschatting kan worden gemaakt van acute en crisispatiënten. Deze pilot is met veel enthousiasme ontvangen door huisartsen, specialisten, ANIOS'en en overige belanghebbenden. We experimenteren met het ontschotten van rollen, verantwoordelijkheden, materialen en financiële middelen bij gelijkblijvende kwaliteit van zorg – passend binnen het IZA.

Verder voldoen wij als organisatie aan het **Kwaliteitskader Spoedzorgketen** waaronder een adequate 24/7 bezetting van de SEH.

In onze **kliniek** hebben wij belangrijke stappen gemaakt in een optimale benutting van mensen, middelen, apparatuur en ruimtes met behoud van kwaliteit.

In 2024 hebben we in samenwerking met het *RadboudUMC* het Centrum voor ontwennen van beademing op onze IC verder uitgebouwd. Dit zorgpalet geeft de Anna IC een signatuur die past in het kader van de juiste zorg op de juiste plaats.

In de zomerperiode hebben we de openingstijden van het geboortecentrum tijdelijk aangepast om zo veilige en kwalitatief goede zorg te kunnen garanderen. Er is hard gewerkt aan oplossingen (onder meer blijven werven van neonatologieverpleegkundigen) om dit komend jaar te kunnen voorkomen.

In 2024 hebben we bij radiologie een drietal grote aanschaftrajecten afgerond. Zo zijn 4 nieuwe röntgenkamers, een mobiel röntgen toestel en een doorlichttoestel geplaatst en ingericht. Daarnaast is na jaren voorbereiding VuePACS, een nieuw opslagsysteem van radiologiebeelden, geïmplementeerd. Tenslotte zijn 5 nieuwe echotoestellen aangeschaft en in gebruik genomen.

Naast deze investeringen hebben we in 2024 een positief gewaardeerde pilot gedaan met een innovatief verrijdbaar horizontaal transfersysteem voor patiënten. Tenslotte zijn we gestart met de implementatie van CEM (Contrast Enhanced Mammography). Met deze nieuwe techniek voor opsporing van borstkanker kunnen we aansluiten bij de laatste richtlijnen en de regionale ziekenhuizen.

Binnen de **functieafdeling** vond in 2024 opnieuw een succesvolle jaarlijkse audit plaats voor het uitvoeren van coloscopieën voor het Bevolkingsonderzoek Nederland (BVO). De samenwerkingsovereenkomst is opnieuw voortgezet.

Op de functie afdeling zijn de medewerkers actief aan de slag gegaan met de Green deal; het verminderen van plastic in combinatie van kostenbesparing. Het vernieuwde software pakket voor cardiologische echografie is geïmplementeerd, net als de vernieuwde software voor de holter onderzoeken en analyses. De visitatie voor de opleiding tot GZ psycholoog vanuit RINO is met een voldoende afgesloten. De aandachtspunten zijn inmiddels uitgewerkt en grotendeels ingevoerd.



Voor ons **klinisch laboratorium** heeft 2024 vooral in het teken gestaan van het inrichten van een gezamenlijk GLIMS met het Catharina Ziekenhuis (CZE) en later met het Maxima Medisch Centrum (MMC). De realisatie CZE is gerealiseerd in Q1 2025 en met MMC staat dit gepland voor Q4 2025.

Dit komt de zorg voor patiënten ten goede. Diagnostiek is immers onlosmakelijk verbonden met de preventie, behandeling en follow-up van (kwetsbare en/of chronische) patiënten. Door samen diagnostiek gegevens uit te wisselen en samen te werken kunnen zorgpartijen de kwaliteit van zorg nog verder verbeteren

In 2024 is er in opdracht van de Raden van Bestuur van Anna Ziekenhuis en Kempenhaeghe (hierna: KH) een traject inventarisatie samenwerking laboratoria gestart. 2025 zal in het teken staan deze samenwerking verder te ontwikkelen zodat hier op basis van besluitvorming verder vorm aan gegeven kan worden. Met de zorgverzekeraars zijn voor 2025 wederom afspraken gemaakt over de contractering 1e lijns diagnostiek en trombosedienst.

2.2 Digitalisering van de zorg

In 2024 heeft het Anna Ziekenhuis de eerste stappen gezet op weg naar een **gestandaardiseerd dossier**. We hebben samen met zorgverleners gekeken naar het standaard dossier van Nexus in relatie tot het huidige dossier. Standaardisatie dient als basis om gegevensuitwisseling met ziekenhuizen, huisartsen, VVT én de patiënt mogelijk te maken en het helpt ons het dossier beheer(s)baar maken.

Gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders komt regionaal en landelijk van de grond, mede door wet- en regelgeving en de afspraken die in IZA zijn gemaakt. Het Anna Ziekenhuis heeft in 2024 voorbereidingen getroffen voor de **uitwisseling van patiëntinformatie tussen ziekenhuizen en met zorgverleners in de VVT**. We nemen deel aan regionale initiatieven voor gegevensuitwisseling waar ook nagedacht wordt over de benodigde techniek en de verandering van werkprocessen die gegevensuitwisseling met zich meebrengt.

In 2024 heeft de focus vooral gelegen op het analyseren van processen en het in beeld brengen van functionaliteiten waarmee we **mijnAnna** nog verder kunnen verrijken. Doel is om de patiënt meer regie te laten voeren op de eigen gezondheid. Voorbereidingen voor de implementatie van nieuwe functionaliteiten zijn uitgevoerd. Denk hierbij aan Content op Maat waarbij het voor zorgverleners mogelijk wordt om patiënt specifieke digitale folders klaar te zetten in mijnAnna.

Dit jaar zijn er mooie stappen gemaakt op het gebied van **telemonitoring**. Naast een interne verkenning is uitgebreid gesproken met netwerkpartners in de regio. Denk hierbij aan collega ziekenhuizen maar ook huisartsencoalities en RZCC. In december is het zorgpad telemonitoring COPD in productie genomen. Telemonitoring vormt een belangrijk onderdeel van het IZA transformatieplan.



2024 was het eerste jaar waarin we als Anna Zorggroep een volledig jaar gebruik gemaakt hebben van de **Helpdesk Digitale Zorg**. Zo'n 3.200 contactmomenten waren er met zorgvragers van de Anna Zorggroep. De ervaringen zijn zeer positief en het Anna wordt door de Helpdesk Digitale Zorg als best practice gezien.

2.3 Groeiambities realiseren door focus: centrumontwikkeling

De ontwikkeling van expertise centra voor bepaalde behandelingen of ingrepen was ook in 2024 een belangrijk onderwerp in het Anna. Integrale zorg voor patiënten op bepaalde thema's of een specifieke behandeling staat centraal. Binnen de centra zijn de lijntjes extra kort en wordt alles georganiseerd rondom de patiënt. Dat is efficiënt, maar bovenal patiëntvriendelijk. De inrichting gebeurt volgens de principes van **Value Based Healthcare**.

Nadat we in 2022 zijn gestart met de ontwikkeling van de eerste vijf centra, kunnen we concluderen dat we in 2023 en 2024 stevige fundamenteën hebben gelegd voor de eerste drie centra. Het gaat om de centra voor plas- en prostaatklasten, chirurgisch centrum en het centrum voor oogheelkunde. Deze zijn nu "terug in de lijn" en zijn als zorgpad en specialisatie geoptimaliseerd om de patiëntreis zo aangenaam mogelijk te maken. Het centrum voor diabeteszorg en het centrum voor rug- en nekklachten zijn klaar om in 2025 te worden overgedragen aan de lijnorganisatie. In 2024 zijn **vier nieuwe aandachtsgebieden** bepaald voor centrumontwikkeling. Het gaat om: borstzorg, darmgezondheid, (acute) geriatrie en parkinson. Deze centra worden nu vormgegeven en klaargestoomd om eind 2025 op eigen benen te staan. Aantoonbaar wordt de beste kwaliteit van zorg en zorgverlening geleverd in het centrum. Er wordt gestuurd op outcome metingen (PROMs en PREMs) en continu verbeteren is onderdeel van de organisatiecultuur.

De zorg is **toekomstbestendig en duurzaam** ingericht volgens het principe van passende zorg. Samen beslissen en Leefstijl & Preventie zijn onderdeel van de zorgpaden. De centra hebben een onderscheidend vermogen in de regio vanuit patiëntperspectief. Hierdoor hebben we de juiste groei kunnen realiseren in het centrum voor plas- en prostaatklasten en het chirurgisch centrum.

Daarnaast zijn we in nauwe samenwerking met onze strategische partner Catharina Ziekenhuis bezig met de ontwikkeling van onze oncologische zorg en onze hart- en vaatzorg.

2.4 Leefstijl en preventie als leidend principe

In 2023 is door Stroomz en Anna het **Gezondheidspad Leefstijl** opgesteld. Hierin staan afspraken tussen de medisch specialisten en huisartsen over de inzet van Leefstijl als onderdeel van de behandeling. Bovendien laat het Gezondheidspad zien op welke manier huisarts en specialist samen de patiënt kunnen ondersteunen om zelf aan de slag te gaan met een gezonde leefstijl. In 2024 hebben we vanuit Anna en Stroomz verder gewerkt aan adviezen voor dokters en patiënten op de verschillende domeinen van Positieve Gezondheid en het Leefstijlroer.



In het najaar hebben we een zeer succesvol symposium georganiseerd met als thema: Hoe maak je leefstijl bespreekbaar in de spreekkamer? Inmiddels werken we aan de voorbereiding voor het verspreiden van het gedachtengoed naar patiënten middels webinars en filmpjes op social media.

Daarnaast is er met het programma **Anna Vitaal** ook invulling gegeven aan een leefstijlprogramma (pilot) voor onze medewerkers. Hier wordt in 2025 verder opvolging aan gegeven.

2.5 Speerpunten

Speerpunt: Sport en bewegen. In het **Anna Orthopedisch centrum** hebben we passende zorg geleverd in 2024 en onze doelstellingen ruimschoots gehaald. We hebben 1.670 heup- en knieprothesen geplaatst en 340 kruisband ingrepen gerealiseerd. Dit hebben we mede te danken aan de geweldige teams in het Orthopedische centrum en op de OK. In beide centra met onderscheidende goede klanttevredenheidsscores, een 9, op Zorgkaart Nederland.

Sportmedisch centrum **Anna TopSupport** heeft in 2024 een mooie groei doorgemaakt ondanks een verhoogd verzuim. Het team in Anna TopSupport onderscheidt zich op saamhorigheid, gedrevenheid en flexibiliteit.

Sinds 2019 is het Anna een opleidingsziekenhuis voor sportartsen. Inmiddels hebben wij drie artsen in opleiding tot specialist (AIOS) in onze medische specialistische opleiding Sportgeneeskunde, waar we als Anna en Anna TopSupport bijzonder trots op zijn. Ons **Sports & Orthopedics Research Center** heeft ook wederom weer bijzondere mijlpalen geboekt in 2024. Dit is te lezen in hoofdstuk 4: Onderzoek en ontwikkeling.

Speerpunt: Planbaar snijdende zorg. In de planbaar snijdende zorgportfolio hebben we ook mooie stappen ondernomen met de verder uitbreiding van ons Chirurgisch centrum, Centrum voor Oogzorg en ons Centrum voor Plas- en Prostaatklaften. Drie centra, die ons strategisch profiel als Anna meer kracht bijzetten.

Zo zijn we bijvoorbeeld met het verhelpen van liesbreuken met 17% gegroeid naar een kleine 1.100 liesbreuken in 2024. En met onze cataractzorg zijn we met 400 cataracteningrepen naar ruim 2.700 in 2024 gegroeid. Niet met groei als doelstelling op zich, maar als bewijslast voor het feit dat patiënten ons weten te vinden voor die zorg waar we ons extra op focussen en aantoonbaar beter in worden.

Ook in deze centra meten we structureel de patiënttevredenheid en kennen we uitstekende klanttevredenheidsscores. Onze keel-, neus- en oorzorg, onze mond- en kaakchirurgie en onze plastische chirurgie zijn in omvang stabiel gebleven in 2024.

Speerpunt: Chronische zorg Voor steeds meer chronische aandoeningen gaan we vanuit de centrumontwikkeling onze zorg optimaliseren. In het najaar is het centrum



voor beweegstoornissen/Parkinson gestart en zijn voorbereidingen getroffen voor de start van het centrum voor darmgezondheid begin 2024.

Op het gebied van digitale zorg werken inmiddels alle poliklinieken waar we chronische zorg aanbieden met **BeterDichtbij**. Voor telemonitoring zijn we overgestapt naar een ander platform voor onze hartfalenpatiënten, die ook in de regio gebruikt gaat worden. Daarnaast hebben we voorbereidingen getroffen om in 2024 te starten met **telemonitoring voor COPD en voor diabetes**. Voor diabetes komt dit voort uit de centrumontwikkeling en zullen we de eerste zijn in Nederland met een dergelijke vorm van zorgverlening aan patiënten.

Voor de **oncologie** is de **samenwerking binnen de Brainportregio** (met Catharina Ziekenhuis, Máxima MC en Elkerliek Ziekenhuis) verder vormgegeven en is een gezamenlijke kwartiermaker gestart.

Doel is om de toegankelijkheid van oncologische zorg in onze regio te verbeteren en alle bestaande zorg in onze regio beschikbaar te houden. Ook zijn er werkgroepen opgestart om de eerste tumorsoorten gezamenlijk en met eenduidige kwaliteit van zorg te gaan organiseren. En wordt er gewerkt aan aantrekkelijk werkgeverschap en gezamenlijk optrekken in onderzoek.

Speerpunt: geboorte- en kindzorg. Goede geboorte- en kindzorg is het fundament voor ons basisaanbod als algemeen ziekenhuis. We onderscheiden ons door onze **persoonlijke benadering**. In 2024 hebben we verdere stappen gezet om invulling te geven aan onze in 2022 ontwikkelde visie. Onze informatiebijeenkomsten voor (nieuw) zwangeren hebben we nieuw vormgegeven en zijn druk bezocht. Regionaal hebben we ons ingezet op het verbeteren van de **gegevensuitwisseling** binnen de geboortezorg, wat een vervolg gaat krijgen in 2025. Samen met Catharina Ziekenhuis en Máxima MC zijn we op het gebied van capaciteitsmanagement, werkgeverschap en onderwijs nieuwe initiatieven gestart om onze tweedelijns geboorte- en kindzorg nog beter te maken.

Speerpunt: Kwetsbare ouderen (Anna Ouderenzorg) In 2024 wordt duidelijk dat de maatschappelijke opgave groter wordt, de ouderen blijven langer thuis en willen ook langer thuis blijven wonen. De wachtlijsten fluctueren steeds meer en kwetsbare ouderen met een WLZ-indicatie blijven langer thuis. Het Anna Thuis team Ouderen speelt in Heeze in op deze vraag door WLZ-zorg thuis te verzorgen. Enthousiaste zij-instromers zijn een groot onderdeel van het team, welke via een verkorte opleiding tot helpende+ worden opgeleid en vast onderdeel van het Anna Thuis team Ouderen worden. Binnen het cluster Kwetsbare Ouderen spelen we verder in op de langer thuiswonende oudere door middel van de Spoed-ELV, waarbij patiënten die wél een zorgvraag, maar geen indicatie voor een klinische opname hebben, de juiste zorg op de juiste plek ontvangen.



Tevens is grond gelegd voor een zorggroep breed palliatief team om de kennis en kunde tussen care & cure op dit vakgebied te delen en daarmee te vergroten. Ook zijn de voorbereidingen getroffen voor de subacute spoedstraat geriatrie, waarbij een geriatrische patiënt die zich normaal gesproken op de SEH zou melden, nu direct een geriatrisch assessment krijgt en zo de juiste zorg op de juiste plek ontvangen op afspraak van de huisarts naar onze spoedpoli geriatrie.

De tekorten aan medewerkers worden binnen Anna Ouderenzorg (nog steeds) gevoeld. Door in te zetten op innovaties die welzijn verhogend, arbeidsbesparend of kostenbesparend zijn, wordt hierop ingespeeld. Samen met CZ is de Free Proposal tot stand gekomen, waarin CZ stimuleert en faciliteert om met creatieve, grootschalige en innovatieve plannen te komen voor het toekomstbestendig houden van de langdurige zorg. Dit vraagt om anders denken én doen.

Een manier van anders denken in relatie tot de tekorten van de medewerkers is er een pilot gestart om de samenwerking met een andere zorgorganisaties op de diensten van het verpleegkundig team te verkennen. Hierbij wordt er mét en van elkaar geleerd.

Het anders denken én doen wordt tevens zichtbaar in het anders vormgeven van het werken. Zo is een pilot met de afschaffing van de dubbele medicatie controle op Heuvel gestart en tot op heden succesvol geweest. Daarnaast is door de Commissie Zorg voor Vrijheid een visie opgezet voor de wet Zorg en Dwang, waarin de focus ligt op de vrijheid voor de bewoner om zelf keuzes te maken, daar waar hij of zij dat op dat moment kan.

Het verhogen van de zelf – en samenredzaamheid van de bewoners van Anna Ouderenzorg is ook een manier van het anders denken – en doen. De Schijf van Vijf van samenredzaamheid is een tool die de medewerkers van Anna Ouderenzorg gaat ondersteunen in het voeren van het gesprek over de samenredzaamheid met bewoners en naasten, wat tevens ondersteunt bij de belangrijke pijler van het welzijn van de bewoners. In 2024 zijn we gestart met het opleiden van train-de-trainers en ambassadeurs. Dit doen we in de regio samen met het VVT-platform op dezelfde wijze.

Het welzijn van de bewoners is een belangrijke pijler voor Anna Ouderenzorg. Anna Ouderenzorg zet in op de afbouw van zzp-ers, omdat we geloven dat we met eigen medewerkers passende zorg voor onze bewoners leveren.



Een andere manier om te focussen op welzijn is door middel van de Commissie Eten en Drinken, waar naast medewerkers, ook mantelzorgers zitting nemen. Na een audit op eten en drinken, is de gezamenlijke commissie opgezet om te continue te verbeteren. Daarnaast heeft in mei het Anna Ouderenfestival plaatsgevonden, wat een groot succes geweest is en zeker nog een vervolg gaat krijgen!

3. Financiële analyse verslagjaar

3.1 Financiën

De Anna Zorggroep bestaat uit het Anna Ziekenhuis, medisch sportgezondheidscentrum Anna TopSupport en de vier woonzorgcentra van Anna Ouderenzorg. Ons complementaire aanbod omvat zorg op het gebied van preventie, ziekenhuiszorg (cure), verpleging en woonzorgcentra (care) en nazorg. In 2024 heeft de Anna Zorggroep een positief geconsolideerd resultaat behaald van € 0,9 miljoen (2023: € 0,2 miljoen positief).

De Anna Zorggroep is een financieel gezonde stichting. Onze balansverhoudingen zijn goed, en we kunnen ruimschoots voldoen aan onze financiële verplichtingen en behoeften. Zowel ons vermogen en solvabiliteit als liquiditeit zijn op voldoende niveau, wat ons in staat stelt om de continuïteit van zorg te waarborgen. Dit blijkt ook uit onderstaand overzicht.

In 2024 is er hard gewerkt aan veel verschillende projecten. Wij zijn dan ook trots op het positieve resultaat ondanks de turbulente tijden. De zorgsector staat (landelijk) onder druk door diverse externe factoren. Met onze heldere focus en wendbaarheid als organisatie, en zien de toekomst met vertrouwen tegemoet.. Het financieel kader 2025 van de Anna Zorggroep is ambitieus en uitdagend; we realiseren ons allemaal dat we te maken hebben met beperkte financiële middelen en dat ook de beschikbaarheid van personeel een uitdaging is. We moeten met minder mensen en minder geld méér doen. Dat vraagt om anders werken. Dit vergt creativiteit en innoverend vermogen om wendbaar, gezond en toekomstbestendig door te ontwikkelen. Als Anna Zorggroep blijven we anticiperen op ontwikkelingen, voor zover mogelijk, door tijdig interne maatregelen te nemen. We hebben een beroep gedaan op de transformatiegelden die het ministerie van VWS beschikbaar heeft gesteld; onze zogenaamde 'snelle toets' is begin 2025 goedgekeurd door de grote zorgverzekeraars. Ondertussen werken we verder aan het transformatieplan.

Onderstaand een overzicht van de belangrijkste (financiële) kengetallen voor resultaat, vermogen, solvabiliteit en liquiditeit van de Anna Zorggroep.

	2024	2023
Resultaat (x € 1.000)		
Bedrijfsopbrengsten	240.370	225.490
Bedrijfslasten	239.068	224.216
Financiële baten en lasten	-403	-1.049
Belastingen	20	0
Resultaat, waarvan:	879	225
<i>Ziekenhuis (gesegmenteerd)</i>	33	927
<i>Anna Ouderenzorg (gesegmenteerd)</i>	846	-702
Rendement (resultaat in % opbrengsten)	0,4%	0,1%
Vermogen en solvabiliteit (x € 1.000)		
Groepsvermogen	70.763	69.883
Solvabiliteit (EV/TV)	40,2%	39,6%
Liquiditeit (x € 1.000)		
DSCR (Ebitda / (financiële lasten + aflossingen)	2,61	2,40
Current ratio	1,34	1,41
Liquide middelen	48.871	30.265

3.2 Resultaat 2024

Het geconsolideerde resultaat van de zorggroep over 2024 bedraagt afgerond € 0,9 miljoen positief (2023: € 0,2 miljoen positief). Het positieve resultaat, 0,4% van de omzet, wordt volledig toegevoegd aan het groepsvermogen (waarvan € 0,0 miljoen positief aan het ziekenhuis en € 0,9 miljoen positief aan Anna Ouderenzorg).

Hoewel we in 2024 goede resultaten hebben behaald met initiatieven uit het programma Financieel Gezond Anna (verhoging opbrengsten en verlaging externe personeelskosten - PNIL), blijven de kosten stijgen door o.a. personeelsschaarste, ziekteverzuim, cao stijgingen, complexere zorgvraag en inflatie. Het grootste deel van de kostenstijgingen is blijvend.



Voor 2025 ligt de focus op enkele belangrijke aandachtspunten: subsidies en transformatiegelden, en verdere verlaging/ afbouw van de inzet van extern personeel (PNIL). We realiseren ons dat we met beperkte financiële middelen en personeelstekorten werken, maar blijven ons inzetten voor kwalitatief goede zorg. Dit vereist creatieve oplossingen om de zorg efficiënter en toekomstbestendiger te maken.

Belangrijke pijlers voor 2025 zijn het optimaliseren van de kliniek (kliniek van de toekomst, integraal capaciteitsmanagement en nieuwe zorgconcepten), het leveren van passende zorg en digitalisering. Randvoorwaardelijk zijn MICT 'basis op orde' en het oplossen van de huisvestingsknelpunten via een schuifplan. We blijven voortdurend werken aan het verbeteren van onze bedrijfsvoering en werkprocessen.

3.3 Opbrengsten

De opbrengsten over 2024 zijn met € 14,9 miljoen toegenomen tot € 240,4 miljoen (2023: € 225,5 miljoen), waarvan € 10,4 miljoen bij het ziekenhuis en € 4,5 miljoen bij ouderenzorg.

Bij het ziekenhuis hebben we in 2024 te maken gehad met marktaandeelverschuiving tussen zorgverzekeraars. Hoewel op ziekenhuisniveau onze afspraken met zorgverzekeraars passend waren, heeft deze verschuiving wel geleid tot ongelijke vulling (onder en overschrijding) van omzetplafonds per zorgverzekeraar. Gedurende het jaar hebben we daar waar sprake was van overschrijding van omzetplafonds op diverse behandelingen een verbeterde afspraak gemaakt met de zorgverzekeraar. Daar waar sprake was van onderschrijding, hebben we geen vergoeding ontvangen.

Bij ouderenzorg is de korting op de tarieven voor de NHC en NIC component binnen het integrale Wlz tarief 2024 teruggedraaid, én het richttariefpercentage voor de VVT is met terugwerkende kracht aangepast per 1 januari 2024. Bovendien is de ZZP-mix gewijzigd, met een hogere ZZP, en is (groeps)meerzorg toegekend door het zorgkantoor.

3.4 Kosten

De bedrijfslasten zijn in 2024 met € 14,9 miljoen toegenomen ten opzichte van 2023 (€ 224,2 miljoen). Dit wordt zowel veroorzaakt door een stijging van de personele kosten, materiële kosten als afschrijvingen.

De personele kosten (PIL) zijn gestegen met ca. € 11,4 miljoen m.n. als gevolg van de cao salarisstijgingen in 2024 voor zowel ziekenhuis als VVT. Ondanks de arbeidsmarktkrapte is de inzet van extern personeel (PNIL) gedaald, wat heeft geleid tot een afname van ongeveer € 3,2 mln. Dit draagt bij aan de optimalisatie van de personeelskosten en benadrukt onze inzet om, waar mogelijk, de afhankelijkheid van extern personeel te verminderen.



Binnen de Anna Zorggroep lopen majeure (investerings)projecten om de continuïteit van de bedrijfsvoering nu en de komende jaren te borgen. Hiervoor is veelal PNIL ingehuurd met specifieke expertise. Een (groot) deel van onze PNIL-kosten bestaat echter uit ingeleend personeel via vaste samenwerkingsovereenkomsten met andere zorginstellingen. Dit beschouwen wij niet als ‘echte’ PNIL, aangezien het een meer structureel karakter heeft en niet het incidentele en variabele karakter draagt van traditionele PNIL inzet. Richting de toekomst blijven we inzetten op verdere verlaging/afbouw van ‘echte’ PNIL inzet.

De overige bedrijfskosten zijn met ca. € 4,1 miljoen gestegen, met name als gevolg van gestegen patiënt- en bewonersgebonden kosten en algemene kosten.

Met de majeure (investerings)projecten, zoals de netwerkvervanging, infrastructuur en andere security aanpassingen, de digitale OK en de live gang van de medicatiesuite ViPharma, zijn extra kosten gemoeid. Deze investeringen hebben geleid tot een stijging van de afschrijvingen van ongeveer € 1,2 miljoen. Deze kosten zijn noodzakelijk voor het realiseren van strategische verbeteringen in onze zorginfrastructuur en het versterken van de digitale mogelijkheden, maar hebben wel impact op onze jaarlijkse afschrijvingen.

De tariefafspraken (lees: indexering) met zorgverzekeraars en zorgkantoor houden, door de landelijke systematiek, onvoldoende rekening met de reële kostenstijgingen waarmee de zorg is geconfronteerd. Hierdoor zijn de opbrengsten in 2024 minder sterk gestegen dan de kosten, wat een druk legt op de financiële resultaten en de noodzakelijke investeringen in de zorgkwaliteit.

3.5 Liquiditeit en solvabiliteit

De liquiditeitspositie is ultimo 2024 € 48,9 miljoen. Het positieve resultaat over 2024 is toegevoegd aan het eigen vermogen, wat leidt tot een solvabiliteit (eigen vermogen / totaal vermogen) van 40,2%. De DSCR bedraagt 2,61. De Anna Zorggroep voldoet hiermee per 31 december 2024 ruimschoots aan haar bankconvenanten.

3.6 Kasstromen en financieringsbehoeften

De Anna Zorggroep heeft een rekening courant kredietfaciliteit voor maximaal € 7,8 miljoen. Deze is om het werkkapitaal van de gehele Anna Zorggroep te financieren. In 2024 zijn geen nieuwe leningen aangetrokken.

De verandering in de liquiditeitspositie kan als volgt worden geanalyseerd:

	2024	2023
(x € 1.000)		
Kasstroom uit operationele activiteiten	35.901	683
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-13.120	-15.291
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	4.174	4.001
Mutatie geldmiddelen	18.606	-10.607

Op dit moment zijn we bezig met de uitvoering van een strategisch vastgoedplan. De uitkomsten van dit plan, inclusief de beoogde investeringen in vastgoed, zullen de financieringsbehoefte van de Anna Zorggroep de komende jaren beïnvloeden. De investeringen die voortkomen uit dit plan moeten zorgvuldig worden vertaald naar een gedegen financieringsstrategie, waarbij zowel eigen middelen als externe financiering in overweging worden genomen.

3.7 Niet-financiële prestatie-indicatoren

Het Anna werkt sinds 2023 met een sturingsmodel, waarbij in aansluiting met de doelstellingen in ons Strategisch Kader 2021-2024, integrale sturing plaatsvindt. Drie keer per jaar vinden sturingsgesprekken plaats tussen de raad van bestuur en het management.



4. Onderzoek en ontwikkeling

We hebben met Anna Orthopedisch Centrum en medisch sportgezondheidscentrum Anna TopSupport bijzondere expertise en ervaring in het leveren van **(medische) sport en beweegzorg**. Sport en beweegzorg is één van de belangrijke speerpunten van het Anna. Onze onderzoeks- en wetenschapsactiviteiten hebben hier dan ook een sterke focus op met als doel om deze zorg continu beter te maken.

Het **Sports & Orthopedics Research Center** initieert, ondersteunt en doet praktisch toepasbaar wetenschappelijk onderzoek. Dit kenniscentrum werkt al sinds 2006 samen met de vakgroepen orthopedie, sportgeneeskunde en fysiotherapie aan het transparant maken van resultaten en het verbeteren van de orthopedische, sportmedische en paramedische zorg. Dit doen we zowel zelfstandig als met partners (Imec, RadboudUMC, Haraldsplass Diakonale Sykehus Bergen) en op nationaal en internationaal niveau.

Onze wetenschappelijk onderzoeken en innovaties richten zich op vier pijlers:

- Artrose & Prothesiologie (heup, knie en hemi knie);
- Sportletsels;
- Fysiotherapie, revalidatie en sinds 2021 ook op leefstijlgeneeskunde;
- E-Health toepassingen in de zorg voor onze patiënten.

In 2024 organiseerden wij de tweede editie van het opleidingsprogramma **Fellowship orthopedische fysiotherapie**. In 2024 hebben wij 14 wetenschappelijke studies gepubliceerd op het gebied van sport en bewegen en presenteerden wij onze resultaten op 11 nationale en internationale congressen. Daarnaast hebben wij nieuwe stappen gemaakt in het gebruik maken van AI bij het optimaliseren van onze kwaliteit van zorg.



5. Toekomst paragraaf

Ons huidige Strategisch Kader loopt eind 2024 af. Externe en interne ontwikkelingen (groeiende zorgvraag, schaarste capaciteit en middelen, tekort aan personeel, stijgende wachtlijsten, nieuwe cao's 2023-2024, kostenontwikkelingen, etc.) vragen om meer focus. Vanuit onze evaluatie van de reeds ingezette koers, hebben we in 2024 gewerkt aan een nieuw strategisch kader, dat begin 2025 is vastgesteld. In dat strategisch kader scherpen we missie, visie en leidende principes aan, waarbij we voor Anna Ouderenzorg, Anna Ziekenhuis en Anna TopSupport de focus voor de periode 2025-2030 uitwerken.

5.1 Interne en externe ontwikkelingen

- Demografische ontwikkelingen

De bevolkingsgroei in Zuidoost Brabant is volgens het regiobeeld groter dan in de rest van Nederland (5,3% versus 4% tot 2030). Ook de levensverwachting ligt hier iets hoger. Daarbij zijn er in deze zeer innovatieve regio in verhouding meer hoogopgeleiden. De ontwikkeling van Brainport door de schaa sprong en Project Beethoven zal leiden tot een fikse extra bevolkingsgroei. De verwachting is dat onder invloed hiervan de bevolking tot 2030 met bijna 18% zal groeien.

Er is sprake van dubbele vergrijzing: niet alleen stijgt het aantal 65-plussers, maar binnen die groep neemt ook het aantal 80-plussers toe. Mede daardoor groeit het aantal mensen met een chronische (ouderdoms)ziekte, zoals dementie. Ouderen zijn steeds vaker hoog opgeleid en digitaal vaardig. Ze zijn mondiger dan vroeger en gewend aan meer regie over het eigen leven. Er ligt meer nadruk op kwaliteit van leven, zingeving, regie en veerkracht. Ouderen hebben over het algemeen meer te besteden, blijven vaak langer gezond én ze blijven langer thuis wonen. Dit heeft gevolgen voor de zorg. Zo wordt bijvoorbeeld (ziekenhuis)zorg vaker naar huis verplaatst en gebeurt revalidatie vaker ambulant.

- Zorgvraag en arbeidsmarkt

De zorgvraag stijgt in de regio met 1,4% per jaar tussen 2020 en 2030; dat is 0,2% meer dan het landelijk gemiddelde. Dit is nog zónder de invloed van project Beethoven. Inclusief de schaa sprong en project Beethoven is de verwachting dat de zorgvraag 3,5 keer sneller zal stijgen dan oorspronkelijk verwacht. De zorgvraag wordt niet alleen groter, maar ook complexer doordat patiënten vaker meerdere aandoeningen tegelijk hebben. Tegelijkertijd worden de volume- en kwaliteitsnormen scherper.

De arbeidsmarkt wordt steeds krapp(er); het personeelstekort loopt verder op. Volgens het Regiobeeld is dit in de regio Eindhoven in 2030 gestegen naar 5.700 in de zorg- en welzijnssector. De tekorten zijn het grootst in de branche 'verpleging en verzorging', gevolgd door 'ziekenhuizen en overige medisch specialistische zorg'. Onder invloed van de schaa sprong en project Beethoven is de verwachting dat het tekort oploopt tot 6.667 medewerkers in 2030.



Een stijgende zorgvraag in combinatie met een stijgend personeelstekort betekent dat minder mensen méér moeten doen. Dit maakt het behoud van personeel nóg belangrijker én betekent dat gezocht moet worden naar innovatieve en creatieve oplossingen. Een van de daarmee samenhangende trends is dat de rol van de mantelzorger steeds groter wordt. Het mantelzorgpotentieel in de regio Zuidoost Brabant is echter kleiner dan in de rest van Nederland en daalt bovendien sneller door de vergrijzing.

Meer en meer wordt ingezet op zelfredzaamheid, waarbij de rol en het belang van netwerken als 'De zorgzame buurt', vrijwilligers, naasten toeneemt.

- IZA en regioplannen

Het Integraal Zorg Akkoord (IZA) moet bijdragen aan het toegankelijk en betaalbaar houden van kwalitatief goede zorg in Nederland. Focus op preventie, passende zorg, samenwerken, digitalisering en innovatie zijn de belangrijkste thema's. Anna Zorggroep neemt deel aan het regioplan Eindhoven – de Kempen, maar heeft ook te maken met de ontwikkelingen in de regio Helmond – de Peel. Daarnaast is het Anna Ziekenhuis onderdeel van het ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorgketen). In dit netwerk worden afspraken gemaakt voor acute zorg.

Vanuit het IZA zijn transformatiegelden beschikbaar gesteld waar zorginstellingen aanspraak op kunnen maken. Een aanzienlijk deel van deze gelden wordt besteed aan digitalisering en technologische ontwikkelingen. Dit moet bijdragen aan de transformatie van zorg: met minder middelen méér doen door beschikbare capaciteiten beter te benutten, zorg meer op afstand te organiseren, meer aandacht voor zelfmanagement en preventie. Het met elkaar verbinden van digitale toepassingen en veilige gegevensuitwisseling maakt dat zorg beter op elkaar aansluit. Anna Zorggroep heeft een transformatieplan opgesteld en gelden aangevraagd.

- Technologie

Technologische ontwikkelingen gaan razendsnel. Dit heeft effect op de manier waarop zorg verleend kan worden. Zo nemen bijvoorbeeld de mogelijkheden en inzet van AI-toepassingen snel toe, wordt voortdurend gewerkt aan de ontwikkeling van nieuwe apps, automatisering en robotisering. Om hierin mee te kunnen gaan, zijn investeringsruimte en een goede ICT-infrastructuur noodzakelijk.

- Zelfstandige behandelcentra

De markt verandert. We zien een toename van het aantal zelfstandige behandelcentra (ZBC) in de regio, zowel in aantal als in aanbod. Deze centra richten zich op planbare, minder complexe zorg zoals dermatologie, orthopedie en oogheelkunde. Doordat de dienstverlening van ZBC's zich tot enkele concrete behandeltrajecten beperkt, zijn ze zeer efficiënt georganiseerd en hanteren over het algemeen korte wachttijden. Meestal worden de behandelingen voor de patiënt gewoon vergoed door de zorgverzekeraar.



5.2 Verwachte investeringen en financieringsverwachtingen

Jaarlijks stelt de Anna Zorggroep een investeringsbegroting vast, welke een afgeleide is van de meerjaren investeringsbegroting. Dit geldt ook voor het onderhoud. Deze investerings- en onderhoudsbegroting is goedgekeurd en past in het beschikbare financiële kader.

Voor de komende jaren staan er aanzienlijke investeringen op het gebied van zorginfrastructuur, technologie en het verder optimaliseren van de (zorg)processen op de agenda. We verwachten investeringen in de uitbreiding van onze digitale zorgsystemen en het nog verder verbeteren van onze IT- en beveiligingsinfrastructuur om de privacy en veiligheid van patiëntgegevens te waarborgen. Daarnaast werken we momenteel aan een strategisch huisvestingsplan. De benodigde investeringen worden verder uitgewerkt na afronding van dit plan, waarbij er investeringen nodig zijn voor de vernieuwing/ renovatie en verduurzaming van onze zorglocaties, met als doel het creëren van een comfortabele en efficiënte werkomgeving voor onze zorgprofessionals en een veilige, gastvrije omgeving voor onze patiënten en cliënten. De financiering van deze investeringen zal deels worden gefinancierd uit eigen middelen, met aanvullende externe financiering via subsidies, leningen en/of wellicht samenwerkingen met strategische partners. Ook blijven we in gesprek met zorgverzekeraars om structurele en adequate vergoedingen te verkrijgen die het mogelijk maken om de noodzakelijke investeringen te realiseren zonder dat de zorgkwaliteit in het gedrang komt. Onze financiële planning waarborgt zowel de (noodzakelijke) investeringen als de continuïteit van kwaliteit van zorg.

Op basis van onze liquiditeitsprognose, die minimaal 12 maanden vooruitkijkt, is sprake van voldoende liquiditeiten. Ook op basis van uitgangspunten, verwachtingen of aannames over toekomstige ontwikkelingen voldoen wij aan onze bankconvenanten.

5.3 Verwachte personeelsbezetting

Onze HR-visie is gericht op 'vinden, binden en boeien' van medewerkers. Hier zetten we vol op in om op die manier te acteren op de toenemende krapte op de arbeidsmarkt. Dit geldt niet alleen voor medewerkers in de zorg, maar ook voor medewerkers van ondersteunende afdelingen. De komende jaren willen we nóg sterker inzetten op het behoud van medewerkers vanuit het motto: **'Trots op jou! Trots op Anna!'** Er wordt een strategisch HR-beleid opgesteld, met een roadmap met een planning van projecten op het gebied van: leefstijl en preventie, ontwikkelen en leren, leiderschap, binden en behoud, roosteren en plannen en digitaliseren van processen. Ook willen we minder afhankelijk zijn van externe inhuur.

6. Risicomanagement

6.1 Risicoregister

Binnen de Anna Zorggroep hechten wij veel waarde aan het proactief identificeren, beheersen en mitigeren van risico's die de kwaliteit van zorg en de veiligheid van onze patiënten en cliënten kunnen beïnvloeden. Risicomanagement is een onderdeel van onze bedrijfsvoering.

Binnen de Anna Zorggroep werken we met een risicoregister, dat zowel interne als externe risicocategorieën dekt. Het doel hiervan is om tijdig te kunnen anticiperen op zorggroep brede risico's. Het risicoregister is ontworpen om risico's systematisch te inventariseren en te beheren, en vormt een instrument voor onze risicomanagement strategie.

Een belangrijk onderdeel is het vaststellen van zorggroep-brede toprisico's. Deze toprisico's worden jaarlijks door de raad van bestuur en het managementteam gezamenlijk vastgesteld en hebben een wezenlijke invloed op de continuïteit van de zorggroep en het behalen van onze hoofddoelstellingen. Per risicodomein zijn eigenaren aangesteld, die eindverantwoordelijk zijn voor het formuleren, uitvoeren en monitoren van de risicobeheersmaatregelen. Elk geïdentificeerd risico wordt beoordeeld op de potentiële impact en de kans dat het zich voordoet. Daarnaast worden alle risico's kwalitatief gedefinieerd, op basis van de risicotolerantie van de Anna Zorggroep, en geanalyseerd om adequate beheersmaatregelen te treffen. Dit zorgt ervoor dat we tijdig kunnen reageren op risico's die van invloed zijn op de zorg en de strategische doelen van onze zorggroep.

Onderstaand de top 5 voornaamste risico's die zijn geïdentificeerd voor de Anna Zorggroep (en in de toekomst relevant zijn):

Voornaamste risico's en onzekerheden	Domein(en)	Risico-bereidheid	Belangrijkste getroffen maatregelen/ verbeteringen	Impact boekjaar en (verwachte) impact
Risicobeheersing medicatie	(Zorg)processen / middelen	Minimaal	• Uitgebreide risicoanalyse met mitigerende maatregelen ten aanzien van medicatieveiligheid opgesteld. • Medicatiesysteem is vervangen; implementatie nieuw EVS (ViPharma) heeft plaatsgevonden in 2024. • Alle gebruikers van ViPharma hebben een	• Wijzigingen medicatieprocessen en ICT-systemen, wat bijdraagt aan het reduceren van risico's en foutkansen zodat kwalitatief hoogwaardige en veilige zorg wordt aangeboden aan patiënten en cliënten. • Kostenverhogende werking door eenmalige extra benodigde capaciteit

Voornaamste risico's en onzekerheden	Domein(en)	Risico-bereidheid	Belangrijkste getroffen maatregelen/ verbeteringen	Impact boekjaar en (verwachte) impact
			- verplichte e-learning gevolgd. - Per OE wordt één specialist per vakgroep verantwoordelijk/ aanspreekpunt voor kwaliteitsborging. - Vervanging Kurad door Cato (voor oncologie) heeft voorgaande jaren reeds plaatsgevonden.	(o.a. projectleiders/ externe expertise) en structurele onderhoudscontracten/ licenties. - Verlagen werkdruk binnen apotheek.
Zorgcontinuïteit en personeel; kunnen beschikken over onvoldoende kwalitatieve medewerkers/ zorgprofessionals	Medewerkers/ medisch specialisten (Zorg)processen / middelen	Minimaal	- Strategische personeelsplanning in kaart brengen. Inzetten op duurzame inzetbaarheid van medewerkers. - Opzetten strategisch opleidingsplan. Ook zelf (boventallig) opleiden van medewerkers. - Aantrekken personeel; arbeidsmarktcampagne. - Verzuimbeleid (inzet op preventie/ leefstijl/ begeleiding/ vroegtijdig inschakelen bedrijfsarts/ etc). Ook voeren van frequent verzuimgesprek bij > 3x per jaar ziek. - Anticiperen op werkdruk/ werkstress. - Binden en boeien medewerkers; o.a. investeren in leiderschapstraject, aandacht voor onboardingsproces, bieden van opleidingsmogelijkheden. - Medewerkerstevredenheid onderzoek (MTO); Fanscan.	- Zorgt voor toenemende druk op productiecapaciteit/ zorgcontinuïteit. - Hoge werkdruk voor (zorg)personeel door o.a. arbeidsmarktkrapte en ziekteverzuim. - Hogere kosten (m.n. PNIL, maar ook HR opleidingen en arbodienst).

Voornaamste risico's en onzekerheden	Domein(en)	Risico-bereidheid	Belangrijkste getroffen maatregelen/ verbeteringen	Impact boekjaar en (verwachte) impact
			• Meer toepassen taak/ functiedifferentiatie; zorg anders inrichten. • Inzet van loopbaancoach. • Deelnemen aan samenwerkingsinitiatieven in de regio; ook uitwisselen van personeel. • Opstellen en uitrollen Gedragscode ter voorkoming van ongewenst gedrag; en bewustzijn creëren bij medewerkers om incidenten te melden. • Vastleggen en analyse exitgesprekken. • Inzetten zorgdomotica; digitalisering. • Inzet PNIL. • Crisisbeheerorganisatie ingericht.	
Achteruitgang financiële gezondheid Anna Zorggroep	Economie/ financiën	Minimaal	• Onderhandelingen met zorgverzekeraars. • Blijven sturen op realiseren omzettargets, en monitoren realisatie afspraken met zorgverzekeraars. Ingeval productie > afspraak; tussentijds zorgverzekeraars informeren en inzetten op herziening van gemaakte afspraken. • Inzet op (personele) kostenbeheersing; m.n. terugdringen PNIL en verlagen ziekteverzuim, maar ook leveranciersbeoordeling. • Sturingsmodel en – gesprekken.	• Blijvende focus op de bedrijfsvoering om benodigde ombuiging te realiseren.

Voornaamste risico's en onzekerheden	Domein(en)	Risico-bereidheid	Belangrijkste getroffen maatregelen/ verbeteringen	Impact boekjaar en (verwachte) impact
			• Periodiek overleg met BSB. • Aanvraag IZA transformatiegelden. • Actief beheren van beschikbare liquide middelen (gunstige rentetarieven).	
Niet goed werkende (kritische) ondersteunende IT-systemen/ onvoldoende borging informatie-veiligheid	(Zorg)processen / middelen	Minimaal	• Inzet op scholing/ informatie aan medewerkers; trainingen gevolgd.	• Kostenverhogende werking door eenmalige extra benodigde capaciteit (o.a. projectleiders/ externe expertise) en structurele onderhoudscontracten/ licenties door toenemende maatschappelijke eisen en
	Organisatie Infrastructuur		• Scan uitgevoerd wat nog ingeregeld moet worden om schade na evt. aanval (cybercrime) te beperken; en inrichten beheersmaatregelen. • Z-cert meldingen zijn actief belegd in de organisatie. • Inhuur Technical Security Officer. • Vroegtijdige signalering bij verandering in autorisaties. • Vervanging infrastructuur en netwerk. • Opstellen plan om beheer en onderhoud op orde te krijgen. • Uitvoering geven aan informatiebeveiligingsbeleid (o.a. veiligheidsscan, controle op logging, jaarlijks uitvoeren security health check). • Behalen NEN 7510 informatieveiligheid keurmerk; en voorsorteren op NIS-2. • Verdere stappen gezet in het standaard proces bij updaten testen bij alle	• kwaliteitsverwachtingen van patiëntenzorg, medische hulpmiddelen en/of informatiesystemen. • Toename benodigde investeringen en/of exploitatiekosten doordat meer wordt gevraagd van de technische installaties (zowel qua specificaties als capaciteit). • Vervanging van infrastructuur verkleint het risico op cybercrime. • Voorbereiding voor digitaliseringsvraagstukken.

Voornaamste risico's en onzekerheden	Domein(en)	Risico-bereidheid	Belangrijkste getroffen maatregelen/ verbeteringen	Impact boekjaar en (verwachte) impact
			functionaliteiten bij kritische applicaties. • Beschikbaarheid van noodprocedures bij uitval kritische systemen in de zorg. • Periodieke check op update van koppelingen; zijn alle koppelingen nog up and running; • Structureel overleg met lijnmanagement en MICT (o.a. projectenkalender). • Aanstelling assortimentscoördinator. • Opleiding medische apparatuur is ingeregeld. • Sturen op naleving medisch convenant.	
Zorglandschap (onvoldoende kunnen inspelen op landelijke- en (regionale) markt ontwikkelingen; toegankelijkheid/ behoud essentieel zorgaanbod)	Strategie (zorg)processen/ middelen Organisatie	Minimaal	• Strategische visie (SK 2021-2024; en SK 2025-2030) en IZA. • Aangaan samenwerking/ netwerken met partners (o.a. regiobeeld/ plan ROAZ, OncoZon, meerjarencontract intensivisten CZE, Precies!) • Werkgroep kaderstelling spoedzorgketen. • Voldoen aan kwaliteitskader spoedzorg (veldnorm 14), en openstelling HAP 24/7. • Centrumontwikkeling. • Passende zorg doorontwikkelen • Standaardiseren projecten/ programma's. • Aanvraag transformatiegelden.	• Voor 2024 geen belangrijke (negatieve) gevolgen gehad voor de organisatie. • Zorgt richting toekomst voor voldoende uitdagingen. Financiële doorvertaling van SK 2025-2030 op hoofdlijnen opgesteld; wordt nog verfijnd. • Transformatieplan (gericht op een 3-tal pijlers) is onderhanden. Ook tijdig afbakenen van zorgaanbod en/of aanpassen van zorgportfolio (profilering van het Anna).

Voornaamste risico's en onzekerheden	Domein(en)	Risico-bereidheid	Belangrijkste getroffen maatregelen/ verbeteringen	Impact boekjaar en (verwachte) impact
--------------------------------------	------------	-------------------	--	---------------------------------------

- Gerichte marketing op basis van profiel Anna.
- Electief zorgconcept (icm capaciteitsmanagement).
- Anticiperen op landelijke ontwikkelingen (bijv. volumenormen oncologie).
- Goed gepositioneerd duaal management.
- Platform strategie BSB/ RvB – gelijkgericht.
- Strategisch huisvestingsplan.
- Tijdig inspelen onderhandelingen zorgverzekeraars.
- Input vanuit patiënten (sturen op outcome: PROMS/ PREMS, patiënttevredenheids-onderzoek, Zorgkaart).

Binnen het risicodomein vindt periodiek, bij voorkeur binnen de bestaande reguliere (overleg)structuren, evaluatie plaats van de getroffen beheersmaatregelen, naleving van wet- en regelgeving, beleid en/of procedures. Hiermee zouden risico's afdoende moeten zijn gemitigeerd.

Belangrijke doelstellingen binnen het domein financiën zijn het voldoen aan de bankconvenanten en de beschikbaarheid van voldoende liquide middelen. Hieraan wordt ruimschoots voldaan.

6.2 Treasury

De Anna Zorggroep beschikt over een treasury statuut, waarin de formele kaders voor alle activiteiten op het gebied van treasury zijn vastgelegd. De hoofddoelstelling van onze treasury activiteiten is het waarborgen van de financiële continuïteit in brede zin, waarbij we streven naar een verantwoorde en strategische benadering van onze financiële middelen.

Om financiële stabiliteit te waarborgen, geven wij de voorkeur aan het spreiden en beperken van renterisico's door gebruik te maken van traditionele instrumenten.



Bij de bepaling van de treasurypositie worden verschillende factoren in overweging genomen, waaronder de liquiditeitsprognose, de borgingsruimte bij het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) en het rente risicoprofiel. De kasstromen worden zorgvuldig beheerd, waarbij de liquiditeit wordt afgestemd op zowel de operationele als strategische behoeften van de Anna Zorggroep.

Onze treasurystrategie richt zich ook op het optimaliseren van de financiering voor toekomstige investeringen. Dit wordt bereikt door het verkrijgen van financiering tegen gunstige voorwaarden, het gebruik van eigen middelen en het aantrekken van externe financiering, zoals leningen en subsidies. Het risico van rentefluctuaties wordt beheerst door het treffen van passende maatregelen, zodat de financiële stabiliteit van de Anna Zorggroep gewaarborgd blijft, nu en in de toekomst.

7. Maatschappelijke aspecten van ondernemen

Als algemeen ziekenhuis, ouderenzorgorganisatie en sportmedisch centrum zijn wij als geen ander **verweven met en verankerd in de regio**. Ons regionale integrale netwerk draagt bij aan preventie, gezondheidsbevordering en het bieden van juiste zorg op de juiste plek. Wij nemen onze (maatschappelijke) verantwoordelijkheid in de regio, onder andere door het vervullen van een centrale rol voor het invullen van passende zorg voor kwetsbare ouderen, chronische en acute patiënten. Dit in dialoog en samenwerking met de belangrijkste belanghebbenden. Tevens geven wij invulling aan duurzaamheid, milieu en sociale aspecten van ondernemen.

7.1 Passende zorg

De zorgvraag neemt toe. Alle partijen van het Integraal Zorgakkoord (IZA) hebben afgesproken om passende zorg te bevorderen. Dit om de zorg voor iedereen toegankelijk te houden.

Ook vanuit het Anna zetten we in op het leveren van de best passende zorg voor onze patiënten. Dit hebben we in 2024 wederom programmatisch aangepakt door ons te richten op de volgende onderdelen:

1. Het leveren van bewezen effectieve zorg volgens wetenschappelijke richtlijnen (Zorgevaluatie en Gepast Gebruik - ZE&GG);
2. Samen te werken met partners in het netwerk aan Juiste Zorg Op Juiste Plaats (JZOJP);
3. Samen met patiënten de juiste keuzes te maken (Samen Beslissen).

Sinds het begin van het programma merken we een positieve trend qua bewustwording rondom Passende Zorg binnen het ziekenhuis. Het is een terugkerend thema op de maatschap-agenda en onderwerp van gesprek tijdens jaargesprekken. In 2024 stond de focus van programmateam Passende Zorg op het afronden en borgen van de verschillende programmaonderdelen binnen de organisatie. Enerzijds direct in de lijn, anderzijds binnen het IZA Transformatieplan. Onderstaand wordt dit per onderdeel toegelicht.



Rondom ZE&GG stevenen we binnen Anna met succes af op de gestelde doelstelling van 100% implementatie. ZE&GG is als onderwerp onderdeel van de K&V rapportages en er is een goede gesprekscyclus met de zorgverzekeraars ingericht. In 2024 zijn we van Logex overgestapt naar Performance als benchmarktooling. Dit was een soepele overgang met waar nodig aanpassing van de werkwijze. Resterende en nieuwe verbetermaatregelen worden vanaf 2025 direct in de lijn opgepakt.

Enkele JZOJP projecten zijn naar tevredenheid afgerond of (nieuw) leven ingeblazen. Denk hierbij aan uitvoer meedenkconsulten, inrichting pilot Stepped Care Artrose, implementatie van Gezondheidspad Leefstijl en het Leefstijlloket. Er is op onderwerpen volop afstemming met de eerste lijn (Stroomz) en de Transmurale Adviesgroep, waar verschillende ziekenhuizen en zorggroepen in vertegenwoordigd zijn. De openstaande JZOJP projecten zullen in 2025 een plaats krijgen in het transformatieplan (Juiste instroom) of binnen het strategisch kader.

Daarnaast was er binnen het programmateam veel aandacht voor Samen Beslissen dat ziekenhuisbreed onder de aandacht gebracht is onder zorgmedewerkers en patiënten. Denk hierbij aan de uitvoer van quickscan en boost-sessies bij poli's en vakgroepen, e-learning voor zorgprofessionals en uitrol van een awareness campagne gericht op patiënten. Het projectplan Samen Beslissen is afgerond en lopende acties zijn in de lijn belegd. Daarnaast blijft er aandacht voor Samen Beslissen binnen het transformatieplan (Zorg op Maat).

Dus hoewel het programma Passende Zorg in Q1 2025 als programma en -organisatie formeel wordt afgerond, zal het thema Passende Zorg op onderdelen binnen IZA transformatieplan doorgang vinden en tevens als leidend principe onderdeel zijn van het strategisch kader vanaf 2025.

7.2 Duurzaamheid en milieu

Duurzaamheidsinitiatieven binnen de Anna Zorggroep in 2024

In 2024 lag de focus op het behalen van het bronzen certificaat van de Milieuthermometer Zorg. Dit certificaat hebben we in november behaald.

In 2023 zijn we gestart met het vernieuwen van energiezuinige luchtbehandelingskasten (LBK). Inmiddels zijn negen LBK's vervangen en in 2025 volgen de laatste twee.

Daarnaast zijn we in 2024 begonnen met een strategisch vastgoedplan. Hierin wordt gekeken hoe installaties kunnen bijdragen aan de klimaatdoelen voor 2030 en 2050. Op onze ouderenzorglocatie Berk is onderzoek gedaan naar energiebesparende maatregelen, zoals zonnepanelen, spouwmuurisolatie, warmtepompen en energiezuinige luchtbehandelingskasten. Dit wordt gecombineerd met een mogelijke renovatie van de locatie.

Ook hebben we in 2024 de CO₂-routekaarten voor zowel het ziekenhuis als de ouderenzorglocaties vernieuwd. Hiermee voldoen we aan de EED en de energie-informatieplicht, die elke vier jaar terugkomt. De CO₂-routekaart helpt ons om in 2030 55% minder CO₂ uit te stoten en in 2050 volledig klimaatneutraal te zijn.

In de eerste helft van 2024 heeft een student technische bedrijfskunde onderzoek gedaan naar de afvalstromen in het ziekenhuis.



Zij richtte zich vooral op plastic afval. Na haar stage is ze bij ons in dienst gekomen om haar onderzoek te helpen uitvoeren binnen het project *Afvalbewust Anna*.

Afval en mobiliteit

Op het gebied van milieu, afvalpreventie en mobiliteit is nieuw beleid vastgesteld. Na de zomer zijn we gestart met het project *Afvalbewust Anna*. Dit project heeft als doel om afval binnen de hele zorggroep beter te scheiden. Binnen onze ouderenzorglocaties zijn speciale afvalbakken aangeschaft voor de huiskamers, de dagbesteding en de Gasterij. Deze worden in 2025 in gebruik genomen.

Om fietsers beter te ondersteunen, hebben we de fietsenstallingen uitgebreid en voorzien van laadplekken.

Daarnaast werken we samen met andere Brabantse ziekenhuizen en zorginstellingen. Dit netwerk zorgt ervoor dat we duurzaamheidsinitiatieven met elkaar kunnen delen en versterken.

De *Green Deal Zorg MRE 2.0* is eind 2024 afgerond. We hebben besloten om vanaf 1 januari 2025 deel te nemen aan versie 3.0.

Met de gemeente Geldrop-Mierlo werken we samen aan de Green Deal met belangrijke thema's zoals circulariteit en biodiversiteit.

Daarnaast hebben studenten van de opleiding Bouwen en Wonen (ROC Ter AA in Helmond) een afvalmeubel ontworpen. Dit meubel is nu in gebruik in ons restaurant. De stickers op het meubel zijn speciaal voor ons ontworpen.

Bewustwording en duurzaamheidsacties

In 2024 zijn er weer diverse campagnes en activiteiten georganiseerd om bewustwording rondom duurzaamheid te vergroten zoals de week **zorg zonder afval** en de week van de **duurzaamheid**:

Deze initiatieven lieten onze patiënten, cliënten, bezoekers en medewerkers zien hoe we binnen de Anna Zorggroep werken aan duurzaamheid.

Groei van GreenTeams en andere initiatieven

Het aantal *GreenTeams* op afdelingsniveau is gegroeid. Hierdoor krijgt duurzaamheid steeds meer aandacht. Ook kleine initiatieven blijven binnen de organisatie opkomen, en we bekijken steeds waar we verder kunnen verduurzamen.

Overige duurzame initiatieven in 2024

- We hebben 900 bureaustoelen vervangen door duurzame alternatieven van gerecycled materiaal.
- De oude stoelen zijn ook gerecycled.
- De afdeling *Anna Duurzaam* is nu onderdeel van de onboarding van nieuwe medewerkers.
- We hebben een module *De Groene OK* verzorgd voor de opleiding HBOV-T aan de Fontys Hogeschool.
- *Anna Duurzaam* heeft nu een eigen pagina op de website en ons intranet.
- De CO₂-footprint van het ziekenhuis en de ouderenzorg is gepubliceerd op de website van het *Milieu Platform Zorg*.



7.3 Sociale aspecten

De kracht van de Anna Zorggroep zit in de kleinschalige, goede en brede basiszorg. Het complementaire aanbod omvat zorg op het gebied van preventie, ziekenhuiszorg (cure), verpleging en woonzorgcentra (care) en nazorg.

We onderscheiden ons met 'Aangenaam Anna' en met onze warme benadering van patiënten, cliënten en hun familie en medewerkers. Mensen voelen zich 'thuis' in het Anna. Aangenaam Anna is één van onze leidende principes. Op dit punt zijn en blijven we nummer één in de regio. We zien dit terug in de resultaten van onze tevredenheidsonderzoeken. We bouwen het gastvrijheidsprincipe, dat al sterk verankerd zit in ons DNA, verder uit in de volle breedte van onze dienstverlening. Vanaf de ontvangst van patiënten door onze gastvrouwen en gastheren, tot aan de inrichting van onze gebouwen, de uitvoering van de zorg, de variatie en keuze in voeding tot aan de specifieke aandacht voor ieders individuele behoefte.

Onze medewerkers maken hierin het verschil. Het hart van het Anna zit in de mensen die het doen. Wij zijn een goede werkgever en investeren in het werkgeluk van al onze medewerkers. We bieden een gezond en aangenaam werkklimaat met een belangrijke rol voor de leidinggevenden en met veel ruimte voor autonomie.



VERSLAG RAAD VAN TOEZICHT

Inleiding

Met dit jaarverslag legt de raad van toezicht formeel verantwoording af. Hiertoe worden hierna vervolgens de gehanteerde governance principes, samenstelling en continuïteit van de raad van toezicht, taak en samenstelling van de commissies van de raad van toezicht en de belangrijkste besproken thema's en besluiten van de raad van toezicht besproken.

Inhoudelijk heeft de raad van toezicht in 2024 gezien dat de Anna Zorggroep zich zowel bestuurlijk, strategisch als in een veelvoud van projectmatige initiatieven heeft voorbereid op de verwachte sterke toename van de regionale zorgvraag in de komende vijf jaar. De reeds bestaande activiteiten ter ondersteuning van efficiënte groei door competente en gemotiveerde, eigen medewerkers zijn aangevuld met innovatieprojecten in medische techniek, ICT-ondersteuning en samenwerking binnen de regio. Doelstelling hierbij is de realisatie van een belangrijke portie van 'minder meer' groei met bestaande middelen door meer focus, nieuwe zorgconcepten, verbeterde logistiek en capaciteitsmanagement, harmonisatie en digitalisering van zorgprocessen en informatie-uitwisseling; en dit onder de regie van de IZA-kaders. Als randvoorwaarde hierbij geldt onverminderd behoud van eigen medewerkers door opleiding, flexibele inzet, coaching en loopbaanbegeleiding. Daarnaast is ook de verlaging van het ziekteverzuim een belangrijk element voor herstel naar een gezond financieel resultaat.

Het project Financieel Gezond Anna (FGA) heeft ook in 2024 haar prioriteit behouden, wat heeft bijgedragen tot een verdere resultaatverbetering in dit jaar.

De raad van toezicht is op genoemde onderwerpen van strategie ontwikkeling, -implementatie en voortgangsrapportage voortdurend betrokken door de raad van bestuur voor evaluatie, ondersteuning en advies.

De werkgeversrol

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het benoemen, beoordelen en belonen van de leden van de raad van bestuur. In 2024 zijn, zoals gebruikelijk, met beide bestuurders jaargesprekken gevoerd.

Samenstelling raad van toezicht en nevenfuncties

Samenstelling van de raad van toezicht Anna Zorggroep per 31 december 2024:

Naam	Functie	Benoeming	Herbenoeming 2 ^e termijn	Herbenoembaar
Dhr. Prof. dr. J.A. Roukema	Lid	26.10.2020	Oktober 2024	X
Mw. W. de Jong - Verspeek	Lid	01.09.2021	X	Maart 2025
Dhr. Ir. J.A.M. van Leeuwen	Voorzitter	07.12.2021	X	December 2025
Mw. W. Boot	Lid	07.12.2021	X	Juli 2025
Dhr. R. Claessen	Vice-voorzitter	07.12.2021	X	September 2025

De zittingstermijn voor een lid van de raad van toezicht is vier jaar. Een volgens rooster aftredend lid is eenmaal herbenoembaar. Genoemde leden van de raad van toezicht zijn conform geldende statuten en reglementen op basis van een transparante procedure, op basis van vastgestelde profielen en met advies van raad van bestuur, ondernemingsraad, cliëntenraden en BSB benoemd. In 2024 is de heer Roukema conform de geldende procedure voor een periode van vier jaar herbenoemd.

Hoofd- en nevenfuncties van de leden van de raad van toezicht Anna Zorggroep per 31 december 2024:

Naam	Hoofdfunctie	Nevenfunctie
Dhr. Prof. dr. J.A. Roukema	n.v.t.	• Adviseur Oncowest
Mw. W. de Jong - Verspeek	n.v.t.	• Vice voorzitter raad van toezicht Zorggroep Elde Maasduinen • Voorzitter Dorpsraad Udenhout
Dhr. Ir. J.A.M. van Leeuwen	n.v.t.	• Lid bestuur Stichting Tromp Muziek Biënnale • Lid bestuur Stichting Vlasroot
Mw. W. Boot	CFO Bolsius Group	• Lid raad van toezicht Design Academy Eindhoven • Lid raad van commissarissen Mars B.V.
Dhr. R. Claessen	CEO Sandgrain B.V., Eindhoven	• Supervisory Board Member; SCIL Nano Imprint, Eindhoven

De Anna Zorggroep heeft een reglement voor de raad van toezicht waarin onder andere de bevoegdheden en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd.



Als norm voor het bestuurlijk functioneren van de Anna Zorggroep hanteert de zorggroep de Governancecode Zorg 2022 en de Wet bestuur en toezicht. De leden van de raad van toezicht wonen regelmatig bijeenkomsten bij in het kader van kennis- en competentieontwikkeling en streven de principes van Goed Toezicht van de NVTZ na.

Commissies raad van toezicht

Binnen de raad van toezicht zijn de aandachtsgebieden van de leden van de raad van toezicht als volgt verdeeld:

Dhr. Prof. dr. J.A. Roukema	Auditcommissie Kwaliteit & Veiligheid Remuneratiecommissie
Mw. W. de Jong - Verspeek	Auditcommissie Kwaliteit & Veiligheid
Dhr. Ir. J.A.M. van Leeuwen	Voorzitter raad van toezicht Auditcommissie Financiën Remuneratiecommissie (voorzitter)
Mw. W. Boot	Auditcommissie financiën (voorzitter)
Dhr. R. Claessen	Vice voorzitter, geen commissies

Bezoldiging raad van toezicht

Voor 2024 heeft de raad van toezicht haar vergoeding vastgesteld met toepassing van WNT percentages (leden 10%, voorzitter 15%) van het bestuurder-salaris voor Klasse V waartoe Anna behoort. Als referentie voor het bestuurder-salaris is voor 2024 een bedrag gehanteerd ter hoogte van het gemiddelde bestuurder-salaris, illustratief voor Anna's positie binnen de klasse. Genoemde bedragen corresponderen met een 5,5% verlaging van de raad van toezicht vergoeding in vergelijking met de tot dusver gehanteerde maximale WNT norm voor klasse V waartoe Anna behoort. Hiermee zijn de totale raad van toezicht kosten begrensd op de NVTZ richtlijn van maximaal 52% van het € 233.000 WNT salarismaximum.

Vergaderingen en bijeenkomsten

De raad van toezicht vervult haar taak op basis van de door de raad van bestuur aangeleverde documenten, op basis van eigen waarnemingen in de Anna Zorggroep en op basis van ontwikkelingen in de maatschappij en in de zorgsector. Ieder individueel lid van de raad van toezicht heeft een eigen portefeuille, toegesneden op de eigen expertise. Zij voeren ook regelmatig een-op-een gesprekken met de individuele leden van de raad van bestuur met betrekking tot de aangelegenheden die behoren bij hun aandachtsgebieden.

In 2024 heeft de raad van toezicht vijf keer regulier vergaderd, waarbij telkens de raad van bestuur aanwezig was. Daarnaast hebben er twee zogenaamde vormvrije vergaderingen plaatsgevonden. Belangrijk doorlopend onderwerp van gesprek was de ontwikkeling van het nieuwe strategisch kader.



De auditcommissie financiën kwam in 2024 regulier tweemaal bijeen. Deze bijeenkomsten vonden steeds plaats in het bijzijn van het lid raad van bestuur en de manager Finance & Control. Het leidend thema voor 2024 was de terugkeer naar een streefrendement van 1,5 procent. Andere onderwerpen van gesprek tijdens deze bijeenkomsten waren onder andere de jaarrekening 2023, exploitatie 2024, PNIL, verzuimcijfers en de begroting 2025. Ook werd gesproken over het beleid transparantie declaraties raad van bestuur. De auditcommissie financiën sprak voorts in 2024 tweemaal met de accountant. In mei 2024 over het accountantsverslag en in december 2024 over de managementletter.

De auditcommissie Kwaliteit & Veiligheid voerde in 2024 tweemaal overleg met de voorzitter raad van bestuur en de manager van de afdeling Kwaliteit en Veiligheid. De bijeenkomsten werden gehouden aan de hand van een vaste agenda waarin onder meer aandacht werd besteed aan kwaliteitsindicatoren, interne audits, klachten en calamiteiten, patiënt- en cliënttevredenheid, toegangstijden en het functioneren van medisch specialisten.

De remuneratiecommissie kwam in 2024 eenmaal bijeen voor de functioneringsgesprekken en salarisbesprekingen met de raad van bestuur. De remuneratiecommissie voerde overleg met de bestuurders over hun persoonlijke doelstellingen en beoordeelde hun functioneren op basis van deze doelstellingen.

In 2024 heeft de raad van toezicht zich, net als in voorgaande jaren, voor wat betreft zijn taak laten leiden door de algemeen geldende governance principes, neergelegd in de Governancecode Zorg 2022.

Reflectie op het eigen functioneren

De raad van toezicht heeft in 2024 na afloop van de vergadering steeds een korte interne evaluatie gedaan. In december 2024 vond de zelfevaluatie raad van toezicht plaats, dit jaar zonder externe begeleiding. Belangrijkste bevindingen hierbij zijn:

- In het kader van de verwachte herbenoemingen binnen de raad van toezicht heeft de raad van toezicht de oorspronkelijke profielschetsen opnieuw tegen het licht gehouden en geconstateerd dat deze voldoen aan de uitgangspunten van het nieuwe strategisch kader,
- De betrokkenheid van de raad van toezicht bij strategieontwikkeling en implementatie doet recht aan het belang van dit hoofdonderwerp voor de langere termijn,
- Er is voldoende aandacht voor prestatiebeoordeling uit hoofde van de voortgangsrapportages door de raad van bestuur,
- Voor specifieke onderwerpen heeft door individuele leden van de raad waar nodig afzonderlijk overleg plaatsgevonden met directie en staf van de Anna organisatie,
- De onderlinge verhoudingen binnen de raad en met de raad van bestuur laten voldoende ruimte voor constructieve kritische onderlinge dialoog.



Overleggen met de inspraakgremia

Zoals gebruikelijk vonden verspreid over het jaar bijeenkomsten plaats met diverse geledingen: tweemaal met de ondernemingsraad, eenmaal met de cliëntenraad Anna Ouderenzorg en eenmaal met de cliëntenraad van het ziekenhuis. Doel van deze bijeenkomsten is een gedachtewisseling over de ontwikkelingen in de Anna Zorggroep vanuit het perspectief van de medewerkers en patiënten/cliënten.

Een delegatie van de raad van toezicht heeft op uitnodiging een vergadering van het Specialistenberaad bijgewoond.

In oktober 2024 vond de jaarlijkse themabijeenkomst plaats tussen de gezamenlijke cliëntenraden van het ziekenhuis en Anna Ouderenzorg met onder andere de raad van bestuur en een delegatie van de raad van toezicht. Het thema van deze bijeenkomst was 'Hoe e-health, AI en centrumontwikkeling ons gaan helpen bij de zorg van de toekomst!.

De raad van toezicht vindt de overleggen met de interne gremia van de Anna Zorggroep bijzonder waardevol om zich te kunnen informeren over de wijze waarop Anna bijdraagt aan ontwikkelingen in de regionale zorg en hoe deze worden ervaren door patiënten/cliënten en door de beroepsgroepen van Anna.

Besluiten en discussies

De raad van toezicht heeft in 2024 goedkeuring verleend aan de volgende besluiten van de raad van bestuur:

- Jaarrekening 2023
- Begroting en investeringsbegroting 2025

De raad van toezicht nam in 2024 voorts o.a. de volgende besluiten:

- Vaststellen herzien rooster van aftreden raad van toezicht, dakpanconstructie
- Herbenoeming lid raad van toezicht, J.A. Roukema
- Vaststellen regeling en beleid onkostenvergoeding en declaraties raad van bestuur
- Vaststellen WNT klasse indeling V en bezoldigingsmaxima RvB

Daarnaast zijn o.a. de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

- Doorontwikkeling van de meerjarenstrategie van de organisatie
- IZA en doorvertaling naar transformatieplannen binnen Anna Zorggroep
- Ontwikkelingen Anna Ouderenzorg
- Samenwerking in de regio
- Qualicor audit, governance
- Financieel gezond en toekomstbestendig Anna

Vooruitkijken

Het nieuwe strategisch kader schetst een ambitieuze agenda voor de komende 5 jaren. Het realiseren van die ambities, met een voortdurende aandacht voor kwaliteit en veiligheid, het belang van voldoende medewerkers die gemotiveerd en met plezier naar hun werk gaan, de impact van het veranderende zorglandschap en het behoud van de financiële gezondheid van de Anna Zorggroep zullen daarbij voor de raad van toezicht onverminderd belangrijke onderwerpen zijn.



Dankwoord

De raad van toezicht dankt de medewerkers van het Anna voor hun werk in het afgelopen jaar om inwoners van onze regio aangenaam beter, gezonder en ouder te laten worden.

In 2025 staat ook de Anna Zorggroep wederom voor grote uitdagingen die zich in de samenleving manifesteren. De raad van toezicht kijkt met vertrouwen uit naar dit jaar waarin wij samen zullen werken aan een gezonde toekomst en een optimale kwaliteit van leven!

Ir. J.A.M. van Leeuwen
Voorzitter raad van toezicht



JAARREKENING 2024

Zie separaat document/bijlage.

***JAARREKENING
2024***

22-mei-25

Jaarrekening 2024

Stichting St. Anna Zorggroep

22-05-2025

Jaarrekening 2024 (geconsolideerd en enkelvoudig)

INHOUDSOPGAVE

Pagina

5.1 Geconsolideerde jaarrekening 2024

5.1.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2024	1
5.1.2	Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	3
5.1.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2024	4
5.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	5
5.1.5	Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024	17
5.1.6	Mutatieoverzicht materiële vaste activa	26
5.1.7	Mutatieoverzicht financiële vaste activa	26
5.1.8	Overzicht langlopende schulden ultimo 2024	27
5.1.9	Toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	28

5.2 Enkelvoudige jaarrekening 2024

5.2.1	Enkelvoudige balans per 31 december 2024	35
5.2.2	Enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024	37
5.2.3	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling enkelvoudige jaarrekening	38
5.2.4	Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024	39
5.2.5	Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	43
5.2.6	Enkelvoudig mutatieoverzicht financiële vaste activa	43
5.2.7	Overzicht langlopende schulden ultimo 2024 (enkelvoudig)	44
5.2.8	Toelichting op de enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024	45
5.2.9	Vaststelling en goedkeuring	47

5.3 Overige gegevens

5.3.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	49
5.3.2	Nevenvestigingen	49
5.3.3	Bijlagen	50
5.3.4	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	50

5.1 GECONSOLIDEERDE JAARREKENING 2024

5.1 GECONSOLIDEERDE JAARREKENING

5.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2024 (na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-24 €	31-dec-23 €
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Materiële vaste activa:			
Bedrijfsgebouwen en terreinen	1	55.783.081	57.636.068
Machines en installaties	1	5.467.206	7.146.396
Andere vaste bedrijfsmiddelen	1	30.292.579	24.849.177
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa	1	1.099.852	1.795.424
Totaal materiële vaste activa	1	92.642.718	91.427.065
II Financiële vaste activa:			
Andere deelnemingen	2	811.452	879.659
Totaal financiële vaste activa	2	811.452	879.659
Totaal vaste activa		93.454.170	92.306.724
B Vlottende activa			
I Voorraden:			
Gereed product en handelsgoederen	3	2.311.594	2.422.884
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	4	3.623.380	18.522.922
III Vorderingen:			
Debiteuren	5	13.405.199	19.338.166
Overige vorderingen	5/6	8.775.880	7.466.996
Overlopende activa	5	5.585.262	6.016.610
Totaal vorderingen		27.766.341	32.821.772
IV Liquide middelen	7	48.871.414	30.265.410
C Totaal activa		176.026.899	176.339.712

5.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2024
(na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
		€	€
PASSIVA			
D Groepsvermogen	8		
Bestemmingsfondsen		9.984.649	9.138.260
Algemene en overige reserves		60.778.226	60.745.446
Totaal groepsvermogen		<u>70.762.875</u>	<u>69.883.706</u>
E Voorzieningen			
Overige voorzieningen	9	8.444.063	7.491.591
Totaal voorzieningen		<u>8.444.063</u>	<u>7.491.591</u>
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	10		
Schulden aan Banken		35.066.329	39.240.664
Totaal langlopende leningen		<u>35.066.329</u>	<u>39.240.664</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)			
I Schulden aan leveranciers en handelskredieten		11.148.516	10.211.823
II Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen		4.174.335	4.174.335
III Belastingen en premies sociale verzekeringen		5.154.860	4.812.851
IV Schulden terzake pensioenen		2.716.523	2.447.074
V Overige schulden	11	27.708.700	26.414.436
VI Overige passiva	11	10.850.698	11.663.232
Totaal kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)		<u>61.753.631</u>	<u>59.723.751</u>
H Totaal passiva		<u><u>176.026.899</u></u>	<u><u>176.339.712</u></u>

5.1.2 GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2024

	Ref.	2024 €	2023 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening			
Zorgverzekeringswet		182.425.354	173.121.296
Wet langdurige zorg		38.401.096	34.098.664
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg	14	3.671.086	4.150.789
Opbrengsten Jeugdwet		158.255	143.323
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15	11.902.555	11.024.983
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		236.558.346	222.539.055
Netto Omzet		236.558.346	222.539.055
Overige bedrijfsopbrengsten	16	3.811.955	2.951.503
Som der bedrijfsopbrengsten		240.370.301	225.490.558
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	17	42.727.097	44.574.332
Lonen en salarissen	18	91.645.966	82.807.276
Sociale lasten	18	14.593.539	12.925.035
Pensioenlasten	18	8.147.658	7.292.500
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	19	12.081.299	10.845.055
Overige bedrijfskosten	20	69.872.738	65.771.790
Som der bedrijfslasten		239.068.297	224.215.988
BEDRIJFSRESULTAAT		1.302.004	1.274.570
Rentelasten en soortgelijke kosten	21	-403.059	-1.049.290
Som der baten en lasten		-403.059	-1.049.290
RESULTAAT VOOR BELASTING		898.945	225.280
Belastingen	22	19.776	0
RESULTAAT NA BELASTING		879.169	225.280
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>			
		2024 €	2023 €
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsfonds (Anna Ouderenzorg)		846.389	-702.080
Algemene en Overige Reserves (Ziekenhuis)		32.780	927.360
		879.169	225.280

5.1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT OVER 2024

	Ref.	2024		2023	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Bedrijfsresultaat			1.302.004		1.274.570
Aanpassingen voor:					
- resultaat deelnemingen		68.207		-157.561	
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	19	11.904.575		10.845.055	
- mutaties voorzieningen	9	952.472		1.093.660	
- vennootschapsbelasting	22	-19.776		0	
			12.905.478		11.781.154
Veranderingen in werkkapitaal:					
- voorraden	3	111.290		-422.927	
- mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	4	14.899.543		-583.452	
- vorderingen	5/6	5.055.431		-12.100.413	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	1.965.263		1.718.252	
			22.031.527		-11.388.540
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			36.239.009		1.667.184
Ontvangen interest	21	548.308		0	
Betaalde interest	21	-886.750		-984.673	
			-338.442		-984.673
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			35.900.567		682.511
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	1	-13.120.228		-15.290.637	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-13.120.228		-15.290.637
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen	10	0		8.000.000	
Aflossing langlopende schulden	10	-4.174.335		-3.998.426	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			-4.174.335		4.001.574
Mutatie geldmiddelen			18.606.005		-10.606.552
Stand geldmiddelen per 1 januari	7		30.265.410		40.871.962
Stand geldmiddelen per 31 december	7		48.871.414		30.265.410
Mutatie geldmiddelen			18.606.004		-10.606.552

Toelichting:

Er is gebruik gemaakt van de indirecte methode. Voor een nadere toelichting zie 5.1.4 waarderingsgrondslagen.

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

5.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Zorginstelling Stichting St Anna Zorggroep is statutair (en feitelijk) gevestigd te Geldrop, op het adres Bogardeind 2, en is geregistreerd onder KvK-nummer 17127118.

De belangrijkste activiteiten zijn het leveren van hoogwaardige zorg en verpleging.

Zorginstelling Stichting St Anna Zorggroep staat aan het hoofd van de groep.

Verslaggevingsperiode

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

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

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

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

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

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2023 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2024 mogelijk te maken.

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 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 waarderingsgrondslagen met betrekking tot omzetverantwoording en voorzieningen zijn naar de mening van het management het meest kritisch voor het weergeven van de financiële positie en vereisen een aantal schattingen en veronderstellingen. Deze worden voor de omzetverantwoording op pagina 14 van de jaarrekening nader toegelicht en voor de voorzieningen wordt verwezen naar de grondslagen van de betreffende post.

Consolidatie

In de geconsolideerde jaarrekening van de stichting St. Anna Zorggroep zijn de financiële gegevens verwerkt van de tot de groep behorende maatschappijen en andere rechtspersonen waarop overwegende zeggenschap kan worden uitgeoefend of waarover de centrale leiding wordt gevoerd.

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

De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld met toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling van de stichting St Anna Zorggroep.

Gegevens van geconsolideerde maatschappijen die andere grondslagen hanteren, zijn omgerekend naar de grondslagen van de rechtspersoon. Alleen wegens gegronde en in de toelichting vermelde redenen zijn in de geconsolideerde jaarrekening afwijkende grondslagen gehanteerd.

De stichting St. Anna Zorggroep heeft de volgende vennootschap volledig in de consolidatie betrokken:

- TopSupport BV, KvK nummer 171 263 86, gevestigd op het adres Anton Coolenlaan 1 - 03, 5644 RX Eindhoven, als een 100% deelneming.

Acquisities en desinvesteringen van groepsmaatschappijen

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

De verkrijgingsprijs bestaat uit het geldbedrag of het equivalent hiervan dat is overeengekomen voor de verkrijging van de overgenomen instelling vermeerderd met eventuele direct toerekenbare kosten. Indien de verkrijgingsprijs hoger is dan het nettobedrag van de reële waarde van de identificeerbare activa en passiva wordt het meerdere als goodwill geactiveerd onder de immateriële vaste activa. Indien de verkrijgingsprijs lager is dan het nettobedrag van de reële waarde van de identificeerbare activa en passiva, dan wordt het verschil (negatieve goodwill) als overlopende passiefpost opgenomen. Zie de grondslag onder het hoofd 'Immateriële vaste activa' voor de verwerking van eventuele positieve of negatieve goodwill die ontstaat bij de overname.

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

Er hebben in 2024 geen acquisities of desinvesteringen plaatsgevonden van groepsmaatschappijen.

Verbonden rechtspersonen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling en een natuurlijk persoon of entiteit die verbonden is met de instelling. Dit betreffen onder meer de relaties tussen de instelling en haar deelnemingen, de aandeelhouders, de bestuurders en de functionarissen op sleutelposities. Onder transacties wordt verstaan een overdracht van middelen, diensten of verplichtingen, ongeacht of er een bedrag in rekening is gebracht.

Zorginstelling St. Anna Zorggroep is geen transacties met verbonden partijen aangegaan die niet onder normale marktvoorwaarden hebben plaatsgevonden.

Financiële instrumenten

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

In de toelichting op de onderscheiden posten van de balans wordt de reële waarde van het betreffende instrument toegelicht als die afwijkt van de boekwaarde. Indien het financiële instrument niet in de balans is opgenomen, wordt de informatie over de reële waarde gegeven in de toelichting onder punt 13.

Primaire financiële instrumenten

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

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, winst- en verliesrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

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

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

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich naar waarschijnlijkheid in de praktijk zullen voordoen, en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen.

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

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van de stichting St. Anna Zorggroep.

Materiële vaste activa

De bedrijfsgebouwen en -terreinen, machines en installaties, andere vaste bedrijfsmiddelen en materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen hun kostprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

De kostprijs van de genoemde activa bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige kosten om de activa op hun plaats en in de staat te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik. 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 en de rente op schulden over het tijdvak dat kan worden toegerekend aan de vervaardiging van de activa.

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

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

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Bedrijfsgebouwen en terrein: 0%, 2,5%, 5%, 10%
- Machines en installaties: 5%.
- Andere Bedrijfsmiddelen:
 - Inventarissen: 10%.
 - ICT: 20%.

Groot onderhoud:

Onderhoudsuitgaven worden slechts geactiveerd als zij de gebruiksduur van het object verlengen en/of leiden tot toekomstige prestatie-eenheden met betrekking tot het object. Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

Financiële vaste activa

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

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode, doch niet lager dan nihil. Invloed van betekenis wordt in ieder geval verondersteld aanwezig te zijn bij het kunnen uitbrengen van 20% of meer van de stemrechten. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderingsgrondslagen van de desbetreffende deelneming. Indien de waardering van een deelneming volgens de nettovermogenswaarde negatief is, waarbij ook leningen aan deze deelneming worden betrokken (netto-investering), wordt deze op nihil gewaardeerd. Deelnemingen waarop geen invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Indien sprake is van een duurzame waardevermindering vindt waardering plaats tegen deze lagere waarde; afwaardering vindt plaats ten laste van de winst- en verliesrekening.

Indien waardering tegen nettovermogenswaarde niet kan plaatsvinden doordat de hiervoor benodigde informatie niet kan worden verkregen, wordt de deelneming gewaardeerd volgens het zichtbaar eigen vermogen. Bij de vaststelling of er sprake is van een deelneming waarin de instelling invloed van betekenis uitoefent op het zakelijke en financiële beleid, wordt het geheel van feitelijke omstandigheden en contractuele relaties (waaronder eventuele potentiële stemrechten) in aanmerking genomen.

Deelnemingen waarin geen invloed van betekenis wordt uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs of lagere realiseerbare waarde. Indien sprake is van een stellig voornemen tot afstoting vindt waardering plaats tegen de eventuele lagere verwachte verkoopwaarde. Indien de onderneming een actief of een passief overdraagt aan een deelneming die wordt gewaardeerd op verkrijgingsprijs of actuele waarde, wordt de winst of het verlies voortvloeiend uit deze overdracht direct en volledig in de geconsolideerde winst- en verliesrekening verwerkt, tenzij de winst op de overdracht in wezen niet is gerealiseerd.

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

De grondslagen voor overige financiële vaste activa 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.

Kapitaalbelangen die niet worden aangemerkt als deelneming worden onder de effecten gerubriceerd.

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Vaste activa - bijzondere waardeverminderingen

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de opbrengstwaarde of de bedrijfswaarde zijnde de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren.

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

De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten welke nodig zijn om de verkoop te realiseren.

Ondanks dat er geen indicaties aanwezig zijn voor bijzondere waardeverminderingen heeft de stichting St. Anna Zorggroep volledigheidshalve de realiseerbare directe opbrengstwaarde bij verkoop en de contante waarde van de toekomstige kasstromen van haar zorgvastgoed benaderd. De stichting St. Anna Zorggroep hanteert in de bedrijfswaardeberekening overeenkomstig voorgaande jaren twee kasstroomgenererende eenheden, zijnde het Anna Ziekenhuis en Anna Ouderenzorg. Voor beide kasstroomgenererende eenheden is afzonderlijk de contante waarde van de toekomstige kasstromen vergeleken met de boekwaarde van het vastgoed en de overige met de bedrijfsvoering samenhangende activa per 31 december 2024. Voor beide eenheden is de headroom positief, waardoor er geen aanleiding is voor een bijzondere waardevermindering.

Belangrijke overige veronderstellingen die zijn gehanteerd bij de benadering van de contante waarde van de kasstromen zijn:

- Er is een lange termijn groeivoet gehanteerd van 1%;
- Uit de meerjarenbegroting afgeleide kasstromen voor de jaren 2024 tot en met 2028, en genormaliseerde trendmatige kasstromen vanaf 2028 tot aan einde verwachte gebruiksduur;
- Instandhoudingsinvesteringen tot het niveau dat noodzakelijk wordt geacht om het betreffende vastgoed tot aan het einde levensduur in gebruik te houden;
- Een disconteringsvoet van 5,4% voor het ziekenhuis en van 4,9% voor Anna Ouderenzorg zijnde het gemiddelde van de externe vermogenskosten en het gewenste rendement op het eigen vermogen.

Vervreemding van vaste activa

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

Vorraden

Vorraden zijn gewaardeerd tegen kostprijs op basis van de FIFO methode (onder aftrek van een voorziening incourantheid) of tegen de lagere marktwaarde.

Financiële instrumenten

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

Primaire Financiële instrumenten

Voor de grondslagen van primaire financiële instrumenten wordt verwezen naar de behandeling per balanspost.

Financiële instrumenten die deel uitmaken van een handelsportefeuille

Financiële instrumenten (activa en verplichtingen) die worden aangehouden voor handelsdoeleinden worden gewaardeerd tegen reële waarde en wijzigingen in die reële waarde worden verantwoord in de winst-en-verliesrekening. In de eerste periode van waardering worden toerekenbare transactiekosten als last in de winst- en verliesrekening verwerkt.

Afgeleide financiële instrumenten

We maken geen gebruik van afgeleide financiële instrumenten, zoals derivaten.

Bepaling 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 en van elkaar onafhankelijk zijn.

De reële waarde van beursgenoteerde financiële instrumenten wordt bepaald aan de hand van de biedprijs. De reële waarde van niet-beursgenoteerde financiële instrumenten wordt bepaald door de verwachte kasstromen contant te maken tegen een disconteringsvoet die gelijk is aan de geldende risicovrije marktrente voor de resterende looptijd vermeerderd met krediet- en liquiditeitsopslagen.

De reële waarde van derivaten waarbij collateral wordt uitgewisseld, wordt bepaald door het contant maken van de kasstromen aan de hand van de (Eonia) swapcurve, omdat door de uitwisseling het krediet- en liquiditeitsrisico worden verzacht. De reële waarde van derivaten waarbij geen collateral wordt uitgewisseld, wordt bepaald door het contant maken van de kasstromen aan de hand van de relevante swapcurve vermeerderd met krediet- en liquiditeitsopslagen.

Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten

Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde, zijnde de afgeleide verkoopwaarde van de reeds bestede verrichtingen. De productie van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's / DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op het onderhanden werk worden de voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht.

Onderhanden trajecten WMO/jeugdzorg

Onderhanden trajecten WMO/jeugdzorg worden gewaardeerd tegen de vervaardigingsprijs, zijnde de reeds bestede verrichtingen, of tegen de opbrengstwaarde van de trajecten indien deze lager is. De productie van de onderhanden trajecten is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de trajecten die ultimo boekjaar openstonden. Op de onderhanden trajecten worden de voorschotten die ontvangen zijn in mindering gebracht.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. (Door toepassing van de effectieve rentemethode worden transactiekosten als onderdeel van de amortisatie in de winst- en verliesrekening verwerkt). De vervolgwaaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan geamortiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. Op basis van een ouderdomsanalyse van de openstaande posten per 31 december 2024 is per debiteur bepaald of en welke voorziening benodigd is.

Een vordering uit hoofde van financieringstekorten of een schuld uit hoofde van financieringsoverschotten is het aan het einde van het boekjaar bestaande verschil tussen het wettelijk budget voor aanvaardbare kosten en de ontvangen voorschotten en de in rekening gebrachte vergoedingen voor diensten en verrichtingen ter dekking van het wettelijk budget.

Liquide middelen

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

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

Voorzieningen*Algemeen*

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen, tenzij het effect van de tijdswaarde van geld niet materieel is, of de voorziening binnen een jaar afloopt: dan wordt de voorziening gewaardeerd tegen nominale waarde. De rentemutatie van voorzieningen gewaardeerd tegen contante waarde is verantwoord als dotatie aan de voorziening. De gehanteerde disconteringsvoet, waartegen contant wordt gemaakt, geeft de actuele marktrente weer:

- 3,15% bij een looptijd van 1-3 jaar (2023: 3,25%)
- 3,15% bij een looptijd van 3-5 jaar (2023: 3,25%)
- 3,15% bij een looptijd van 6-7 jaar (2023: 3,25%)
- 3,15% bij een looptijd van 7-8 jaar (2023: 3,25%)
- 3,15% bij een looptijd van 9+ jaar (2023: 3,25%)

Door wijziging van de disconteringsvoet zijn de voorzieningen toegenomen met € 2.807.

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.

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Per individuele voorziening is een toelichting van de grondslagen voor waardering opgenomen :

Voorziening vervroegde uittreding VVT

De Voorziening vervroegde uittreding VVT betreft een voorziening voor medewerkers van Anna Ouderenzorg, die minimaal 45 jaar werkzaam zijn geweest in de sector vallende onder de cao van de VVT, waarvan minimaal 20 jaar in een zwaar beroep. Er is gekozen om de voorziening in 2021 al volledig op te bouwen op basis van de genoemde criteria. Gegeven welke werknemers voor het bepalen van de verplichting op basis van RJ 271.403 in aanmerking moet worden genomen, wordt voor het bepalen van de omvang van de verplichting (voorziening) verwezen naar RJ 252. De berekening is gebaseerd op hiervoor genoemde criteria, inclusief leeftijd (geboren voor 1965), blijfkans, gedane toezeggingen en inschattingen op het gebruik maken van medewerkers binnen de VVT sector van deze regeling van vervroegde uittreding. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen (inclusief gratificaties bij pensionering). De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (uitgezonderd de Long-COVID waarvoor een periode van drie jaar geldt en voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voorzover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100 % gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar en eventueel verschuldigde transitievergoeding. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

Voorziening WGA

De stichting St. Anna Zorggroep is eigenrisicodragers voor de WGA. Dit betekent dat St Anna Zorggroep zelf de WGA uitkeringen van (ex-) werknemers betaalt voor een periode van maximaal 10 jaar. Voor de verwachte toekomstige uitbetalingen in dit kader is een voorziening getroffen. De berekening is gebaseerd op de verwachte duur van de uitbetalingen, het arbeidsongeschiktheidspercentage en het oorspronkelijke loon. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

Voorziening Generatiebeleid

De voorziening Generatiebeleid betreft een voorziening voor medewerkers van het Anna Ziekenhuis, die minimaal 8 jaar werkzaam zijn bij een werkgever die onder de cao ziekenhuizen valt op het moment van deelname, minder dan 5 jaar voor hun pensioendatum zitten en na deelname minimaal 18 contracturen heeft. In het generatiebeleid is sprake van een diensttijds: iemand moet 8 jaar in dienst zijn geweest om deel te kunnen nemen aan het Generatiebeleid, wat start 5 jaar voor pensionering. Dit betekent dat de voorziening geleidelijk opgebouwd gaat worden op het moment dat een medewerker 13 jaar (8+5 jaar) voor zijn pensioneringsdatum is. Op dat moment wordt 1/8 (13%) van de kosten van het generatiebeleid (voor de voorafgaande 5 jaar aan pensionering) gereserveerd. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde discontovoet.

Voorziening WIA hiaat

De voorziening WIA hiaat is een verplichte verzekering voor medewerkers van ouderenzorg, vallend onder de CAO van de VVT. Hierbij is bepaald dat VVT-aanbieders, wanneer zij nog geen (vrijwillige) verzekering hebben afgesloten, met terugwerkende kracht over de periode maart 2020 t/m december 2023 een WIA-hiaatverzekering moeten afsluiten. Op basis van de cao-afpraak draagt de werkgever de kosten hiervan. De hiermee gemoeide inlooppremie bedraagt gedurende 5 jaar 0,12% van het pensioengevend salaris over 2023.

Voorziening Medirisk

De stichting St. Anna Zorggroep heeft een aandeel in Medirisk, op de balans gewaardeerd onder de financiële vaste activa. Omdat de verwachte marktwaarde van de deelneming nihil is, is er een voorziening gevormd ter hoogte van de waarde van de deelneming.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

5.1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen.

Baten worden in de winst- en verliesrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verlichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

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

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

Opbrengsten

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

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

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

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst- en verliesrekening voorzover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

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

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

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

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Ontslagvergoedingen

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

Pensioenen

Stichting St. Anna Zorggroep heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij St. Anna Zorggroep. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. St. Anna Zorggroep betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. Voor pensioenfonds geldt regelgeving met betrekking tot de vereiste dekkingsgraad. De beleidsdekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. In januari 2025 bedroeg de beleidsdekkingsgraad 111,3 %. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 125%. De Stichting St Anna Zorggroep heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting St Anna Zorggroep heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten betreffen van derden en groepsmaatschappijen ontvangen (te ontvangen) en aan derden en groepsmaatschappijen betaalde (te betalen) interest. Tevens is hieronder opgenomen het aandeel van de stichting in het resultaat van de op nettovermogenswaarde gewaardeerde deelnemingen danwel ontvangen dividenden van deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend en waardeveranderingen van financiële vaste activa.

Overheidssubsidies

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

5.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Uitgangspunten Sociaal Domein (WMO en Jeugdwet)

Bij het bepalen van de Wmo-omzet en/of Jeugdwet-omzet heeft de instelling de grondslagen voor waardering en resultaatbepaling gevolgd zoals hiervoor opgenomen. In de praktijk kan het lang duren voordat de geleverde Wmo-zorg en jeugdhulp in een kalenderjaar definitief wordt afgerekend door de gemeenten. Hierdoor is er onzekerheid over het vergoeden van overproductie en kunnen gemeenten geleverde zorg ter discussie stellen, waardoor deze mogelijk niet wordt vergoed.

De raad van bestuur heeft deze mogelijke effecten naar beste weten geschat en verwerkt in deze jaarrekening waar mogelijk en wijst op het resterende inherente risico terzake dat kan leiden tot nagekomen financiële effecten in 2024 of later.

5.1.4.4 Grondslagen van segmentering

In de jaarrekening wordt zoals aanbevolen in Richtlijn 655 Zorginstellingen een segmentatie van de winst- en verliesrekening gemaakt in de volgende segmenten: Anna Ziekenhuis en Anna Ouderenzorg.

Bij de verdeling van de winst- en verliesrekening per operationele segment is aangesloten op de activiteiten van het bedrijfsproces. De verdeling van indirecte kosten over de te onderscheiden zorgsoorten geschiedt op basis van service level agreements (SLA's) per dienstverlenende afdeling.

5.1.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen en beleggingen die zonder beperkingen en zonder materieel risico van waardeverminderingen als gevolg van de transactie kunnen worden omgezet in geldmiddelen.

Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest, ontvangen dividenden en winstbelastingen zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten.

De verkrijgingsprijs van de verworven groepsmaatschappij is opgenomen onder de kasstroom uit investeringsactiviteiten, voor zover betaling in geld heeft plaatsgevonden. De in de verworven groepsmaatschappij aanwezige geldmiddelen zijn van de aankoopprijs in aftrek gebracht.

5.1.4.6 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

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

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt.

Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

5.1.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT

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

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

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

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	91.427.065	86.981.484
Bij: investeringen	13.120.228	15.290.636
Af: afschrijvingen	11.904.575	10.845.055
Boekwaarde per 31 december	92.642.718	91.427.065

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 5.1.6.

De materiële vaste activa zijn voor 100 % in economisch eigendom van de stichting St. Anna Zorggroep.

De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 5.1.9.

De materiële vaste activa dienen voor een bedrag van € 39,2 mln. (2023: € 43,4 mln.) als onderpand voor schulden aan kredietinstellingen, waarvan € 9,4 mln. (2023: € 10,5 mln) als garantie voor leningen die niet zijn geborgd via het Waarborgfonds voor de Zorg (WFZ). De zorginstelling heeft zich verbonden niet zonder voorafgaande toestemming van het WFZ onroerende goederen die zijn gefinancierd met geborgde leningen te vervreemden of met een ander zakelijk recht te bezwaren.

2. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	879.659	722.098
Resultaat deelnemingen	-68.207	157.561
Boekwaarde per 31 december	811.452	879.659

Toelichting:

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

De vorderingen op de financiële vaste activa bevat geen bedragen met een looptijd korter dan 1 jaar. De gehele vordering op Medirisk B.A. te Utrecht is opgenomen als voorziening onder punt 9. Voorzieningen.

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen:

Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon	Kernactiviteit	Verschaft kapitaal	Kapitaalbelang (in %)	Eigen vermogen	Resultaat
				€	€
Zeggenschapsbelangen:					
Breedband Regio Eindhoven b.v. te Eindhoven	Glasvezel exploitatie	74.172	1,80%	5.182.453	570.585
MediRisk B.A. te Utrecht	Medische aansprakelijkheids-verzekeraar	453.712	0,88%		

Toelichting:

Het eigen vermogen en resultaat van Breedband Regio Eindhoven b.v. is gebaseerd op de laatste definitieve jaarrekening 2023.

ACTIVA**3. Voorraden**

De specificatie is als volgt voor Gereed product en handelsgoederen:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Medische middelen	2.202.322	2.327.707
Voedingsmiddelen	89.368	20.403
Kantoorbenodigdheden en drukwerk	18.738	57.175
Dienstkleding	1.166	17.599
Totaal voorraad Gereed product en handelsgoederen	2.311.594	2.422.884

Toelichting:

Op de voorraden is een voorziening voor incurantheid in aftrek gebracht van € 79.500 (vorig jaar € 79.500).

4. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten (DBC's en overige trajecten)

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten gereguleerd segment	1.249.375	1.202.817
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten vrij segment	22.271.050	20.480.105
Af: ontvangen voorschotten	-19.897.045	-3.160.000
Totaal onderhanden werk	3.623.380	18.522.922

Toelichting:

De in het boekjaar in de winst- en verliesrekening verwerkte opbrengsten, zijnde de mutatie van het onderhanden werk DBC's bedraagt € 14.899.543 (2023: € 583.451), met name als gevolg van ontvangen voorschotten.

5. Vorderingen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Debiteuren:		
Vorderingen op debiteuren	13.405.199	19.338.166
Totaal Debiteuren	13.405.199	19.338.166
Overige vorderingen:		
Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	7.832.337	6.424.279
Vorderingen uit hoofde van transitieregeling	819.807	723.622
Vorderingen u.h.v. financieringstekort	64.940	232.295
Overige vorderingen	58.796	86.800
Totaal overige vorderingen	8.775.880	7.466.996
Overlopende activa:		
Vooruitbetaalde bedragen	3.649	3.649
Overige overlopende activa	5.581.613	6.012.961
Totaal overlopende activa	5.585.262	6.016.610

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de debiteuren is gebracht, bedraagt € 195.645 (2023: € 177.255).

In de debiteuren en overige vorderingen zijn geen vorderingen opgenomen met een looptijd langer dan 1 jaar. De debiteuren zijn in 2024 gedaald naar € 13,4 mln (2023: € 19,3 mln), met name veroorzaakt door vertraging in de facturering van Ouderenzorg (OnsNedap) per eind 2023. De vordering op het UWV in verband met nog te ontvangen transitievergoedingen is gestegen in 2024 naar € 0,8 mln (2023: € 0,7 mln). De Overige overlopende activa zijn met € 0,4 mln gedaald ten opzichte van 2023, met name veroorzaakt door lagere kosten van onderhoudscontracten en lagere kosten voor nog te ontvangen subsidies Beschikbaarheidsbijdrage via het NZA (in 2024 wel het voorschot ontvangen).

6. Vorderingen uit hoofde van financieringstekort en schulden uit hoofde van financieringsoverschot

Onder de overige vorderingen is begrepen € 64.940 inzake het financieringsverschil WLZ dat als volgt is te specificeren:

	2023	2024	totaal
	€	€	€
Saldo per 1 januari	232.295	0	232.295
Financieringsverschil boekjaar	0	64.940	64.940
Correcties voorgaande jaren	0	0	0
Betalingen/ontvangsten	-232.295	0	-232.295
Subtotaal mutatie boekjaar	-232.295	64.940	-167.355
Saldo per 31 december	0	64.940	64.940

Stadium van vaststelling (per erkenning):

C

A

A= interne berekening

B= overeenstemming met zorgverzekeraars

C= definitieve vaststelling NZA

Specificatie financieringsverschil in het boekjaar

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten Wlz-zorg (exclusief subsidies)	38.740.084	34.173.732
Af: vergoedingen ter dekking van het wettelijk budget	38.675.144	33.941.437
Totaal financieringsverschil	64.940	232.295

ACTIVA

7. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-24</u>	<u>31-dec-23</u>
	€	€
Bankrekeningen	48.853.785	30.247.767
Kassen	17.629	17.643
Totaal liquide middelen	<u>48.871.414</u>	<u>30.265.410</u>

Toelichting:

In de liquide middelen zijn deposito's begrepen voor een totaal van € 25 mln met een maximale looptijd van 5 maanden. De overige liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

PASSIVA

8. Groepsvermogen

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Bestemmingsfondsen	9.984.649	9.138.260
Overige reserves	60.778.226	60.745.446
Totaal groepsvermogen	70.762.875	69.883.706

Bestemmingsfondsen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec
	€	€	€	€
Bestemmingsfondsen :				
2023:				
Reserve Aanvaardbare Kosten Anna Ouderenzorg	9.840.340	-702.080	0	9.138.260
Totaal bestemmingsfondsen	9.840.340	-702.080	0	9.138.260
2024:				
Reserve Aanvaardbare Kosten Anna Ouderenzorg	9.138.260	846.389	0	9.984.649
Totaal bestemmingsfondsen	9.138.260	846.389	0	9.984.649

Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec
	€	€	€	€
Overige reserves :				
2023:				
Reserve Aanvaardbare Kosten Ziekenhuis	59.399.211	927.360	0	60.326.571
Algemene Reserve Ziekenhuis	263.847	0	0	263.847
Algemene Reserve Anna Ouderenzorg	155.028	0	0	155.028
Totaal overige reserves	59.818.086	927.360	0	60.745.446
2024:				
Reserve Aanvaardbare Kosten Ziekenhuis	60.326.571	32.780	0	60.359.351
Algemene Reserve Ziekenhuis	263.847	0	0	263.847
Algemene Reserve Anna Ouderenzorg	155.028	0	0	155.028
Totaal overige reserves	60.745.446	32.780	0	60.778.226

Toelichting:

Het totale resultaat van Anna Ouderenzorg van het verslagjaar is toegevoegd aan het bestemmingsfonds Reserve Aanvaardbare Kosten Anna Ouderenzorg. Het bestemmingsfonds Reserve Aanvaardbare Kosten Anna Ouderenzorg wordt gevormd op grond van de NZa beleidsregels. Deze reserve kan alleen wijzigen door toevoegingen en onttrekkingen die ontstaan als gevolg van verschillen tussen de exploitatiekosten van Anna Ouderenzorg van dat jaar en de aanvaardbare kosten van Anna Ouderenzorg van dat jaar. St. Anna Zorggroep heeft gekozen om het totale resultaat van alle financieringsstromen van Anna Ouderenzorg toe te voegen aan het bestemmingsfonds omdat de organisatiestructuur van Anna Ouderenzorg aansluit bij de bedrijfsvoering en is ingericht naar financieringsvorm. Een positief saldo van het bestemmingsfonds dient beschikbaar te worden gehouden voor door de NZa beleidsregels aangewezen zorgactiviteiten.

Overzicht van het totaalresultaat van de instelling

	2024	2023
	€	€
Geconsolideerd netto-resultaat (na belastingen) toekomend aan de instelling	879.169	225.280
Herwaardering materiële vaste activa	0	0
Afwaardering/herwaardering financiële vaste activa	0	0
Af: Gerealiseerde herwaardering ten laste van het eigen vermogen	0	0
Totaal van de rechtstreekse mutaties in het eigen vermogen van de instelling als onderdeel van het groepsvermogen	0	0
Totaalresultaat van de instelling	879.169	225.280

PASSIVA**9. Voorzieningen**

	Saldo per 1-jan-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2024
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	€	€	€	€	€
Voorziening verr. uittr. VVT	427.355	0	0	44.314	383.041
Jubileumverplichtingen	1.177.280	68.900	125.080	81.878	1.039.222
Langdurig Zieken	1.006.055	554.753	328.468	0	1.232.341
WGA	2.473.592	1.781.670	690.971	937.174	2.627.117
Voorziening Generatiebeleid	1.795.378	932.196	84.477	0	2.643.097
Voorziening WIA hiaat	100.094	0	0	34.560	65.534
MediRisk B.A.	511.837	0	0	58.125	453.712
Totaal voorzieningen	<u>7.491.591</u>	<u>3.337.519</u>	<u>1.228.996</u>	<u>1.156.052</u>	<u>8.444.063</u>

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

	31-dec-2024
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	2.639.348
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	5.804.715
hiervan > 5 jaar	802.049

Toelichting per categorie voorziening:

Verr. uittr. VVT -De Voorziening vervroegde uittr. VVT betreft een voorziening voor medewerkers van Anna Ouderenzorg, die minimaal 45 jaar werkzaam zijn geweest in de sector vallende onder de cao van de VVT, waarvan minimaal 20 jaar in een zwaar beroep. Er is gekozen om de voorziening in 2021 al volledig op te bouwen op basis van de genoemde criteria. Gegeven welke werknemers voor het bepalen van de verplichting op basis van RJ 271.403 in aanmerking moet worden genomen, wordt voor het bepalen van de omvang van de verplichting (voorziening) verwezen naar RJ 252. De berekening is gebaseerd op hiervoor genoemde criteria, inclusief leeftijd (geboren voor 1965), blijfjans, gedane toezeggingen en inschattingen op het gebruik maken van medewerkers binnen de VVT sector van deze regeling van vervroegde uittr. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

Jubilea - De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen (inclusief gratificaties bij pensionering). De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfjans en leeftijd. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

Langdurig zieken - Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (uitgezonderd de Long-COVID waarvoor een periode van drie jaar geldt en voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voorzover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar en eventueel verschuldigde transitievergoeding. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

WGA - De stichting St. Anna Zorggroep is eigenrisicodragers voor de WGA. Dit betekent dat St Anna Zorggroep zelf de WGA uitkeringen van (ex-) werknemers betaalt voor een periode van maximaal 10 jaar. Voor de verwachte toekomstige uitbetalingen in dit kader is een voorziening getroffen. De berekening is gebaseerd op de verwachte duur van de uitbetalingen, het arbeidsongeschiktheidspercentage en het oorspronkelijke loon. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde disconteringsvoet.

De voorziening Generatiebeleid betreft een voorziening voor medewerkers van het Anna Ziekenhuis, die minimaal 8 jaar werkzaam zijn bij een werkgever die onder de cao ziekenhuizen valt op het moment van deelname, minder dan 5 jaar voor hun pensioendatum zitten en na deelname minimaal 18 contracturen heeft. In het generatiebeleid is sprake van een diensttijds: iemand moet 8 jaar in dienst zijn geweest om deel te kunnen nemen aan het Generatiebeleid, wat start 5 jaar voor pensionering. Dit betekent dat de voorziening geleidelijk opgebouwd gaat worden op het moment dat een medewerker 13 jaar (8+5 jaar) voor zijn pensioneringsdatum is. Op dat moment wordt 1/8 (13%) van de kosten van het generatiebeleid (voor de voorafgaande 5 jaar aan pensionering) gereserveerd. Zie algemene toelichting bij de voorzieningen voor de gehanteerde discontovoet.

De voorziening WIA hiaat is een verplichte verzekering voor medewerkers van ouderenzorg, vallend onder de CAO van de VVT. Hierbij is bepaald dat VVT-aanbieders, wanneer zij nog geen (vrijwillige) verzekering hebben afgesloten, met terugwerkende kracht over de periode maart 2020 t/m december 2023 een WIA-hiaatverzekering moeten afsluiten. Op basis van de cao-afpraak draagt de werkgever de kosten hiervan. De hiermee gemoeide inlooppremie bedraagt gedurende 5 jaar 0,12% van het pensioengevend salaris over 2023.

MediRisk - voorziening deelneming MediRisk betreft het volledige kapitaalbelang gestort in MediRisk per 31-12-2024.

10. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	43.414.999	39.413.425
Bij: nieuwe leningen	0	8.000.000
Af: aflossingen	4.174.335	3.998.426
Stand per 31 december	<u>39.240.664</u>	<u>43.414.999</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	4.174.335	4.174.335
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>35.066.329</u>	<u>39.240.664,00</u>

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

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.) , aflossingsverplichtingen	4.174.335	4.174.335
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	35.066.329	39.240.664
hiervan > 5 jaar	22.127.352	24.235.014

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden.

De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen leningen luiden als volgt :

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en -terreinen
- pandrecht op alle vorderingen

Er is sprake van een bankconvenant (DSCR en solvabiliteit) waaraan per 31 december 2024 wordt voldaan.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

11. Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

De specificatie Overige schulden is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Nog te betalen salarissen	194.316	143.614
Vakantiegeld	3.317.651	3.028.160
Vakantiedagen	2.628.484	2.778.029
Persoonlijk levensfase budget	12.509.544	11.928.212
Nog te betalen kosten	9.058.705	8.536.421
Totaal overige kortlopende schulden	27.708.700	26.414.436

De specificatie Overlopende passiva is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Overlopende rente	290.305	324.113
Te verrekenen MSB's	6.580.246	7.528.871
Overlopende passiva	3.980.147	3.810.248
Totaal overlopende passiva	10.850.698	11.663.232

Toelichting:

De totale overige kortlopende schulden zijn gestegen met € 1,3 mln. ultimo 2024 t.o.v. 2023. De Overlopende passiva zijn met € 0,8 mln gedaald in 2024 t.o.v. 2023. Het Persoonlijk Levensfase Budget is gestegen met € 0,6 mln t.o.v. 2023.

12. Financiële instrumenten

Algemeen

De stichting St. Anna Zorggroep maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de instelling blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Deze betreffen financiële instrumenten die in de balans zijn opgenomen. De instelling handelt niet in financiële derivaten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan de instellingen verschuldigde betalingen, blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaaarde van de desbetreffende instrumenten. De contractwaarde of fictieve hoofdsommen van de financiële instrumenten zijn slechts een indicatie van de mate waarin van dergelijke financiële instrumenten gebruik wordt gemaakt en niet van het bedrag van de krediet- of marktrisico's.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn voor circa 75% geconcentreerd bij 4 grote verzekeraars. Het maximale bedrag aan kredietrisico is gelijk aan de onder de debiteuren en overige vorderingen opgenomen bedragen.

Renterisico en kasstroomrisico

Het renterisico is beperkt tot eventuele veranderingen in de marktwaaarde van opgenomen en uitgegeven leningen. Bij deze leningen is sprake van een vast rentepercentage over de gehele looptijd. De leningen worden aangehouden tot het einde van de looptijd. De instelling heeft derhalve als beleid om geen afgeleide financiële instrumenten te gebruiken om (tussentijdse) rentefluctuaties te beheersen.

Reële waarde

De reële waarde van de meeste in de balans verantwoorde financiële instrumenten, waaronder vorderingen, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan.

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

13. Niet in de balans opgenomen verplichtingen, activa en regelingen

(Meerjarige) Financiële Verplichtingen:

	betaalbaar binnen 1 jaar	betaalbaar 1-5 jaar	betaalbaar na 5 jaar	Totaal €
	€	€	€	€
Huur Woonzorgcentrum Nicasius, Heeze	880.539	3.522.157	2.641.618	7.044.314
Huur Antoon Coolenlaan, Eindhoven	389.133	1.718.672	0	2.107.806
Operationele lease	38.061	114.183	0	152.244
Totaal meerjarige verplichtingen	<u>1.307.734</u>	<u>5.355.012</u>	<u>2.641.618</u>	<u>9.304.364</u>

Bankgarantie

De stichting St. Anna Zorggroep heeft, ten behoeve van derden, een bankgarantie afgegeven van € 52.375 met vermelding van ter zake ingediende aanspraken.

Zekerheden

De stichting St. Anna Zorggroep heeft als zekerheid en onderpand bij een bank ondergebracht, de panden behorend tot de stichting St. Anna Zorggroep. St Anna Zorggroep heeft 2 bankconvenanten met externe financiering afgesproken, zijnde een solvabiliteit van minimaal 25% en een DSCR van minimaal 1,0. Aan beide bankconvenanten wordt voldaan per 31 december 2024.

Operationele Lease

De Operationele Lease betreft alleen de leaseauto's die stichting St. Anna Zorggroep in gebruik heeft genomen.

Onzekerheden opbrengstverantwoording

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

Obligo Waarborgfonds

Deelnemers van het WfZ zijn via het obligo mederiscodragers. In het extreme geval dat het WfZ op haar garantieverplichtingen wordt aangesproken én de door het WfZ gevestigde zekerheden en het door haar aangehouden vermogen onvoldoende is om aan de garantieverplichtingen jegens de geldgever te voldoen, kan het WfZ beroep doen op de aangesloten deelnemers.

Het obligo bedrag bedraagt maximaal 3,0% van de resterende schuld van de leningen geborgd door het Waarborgfonds. Het maximale obligobedrag per ultimo 2024 bedraagt € 895.220.

Kredietfaciliteit

De stichting St. Anna Zorggroep heeft 2 committed rekening courant kredietfaciliteiten afgesloten. In totaal voor een maximum-bedrag van € 7,8 mln. Deze zijn afgesloten om het werkkapitaal van de gehele stichting St. Anna Zorggroep te financieren. Hier is in 2024 geen gebruik van gemaakt.

VPB-plicht Jeugdzorg

Op 13 december 2019 is in de Staatscourant het (aangepaste) beleidsbesluit subjectieve vrijstellingen ex artikel 5 Wet op de Vennootschapsbelasting (Wet Vpb) gepubliceerd. Dit besluit bevat verduidelijkingen voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen voor wat betreft de beoordeling van hun vennootschapsbelastingplicht en de mogelijkheden om een beroep te doen op de zogenoemde 'zorgvrijstelling' ex artikel 5 lid 1, onderdeel c Wet Vpb. Per instelling moet worden getoetst of en in hoeverre een onderneming wordt gedreven en zo ja, of aan de wettelijke voorwaarden voor een subjectieve vrijstelling zoals de zorgvrijstelling ex. artikel 5, lid 1, onderdeel c wordt voldaan. Het gepubliceerde besluit bevat voor jeugdzorg- en jeugdhulpinstellingen relevante informatie voor de beoordeling van hun Vpb positie en meer in het bijzonder de mogelijkheden om een beroep te kunnen doen op een subjectieve (zorg-) vrijstelling. De stichting St. Anna Zorggroep heeft een analyse gemaakt van de eventuele gevolgen van de vennootschapsbelastingplicht en geconcludeerd dat vanwege het geringe omzetaandeel jeugdzorg (€ 158.255) er geen vennootschapsplicht ontstaat. Derhalve is er in de jaarrekening geen rekening gehouden met een eventuele belastingverplichting uit hoofde van de vennootschapsbelastingplicht.

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers

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

Op dit moment wordt onderzocht of en in hoeverre deze uitspraak van het Europese Hof van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende (al dan niet algemeen verbindend verklaarde) Cao's die in de zorg worden gebruikt, en welke financiële impact dit met zich mee kan brengen. Er zijn ten aanzien van de uitspraak van het Europese Hof nog veel vragen en onzekerheden, onder andere over een eenduidig te maken onderscheid tussen voltijdwerkers en deeltijdwerkers, over welke periode met terugwerkende kracht deze uitspraak van toepassing zou zijn, over het effect van de in veel Cao's c.q. zorgorganisaties toegepaste jaarurensystematiek en over de beschikbaarheid en betrouwbaarheid van de benodigde onderliggende data.

De mogelijke verplichtingen die voortvloeien uit de uitspraak van het Europese Hof zijn als gevolg van deze vragen en onzekerheden op dit moment nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen. Daarom zijn deze niet in de balans opgenomen. Wij volgen de ontwikkelingen nauwgezet en zullen, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke

5.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

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 2024 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2024. St. Anna Zorggroep 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 de stichting per 31 december 2024.

De heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument is als volgt opgebouwd:

	2024 €	2023 €
Tariefopbrengst van DBC's, DBC-zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereuleerde als het vrije segment en ZZP's GGZ	180.619.677	172.581.689
Verrekenbedrag op grond van de beleidsregel Transitie bekostigingsstructuur medisch specialistische zorg resp. de beleidsregel Verlenging transitie model voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve GGZ	0	0
Mutatie medisch specialistische zorg in het onderhanden werk	1.805.677	539.607
Totaal heffingsgrondslag	182.425.354	173.121.296

5.1.6 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Bedrijfsgebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfsmiddelen	Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024					
- aanschafwaarde	132.705.878	40.599.568	58.090.639	1.795.424	233.191.509
- cumulatieve afschrijvingen	75.069.810	33.453.172	33.241.462	0	141.764.444
Boekwaarde per 1 januari 2024	<u>57.636.068</u>	<u>7.146.396</u>	<u>24.849.177</u>	<u>1.795.424</u>	<u>91.427.065</u>
Mutaties in het boekjaar					
- investeringen	2.340.415	0	11.475.385	-695.572	13.120.228
- afschrijvingen	4.193.401	1.679.190	6.012.186	0	11.884.777
- <i>terugname geheel afgeschreven activa</i>					
.aanschafwaarde	52.564	0	804.009	0	856.572
.cumulatieve afschrijvingen	<u>52.564</u>	<u>0</u>	<u>804.009</u>	<u>0</u>	<u>856.572</u>
	0	0	0	0	0
- <i>desinvesteringen</i>					
aanschafwaarde	0	0	48.939	0	48.939
cumulatieve afschrijvingen	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>29.142</u>	<u>0</u>	<u>29.142</u>
per saldo	0	0	19.798	0	19.798
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-1.852.986</u>	<u>-1.679.190</u>	<u>5.443.401</u>	<u>-695.572</u>	<u>1.215.653</u>
Stand per 31 december 2024					
- aanschafwaarde	134.993.729	40.599.568	68.713.077	1.099.852	245.406.225
- cumulatieve afschrijvingen	79.210.648	35.132.362	38.420.498	0	152.763.508
Boekwaarde per 31 december 2024	<u>55.783.081</u>	<u>5.467.206</u>	<u>30.292.579</u>	<u>1.099.852</u>	<u>92.642.718</u>
Afschrijvingspercentage *)	0%, 2,5% / 5% / 10%	5%	10% / 20%		

*) hier wordt van afgeweken op grond van de daadwerkelijke bedrijfseconomische levensduur van de afzonderlijke activa

5.1.7 MUTATIEOVERZICHT FINANCIELE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen	Andere deelnemingen	Vorderingen op groeps- maatschappijen	Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen	Overige effecten	Vordering op grond van compensati e regeling
	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2024		879.659					
Resultaat deelnemingen		-68.207					
Boekwaarde per 31 december 2024	<u>0</u>	<u>811.452</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

BIJLAGE

5.1.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2024

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflos- sings- wijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
N.V. BNG	21-aug-07	13.000.000	20	Onderhands	4,803%	2.600.000	0	650.000	1.950.000	0	3	Lineair	650.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	9-jun-08	15.000.000	20	Onderhands	4,738%	3.375.000	0	750.000	2.625.000	0	4	Lineair	750.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	1-apr-10	5.000.000	20	Onderhands	1,07%	1.750.000	0	250.000	1.500.000	250.000	6	Lineair	250.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	8-okt-10	6.000.000	20	Onderhands	3,04%	2.100.000	0	300.000	1.800.000	300.000	6	Lineair	300.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	15-mei-12	4.750.000	20	Onderhands	2,72%	2.137.500	0	237.500	1.900.000	712.500	8	Lineair	237.500	WFZ geborgd
ING Bank	1-aug-12	10.000.000	15	Onderhands	3,36%	2.666.652	0	666.668	1.999.984	0	3	Lineair	666.668	Hypotheek
RABO bank	23-jan-98	2.268.901	40	Onderhands	1,30%	850.839	0	56.722	794.117	510.510	14	Lineair	56.722	WFZ geborgd
RABO bank	4-jun-98	2.268.901	40	Onderhands	1,40%	850.838	0	56.723	794.115	510.503	14	Lineair	56.723	WFZ geborgd
N.V. BNG	23-dec-98	2.268.901	40	Onderhands	2,54%	850.835	0	56.723	794.112	510.500	14	Lineair	56.723	WFZ geborgd
AEGON Levensverzekering N.V.	2-mrt-15	14.500.000	30	Onderhands	1,23%	10.633.335	0	483.333	10.150.002	7.733.335	20	Lineair	483.333	WFZ geborgd
ING Bank 2,78%	22-apr-22	4.000.000	10	Onderhands	2,78%	3.900.000	0	200.000	3.700.000	2.700.000	8	Lineair	200.000	Hypotheek
NWB 3,13%	21-nov-22	4.000.000	30	Onderhands	3,13%	3.866.667	0	133.333	3.733.334	3.066.669	28	Lineair	133.333	WFZ geborgd
ING Bank 2,87%	1-feb-23	4.000.000	10	Onderhands	2,87%	3.900.000	0	200.000	3.700.000	2.700.000	8	Lineair	200.000	Hypotheek
NWB 3,25%	2-mei-23	4.000.000	30	Onderhands	3,25%	3.933.333	0	133.333	3.800.000	3.133.335	28	Lineair	133.333	WFZ geborgd
Totaal		91.056.703				43.414.999	0	4.174.335	39.240.664	22.127.352			4.174.335	

5.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLEISREKENING

5.1.9.1 GESEGMENTEERDE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2024

SEGMENT 1 Anna Ziekenhuis

	2024 €	2023 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Zorgverzekeringswet	180.077.103	170.689.972
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg	3.275.744	3.717.623
Opbrengsten Jeugdwet	158.255	143.323
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	9.878.974	9.280.332
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	193.390.075	183.831.250
Netto Omzet	193.390.075	183.831.250
Overige bedrijfsopbrengsten	3.458.184	2.608.588
Som der bedrijfsopbrengsten	196.848.259	186.439.838
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	38.871.976	38.922.819
Lonen en salarissen	69.314.791	63.277.176
Sociale lasten	11.308.683	10.176.818
Pensioenlasten	6.503.525	5.873.692
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	9.543.975	8.891.401
Overige bedrijfskosten	61.324.251	57.912.994
Som der bedrijfslasten	196.867.200	185.054.900
BEDRIJFSRESULTAAT	-18.942	1.384.938
Rentelasten en soortgelijke kosten	71.498	-457.578
Som der baten en lasten	71.498	-457.578
RESULTAAT VOOR BELASTING	52.556	927.360
Belastingen	19.776	0
RESULTAAT NA BELASTING	32.780	927.360
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	2024 €	2023 €
Toevoeging / (onttrekking) :		
Algemene en overige reserves	32.780	927.360
	32.780	927.360

5.1.9.1 GESEGMENTEERDE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2024

SEGMENT 2 Anna Ouderenzorg

	2024	2023
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Zorgverzekeringswet	2.348.251	2.431.323
Wet langdurige zorg	38.401.096	34.098.664
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg	395.342	433.166
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	2.023.582	1.744.651
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	43.168.270	38.707.805
Netto Omzet	43.168.270	38.707.805
Overige bedrijfsopbrengsten	353.772	342.916
Som der bedrijfsopbrengsten	43.522.042	39.050.721
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	3.855.121	5.651.513
Lonen en salarissen	22.331.175	19.530.099
Sociale lasten	3.284.856	2.748.217
Pensioenlasten	1.644.133	1.418.809
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	2.537.324	1.953.654
Overige bedrijfskosten	8.548.487	7.858.796
Som der bedrijfslasten	42.201.097	39.161.089
BEDRIJFSRESULTAAT	1.320.945	-110.368
Rentelasten en soortgelijke kosten	-474.556	-591.712
RESULTAAT VOOR BELASTING	846.389	-702.080
Belastingen	0	0
RESULTAAT NA BELASTING	846.389	-702.080
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	2024	2023
	€	€
Toevoeging/(onttrekking) :		
Bestemmingsfonds	846.389	-702.080
	846.389	-702.080

5.1.9.2 AANSLUITING TOTAAL RESULTAAT MET RESULTAAT SEGMENTEN

	2024	2023
	€	€
Resultaat volgens gesegmenteerde winst- en verliesrekeningen:		
SEGMENT 1 Anna Ziekenhuis	32.780	927.360
SEGMENT 2 Anna Ouderenzorg	846.389	-702.080
	879.169	225.280
Resultaat volgens geconsolideerde winst- en verliesrekening	879.169	225.280

5.1.9 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

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

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	3.671.086	4.150.789
Totaal	<u>3.671.086</u>	<u>4.150.789</u>

Toelichting:

Subsidies zijn met name ontvangen bedragen van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport op het gebied van cursussen en opleidingen (o.a. KiPZ gelden) op basis van subsidie aanvragen en ontvangen beschikkingen. De afname in 2024 van € 0,5 mln t.o.v. 2023 is voornamelijk te verklaren door de subsidie beschikbaarheidsbijdragen van het NZA.

15. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De specificatie Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Opbrengst WMO	261.177	220.352
Opbrengst geneesmiddelen	4.197.676	4.190.245
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	7.443.702	6.614.386
Totaal Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	<u>11.902.555</u>	<u>11.024.983</u>

Toelichting:

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening bestaan met name uit, eerstelijns verblijf, extramurale behandelingen, onverzekerde zorg en poliklinische fysiotherapie.

16. Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Overige dienstverlening	82.222	85.985
Doorberekende kapitaalslasten	816.644	287.829
Overige opbrengsten	2.913.089	2.577.690
Totaal	<u>3.811.955</u>	<u>2.951.503</u>

Toelichting:

De overige bedrijfsopbrengsten bestaan onder meer uit opbrengsten cateringactiviteiten, trainingen en verhuur van ruimten.

5.1.9 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

17. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

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

	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	10.276.351	14.223.078
Ingeleend personeel zorginstellingen	3.939.259	3.213.116
Honorarium Neurochirurgie	142.100	140.000
Honorarium Medisch Specialistisch Bedrijf (M.S.B.)	28.369.387	26.998.138
Totaal	<u>42.727.097</u>	<u>44.574.332</u>

Toelichting:

Het honorarium van de Medisch Specialististen is gestegen als gevolg van een toename van de omzet Zvw.
 De honorariumkosten zijn bepaald op basis van een definitief getekende overeenkomst tussen St Anna Zorggroep en het MSBA.
 De kosten voor PNIL zijn in 2024 gedaald met € 3,9 mln t.o.v. 2023. Ingeleend personeel zorginstellingen bestaat met name uit langdurig ingeleend personeel van andere zorginstellingen of M.S.B., deze kosten zijn in 2024 met € 0,7 mln gestegen t.o.v. 2023.

18. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	91.645.966	82.807.276
Sociale lasten	14.593.539	12.925.035
Pensioenlasten	8.147.658	7.292.500
Totaal personeelskosten	<u>114.387.163</u>	<u>103.024.811</u>
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Anna Ziekenhuis	1.142,7	1.126,0
Anna Ouderenzorg	428,8	406,8
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	<u>1.571,5</u>	<u>1.532,8</u>
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0	0

Toelichting:

De personeelskosten zijn in 2024 gestegen met € 11,3 mln. Dit wordt met name veroorzaakt doordat de lonen en salarissen zijn gestegen met € 8,8 mln naar € 91,6 mln in 2024, met als bijkomend gevolg dat ook de sociale lasten en de pensioenlasten zijn gestegen met € 1,7 mln. De grootste oorzaak voor de stijging van de personeelskosten is gelegen in de CAO aanpassingen. Het aantal personeelsleden vertoont een minimale stijging.

19. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	12.081.299	10.845.055
Totaal afschrijvingen	<u>12.081.299</u>	<u>10.845.055</u>

5.1.9 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST- EN VERLIESREKENING**LASTEN****20. Overige bedrijfskosten***De specificatie is als volgt:*

	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	5.342.232	5.481.583
Algemene kosten	13.128.609	11.090.076
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	36.978.672	35.373.210
Overige personeelskosten	7.345.629	6.332.320
Onderhoud en energiekosten	5.900.357	6.311.746
Huur en leasing	1.145.137	1.120.280
Dotaties en vrijval voorzieningen	32.102	62.575
Totaal overige bedrijfskosten	<u>69.872.738</u>	<u>65.771.790</u>

Toelichting:

De overige bedrijfskosten zijn in 2024 met 6,2% gestegen ten opzichte van 2023.

Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door een stijging van de patiënt- en bewonersgebonden kosten van € 1,6 mln (met name veroorzaakt door hogere kosten van de dure geneesmiddelen in 2024) en een stijging van de Algemene kosten met € 2,0 mln en Overige personeelskosten met € 1,0 mln.

21. Financiële baten en lasten*De specificatie is als volgt:*

	2024	2023
	€	€
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	-548.308	0
Subtotaal financiële baten	-548.308	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	951.367	1.049.290
Subtotaal financiële lasten	951.367	1.049.290
Totaal Financiële baten en lasten	<u>403.059</u>	<u>1.049.290</u>

Toelichting:

In 2024 is voor een bedrag van € 4,2 mln aan leningen afgelost, waardoor de rentelasten iets zijn gedaald t.o.v. 2023

De rentebaten betreffen met name de ontvangen rentes van de diverse afgesloten deposito's.

22. Belastingen*De specificatie is als volgt:*

	2024	2023
	€	€
Vennootschapsbelasting 2023	17.352	0
Vennootschapsbelasting 2024	2.424	0
Totaal Belastingen	<u>19.776</u>	<u>0</u>

Toelichting:

Betreft (berekende) vennootschapsbelasting 2023 en 2024 voor Topsupport B.V.

23. Wet normering topinkomens (WNT)

De WNT gegevens zijn ingevuld en opgenomen op de navolgende 2 pagina's.

24. Honoraria accountant*De honoraria van de accountant zijn als volgt:*

	2024	2023
	€	€
1 Controle van de jaarrekening	200.406	194.058
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	73.950	105.366
3 Fiscale advisering	0	0
4 Niet-controlediensten	0	0
Totaal honoraria accountant	<u>274.356</u>	<u>299.424</u>

Toelichting:

De daling van de honoraria van de accountant is in 2024 afgenomen doordat we o.a. geen aanvullende werkzaamheden zijn verricht voor de migratie naar OnsNedap.

25. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is opgenomen onder punt 22.

WNT-verantwoording 2024 stichting St. Anna Zorggroep

De WNT is van toepassing op stichting St. Anna Zorggroep. Het bezoldigingsmaximum bedraagt € 233.000 voor stichting St. Anna Zorggroep in 2024, zijnde klasse V met 14 punten op basis van de regeling Zorg- en Jeugdhulp. Dit geldt naar rato van de duur en omvang van het dienstverband. Voor de Raad van Toezicht gelden de maxima van 15 % van € 233.000 voor de voorzitter en 10% van € 233.000 voor de overige leden. De bezoldiging van de totale RvT kosten zijn over 2024 begrensd op de NVTZ richtlijn, zijnde maximaal 52% van het bezoldigingsmaximum, zoals hierboven vermeld.

1. Bezoldiging topfunctionarissen

1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling

Gegevens 2024 bedragen x € 1		
	drs. A.J. van der Put - van der Vlugt	dr. T. Sijbesma
Functiegegevens	Lid RvB	Voorzitter RvB
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	208.300	216.780
Beloningen betaalbaar op termijn	16.190	16.211
<i>Subtotaal</i>	<i>224.490</i>	<i>232.991</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	233.000	233.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	224.490	232.991
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023 bedragen x € 1		
	drs. A.J. van der Put - van der Vlugt	dr. T. Sijbesma
Functiegegevens	Lid RvB	Voorzitter RvB
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/04 - 31/12	01/01 - 30/06 01/07 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	nee ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	144.180	215.390
Beloningen betaalbaar op termijn	11.352	7.588
<i>Subtotaal</i>	<i>155.532</i>	<i>222.978</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	168.014	223.000
Bezoldiging	155.532	222.978

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2023 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

De binnen onze organisatie geïdentificeerde leidinggevende topfunctionarissen met een dienstbetrekking hebben geen dienstbetrekking bij andere WNT-plichtige instelling(en) als leidinggevende topfunctionaris (die zijn aangegaan vanaf 1 januari 2018).

WNT-verantwoording 2024 stichting St. Anna Zorggroep

1c. Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2024

bedragen x € 1	Ir. J.A.M. van Leeuwen	Prof. dr. J.A. Roukema	Mw. W. de Jong – Verspeek	Dhr. R. Claessen	Mw. W. Boot
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12
Bezoldiging					
Bezoldiging	33.040	22.030	22.030	22.030	22.030
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	34.950	23.300	23.300	23.300	23.300
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	33.040	22.030	22.030	22.030	22.030
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.	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.
Gegevens 2023					
bedragen x € 1	Ir. J.A.M. van Leeuwen	Prof. dr. J.A. Roukema	Mw. W. de Jong – Verspeek	Dhr. R. Claessen	Mw. W. Boot
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12
Bezoldiging					
Bezoldiging	33.450	22.300	22.300	22.300	22.300
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	33.450	22.300	22.300	22.300	22.300

5.2 ENKELVOUDIGE JAARREKENING 2024

5.2.1 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2024
(na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-24</u>	<u>31-dec-23</u>
		€	€
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Materiële vaste activa:			
Bedrijfsgebouwen en terreinen	1	55.783.081	57.636.068
Machines en installaties	1	5.467.206	7.146.396
Andere vaste bedrijfsmiddelen	1	30.089.663	24.682.371
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa	1	<u>1.099.852</u>	<u>1.795.424</u>
Totaal materiële vaste activa		92.439.802	91.260.259
II Financiële vaste activa:			
Andere deelnemingen	2	<u>811.451</u>	<u>879.659</u>
Totaal financiële vaste activa		811.451	879.659
Totaal vaste activa		<u>93.251.253</u>	<u>92.139.918</u>
B Vlottende activa			
I Voorraden:	3		
Gereed product en handelsgoederen		2.311.594	2.422.884
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	4	3.623.380	18.522.922
III Vorderingen:			
Debiteuren	5	13.130.865	19.130.059
Groepsmaatschappijen	5	943.798	831.160
Overige vorderingen	5/6	8.768.395	7.451.625
Overlopende activa	5	<u>5.574.088</u>	<u>6.006.970</u>
Totaal vorderingen		28.417.145	33.419.814
IV Liquide middelen	7	48.398.544	29.814.872
C Totaal activa		<u><u>176.001.917</u></u>	<u><u>176.320.410</u></u>

5.2.1 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2024
(na resultaatbestemming)

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-24</u>	<u>31-dec-23</u>
		€	€
PASSIVA			
D Eigen vermogen	8		
Bestemmingsfondsen		9.984.649	9.138.260
Algemene en overige reserves		<u>60.778.226</u>	<u>60.745.446</u>
Totaal eigen vermogen		<u>70.762.875</u>	<u>69.883.706</u>
E Voorzieningen			
Overige voorzieningen	9	<u>8.467.826</u>	<u>7.526.308</u>
Totaal voorzieningen		<u>8.467.826</u>	<u>7.526.308</u>
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	10		
Schulden aan banken		<u>35.066.329</u>	<u>39.240.664</u>
Totaal langlopende leningen		<u>35.066.329</u>	<u>39.240.664</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)			
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		11.139.423	10.198.234
Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen		4.174.335	4.174.335
Belastingen en premies sociale verzekeringen		5.152.436	4.812.851
Schulden terzake pensioenen		2.716.522	2.447.074
Overige kortlopende schulden	11	27.707.050	26.412.786
Overlopende passiva	11	<u>10.815.121</u>	<u>11.624.452</u>
Totaal kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)		<u>61.704.887</u>	<u>59.669.732</u>
Totaal passiva		<u><u>176.001.917</u></u>	<u><u>176.320.410</u></u>

5.2.2 ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING OVER 2024

	Ref.	2024 €	2023 €
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening			
Zorgverzekeringswet		182.425.354	173.121.296
Wet langdurige zorg		38.401.096	34.098.664
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg	14	3.671.086	4.171.877
Opbrengsten Jeugdwet		158.255	143.323
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15	9.574.726	8.841.093
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		234.230.517	220.376.253
Netto Omzet		234.230.517	220.376.253
Overige bedrijfsopbrengsten	16	3.800.625	2.940.220
Som der bedrijfsopbrengsten		238.031.142	223.316.473
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	17	42.518.761	44.371.336
Lonen en salarissen	18	90.077.328	81.562.157
Sociale lasten	18	14.412.763	12.774.627
Pensioenlasten	18	8.040.030	7.206.971
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	19	12.053.231	10.815.282
Overige bedrijfskosten	20	69.589.549	65.734.200
Som der bedrijfslasten		236.691.661	222.464.573
BEDRIJFSRESULTAAT		1.339.481	851.900
Rentelasten en soortgelijke kosten	21	-403.058	-1.049.290
Som der baten en lasten		-403.058	-1.049.290
RESULTAAT VOOR BELASTING		936.423	-197.390
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen		-57.254	422.670
RESULTAAT BOEKJAAR		879.169	225.280
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>			
		2024 €	2023 €
Toevoeging / (onttrekking) :			
Bestemmingsfonds (Anna Ouderenzorg)		846.389	-702.080
Algemene en overige reserves (Ziekenhuis)		32.780	927.360
		879.169	225.280

5.1.13 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING ENKELVOUDIGE JAARREKENING

5.2.3.1 Algemeen

De grondslagen voor de waardering van activa en passiva en de resultaatbepaling zijn gelijk aan die voor de geconsolideerde balans en winst- en verliesrekening, met uitzondering van de hierna genoemde grondslagen.

5.2.3.2 Afwijkingen in waarderingsgrondslagen enkelvoudige jaarrekening

Deelnemingen in groepsmaatschappijen

In de enkelvoudige balans worden deelnemingen in groepsmaatschappijen gewaardeerd volgens de vermogensmutatiemethode op basis van de nettovermogenswaarde. Zie voor een uitwerking hiervan de grondslagen voor financiële vaste activa in de geconsolideerde jaarrekening.

Resultaat deelnemingen

Het aandeel in het resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen omvat het aandeel van de instelling in de resultaten van deze deelnemingen. Resultaten op transacties waarbij overdracht van activa en passiva tussen de instelling en haar deelnemingen en tussen deelnemingen onderling heeft plaatsgevonden, zijn geëlimineerd voor zover deze als niet gerealiseerd kunnen worden beschouwd. Het resultaat deelnemingen is als onderdeel van de financiële baten en lasten in de winst- en verliesrekening verantwoord.

5.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

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

ACTIVA**1. Materiële vaste activa**

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Bedrijfsgebouwen en terreinen	55.783.081	57.636.068
Machines en installaties	5.467.206	7.146.396
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	30.089.663	24.682.371
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	1.099.852	1.795.424
Totaal materiële vaste activa	92.439.802	91.260.259

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

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	91.260.259	86.821.961
Bij: investeringen	13.056.049	15.253.580
Af: afschrijvingen	11.856.709	10.771.090
Af: desinvesteringen	19.798	44.192
Boekwaarde per 31 december	92.439.802	91.260.259

5. Vorderingen

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
<i>Debiteuren:</i>		
Vorderingen op debiteuren	13.130.865	19.130.059
Totaal Debiteuren	13.130.865	19.130.059
<i>Overige vorderingen:</i>		
Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	7.824.851	6.408.909
Vorderingen uit hoofde van transitieregeling	819.807	723.622
Vorderingen u.h.v. financieringstekort	64.940	232.295
Overige vorderingen	58.796	86.800
Totaal overige vorderingen	8.768.395	7.451.625
<i>Overlopende activa:</i>		
Vooruitbetaalde bedragen	3.649	3.649
Overige overlopende activa	5.570.439	6.003.321
Totaal overlopende activa	5.574.088	6.006.970

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de debiteuren is gebracht, bedraagt € 195.645 (2023: € 177.255).

In de debiteuren en overige vorderingen zijn geen vorderingen opgenomen met een looptijd langer dan 1 jaar. De debiteuren zijn in 2024 gedaald naar € 13,1 mln (2023: € 19,1 mln) met name veroorzaakt door vertraging in de facturering van Ouderenzorg (OnsNedap) per eind 2023. De vordering op het UWV in verband met nog te ontvangen transitievergoedingen is gestegen in 2024 naar € 0,8 mln (2023: € 0,7 mln).

De Vorderingen op groepsmaatschappijen bestaat uit de Rekening Courant verhouding met deelneming Topsupport B.V.

7. Liquide middelen

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Bankrekeningen	48.381.138	29.797.452
Kassen	17.406	17.420
Totaal liquide middelen	48.398.544	29.814.872

5.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

8. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Bestemmingsfondsen	9.984.649	9.138.260
Algemene en overige reserves	60.778.226	60.745.446
Totaal eigen vermogen	70.762.875	69.883.706

Bestemmingsfondsen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-23
	€	€	€	€
<u>2023:</u>				
Bestemmingsfondsen:				
Reserve Aanvaardbare Kosten Anna Ouderenzorg	9.840.340	-702.080	0	9.138.260
Totaal bestemmingsfondsen	9.840.340	-702.080	0	9.138.260

2024:

Bestemmingsfondsen:				
Reserve Aanvaardbare Kosten Anna Ouderenzorg	9.138.260	846.389	0	9.984.649
Totaal bestemmingsfondsen	9.138.260	846.389	0	9.984.649

Algemene en overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-23
	€	€	€	€
Algemene reserves:				
<u>2023:</u>				
Reserve Aanvaardbare Kosten Ziekenhuis	59.399.211	927.360	0	60.326.571
Algemene Reserve Ziekenhuis	263.847	0	0	263.847
Algemene Reserve Anna Ouderenzorg	155.028	0	0	155.028
	59.818.086	927.360	0	60.745.446
<u>2024:</u>				
Reserve Aanvaardbare Kosten Ziekenhuis	60.326.571	32.780	0	60.359.351
Algemene Reserve Ziekenhuis	263.847	0	0	263.847
Algemene Reserve Anna Ouderenzorg	155.028	0	0	155.028
Totaal algemene en overige reserves	60.745.446	32.780	0	60.778.226

Specificatie aansluiting geconsolideerd - enkelvoudig vermogen 31 december 2024 en resultaat over 2024

De specificatie is als volgt :

	Eigen vermogen	Resultaat
	€	€
Enkelvoudig eigen vermogen en resultaat:	70.762.875	879.169
Eigen vermogen en Resultaat Anna Ziekenhuis	60.623.198	32.780
Eigen vermogen en Resultaat Anna Ouderenzorg	10.139.677	846.389
Totaal geconsolideerd eigen vermogen en resultaat	70.762.875	879.169

5.2.4 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

9. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€	€
Voorziening Generatiebeleid	1.795.378	932.196	84.477	0	2.643.097
Voorziening vervr. uittr. VVT	427.355	0	0	44.315	383.040
Jubileumverplichtingen	1.177.280	68.900	125.080	81.878	1.039.222
WGA	2.473.592	1.781.670	690.971	937.174	2.627.117
Langdurig Zieken	1.006.055	554.753	328.467	0	1.232.340
Voorziening WIA hiaat	100.094	0	0	34.560	65.534
MediRisk B.A.	511.837	0	0	58.125	453.712
Deelnemingen Topsupport BV	34.717	0	0	10.953	23.764
Totaal voorzieningen	7.526.308	3.337.519	1.228.995	1.167.005	8.467.826

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

	31-dec-2024
	€
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	2.639.348
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	5.828.478
hiervan > 5 jaar	802.049

Toelichting per categorie voorziening:

Zie 5.1.5 bij toelichting geconsolideerde balans .

Onder de deelnemingen is opgenomen het negatieve eigen vermogen en positieve resultaat 2024 van Topsupport BV.

11. Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

De specificatie Overige schulden is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Nog te betalen salarissen	194.316	143.614
Vakantiegeld	3.317.651	3.028.160
Vakantiedagen	2.628.484	2.778.029
Overige overlopende passiva:		
Persoonlijk levensfase budget	12.509.544	11.928.212
Overige overlopende schulden	9.057.055	8.534.771
Totaal overige kortlopende schulden	27.707.050	26.412.786

De specificatie Overlopende passiva is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Overlopende rente	290.305	324.113
Te verrekenen MSB's	6.580.246	7.528.871
Overlopende passiva	3.944.570	3.771.468
Totaal overlopende passiva	10.815.121	11.624.452

5.2.5 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Bedrijfsgebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfsmiddelen	Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024					
- aanschafwaarde	132.705.878	40.599.568	57.686.951	1.795.424	232.787.822
- cumulatieve afschrijvingen	75.069.810	33.453.172	33.004.580	0	141.527.563
Boekwaarde per 1 januari 2024	<u>57.636.068</u>	<u>7.146.396</u>	<u>24.682.371</u>	<u>1.795.424</u>	<u>91.260.259</u>
Mutaties in het boekjaar					
- investeringen	2.340.415	0	11.411.207	-695.572	13.056.049
- afschrijvingen	4.193.401	1.679.190	5.984.118	0	11.856.709
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>					
.aanschafwaarde	52.564	0	784.092	0	836.656
.cumulatieve afschrijvingen	52.564	0	784.092	0	836.656
<i>- desinvesteringen</i>					
aanschafwaarde	0	0	48.939	0	48.939
cumulatieve afschrijvingen	0	0	29.142	0	29.142
per saldo	0	0	19.798	0	19.798
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-1.852.986</u>	<u>-1.679.190</u>	<u>5.407.292</u>	<u>-695.572</u>	<u>1.179.543</u>
Stand per 31 december 2024					
- aanschafwaarde	134.993.729	40.599.568	68.265.127	1.099.852	244.958.276
- cumulatieve afschrijvingen	79.210.648	35.132.362	38.175.464	0	152.518.474
Boekwaarde per 31 december 2024	<u>55.783.081</u>	<u>5.467.206</u>	<u>30.089.663</u>	<u>1.099.852</u>	<u>92.439.802</u>
Afschrijvingspercentage *)	0%, 2,5% / 5% / 10%	5%	10% / 20%		

*) hier wordt van afgeweken op grond van de daadwerkelijke bedrijfseconomische levensduur van de afzonderlijke activa

5.2.6 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT FINANCIELE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen	Andere deelnemingen	Vorderingen op groeps- maatschappijen	Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	Vorderingen op participanten en op maatschappije n waarin wordt deelgenomen	Overige effecten	Vordering op grond van compensatie regeling	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2024		879.659							879.659
Resultaat deelnemingen		-68.207							-68.207
									0
Boekwaarde per 31 december 2024	0	811.451	0	0	0	0	0	0	811.451

BIJLAGE

5.2.7 Overzicht langlopende schulden ultimo 2024 (enkelvoudig)

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflos- sings- wijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
N.V. BNG	21-aug-07	13.000.000	20	Onderhands	4,803%	2.600.000	0	650.000	1.950.000	0	3	Lineair	650.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	9-jun-08	15.000.000	20	Onderhands	4,738%	3.375.000	0	750.000	2.625.000	0	4	Lineair	750.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	1-apr-10	5.000.000	20	Onderhands	1,07%	1.750.000	0	250.000	1.500.000	250.000	6	Lineair	250.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	8-okt-10	6.000.000	20	Onderhands	3,04%	2.100.000	0	300.000	1.800.000	300.000	6	Lineair	300.000	WFZ geborgd
N.V. BNG	15-mei-12	4.750.000	20	Onderhands	2,72%	2.137.500	0	237.500	1.900.000	712.500	8	Lineair	237.500	WFZ geborgd
ING Bank	1-aug-12	10.000.000	15	Onderhands	3,36%	2.666.652	0	666.668	1.999.984	0	3	Lineair	666.668	Hypotheek
RABO bank	23-jan-98	2.268.901	40	Onderhands	1,30%	850.839	0	56.722	794.117	510.510	14	Lineair	56.722	WFZ geborgd
RABO bank	4-jun-98	2.268.901	40	Onderhands	1,40%	850.838	0	56.723	794.115	510.503	14	Lineair	56.723	WFZ geborgd
N.V. BNG	23-dec-98	2.268.901	40	Onderhands	2,54%	850.835	0	56.723	794.112	510.500	14	Lineair	56.723	WFZ geborgd
AEGON Levensverzekering N.V.	2-mrt-15	14.500.000	30	Onderhands	1,23%	10.633.335	0	483.333	10.150.002	7.733.335	20	Lineair	483.333	WFZ geborgd
ING Bank 2,78%	22-apr-22	4.000.000	10	Onderhands	2,78%	3.900.000	0	200.000	3.700.000	2.700.000	8	Lineair	200.000	Hypotheek
NWB 3,13%	21-nov-22	4.000.000	30	Onderhands	3,13%	3.866.667	0	133.333	3.733.334	3.066.669	28	Lineair	133.333	WFZ geborgd
ING Bank 2,87%	1-feb-23	4.000.000	10	Onderhands	2,87%	3.900.000	0	200.000	3.700.000	2.700.000	8	Lineair	200.000	Hypotheek
NWB 3,25%	2-mei-23	4.000.000	30	Onderhands	3,25%	3.933.333	0	133.333	3.800.000	3.133.335	28	Lineair	133.333	WFZ geborgd
Totaal		91.056.703				43.414.999	0	4.174.335	39.240.664	22.127.352			4.174.335	

5.2.8 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

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

BATEN**14. Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg**

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	3.671.086	4.171.877
Totaal	<u>3.671.086</u>	<u>4.171.877</u>

15. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De specificatie Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Opbrengst WMO	261.177	220.352
Opbrengst geneesmiddelen	4.197.676	4.190.245
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	5.115.873	4.430.496
Totaal Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	<u>9.574.726</u>	<u>8.841.093</u>

16. Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Overige dienstverlening	82.222	85.985
Doorberekende kapitaalslasten	816.644	287.829
Overige opbrengsten	2.901.759	2.566.406
Totaal	<u>3.800.625</u>	<u>2.940.220</u>

LASTEN**17. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten**

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Personeel niet in loondienst	10.068.014	14.020.081
Ingeleend personeel zorginstellingen	3.939.259	3.213.116
Honorarium Neurochirurgie	142.100	140.000
Honorarium Medisch Specialistisch Bedrijf (M.S.B.)	28.369.387	26.998.139
Totaal	<u>42.518.761</u>	<u>44.371.336</u>

18. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Lonen en salarissen	90.077.328	81.562.157
Sociale lasten	14.412.763	12.774.628
Pensioenlasten	8.040.030	7.206.971
Subtotaal	<u>112.530.120</u>	<u>101.543.756</u>
Totaal personeelskosten	<u>112.530.120</u>	<u>101.543.756</u>

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

Anna Ziekenhuis	1.117,6	1.103,5
Anna Ouderenzorg	428,8	406,8

Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	<u>1.546,4</u>	<u>1.510,3</u>
--	----------------	----------------

Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0	0
---	---	---

LASTEN

19. Afschrijvingen op materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	12.053.231	10.815.282
Totaal afschrijvingen	<u>12.053.231</u>	<u>10.815.282</u>

20. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	5.334.270	5.480.843
Algemene kosten	13.017.338	11.200.886
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	36.956.116	35.350.262
Overige personeelskosten	7.292.694	6.290.341
Onderhoud en energiekosten	5.873.674	6.290.554
Huur en leasing	1.083.355	1.058.739
Dotaties en vrijval voorzieningen	32.102	62.575
Totaal overige bedrijfskosten	<u>69.589.549</u>	<u>65.734.200</u>

21. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	548.308	0
Subtotaal financiële baten	548.308	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	-951.366	-1.049.290
Subtotaal financiële lasten	-951.366	-1.049.290
Totaal financiële baten en lasten	<u>-403.058</u>	<u>-1.049.290</u>

5.2.9 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting St. Anna Zorggroep heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 22 mei 2025.

De raad van toezicht van de Stichting St. Anna Zorggroep heeft de jaarrekening 2024 goedgekeurd in de vergadering van 22 mei 2025.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 5.1.2.

Gebeurtenissen na balansdatum

Geen sprake van gebeurtenissen na balansdatum.

Ondertekening door bestuurders en toezichhouders

W.G.

drs. A.J. van der Put - van der Vlugt

W.G.

dr. T. Sijbesma

W.G.

Ir. J.A.M. van Leeuwen

W.G.

prof. dr. J.A. Roukema

W.G.

Dhr. R. Claessen

W.G.

Mw. W. de Jong – Verspeek

W.G.

Mw. W. Boot

5.3 OVERIGE GEGEVENS

5.3 OVERIGE GEGEVENS

5.3.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, conform artikel 4, dat het behaalde resultaat ter vrije beschikking staat van de stichting St. Anna Zorggroep.

5.3.2 Nevenvestigingen

Stichting St. Anna Zorggroep heeft de volgende nevenvestigingen.

- Woonzorgcentrum Berkenheuvel te Geldrop
- Woonzorgcentrum Heide te Geldrop
- Woonzorgcentrum Nicasius te Heeze
- St. Anna Zorggroep Poliklinieken te Eindhoven

5.3.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op pagina 51.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van bestuur en de raad van toezicht van Stichting St. Anna Zorggroep

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2024

Ons oordeel

Wij hebben de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening voor het boekjaar geëindigd op 31 december 2024 van Stichting St. Anna Zorggroep te Geldrop 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 St. Anna Zorggroep per 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 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 geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2024;
- de geconsolideerde en enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2024;
- de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

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

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

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Het jaarverslag 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 Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

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

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

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

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen 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 2024, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

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

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

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

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.

Maastricht, 22 mei 2025

EY Accountants B.V.

w.g. C.M.B. Leers RA