



Medisch
Spectrum
Twente

een santeon ziekenhuis

Jaardocument MST 2024



Jaardocument MST 2024

Het Jaardocument 2024 van het MST omvat de verslaglegging van de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht over het jaar 2024.

Dit Jaardocument ligt ter goedkeuring voor in de vergadering van de Raad van Toezicht van 26 mei 2025. De jaarverantwoording volgt de Regeling openbare verantwoording WMG (Wet marktordening gezondheidszorg) van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het Jaardocument bestaat uit het bestuursverslag over 2024 en de jaarrekening 2024 plus de toelichting.

Inhoud

Voorwoord van de Raad van Bestuur.....	5
Voorwoord van de Raad van Toezicht.....	6
1. Algemeen.....	7
1.1 Concernbeschrijving	7
Deelnemingen van MST.....	7
Kernactiviteiten	7
Derdelijnsfunctie MST	7
1.2 Toelatingen.....	8
1.3 Organogram MST.....	9
2. Besturing, bedrijfsvoering en beleid	10
2.1 Inrichting en personeel.....	10
2.2 Bestuursmodel en medezeggenschap.....	10
Raad van Bestuur.....	10
Raad van Toezicht.....	10
Accenten van toezicht in 2024	11
Medezeggenschap.....	13
2.3 Governance en risicomanagement	15
Zorgbrede governancecode.....	15
Planning & Control cyclus.....	15
Management Letter.....	15
Horizontaal Toezicht.....	16
Beheersing van frauderisico's.....	16
Integraal risicomanagement.....	18
Wijzigingen wet en regelgeving.....	19
2.4 Klachten en calamiteiten.....	19
Vertrouwenspersonen.....	19
Klachtenregeling patiënten	19
Calamiteiten	20
Agressie en geweld.....	20
2.5 Onderwijs en onderzoek.....	20
Opleidingen in MST	20
Curio MST	21
Partners in opleiding & onderzoek.....	21
2.6 Maatschappelijke aspecten van ondernemen	21

CO ₂ -reductie door lager energieverbruik	21
Circulair.....	22
Medicatie.....	22
Diversiteit, inclusie en gelijkwaardigheid	22
3. Strategisch beleid	23
3.1 Missie.....	23
3.2 Visie	23
3.3 Strategische thema's	23
3.3.1 Betrokken en bevlogen medewerkers	23
3.3.2 Zorg voor en door de regio	24
3.3.3 Uniek Medtech profiel.....	27
3.4 Vooruitblik 2025	29
4. Financiële resultaten	31
5. Overzicht verbonden partijen.....	33
6. Jaarrekening 2024	35

Voorwoord van de Raad van Bestuur

Beste lezer,

In het afgelopen jaar heeft de organisatie belangrijke stappen gezet in haar strategie: *Werken aan de zorg van de toekomst*. We hebben geïnvesteerd in onze medewerkers door te werken aan eigen regie, eigen verantwoordelijkheid en sociale veiligheid.

Er is veel bestuurlijke aandacht geweest voor het herontwerpen van de ziekenhuiszorg in Twente. Het is duidelijk dat op dezelfde wijze doorgaan geen recept is voor goede toekomstbestendige zorg. Waar we in Twente gelukkig nu nog een goede basis hebben in verpleegkundig personeel, wordt het aantrekken en behouden van (jonge) dokters en dokters in opleiding steeds lastiger. Daar komt bij dat de zorgvraag in het ziekenhuis groeit door een sterk vergrijzende populatie en de zorgvraag die in het ziekenhuis komt steeds complexer wordt. De betaalbaarheid en bemensbaarheid van de zorg komt hierdoor in het gedrang. Het is ook onze verantwoordelijkheid om meer zorg te leveren met minder mensen en beperkter budget. De landelijke bewegingen (IZA, volumenorment oncologie) hebben ons richting gegeven maar we hebben met onze strategische agenda ook onze eigen versnelling en route op die wegen ingezet, en dat doen we vooral samen met anderen.

Digitalisering van de zorg en het ontwikkelen van thuismonitoring in Santeon-verband, heeft in onze regio geleid tot een grote groei van patiënten die thuis worden gemonitord en daarmee óf sneller naar huis kunnen óf minder vaak naar het ziekenhuis hoeven komen voor controle. De patiënten blijven goed in beeld en tegelijkertijd wordt tijd vrijgespeeld voor patiënten die wel in het ziekenhuis moeten zijn. Het aantal zorgpaden waar deze thuismonitoring op wordt ingezet groeit en inmiddels doen ook andere ziekenhuizen in onze regio mee.

In het ONZ netwerk hebben we ons sterk gemaakt om de oncologische zorg voor de regio zodanig te organiseren in de samenwerking tussen vier ziekenhuizen dat behoud van deze belangrijke zorg in onze regio gerealiseerd kan worden.

Voor het goed kunnen uitwisselen van gegevens in de zorgketen hebben we hard gewerkt met onze partners aan een transformatieplan, dat eind 2024 de definitieve goedkeuring kreeg. Implementatie van dit plan, *Versneld Verbinden*, maakt het mogelijk breed in de zorgketen een goed inzicht in capaciteiten te krijgen én de noodzakelijke gegevens van de patiënt in te kunnen zien en te delen, zodat de juiste zorg op de juiste plek dichterbij komt.

Innovaties dragen bij aan het transformeren van de zorg en het oplossen van de onbalans van minder beschikbaar personeel tegenover een groeiende zorgvraag. Naast de medisch technologische innovaties die ons kwalitatief hoogwaardige zorg opleveren, kijken we naar innovaties in processen of werkwijzen die de administratieve druk kunnen verlichten of zelfs taken kunnen overnemen. De infrastructuur voor innovaties is in 2024 neergezet in MST met de vorming van de in dit bestuursverslag genoemde labs.

De inspanningen in 2024 hebben een goede zet gegeven aan de beweging die we in 2025 zullen voortzetten. Samenwerking op basis van vertrouwen en transparantie blijft daarbij nadrukkelijk ons uitgangspunt. Met ZGT en Menzis hebben we een ambitie opgetekend voor het herontwerpen van de ziekenhuiszorg in Twente om deze in onze regio kwalitatief goed, beschikbaar en betaalbaar te houden. Daar zullen we in 2025 nadere invulling aan gaan geven.

Raad van Bestuur

Jan den Boon, Joyce Berger-Roelvink, Miriam Vollenbroek-Hutten

Voorwoord van de Raad van Toezicht

Beste lezer,

De RvT heeft in maart afscheid genomen van de heer A. van den Berg en de heer F. Bosch. Zij hebben twee termijnen volbracht en wij zijn hen dankbaar voor hun deskundige en prettige inbreng in de afgelopen jaren. De Raad van Toezicht heeft besloten niet alle vacatures op te vullen, waardoor de bezetting teruggaat van 7 naar 6 leden. Daarbij heeft de RvT de eigen bezoldiging teruggebracht in lijn met het advies van de NVTZ. Verheugd zijn we dat mevrouw A. Nap onze Raad is komen versterken met haar, ook medisch inhoudelijke, deskundigheid. De Raad van Toezicht vindt het belangrijk open te staan voor mensen die als aankomend toezichthouder willen kennismaken met de sector en het vak. In 2024 heeft mevrouw P. Zinkweg als stagiaire deelgenomen.

De strategische koers van MST volgen wij in onze reguliere vergaderingen en in de commissies van de Raad van Toezicht: remuneratie-, audit-, kwaliteit & veiligheid, en innovatie, wetenschap en onderwijs. In 2024 zijn in het bijzonder grote stappen gezet in het Medtech profiel van MST. Er is een innovatiestrategie, de onderzoekslijnen zijn vastgesteld en de aanpak klikt logisch in elkaar. Daarbij is er in 2024 veel aandacht geweest voor de samenwerking in de regio en in het bijzonder met ZGT. Daarover wordt ook afstemming gezocht met de RvT van ZGT. Behoud van zorg in Twente is ons gezamenlijk doel. In het kader van behoud van de zorg is ook in 2024 de oogheelkundige zorg van MST in een samenwerking met Eyescan vormgegeven. Er is een nieuwe entiteit MST-Eyescan opgericht waarin MST en Eyescan een even groot belang hebben. Voor het ziekenhuis en ook voor de toezichthouders is dit een nieuwe beweging.

Tijdens de tweedaagse in 2024 heeft de RvT stilgestaan bij het eigen functioneren en bij de rol van het toezicht in bredere zin. Naast de interne samenwerking, de informatievoorziening en de connectie van de RvT met belangrijke stakeholders in het ziekenhuis, zijn er afspraken gemaakt over de eigen deskundigheidsbevordering. Het thema informatiebeveiliging en cybersecurity kwam ook uit de zelfevaluatie en is ingepland als een collectieve kennisbijeenkomst voor de RvT.

Voor nu samenwerkingen zoals hierboven genoemd en het werken in netwerken door het ziekenhuis een vlucht nemen, is het voor de Raad van Toezicht van belang een goede gezamenlijke visie te hebben op de rol van het toezicht in die samenwerkingen en netwerken. Waar begint en eindigt de rol van de RvT? Daar willen we een goede visie op ontwikkelen. Leden van de RvT hebben deelgenomen aan diverse bijeenkomsten en webinars voor toezichthouders.

De Raad van Bestuur heeft in 2024 weer laten zien dat zij, ook met hun zeer verschillende persoonlijke profielen, een goede synergie neerzetten. De RvT heeft voor de jaargesprekken met de bestuurders gesproken met direct reports en met de voorzitters van de adviesgremia. Wij zijn blij dat we met dit bestuursteam het komende jaar de samenwerking kunnen voortzetten.

2024 heeft een goed financieel herstel laten zien. Het toont ons dat de sturing op het financieel resultaat goed ingezet is, maar het toont vooral het harde werken van alle medewerkers in MST, zij hebben dit resultaat mogelijk gemaakt. Wij zijn daar trots op en dat geeft ons vertrouwen voor 2025.

Peter den Oudsten
Voorzitter Raad van Toezicht

1. Algemeen

1.1 Concernbeschrijving

Medisch Spectrum Twente (hierna MST) is een stichting. De Raad van Bestuur is statutair verantwoordelijk voor de algemene gang van zaken in het ziekenhuis, voor de strategie en de daaruit volgende activiteiten, voor het realiseren van de maatschappelijke doelstelling. Hierop wordt toezicht uitgeoefend door een Raad van Toezicht. De activiteiten van stichting MST bestaan uit het verlenen van medisch specialistische zorg aan klinische en poliklinische patiënten. Stichting MST is statutair en feitelijk gevestigd te Enschede, op het adres Koningsplein 1, kvk-nummer 41029722.

In MST werd onderzoek uitgevoerd bekostigd via stichtingen. Na het besluit in 2023 om deze geldstromen transparant op te nemen in de administratie van MST is in overleg met deze stichtingen een werkwijze ingericht. Sinds januari 2024 lopen alle financieringsstromen voor het wetenschappelijk onderzoek in MST via de administratie van MST. Enkele stichtingen hebben zichzelf opgeheven en enkele stichtingen hebben zich anders gepositioneerd, waarmee zij geen onderzoeksactiviteiten meer financieren. In oktober 2024 heeft een evaluatie op dit proces plaatsgevonden, over de brede lijn blijkt dit beleid goed toepasbaar. In enkele gevallen bleek maatwerk noodzakelijk. In samenspraak met deze vakgroepen en FC&I zijn hier afspraken over gemaakt en vastgelegd, deze worden met enige regelmaat getoetst.

Deelnemingen van MST

Vermaat-MST Services BV IJsselstein
Fertiliteitskliniek Hengelo
Medirisk Utrecht
Centrum Apotheek Enschede II BV Enschede
ZorgNet Oost (ZNO) Enschede
Nocepta Hengelo
CleanCare B.V. Enschede

Kernactiviteiten

MST is een Santeon Ziekenhuis, lid van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), van de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ) en één van de grootste topklinische opleidingsziekenhuizen (circa 500 bedden in 2024). Topklinische zorg is hoogwaardige, innovatieve en patiëntgerichte zorg die zich richt op complexe aandoeningen, dit is een belangrijk en onderscheidend onderdeel van het zorgaanbod van de STZ-ziekenhuizen. In 2024 zijn 394.809 poliklinische afspraken en 25.033 klinische opnames uitgevoerd. Circa 3500 medewerkers zetten zich in om de gezondheid in de regio Twente in nauwe samenwerking met haar regionale zorgpartners te bevorderen. MST is één van de elf traumacentra in Nederland en organiseert het ROAZ Euregio (Regionaal Overleg Acute Zorgketen). Extra trots zijn we op de bijzondere topzorg die door onze centra geleverd wordt. Op onderdelen worden patiënten uit heel Nederland naar ons doorverwezen. Op de hoofdlocatie in Enschede staat een modern ziekenhuis. Daarnaast zijn onze patiënten welkom in het dagcentrum in Oldenzaal en polikliniek Haaksbergen.

Derdelijnsfunctie MST

Onder een derdelijnsfunctie wordt een patiëntenzorgproduct verstaan die niet alleen aan eigen patiënten wordt geleverd, maar ook beschikbaar is voor patiënten buiten het reguliere verzorgingsgebied van het ziekenhuis. In Nederland zijn dergelijke functies in een beperkt aantal ziekenhuizen geconcentreerd. De reden voor concentratie van bepaalde zorgproducten in regionale of landelijke derdelijnsfuncties, is het kunnen leveren van hoog complexe zorg op een goed kwaliteitsniveau. Deze zorg wordt geleverd door gespecialiseerde medisch specialisten (vaak in multidisciplinair verband) die schaars zijn, in een omgeving met gespecialiseerde ondersteunende zorg en voorzieningen die vaak grote investeringen vergen en waarvoor ook een regionale spreiding gewenst is.

MST (boven) regionaal verwijscentrum en expertise centra

TRAUMACENTRUM

- Traumacentrum level 1 (Euregio)
- IC centrum level III

HART EN VAATCENTRUM

- Interventiecardiologie
- Cardio-thoracale chirurgie incl. longchirurgie
- Maag-darm ischemie (NFU erkend)
- Complexe vaatchirurgie incl. aortaboog
- Wond Expertise Centrum
- Nuss Barr operaties

NEUROCENTRUM

- Beroertezorg incl. IAT procedure
- Hersentumoren
- Complexe wervelkolom chirurgie
- Neuromodulatie
- Deep Brain Stimulation (DBS) bij Parkinson en epilepsie

ONCOLOGISCH CENTRUM

- Radiotherapie
- Stamceltransplantaties
- Hoofd-hals tumoren
- Melanoomcentrum
- Nierkanker
- HPB centrum
- Gynaecologische oncologie incl. OVHIPEC
- Kinderoncologie (shared care centrum Prinses Maxima)

OVERIGE BIJZONDERE ZORG

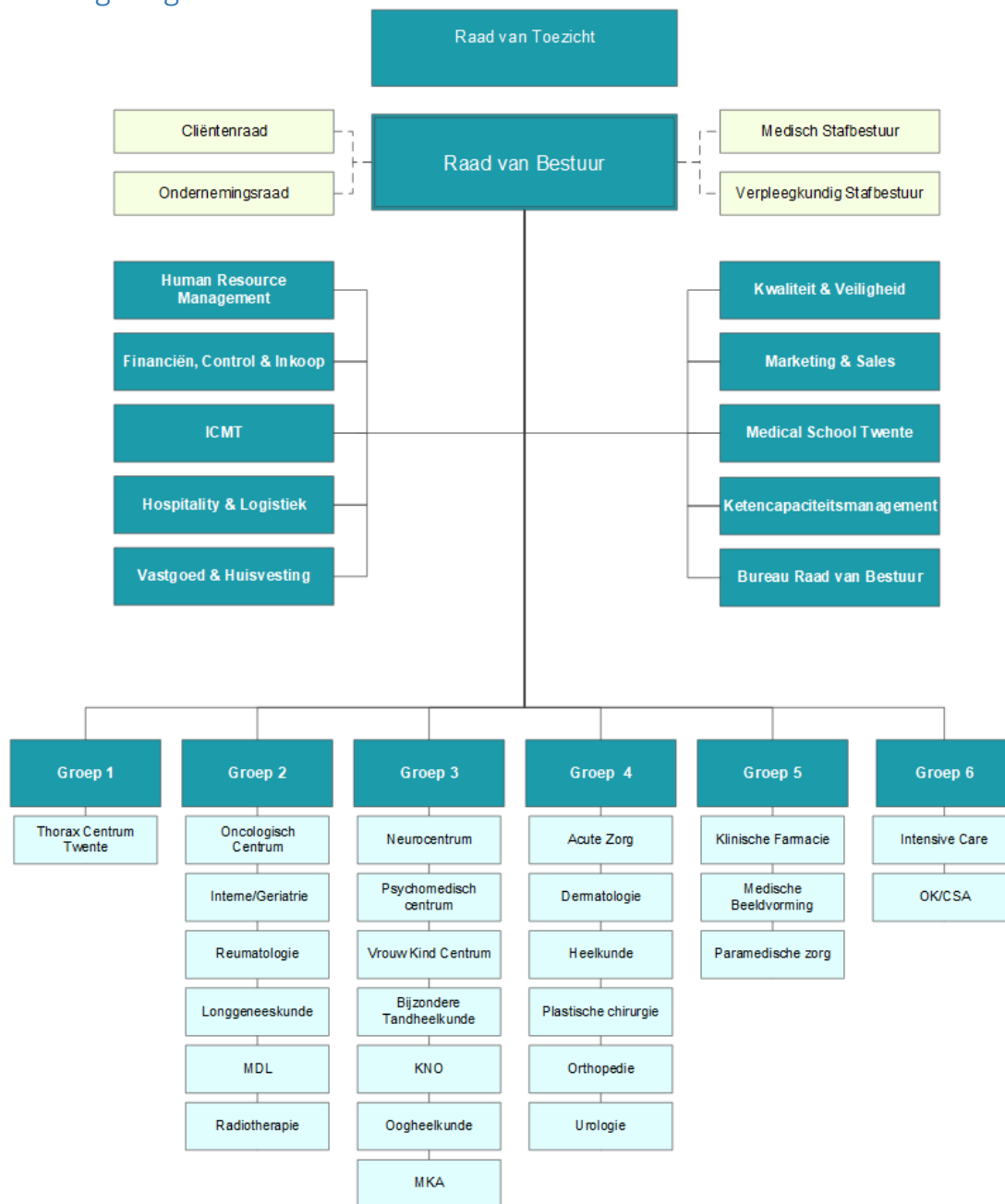
- HIV
- Kinderorthopedie
- Neonatale post IC/HC

1.2 Toelatingen

De Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) bestaat sinds 1 januari 2022 en draagt bij aan transparantie, kwaliteit en verantwoording in de zorgsector. Zorgaanbieders die vallen onder de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) moeten zich melden. Ook de medisch-specialistische bedrijven (MSB's) binnen MST hebben een meldplicht in de Wtza. Deze meldplicht is eenmalig en geldt per MSB.

Het ziekenhuis blijft primair verantwoordelijk voor het leveren van kwalitatief goede zorg. Op grond van de Wkkgz moet het ziekenhuis, als hoofdaannemer, door middel van een schriftelijke overeenkomst borgen dat de onderaannemer zich houdt aan de Wkkgz. In MST is dat geregeld in de dienstverleningsovereenkomst en de kwaliteitsovereenkomst.

1.3 Organogram MST



2. Besturing, bedrijfsvoering en beleid

2.1 Inrichting en personeel

MST heeft de zorgactiviteiten ondergebracht in zes groepen die duaal worden aangestuurd op bedrijfsvoering en zorginhoud en zijn verdeeld over de portefeuilles van de leden Raad van Bestuur. Het primaire proces wordt gefaciliteerd en geadviseerd door de afdelingen Financiën en Informatiezaken, Information Communication and Management Technologies (ICMT), Human Resource Management, Ketencapaciteitsmanagement, Medical School Twente, Kwaliteit en Veiligheid, Marketing en Sales, Huisvesting en Vastgoed, Hospitality en Logistiek en Communicatie. De Raad van Bestuur, het Medisch Stafbestuur, het Verpleegkundig Stafbestuur en de medezeggenschap worden ondersteund door het Bureau Raad van Bestuur.

Op 31 december 2024 werkten 2183 zorgprofessionals in de primaire groepen, verdeeld over verpleging en verzorging (1266), medisch (200) en behandeling & diagnostiek (717). In totaal zijn er 3927 medewerkers in dienst (3.064 FTE).

Kengetallen personeelsinzet in loondienst (vast, tijdelijk en oproep) op peildatum 31/12*

	2022	2023	2024
Totaal medewerkers in fte	2987	3025	3064
Totaal medewerkers in aantal	3834	3886	3927
Totaal medewerkers zorg in fte	1835	1857	1887
Totaal medewerkers in staf en ondersteuning in fte	1151	1168	1177
Personeelsverloop in/ uit aantal fte	422/299	369/306	323/280
Ziekteverzuim gemiddeld over het jaar	7,8%	7,1%	6,7%

*Inclusief acute zorg euregio

2.2 Bestuursmodel en medezeggenschap

Raad van Bestuur

MST heeft een driehoofdige Raad van Bestuur die werkt als een collegiaal bestuursteam, met een voorzitter en twee leden, ieder met autonomie op de eigen portefeuilles. De leden Raad van Bestuur zijn verantwoordelijk voor het team-functioneren en dragen gezamenlijk een integrale verantwoordelijkheid. Alle leden hebben direct toegang tot de RvT en bedienen elk de toezichtscommissie die aansluit op hun portefeuille.

Samenstelling Raad van Bestuur 2024:

- Voorzitter Raad van Bestuur, per juni 2021: Drs. J. (Jan) den Boon
- Lid Raad van Bestuur, per januari 2022: J.C. (Joyce) Berger-Roelvink RA
- Lid Raad van Bestuur, per maart 2022: Prof. dr. M.M.R. (Miriam) Vollenbroek-Hutten

Informatieverstrekking aan de Raad van Toezicht vindt in de basis plaats zoals vastgelegd in het informatieprotocol. Daarbij staan Raad van Bestuur en Raad van Toezicht een open en transparante informatieverstrekking voor middels het voeren van gesprekken en aansluiting bij activiteiten en bijeenkomsten. In 2024 zijn de statuten niet gewijzigd. In 2024 zijn de reglementen gewijzigd met de opname van de personele wijziging in de RvT en de naam van de commissie Digitalisering is gewijzigd in Commissie IWO (Innovatie, wetenschap en onderwijs).

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht houdt toezicht op het functioneren van MST in algemene zin, op het beleid dat de Raad van Bestuur voert en is werkgever van de Raad van Bestuur. De taken en verantwoordelijkheden van de Raad van Toezicht zijn in de statuten van MST en in het toezicht reglement vastgelegd. Daarnaast heeft de Raad van Toezicht een visie op toezicht vastgelegd waarin de accenten en speerpunten van het toezicht zijn aangegeven.

Informatieverstrekking aan de Raad van Toezicht vindt in de basis plaats zoals vastgelegd in het informatieprotocol. Daarbij staan Raad van Bestuur en Raad van Toezicht een open en transparante informatieverstrekking voor middels het voeren van gesprekken en aansluiting bij activiteiten en bijeenkomsten. In 2024 zijn de statuten niet gewijzigd. In 2024 zijn de reglementen gewijzigd met de opname van de personele wijziging in de RvT en de naam van de commissie Digitalisering is gewijzigd in Commissie IWO (Innovatie, wetenschap en onderwijs).

De leden van de Raad van Toezicht zijn afkomstig van verschillende maatschappelijke sectoren en bezitten aanvullende deskundigheden. Ook wordt er gestreefd naar een evenwichtige man-vrouw-verdeling. In 2024 hebben dhr. Bosch en dhr. van den Berg de laatste termijn afgerond en afscheid genomen van de RvT. Besloten is om voor deze vacante posities één nieuw lid te werven. Daarbij heeft de RvT de eigen bezoldiging teruggebracht in lijn met het advies van de NVTZ. Per 1 mei heeft mw. Nap zitting genomen in de RvT. De Raad van Toezicht vindt het belangrijk open te staan voor mensen die als aankomend toezichthouder willen kennismaken met de sector en het vak. In 2024 heeft mevrouw P. Zinkweg als stagiaire deelgenomen.

Mw. Gallé en mw. Lemstra zijn herbenoemd voor de tweede termijn, welke start op 1 maart 2025.

De samenstelling van de Raad van Toezicht is daarmee als volgt:

Naam	Datum indiensttreding	Einde 1e termijn	Einde 2e termijn
Prof. dr. F.H. Bosch	01-03-2016	01-03-2020	01-03-2024
Prof. dr. Ir. A. van den Berg	01-03-2016	01-03-2020	01-03-2024
Prof. dr. Ir. A. Bruggink	01-01-2019	31-12-2022	31-12-2026
Drs. S.M. Bronmans	27-06-2019	26-06-2023	26-06-2027
P.E.J. den Oudsten	01-01-2020	31-12-2023	31-12-2027
Drs. B.J.M. Gallé	01-03-2021	01-03-2025	01-03-2029
Mr. B.G.M. Lemstra	01-03-2021	01-03-2025	01-03-2029
Prof. Dr. A.W. Nap	01-05-2024	01-05 -2028	01-05-2032

De nevenfuncties van de leden RvT zijn opgenomen in de bijlage.

De Raad van Toezicht heeft de volgende commissies, die minimaal drie keer per jaar bijeenkomen:

- Remuneratiecommissie
- Commissie Kwaliteit & Veiligheid
- Auditcommissie
- Commissie Innovatie, Wetenschap & Onderwijs

In 2024 waren er 8 bijeenkomsten van de Raad van Toezicht, waaronder een overleg inzake Eyescan, de RvT 2-daagse en een overleg met de Raad van Toezicht van het ZGT. Ook heeft de RvT met een delegatie aangesloten bij één OR en één CR vergadering, daarnaast zijn er vier werkbezoeken geweest.

Accenten van toezicht in 2024

In elke vergadering wordt stilgestaan bij de voortgangsrapportage van de Raad van Bestuur, Kwaliteit en Veiligheid en Innovatie Wetenschap en Onderwijs. In 2024 was ook de regionale samenwerking een vast agendapunt. Daarnaast zijn onderstaande onderwerpen geagendeerd op het gebied van bedrijfsvoering, patiëntenzorg en innovatie, wetenschap en onderwijs:

Bedrijfsvoering	Patiëntenzorg	Innovatie, wetenschap en onderwijs
- Begroting 2025 incl. Investeringsbegroting - Jaardocument (jaarrekening 2023) + Accountantsverslag - Termrapportage - OK 3 - Visie op management (HRM) - Convenant - Financieringsaanvraag - Inzet op de regionale datahub - Kaderbrief - Financiële Prognose - Jaarverslag - Vertrouwenspersonen - Jaarverslag Programma Duurzaam & Inclusief	- (voortgang) Oncologische Zorg - Eyescan-MST - OCON - Regionale Samenwerkingen - Samenwerking MST ZGT Medisch Specialistische Zorg	- CHDR - Datagedreven Werken - Digitalisering/ Zorg bij jou

Besluitenlijst Raad van Toezicht 2024

Nr.	Besluit
1.	Benoeming lid Raad van Toezicht mw. A. Nap
2.	Bezoldigingsbesluit
3.	Begroting 2024
4.	Investering t.b.v. de afbouw van OK3
5.	Samenwerking met Eyescan t.b.v. behoud van de oogzorg in de regio
6.	Samenwerking tussen MST-CHDR en UT
7.	Declaratiereglement
8.	Kaderbrief 2025
9.	Samenwerking 'Regionale Datahub' en de uitvoering van het door de zorgverzekeraars goedgekeurde IZA transformatieplan
10.	Voortzetting contract accountant KPMG
11.	Investeringsfaciliteit van €10M

Bezoldigingsbeleid

De arbeidsvoorwaarden van de bestuurders alsmede de bezoldiging van de Raad van Toezicht voldoen aan de Wet Normering Topinkomens (WNT) en zijn opgenomen in de jaarrekening. Er is bij het bepalen van de hoogte van de bezoldiging geen sprake van koppeling aan prestatie-indicatoren.

Declaratiereglement

In juli 2024 is het declaratiereglement geactualiseerd, waarbij de Governancecode bepalingen zijn gevolgd. Dit declaratiereglement is gepubliceerd op onze website.

Verbonden partijen en nevenfuncties van zowel de RvB als de RvT zijn weergegeven in bijlage 1.

In 2024 heeft MST wederom bewezen een krachtig bedrijf te zijn dat zijn uiterste best doet om voor de patiënten de juiste zorg te leveren. Wij zijn de Raad van Bestuur zeer erkentelijk voor de wijze waarop zij hieraan in 2024 leiding heeft gegeven. Maar de kracht van MST is vooral het resultaat van het harde werken van alle medewerkers in MST. Wij zijn daar trots op en dat geeft ons vertrouwen voor 2025.

Medezeggenschap

Binnen MST wordt zowel op strategisch als op tactisch niveau voor de besturing gewerkt volgens het zogenaamde duaal model: zowel op bestuurlijk niveau als op managementniveau zijn de medische professionals rechtstreeks betrokken bij de aansturing van de organisatie. Op bestuurlijk niveau betekent dit dat bij te nemen bestuursbesluiten het Medisch Stafbestuur (MSB) en sinds 2024 ook het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB) door participatie in het Bestuurlijk Strategisch Overleg (BSO) altijd betrokken is, de formele eindverantwoordelijkheid voor bestuursbesluiten berust wel altijd bij de RvB. Door het vormen van een VSB wordt de zeggenschap van verpleegkundige professionals verder versterkt en daarmee kunnen zij een prominenter rol nemen in de strategische besluitvorming.

De medezeggenschapsorganen binnen MST worden gefaciliteerd in de uitvoering van hun medezeggenschapstaak door het Bureau Medezeggenschap. Ook worden zij door de organisatie in de gelegenheid gesteld trainingen te volgen en aan te sluiten bij organisatiebrede bijeenkomsten. De medezeggenschapsorganen hebben zelf commissies en werkgroepen ingesteld die vrij door de organisatie bewegend hun werk kunnen uitoefenen. Doordat zij ook fysiek in elkaars nabijheid opereren zorgt de onderlinge afstemming voor een brede blik vanuit de medezeggenschap.

De Raad van Bestuur spreekt maandelijks met de medezeggenschap over strategie en beleidsontwikkelingen en voert ook informele gesprekken met het dagelijks bestuur. De Raad van Toezicht heeft zowel informele ontmoetingen als jaarlijkse formele ontmoetingen met de medezeggenschapsorganen.

Medisch Stafbestuur

In Medisch Spectrum Twente zijn ruim 270 medisch specialisten werkzaam. De medisch specialisten (en daaraan gelijk gestelde beroepsbeoefenaren) zijn met elkaar verenigd in de Vereniging Medische Staf (VMS). De VMS heeft kort samengevat als doel het bevorderen van kwaliteit, veiligheid, doelmatigheid en efficiency van het professioneel medisch handelen, en de VMS behartigt de collectieve belangen van haar leden.

De VMS wordt in de organisatie vertegenwoordigd door een dagelijks bestuur, het Medisch Stafbestuur. Het Stafbestuur is de strategisch partner van de Raad van Bestuur. Deze dualiteit komt onder andere tot uiting in het wekelijks Bestuurlijk Strategie Overleg waar Raad van Bestuur, Stafbestuur en het Verpleegkundig Stafbestuur samen MST brede, strategische onderwerpen en besluiten bespreken.

Via een getrapte organisatievorm wordt het Stafbestuur gevormd door leden uit de besturen van de onderliggende verenigingen, zijnde de Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD) en de Vereniging Medisch Specialistische Bedrijven (VMSB). De stafbestuurders functioneren zonder last of ruggenspraak. Kern van dit Governance model is dat een personele unificatie tot stand is gebracht op bestuurlijk niveau tussen VMS, VMSB en VMSD, waarbij afgesproken is dat in de strategische besluitvorming het stafbestuur gesprekspartner is van de Raad van Bestuur.

In 2024 bestond het Stafbestuur uit de volgende leden:

- Drs. E.B. (Eino) van Duyn MBA, voorzitter MSB, chirurg
- Dr. D.A (Diederik) Hoozemans, lid MSB, gynaecoloog
- Dr. ir. B. (Bärbel) van den Berg, lid MSB, klinisch fysicus
- Dr. P (Pieter) van Lierop, penningmeester MSB, Kinderarts

Het Stafbestuur staat in nauw contact met de verschillende vakgroepen in huis. Er vindt veel informele afstemming plaats en er is een maandelijks Medisch Managers Overleg. Dit is de plek waar medisch managers namens hun vakgroep onderwerpen aan de orde kunnen stellen, en voor het Stafbestuur de overlegtafel om ziekenhuis brede ontwikkelingen binnen de staf te bespreken.

De belangrijke prioriteiten voor het MSB waren in 2024:

- Ziekenhuisperspectief Twente
- Transformatie van de zorg door o.a.: Samen Beter in Santeon verband, Waarde Gedreven Zorg zowel binnen Santeon als specifiek voor MST, Zorg bij jou voor hybride zorg en inzet op anderhalve-lijnszorg
- Doorlopende leerlijn van co-assistent tot medisch specialist

- Binden van medewerkers
- Taakherschikking PA/VS
- Afgelopen jaar zijn diverse artsen betrokken bij de optimalisatie van processen in het ziekenhuis en zijn er vacatures op dit gebied ingevuld, waaronder CMDO, CMIO, MSO, proceseigenaar medisch proces.

Verpleegkundig stafbestuur

In 2024 heeft het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB) een cruciale transitie doorgemaakt van de Verpleegkundig Advies Raad (VAR) naar het Verpleegkundig Stafbestuur. Op 12 mei 2024 werd deze transitie officieel bekrachtigd. Voorafgaand aan deze belangrijke verandering heeft het VSB intensief gecommuniceerd met bedrijfskundig managers, de Raad van Bestuur (RvB), het Verpleegkundig Medisch Stafbestuur (VMSB), klinieken en poliklinieken om hen persoonlijk te informeren over de implicaties van deze transitie. Het VSB speelt een proactieve rol in de beleidsontwikkeling en advisering met betrekking tot de kwaliteit, veiligheid en inhoud van de verpleegkundige beroepsuitoefening op alle niveaus.

Het VSB bestaat in 2024 uit 9 toegewijde leden, waaronder verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten.

- Elise Veenhoven (voorzitter)
- Marloes Lammers (vice-voorzitter)
- Astrid Slettenaar
- Chantal Graat- Vervat
- Marieke Holtslag
- Amy Lukens
- Sharon van der Mark- van der Tuin
- Laura Hoogenboom- Leusman

Daarnaast wordt het VSB ondersteund door een groep van 41 ambassadeurs. Deze ambassadeurs, bestaande uit verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten vertegenwoordigen klinische, poliklinische en ondersteunende afdelingen. Zij fungeren als essentiële schakels tussen hun afdelingen en het VSB, waarbij zij thema's bespreekbaar maken bij hun collega's en feedback terugkoppelen naar het VSB. Vier keer per jaar komen de ambassadeurs bijeen en wordt er een nieuwsbrief opgesteld om de communicatie en samenwerking te versterken.

Belangrijke prioriteiten voor het VSB in 2024 waren onder andere:

- Actieve participatie in Verpleegkundige Staf Santeon
- Deelname aan de Santeon Leergang Bestuurlijk Samenspel
- Aansluiting bij het MST Bestuurlijk Strategie Overleg (BSO)
- Regelmatig overleg met HRM en de Medical School Twente
- Periodiek overleg met NNN, NSO, CNIO en de verpleegkundig EPD proceseigenaar
- Regelmatig overleg met regionale VSB/ VAR
- Versterking van verpleegkundig leiderschap en zeggenschap
- Organisatie van een masterclass Zorgtransformatie in het najaar van 2024

Ondernemingsraad

De ondernemingsraad bestaat uit 15 leden en is georganiseerd in een dagelijks bestuur en vier inhoudelijke werkgroepen: twee RVE-commissies, werkgroep communicatie en de VGWM (Veiligheid, Gezondheid, Welzijn en Milieu) commissie voor arbo en HRM gerelateerde onderwerpen en RI&E (risico inventarisatie en evaluatie). Na personele wisselingen binnen de OR en Bureau Medezeggenschap, staat er eind 2024 een OR met enthousiaste leden.

Belangrijke thema's in het afgelopen jaar waren onder andere de uitvoering van de nieuwe CAO, de geconsigneerde pauzes, het Medisch Specialistisch Spoor en de oprichting van Eyescan. De OR was ook dit jaar nauw betrokken bij de uitvoering van de strategische agenda 2023-2028 MST, met name bij het strategische

thema: Betrokken en bevlogen medewerkers. Ten aanzien van de regionale samenwerking is er overleg tussen de OR-en van de betrokken ziekenhuizen en Santeon huizen.

Cliëntenraad

De Cliëntenraad (CR) bestaat uit 10 leden en is georganiseerd in een dagelijks bestuur en twee inhoudelijke commissies: 1) Bejegening, communicatie en cliënten panel; 2) Kwaliteit, veiligheid, ICT en Innovatie. De CR heeft zich in 2024 gefocust op betrokkenheid bij de drie strategische thema's van het MST. Binnen deze thema's wordt een delegatie van de CR drie keer per jaar bijgepraat door de regievoerder en bewaakt de CR de belangen van de cliënten. Daarnaast was er veel aandacht voor het parkeerbeleid voor patiënten en bezoekers; epidurale analgesie bij bevallingen; verstevigen van de patiëntenparticipatie, de regionale samenwerking MST en ZGT (zowel Medisch Specialistisch Spoor als Ziekenhuis Perspectief Twente), de Poli in Haaksbergen en een ongevraagd advies voor de realisatie van gastenverblijven (met name voor de E6 en IC). De CR nam in 2024 deel aan diverse in- en externe werkgroepen waaronder: Stuurgroep Kwaliteit en Veiligheid; Klachtenonderzoekscommissie; Werkgroep Patiëntenparticipatie; PAR Regionaal Oncologische Netwerk, Kinder Advies Raad. Intern is er regelmatig overleg met de RvB, RvT, VSB en OR. Extern was er periodiek overleg met de cliëntenraden van het ZGT, Streekziekenhuis Koningin Beatrix Winterswijk en Saxenburgh Medisch Centrum Hardenberg.

2.3 Governance en risicomanagement

Zorgbrede governancecode

Dit is de onderlegger voor goed bestuur en toezicht binnen MST en de basis voor de bepalingen die zijn opgenomen in de reglementen Raad van Bestuur en Raad van Toezicht. De beleidsontwikkeling en het besluitvormingsproces zijn zo ingericht dat er aandacht is voor de maatschappelijke doelstelling van de organisatie, dat de invloed van belanghebbenden meegenomen en gewogen wordt, dat de rollen van bestuur en toezicht duidelijk zijn. Bestuur en toezichthouders zorgen voor blijvende ontwikkeling op hun deskundigheid, passend bij de doelstelling van de organisatie.

Planning & Control cyclus

De planning en control cyclus binnen MST stelt de Raad van Bestuur (RvB) in staat bestuurlijke verantwoordelijkheid te nemen voor de bedrijfsvoering door te sturen op de behaalde resultaten ten opzichte van de gekozen doelstellingen. In deze procedure is de handelingsbevoegdheid vastgesteld voor de RvB, het management van de resultaatverantwoordelijke eenheden en de stafdiensten. De Raad van Bestuur start de jaarlijkse P&C cyclus met het uitbrengen van de kaderbrief met beleidskaders en financiële kaders voor het nieuwe jaar, gebaseerd op het meerjarenbeleidsplan (strategische agenda). MST maakt gebruik van de A3 methodiek voor het opstellen van jaarplannen.

Het duaal management van de resultaatverantwoordelijke eenheid stelt een binnen de kaders passend jaarplan met begroting op. Drie keer per jaar spreekt het duaal management met de Raad van Bestuur over de status van de uitvoering, successen en dilemma's in het termgesprek. De stafdiensten ondersteunen RvB en resultaat verantwoordelijke eenheden (RVE) bij het opstellen, uitvoeren en rapporteren op de voortgang van de plannen. Bovendien leveren zij een eigen jaarplan en begroting in en leggen één keer per jaar verantwoording af aan de RvB over de behaalde resultaten.

De RvB legt over het gevoerde beleid en de realisatie van de doelen verantwoording af aan de Raad van Toezicht (RvT). Publiekelijk gebeurt dit via DigiMV, het bestuursverslag en de jaarrekening.

Management Letter

In het kader van de controle van de jaarrekening stelt de accountant naar aanleiding van de interim controle ieder jaar een management letter op. In dit document, welke aangeboden wordt aan de RvB en RvT, wordt aandacht gegeven aan de administratieve organisatie en de daarin opgenomen maatregelen van interne beheersing die relevant zijn voor de jaarrekeningcontrole.

In de management letter van 2024 zijn de onderstaande topics aan de orde geweest:

- Niveau interne beheersing;
- Ontwikkelingen MST;
- Ontwikkelingen resultaat en financiële positie inclusief zorgregistraties, Horizontaal Toezicht en ontwikkelingen ziekteverzuim, personeelskosten en PNIL;
- Herfinanciering
- Onderzoeksstichtingen en belangenverstrengeling;
- Eyescan;
- Programma datagedreven werken bij MST;
- Subsidieprojecten;
- Externe ontwikkelingen.

De management letter is besproken in de RvB en de Auditcommissie van de RvT. Een verbeteractie hieruit volgend is het opstellen van een centraal frauderisicobeleid

Horizontaal Toezicht

In 2024 hebben er vanuit de afdeling Zorgcontrol meer procesverbeteringen plaatsgevonden. Dit heeft onder andere geleid tot optimalisatie van het beheer van de artsentabellen en het gebruik van *text mining* bij belconsulten, wondbehandeling en ATLS registraties. Deze verbeteringen hebben bijgedragen aan een kwaliteitsslag in de rechtmatigheid van registraties. Daarnaast zijn er meer vooraf-controles ingebouwd op de registraties van parallelle trajecten.

Het eindresultaat van het aantal onrechtmatige registraties over 2024 is zeer positief. Het vastgestelde restrisico is dermate laag wat leidt tot een beperkte financiële afrekening met de zorgverzekeraars omtrent onrechtmatige declaraties. Zoals ook in voorgaande jaren blijven onrechtmatige registraties van parallelle trajecten (14% van de steekproef) en medebehandelingen (13% van de steekproef) aandachtspunten binnen MST. In 2025 zal er meer automatisering plaatsvinden met behulp van een AI-module om onrechtmatige registraties vooraf aan facturatie af te vangen.

Beheersing van frauderisico's

Het mitigeren van frauderisico's ten aanzien van leveranciers en contracten met derden is onderdeel van verschillende procedures en processen binnen MST, zoals het procuratiebeleid, het inkoopbeleid, de tenderboard en de transparantieclausules in de overeenkomsten. MST werkt al meerdere jaren met een integraal risicomanagement systeem, frauderisico is daarin expliciet opgenomen. Dit systeem brengt strategische risico's in kaart en monitort beheersmaatregelen om (fraude)risico's te mitigeren. Dit systeem draagt bij aan het voorkomen en tijdig detecteren van (fraude)risico's. Doordat het integraal risicomanagementsysteem aandacht heeft voor alle gedefinieerde domeinen (patiënt, arbeid, governance, imago, infrastructuur en financiën) en per domein eigenaren zijn toegewezen, wordt het risicobewustzijn breed in de organisatie vergroot. De Raad van Bestuur bespreekt de risico analyse twee keer per jaar in aanwezigheid van het Medisch Stafbestuur en het Verpleegkundig Stafbestuur. De toprisico's worden jaarlijks opgenomen in de Kaderbrief en zijn onderdeel van de jaarplannen.

Intern auditsysteem kwaliteit

De audits in 2024 zijn 28 interne audits uitgevoerd volgens planning. In november 2024 is de auditorenpool uitgebreid met 15 interne auditoren, bestaande uit verpleegkundigen en zorgmedewerkers, afdelingsmanagers, medewerkers van stafdienst en 4 leden van de Cliëntenraad. De vier meest besproken thema's met de bevindingen en aanbevelingen zijn:

- Bevoegd en bekwaam personeel
 - Er is veel aandacht voor scholing (vertrouwen in vakmanschap) en het inwerkplan. Bevindingen en acties zijn met name gericht op het soepeler en efficiënter inrichten van de systemen voor (nieuwe) medewerkers.

- Dossiervoering
 - In de ketenaudit met ZGT kwam naar voren dat de digitale mogelijkheden van HiX met betrekking tot gegevensuitwisseling niet altijd duidelijk zijn. Hierdoor wordt op een andere wijze dan het protocol overgedragen, maar wel op eenzelfde gestandaardiseerde wijze via werkafspraken. Werkwijze en protocol worden in lijn gebracht.
- Patiënt als partner
 - Er is meer aandacht voor lage gezondheidsvaardigheden, met name laaggeletterdheid. Audits laten zien dat er aandacht voor in de beschikbare patiëntinformatie en in de gesprekken met de patiënten, maar dat men aanvullende tools kan gebruiken om dit beter te herkennen en op in te spelen. MST breed is hier een traject op gestart i.s.m. Pharos.
- Overdracht
 - Overdracht van gegevens intern gaat steeds beter sinds we allemaal HiX gebruiken. De aandachtspunten voor zowel de interne als externe overdracht zijn inzichtelijk in het dashboard in PowerBI en MST breed is hierop een Lean Traject gestart.

In 2025 hebben we aandacht voor de regionale zorgprocessen en afspraken. Er staat een tweede ketenaudit met ZGT gepland op de oncologische zorg, rekening houdend met ONZ netwerk. Er staat ook met Saxenburg Medisch Centrum een ketenaudit binnen de MDL gepland.

Ziekenhuisaccreditatie Qualicor Europe

In oktober 2024 heeft MST met succes de tweede deelaudit doorlopen, als onderdeel van het continu verbeterprogramma van Qualicor. Hierin zijn de normensets Diagnostische Beeldvorming, Excellente zorgverlening, Spoedeisende hulp, Medicatiebeheer, Verloskundige zorg en Intramurale zorg getoetst. Auditoren gaven een compliment aan de warme ontvangst op alle afdelingen en vonden het fijn dat collega's de tijd namen om met hen in gesprek te gaan. Daarnaast hebben ze veel mooie voorbeelden gehoord/gezien en keken ze terug op een goede auditweek. Complimenten waren op de aanpak en voortgang van het project Vertrouwen in Vakmanschap, de ontwikkelkansen voor medewerkers, het feit dat iedere afdeling een geriatrie verpleegkundige kent, inzet van peer support/ BedrijfsOpvangTeam (BOT) en de mogelijkheid tot gebruik van een opbaarwieg in het VKC.

Daarnaast zijn er ook verbeterpunten geconstateerd, onder andere t.a.v. medicatiebeheer, het consistent gebruikmaken van de Nanda-NOC-NIC en een betere focus en prioritering bij verbeterprojecten (inrichten van de PDCA). Uiteindelijk zijn 6 verbeterpunten in een verbeterplan gebundeld en door het BSO als akkoord bevonden. Voor ieder verbeterpunt is een eigenaar verantwoordelijk, die voortgang hierop monitort. K&V monitort en stuurt tijdig bij wanneer een verbeterpunt onvoldoende voortgang maakt. Dit zal o.a. in de termbesprekingen gebeuren.

In het voorjaar van 2025 worden gesprekken gepland met de eigenaren van de normensets die in deelaudit 3 getoetst worden. Met als doel te inventariseren welke punten goed lopen, wat nog extra aandacht vraagt maar bovenal waar ze het verbeterpotentieel zien. De normensets die getoetst worden in juni 2026 zijn:

- Governance;
- Infectiepreventie en –bestrijding;
- Leiderschap;
- Oncologische zorg;
- Reiniging desinfectie en sterilisatie van herbruikbare medische instrumenten en materialen;
- Omgaan met noodsituaties en rampen;
- VMS.

De focuspunten die we willen aandragen voor de komende deelaudit zullen in overleg met verschillende gremia nog worden vastgesteld.

Sturen op patiëntervaringen

Binnen het MST zijn er 3 leidende instrumenten om patiëntervaringen te meten:

- Imago-onderzoek (1 x per 2 à 3 jaar uitgevoerd door Newcom)
- PEM (Patiëntervaringsmonitoring, 1 x per 2 jaar, MST-brede meting)
- Kort Cyclisch Meten (via de feedbackzuilen bij de poli's en patiënten-ipad bij de klinieken, continue meting)

Het imago onderzoek wordt uitgevoerd door Newcom en gecoördineerd via afdeling Sales en zal in 2025 weer worden ingezet. Kort cyclisch meten is een goed geïmplementeerd instrument, waarbij via de feedbackzuilen (op de poli's) en op de gastvrij ipads (in de klinieken) patiëntenfeedback wordt opgehaald. Kort cyclisch meten kent een standaard vragenlijst voor de poli en een standaard vragenlijst voor de kliniek. Daarnaast zijn er enkele afdelingen die een specifieke vragenlijst hebben ontwikkeld. De ervaring is dat dit instrument voor circa 80% van de afdelingen een goed instrument is om patiëntervaringen te meten en continue te verbeteren. Wel kent het kort cyclisch meten enkele beperkingen, zo kan een afdeling eigenlijk geen zelf bedachte vragen invoegen en is het zichtbaar maken van resultaten in power BI lastig. Daarnaast blijkt afgelopen jaar dat afdelingen meer behoefte hebben aan thema specifieke vragenlijsten, wat niet binnen de huidige enquête mogelijkheden valt. Om deze reden is besloten om niet meer vol in te zetten op verdere doorontwikkeling van kort cyclisch meten, maar het instrument te houden zoals het is en in te spelen op de behoefte vanuit het huis. Bij afdelingsspecifieke vragen die niet binnen 1 van deze 3 bestaande instrumenten vallen, kan de enquête tool "Enalyzer" worden gebruikt. K&V houdt centraal regie op het aantal verstuurde patiënt tevredenheidsenquêtes, zodat patiënten niet overladen worden met patiënt tevredenheidsenquêtes.

Integraal risicomanagement

De Raad van Bestuur is verantwoordelijk voor het beheersen van de risico's verbonden aan de strategie, de activiteiten van het ziekenhuis, het handelen van medewerkers en de positionering en het maatschappelijk handelen van het ziekenhuis. Structurele borging van risico's is belegd binnen de ziekenhuisbrede processen. Om als ziekenhuis de strategische risico's goed in beeld te krijgen, worden acht verschillende domeinen geanalyseerd en gemonitord: financiën, governance & compliance, imago, gebouw, ICT & informatiebeveiliging, medische hulpmiddelen, patiënt en personeel.

Per domein worden de belangrijkste risico's met de betreffende inhoudsdeskundige(n) vastgesteld. Dit gebeurt twee keer per jaar:

- In het voorjaar wordt het risicoprofiel vastgesteld middels een 'herijking', waarbij de belangrijkste 5 risico's worden meegenomen in de kaderbrief;
- In het najaar middels een 'voortgangsrapportage', waarbij de belangrijkste wijzigingen van het risicoprofiel worden gerapporteerd aan het BSO.

De 5 belangrijkste strategische risico's voor 2024 waren:

1. Het niet realiseren van de begrotingsdoelen en het beoogde financiële resultaat, alsook de bancaire normen;
2. Onvoldoende medische hulpmiddelen (en medicatie) om de juiste zorg aan de patiënt te waarborgen;
3. MST is niet in staat adequaat te reageren op de krappe personele situatie;
4. Patiënten krijgen niet (tijdig) de benodigde zorg;
5. Uitblijven van keuzes in het zorgportfolio.

Meer operationeel worden er PRIA's (Prospectieve Risico Inventarisatie en Analyse) en NIKP's (Nieuwe interventie in de klinische praktijk) uitgevoerd. Afdelingen die een nieuw proces starten, of wijzigingen doorvoeren in een bestaand proces die mogelijk van invloed kunnen zijn op de patiëntveiligheid brengen daarbij vooraf hun risico's in kaart. In 2024 zijn er 16 PRIA's en 2 NIKP's uitgevoerd. Bij het uitvoeren van PRIA's en NIKP's wordt afstemming gezocht met medische technologie en ICT om zo direct aan de voorkant al de juiste expertise aan tafel te hebben. Voor de NIKP's geldt daarbij dat gebruikers (afdelingsmanagers) hierdoor "slechts" 1 risicoanalyse hoeven te doen, waarbij zowel K&V als medische technologie aan tafel zit (voorheen werden deze risicoanalyses apart gepland).

Wijzigingen wet en regelgeving

Om overzicht te houden in de veranderende wet en regelgeving is er een intern proces ingericht. De ziekenhuisjurist informeert de Raad van Toezicht ieder kwartaal over de relevante wijzigingen.

2.4 Klachten en calamiteiten

Vertrouwenspersonen

MST hecht veel waarde aan een veilige en plezierige werkomgeving en besteedt blijvend aandacht aan beleid rondom ongewenst gedrag. In 2024 werd de vacature voor de tweede interne vertrouwenspersoon ingevuld en daarnaast kunnen medewerkers een beroep doen op een externe vertrouwenspersoon. Er wordt intern samengewerkt in het “rode draad overleg”, waarin belangrijke sleutelfiguren voor de organisatie deelnemen. Met het op anonieme wijze bundelen van signalen in dit overleg vanuit Arbo, Learning & Development (L&D), vertrouwenspersonen AIOS/ANIOS, klachtenfunctionaris, bedrijfsartsen en commissie Kwaliteit Beroepsuitoefening Medisch Specialisten (KBMS) wordt getracht preventief te kunnen optreden.

Zodra medewerkers een beroep doen op de vertrouwenspersoon kunnen zij samen met de vertrouwenspersoon de situatie in kaart brengen en bespreken welke vervolgstappen mogelijk zijn, waarbij de vertrouwenspersoon naast de medewerker staat. In 2024 hebben 39 medewerkers een beroep gedaan op de vertrouwenspersonen. De vertrouwenspersonen hebben ook de taak de organisatie te voorzien van advies en voorlichting en zijn hiervoor in 2024 een aantal keren gevraagd. Alleen door gezamenlijk op te trekken, kunnen we bouwen aan een werkomgeving waarin iedereen zich veilig voelt en optimaal kan bijdragen.

Klachtenregeling patiënten

Klachten van patiënten worden zeer serieus genomen. Door adequaat om te gaan met klachten kan het vertrouwen van de patiënt in de zorgverlening worden behouden of hersteld. Dit kan leiden tot verbetering van de kwaliteit van onze zorgverlening. Omdat we in MST streven naar een open cultuur wat betreft het omgaan met klachten vinden we het belangrijk dat patiënten hun onvrede kunnen bespreken met de behandelaar /zorgverlener/medewerker die het betreft of, indien van toepassing, hun leidinggevende. Van hen wordt verwacht dat zij met een open houding reageren op klachten en deze op korte termijn met de patiënt bespreken.

Wanneer de patiënt niet tevreden is of wanneer onvoldoende aan onvrede tegemoet is gekomen, kan de patiënt zich rechtstreeks tot zijn zorgverlener wenden. Wanneer de patiënt om welke reden dan ook de klacht niet met de directe zorgverlener kan of wil bespreken kan de patiënt zich ook rechtstreeks tot het Patiënten Service Centrum (PSC) en daarna klachtenfunctionaris wenden. Het team klachtenbemiddeling bestaat uit vier klachtenfunctionarissen en 1 secretaresse. Daarnaast of daarna kan de patiënt er ook voor kiezen zijn klacht ter beoordeling voor te leggen aan de klachtenonderzoekscommissie (KOC). De klachtenonderzoekscommissie geeft op basis van onderzoek naar de klacht een gemotiveerd advies aan de Raad van Bestuur, op basis waarvan de Raad van Bestuur een oordeel geeft over de klacht.

De regionale klachtenonderzoekscommissie (MST, ZGT) werkt volgens één reglement, het Reglement Klachtenonderzoekscommissie waarin de taken en bevoegdheden zijn vastgelegd. Dit reglement is een uitwerking van artikel 8 van de respectievelijke Klachtenregeling MST en Klachtenregeling ZGT.

Aantal meldingen

In 2024 hebben zich in totaal 285 klagers bij MST gemeld. Deze klagers hebben in totaal 373 klachten ingediend. Hiervan zijn 208 klachten door het PSC en 165 klachten door de klachtenfunctionarissen behandeld. De aard van de klachten in 2024 vertoont de volgende trends in vergelijking met 2023

1. Kwaliteit: deze categorie is gedaald. Van 110 naar 67 in 2024.
2. Respect en Patiëntrecht: deze categorie is gedaald. Van 78 naar 51 in 2024.
3. Organisatie processen: deze categorie is gedaald. Van 77 naar 44 in 2024.
4. Luisteren: deze categorie is gedaald. Van 75 naar 55 in 2024.
5. Communicatie: deze categorie is gedaald. Van 60 naar 46 in 2024.

6. Veiligheid: deze categorie is licht gedaald. Van 33 naar 26 in 2024.

Calamiteiten

In 2024 zijn 9 (mogelijke) calamiteiten door MST gemeld bij de IGJ en 13 vooronderzoeken gestart. Daarnaast heeft de calamiteitencommissie van MST meegewerkt aan een calamiteitenonderzoek van een ketenpartner. Het aantal meldingen bij IGJ is aanzienlijk lager dan de aantallen van de jaren ervoor. In Santeon verband bleek dit een herkenbare trend. Er zijn geen aanwijzingen dat de meldbereidheid is verminderd, waarschijnlijk is dit een natuurlijke fluctuatie.

De verbetermaatregelen naar aanleiding van calamiteiten worden gemonitord door de borgingscommissie bestaand uit een lid RvB, de Medical Safety Officer (MSO), De Nursing Safety Officer, de stafmanager Kwaliteit en Veiligheid en de coördinator calamiteiten. Er zijn in 2024 21 nieuwe verbetermaatregelen ingevoerd in het systeem naar aanleiding van een calamiteit.

Agressie en geweld

Agressie incidenten kunnen een grote impact hebben op het welzijn van de medewerker. Alle MST medewerkers worden gestimuleerd om van elk agressie incident (verbale of fysieke agressie) jegens de medewerker/ MST een melding te maken via het intranetformulier *Agressie en geweld* (van 489 in 2023 naar 547 in 2024). Aan patiënten/bezoekers zijn als sanctie 42 officiële waarschuwingen en 29 toegangsonzeggingen uitgedeeld. De projectmedewerker veiligheidskunde nodigt vervolgens elke melder uit voor een persoonlijk gesprek met als doel nazorg bieden, oorzaken achterhalen, afstemming sancties en bijdragen aan preventieve maatregelen.

Het daadwerkelijk aantal agressie incidenten binnen MST ligt nog een stuk hoger omdat niet alle agressie incidenten gemeld worden door medewerkers. Daarnaast kan bij agressie er altijd een direct beroep gedaan worden op de medewerkers van de beveiliging zowel preventief als reactief.

Het Expertteam tegen agressie en geweld komt elke 6 weken samen om de organisatie brede aanpak van agressie en geweld te bespreken. Het doel is het welzijn en de veiligheid van de medewerkers zo goed als mogelijk te waarborgen en maatregelen te treffen om nieuwe agressie incidenten in de toekomst (zoveel als mogelijk) te voorkomen. In 2024 zijn onder andere meerdere noodknoppen voor baliemedewerkers in gebruik genomen en is de sanctie mondelinge waarschuwing ingevoerd.

2.5 Onderwijs en onderzoek

Medisch Spectrum Twente (MST) is een groot opleidingsziekenhuis en maakt deel uit van de Samenwerkende Topklinische opleidingsziekenhuizen (STZ). Medical School Twente (MedST) is het 'Leerhuis' van MST. MedST faciliteert, ondersteunt en adviseert het ziekenhuis over alle opleidings-, onderwijs- en wetenschappelijk onderzoek gerelateerde activiteiten.

Opleidingen in MST

In MST krijgen veel aankomende zorgprofessionals de gelegenheid om in de praktijk het vak te leren. Er heerst een klimaat waar goede patiëntenzorg, opleiding en onderzoek heel dicht bij elkaar liggen. Dagelijks creëren opleiders en werkbegeleiders de juiste werkomgeving om honderden artsen, verpleegkundigen en paramedici van de toekomst op te leiden in een veilige setting met oog voor kwaliteit van patiëntenzorg.

Medical School Twente bestaat uit bureau medische opleidingen, beleidsadviseurs, opleidingsadviseurs, LMS team, ontwikkelteam, wetenschapsbureau, stagebureau .

Stages binnen MST

Opleiding	Aantal opleidingsplaatsen
Verpleegkundige i.o.	55
Doktersassistent	BBL: 2 OVO: 8
Verpleegkundige Vervolg Opleiding (CZO incl BAZ)	162
VS	13
PA	9
AIOS (plaatsen binnen 17 specialismen)	149

Studenten registratie vindt sinds 2024 plaats binnen het nieuwe Leerling Volg Management Systeem

Curio MST

Professionals werkzaam in Medisch Spectrum Twente krijgen ruim voldoende gelegenheid hun professionele deskundigheid te onderhouden en te ontwikkelen. In toenemende mate wordt voor bij- en nascholing gebruik gemaakt van onze elektronische leeromgeving: Curio MST. Bij de implementatie van Curio is samen opgetrokken met ZGT die voor het zelfde Leermanagement systeem heeft gekozen. Hierdoor wordt samenwerking tussen beide leerhuizen versterkt.

Partners in opleiding & onderzoek

MST heeft een groot aantal partners in het kader van opleiding en onderzoek. Voor de medische opleidingen heeft MST o.a. een overeenkomst met het Universitair Medisch Centrum Groningen en voor Technische Geneeskunde met de Universiteit Twente. Partners in zorgopleidingen zijn onder meer Saxion Hogeschool en ROC van Twente. Voor de verpleegkundige vervolgoopleidingen heeft MST, samen met ZGT en Deventer Ziekenhuis een instituut dat verantwoordelijk is voor het theoretische gedeelte van de opleidingen: Centraal Instituut voor vervolgonderwijs (CIVO).

2.6 Maatschappelijke aspecten van ondernemen

In MST streven onze medewerkers er dagelijks naar om de best mogelijke zorg aan hun patiënten te leveren. Naast kwalitatief goede en veilige zorg, vraagt onze toekomst echter ook om duurzame zorg. Daarom staan binnen het programma Duurzaam en inclusief MST de volgende thema's centraal:

- Het reduceren van de CO₂-uitstoot;
- Het verkleinen van de impact van medicatie;
- Meer circulair werken;
- Een gezondere leef- en werkomgeving én;
- Een divers en inclusief ziekenhuis.

Hiermee handelt MST in lijn met de ambities van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0, en het landelijk project Goede Zorg Proef Je. MST bereid zich voor om te voldoen aan de wet- en regelgeving rondom Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD) en de rapportage daarover. Deze wordt te zijner tijd opgenomen in het bestuursverslag.

Om tot echt duurzame zorg te komen, moet duurzaam handelen onderdeel worden van onze bedrijfsvoering en een integraal onderdeel van ieders werk. We zijn er dan ook trots op dat op veel afdelingen inmiddels initiatieven lopen om de zorg te verduurzamen. In 2024 waren er 19 afdelingen met een Green Team en 4 centrale werk- en projectgroepen. Deze ambassadeurs ontplooiën zelf initiatieven, maar zetten zich ook in om andere medewerkers meer bewust te maken van wat zij zelf kunnen doen.

CO₂-reductie door lager energieverbruik

De grootste CO₂-uitstoot wordt veroorzaakt door het energieverbruik van de gebouwen. Om de doelstelling van 55% CO₂-reductie in 2030 (t.o.v. referentiejaar 2013) te behalen, is Vastgoed en Huisvesting actief bezig om het vastgoed van MST te verduurzamen. De grootste winst is in 2024 behaald door de warmte kracht

koppelingen minder te laten draaien. Dit betekende dat er extra elektra ingekocht moest worden, maar tegelijk ook veel minder gas. In totaal heeft MST 200.000 kWh minder elektra gebruikt en 268.000 m³ gas. Waarmee ten opzichte van 2023 741 ton CO₂ en € 205.065 bespaard is. De totale CO₂-reductie t.o.v. 2013 was hiermee 27%, hiermee zijn we goed op weg om de doelstelling van 55% in 2030 te behalen.

Als het gaat om scope 3-emissies, heeft MST nog geen zicht op de CO₂-uitstoot van de meeste ingekochte goederen en diensten. Dit is complex door het grote aantal producten dat MST afneemt. Waar mogelijk worden de scope 3-emissies in kaart gebracht. Grootste uitschieters zijn: persoonsgebonden woon-werkverkeer (2.860 ton CO₂) en afval (948 ton CO₂).

Circulair

Veel Green Teams in MST richten zich op het verminderen van het gebruik van materialen, of betere afvalscheiding. Een mooi voorbeeld is het verminderen van het gebruik van celstofmatjes. Door de inzet van de Green Teams is het gebruik in 2024 t.o.v. 2022 met 70.000 celstofmatjes per jaar gedaald. Een reductie van 30%. Andere voorbeelden waar ziekenhuisbreed op is ingezet op het verminderen van materiaalgebruik zijn: digitalisering afspraakbrieven en patiëntfacturen (in 2024 212.000 poststukken minder, 1.25 miljoen A4-tjes), het uitfasen van papieren koffiebekers (van 1.7 miljoen naar 847 duizend) en de inkoop van refurbished meubilair. De reductie in materiaalgebruik is terug te zien in de hoeveelheid afval. Dit is t.o.v. 2023 met 3,5% gedaald. In totaal wordt nu 20,7% van het afval gescheiden, t.o.v. 19,4% in 2023. Dit komt met name door de uitbreiding van het aantal afdelingen dat plastic scheidt en een betere scheiding van papier en karton.

Medicatie

In 2024 heeft het thema medicatie steeds meer aandacht gekregen. In navolging van het Erasmus UMC is de paracetamol challenge geïnitieerd, om medewerkers te stimuleren paracetamol als tablet i.p.v. intraveneus te geven. Deze challenge heeft in zeven maanden 1.186 kilo CO₂ bespaard, 2.625 kilo materiaal en €15.160. Andere mooie verbeteracties zijn bijvoorbeeld een reductie in het gebruik van zuurstofflessen met 27% en het gebruik van het terugslagklapje op de OK, waardoor daar nu minder medicatie weggegooid wordt. Ook heeft het tekort aan infuusvloeistof eind 2024 voor een flinke reductie in het gebruik van infuusvloeistoffen gezorgd. Begin 2025 volgt een campagne om deze reductie te behouden.

Diversiteit, inclusie en gelijkwaardigheid

In samenwerking met het Werkplein heeft MST op drie afdelingen een pilot job carving uitgevoerd. Doel van deze pilot is om meer banen te creëren voor mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt. In totaal waren er eind 2024 22 mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt in dienst. Andere activiteiten waren bijvoorbeeld een ronde tafelgesprek in het kader van neurodiversiteit, trainingen over culturele diversiteit en het vieren van Diversity day middels een diner en diverse workshops voor medewerkers. Als het gaat om gendergelijkheid van vrouwen in leidinggevende posities scoort MST goed. 62% van de leidinggevenenden is vrouw.

Om te komen tot inclusievere gezondheidszorg is in MST steeds meer aandacht voor gezondheidsvaardigheden en laaggeletterdheid bij patiënten. Dit is in 2024 o.a. gebeurd door het breder uitrollen van digitale patiëntenfolders met animatie, het uitvoeren van een ziekenhuischeck door Pharos gericht op laaggeletterdheid en beperkte gezondheidsvaardigheden, een voorstelling door het regietheater laaggeletterdheid, en een Kennisdag gezondheidsvaardigheden in samenwerking met de Alliantie Gezondheidsvaardigheden en Stichting ABC.

3. Strategisch beleid

In 2024 is het tweede jaar ingegaan van de strategische periode voor MST met de titel: bouwen aan de zorg van de toekomst.

De combinatie van de stijgende zorgvraag en de steeds krappere wordende arbeidsmarkt leidt tot de uitdaging om de zorg anders te organiseren. De benodigde transformatie is geen makkelijke opgave, maar is wel een essentiële. Doen we niets, dan komen de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg voor onze patiënten steeds verder onder druk te staan. Middels de strategische agenda 2023-2028 zetten we in op drie ambities: Betrokken en bevlogen medewerkers, zorg voor en door de regio en een uniek medtech profiel. Daarnaast is er gerichte aandacht voor het op orde houden van de basis.

3.1 Missie

MST bouwt aan de zorg van de toekomst en biedt op ieder moment zorg die waarde toevoegt voor de patiënt.

3.2 Visie

In de zorg voor onze patiënten combineren wij het beste van mens en technologie. Betrokken en bevlogen medewerkers staan hierin centraal. Met oog voor zowel de medische als de sociale context luisteren we naar iedere patiënt en beslissen we samen met de patiënt wie of wat nodig is om invulling te geven aan de zorgvraag. Deze menselijke aanpak combineren we met het toepassen van vooruitstrevende technologie. Ons interventiecentrum voor hoogcomplexiteit is in staat technologische innovaties snel te ontwikkelen en te implementeren. Zo leveren we zorg die waarde toevoegt voor de patiënt en creëren wij een interessante en dynamische werkplek.

Wij focussen ons niet alleen op de beste zorg vandaag, maar werken ook elke dag aan de zorg van de toekomst. In de regio werken wij met onze partners continu aan het doorontwikkelen van een passend, doelmatig en duurzaam zorgaanbod. Daarnaast zorgen onze bovenregionale samenwerkingen op het gebied van wetenschap en (technologische) innovatie ervoor dat we onderdeel zijn van de landelijke kopgroep in de transformatie naar de zorg van de toekomst. Dit bereiken wij in een omgeving waarin we luisteren naar elkaar en gezamenlijk investeren in vitaliteit, ontwikkeling en loopbaanperspectieven breder dan ons ziekenhuis.

3.3 Strategische thema's

Op de drie strategische thema's was de focus het afgelopen jaar op de volgende onderwerpen:

3.3.1 Betrokken en bevlogen medewerkers

Al onze medewerkers zijn professionals, ieder op het eigen gebied. We streven naar vitaliteit en gezondheid bij onze medewerkers, een veilig en plezierig werk- en leerklimaat en een gevoel van verbondenheid met MST als zorgorganisatie. Medewerkers ervaren ruimte om hun werk op een passende manier in te vullen en hebben regie op hun eigen vakbekwaamheid en loopbaan. Dit alles biedt mogelijkheden tot een loopbaanperspectief dat passend is bij de persoonlijke wensen en levensfase van de medewerker. Dit perspectief stopt niet bij de muren van MST. Wij zetten ons in voor het aantrekken, behouden en opleiden van medewerkers voor de regio gezamenlijk met andere zorginstellingen.

De veranderende wereld en de uitdagingen in de gezondheidszorg vragen om permanente aandacht voor het aantrekken en (door)ontwikkelen van medewerkers. Met een ontwikkelingsgerichte insteek werken we continu aan de benodigde kennis en vaardigheden zodat medewerkers voorbereid zijn op de zorg van de toekomst. MST streeft ernaar aantrekkelijk te zijn als werkgever. MST heeft ten aanzien van het strategisch personeelsbeleid in 2024 gefocust op:

Vitale en gezonde medewerkers

Medewerkers kunnen gebruik maken van het vitaliteitsplatform waar een breed scala aan activiteiten wordt aangeboden op het gebied van beweging, gezonde voeding, ontspanning en coaching. Door een nieuwe insteek van jaargesprekken, is er structurele en individuele aandacht voor vitaliteit en gezondheid. De persoonlijke ontwikkelvragen krijgen aandacht door coaching. Daarnaast zetten we in op een herinrichting van het inzetbaarheids- en verzuimbeleid, waarbij de focus in de tijd verschuift van verzuim naar inzetbaarheid en het daar waar mogelijk ondersteunen van medewerkers om verzuim te voorkomen.

Een veilig en plezierig werk- en leerklimaat met het programma Team MST

Teams zijn in gesprek met elkaar over de kwaliteit van hun samenwerking en bepalen met elkaar wat er aandacht vraagt. Samen kunnen leren en verbeteren zijn essentiële elementen voor het teamwerk dat in de zorg nodig is. Teams worden begeleid door middel van dialoog sessies richting een (betere) samenwerking binnen (multi)disciplinaire teams op basis van vertrouwen en een gevoel van veiligheid en werkplezier.

Vertrouwen in vakmanschap (ViV)

Dit is een programma dat gaat over een andere manier van aantonen van bekwaamheid. Medewerkers zijn zelf verantwoordelijk voor het bekwaam voelen, zijn en blijven. Dit draagt bij aan het ontregelen van de zorg en het vergroten van de autonomie van de zorgprofessional. Er ontstaat een beweging van periodiek toetsen naar de vraag 'Wat heb ik nodig om bekwaam te zijn en te blijven?' In 2024 zijn meerdere zorgafdelingen gestart om met ViV te gaan werken, in 2025 zal geheel MST volgens deze methode gaan werken.

Eigen regie op het rooster

Alle verpleegafdelingen zijn in 2024 overgegaan op 'meeroosteren' volgens het nieuwe roosterbeleid, hierdoor krijgen medewerkers meer invloed op de eigen roosters en ontstaat er meer ruimte om rekening te houden met individuele situaties. Uit onderzoek en metingen blijkt dat het nieuwe roosteren positieve effecten heeft op de beleving van het roosteren en inzetbaarheid.

Formatie op orde

In 2024 is verder ingezet op de strategische personeelsplanning met als doel, ook in de toekomst, voldoende gekwalificeerde medewerkers te hebben welke aansluit bij de zorgvraag op dat moment. MST zet in op maximaal opleiden bij specialistische functies, het toekomstbestendig opleiden van AIOS en conformeert zich aan het convenant arbeidsmarkt zorg: 10% meer stageplekken, 10% minder uitstroom en opleiden volgens de FZO normeringen.

3.3.2 Zorg voor en door de regio

Versneld Verbinden

Onder leiding van Zorgnet Oost (ZNO) wordt in Twente 2025-2026 een digitale infrastructuur ontwikkeld die het mogelijk maakt om tussen de verschillende zorgaanbieders in de eerste- en tweedelij, apotheken en laboratoria lokaal opgeslagen (patiënt) gegevens onderling digitaal uit te wisselen, binnen de kaders van de privacy wet- en regelgeving.

Dit platform draagt bij aan het principe van 'eenmalige invoer en meervoudig gebruik' en stimuleert de beschikbaarheid van de juiste patiëntgegevens op het juiste moment op de juiste plek. De digitale infrastructuur wordt toekomstbestendig ontwikkeld en maakt technische aansluiting en gegevensuitwisseling met andere delen van het land mogelijk, als ook buiten Nederland. Om dit plan te bewerkstelligen zijn door de verzekeraars ca. € 38 miljoen aan transformatiemiddelen beschikbaar gesteld voor de periode 2025-2027 om 5 toepassingen uit te werken t.w. 1) regionaal capaciteitsinzicht, 2) 360 graden patiëntbeeld, 3) proactieve zorgplanning, 4) diagnostisch portaal voor laboratorium aanvragen en -uitslagen en 5) thuismonitoring. Deze gelden worden uitgekeerd naar rato van geleverde inspanningen en resultaten.

Met dit plan is beoogd om meer capaciteitsruimte te creëren om in de toekomstige, stijgende zorgvraag te kunnen voorzien.

Zorg bij jou

Om de zorg toegankelijk te houden zet MST in op transformatie, waaronder deelname aan het landelijke transformatieprogramma Zorg bij jou. Zorg bij jou is een Santeon breed initiatief waarbij zorgpaden ingericht worden op basis van thuismonitoring door een Medisch Service Centrum. In 2024 zijn zo'n 2.000 patiënten gebruik gaan maken van thuismonitoring en zijn de zorgpaden uitgebreid met atriumfibrilleren en geboortezorg. Daarnaast is er ingezet op het monitoren via dashboards zodat de impact van thuismonitoring steeds duidelijker wordt. Successen die te zien zijn zit in verlaging van het aantal opnames, meer onderzoek met geregistreerde data, uitbreiding naar andere ziekenhuis (ZGT) en uitbreiding naar andere zorgpaden. In december heeft MST een loket geopend voor patiënten die gebruik maken van thuismonitoring. Mensen die deze digitale vorm van zorg (gaan) gebruiken kunnen hier terecht voor vragen en hulp. In 2025 zal het aantal zorgpaden verder worden uitgebreid.

Patiëntenportaal MijnMST

Binnen MST streven we naar het samen beslissen met de patiënt. We ondersteunen de patiënt om waar mogelijk zelf de regie te pakken en sluiten hierbij qua informatievoorziening aan bij de gezondheidsbelevingsvaardigheden van de patiënt als individu. Vanaf september is het mogelijk voor patiënten om het patiëntenportaal MijnMST te bekijken via een app op de smartphone. In deze app kan een patiënt verschillende patiëntenportalen toevoegen. Hiermee wordt informatie toegankelijker, ook voor patiënten die minder digitaal vaardig zijn.

Gastvrij MST

Binnen MST staat het welzijn en de gezondheid van de mens centraal. Samen met de patiënt beslissen we wie of wat nodig is om de gezondheid(sbeleving) te verbeteren. Daarnaast zijn we gastvrij en zorgen we dat patiënten zich welkom voelen in MST.

De ontwikkeling van gastvrijheid middels het gastvrijheidstraject loopt goed na de start in 2023. In 2024 hebben meerdere afdelingen het gastvrijheidstraject doorlopen. Het teamtraject is maatwerk; het wordt afgestemd op de behoeftes van het team, waardoor de inhoud goed aansluit bij de dagelijkse praktijk. Borging van het teamprogramma wordt gedaan middels ambassadeurs welke drie keer per jaar samen komen. Hiervoor wordt een externe ambassadeursbijeenkomst georganiseerd, waarbij er wordt geleerd van andere bedrijven (liefst in de eigen regio) met een duidelijke gastvrijheidsvisie. Daarnaast wordt er samen met de afdeling communicatie gewerkt aan de visie op digitale gastvrijheid.

Samenwerking in de regio

In een netwerk met Ziekenhuisgroep Twente, Streekziekenhuis Koningin Beatrix en Saxenburgh Medisch Centrum organiseren we de ziekenhuiszorg voor de regio. Daarbij zijn we complementair aan elkaar en maken we gebruik van elkaars krachten.

Met patiënten, huisartsen, VV&T, revalidatiecentra en het sociaal domein richten we onze zorgpaden over de lijnen heen zo in dat we kwalitatief goede en toegankelijke zorg leveren voor alle inwoners in de regio, nu en in de toekomst. Hierbij staan de principes van waardegedreven zorg centraal, leveren we zorg waar mogelijk dichtbij huis en integreren we digitale zorg waar dit meerwaarde oplevert.

Medisch Specialistisch Spoor

ZGT en MST zijn gezamenlijk verantwoordelijk voor toekomstbestendige medisch specialistische zorg in de regio. Samenwerking tussen beide ziekenhuizen is noodzakelijk om aan de eisen ten aanzien van kwaliteit en doelmatigheid te kunnen blijven voldoen en zo een duurzame basis te leggen voor behoud van medisch specialistische zorg voor de regio Twente.

In 2024 is verder uitvoering gegeven aan de implementatie van de volgende samenwerkingsinitiatieven:

- **Bekkenbodern Expertisecentrum Twente:** met als doel het concentreren van de multidisciplinaire bekkenbodernsprekken en concentratie van alle monodisciplinaire gynaecologische bekkenbodernzorgsprekken, beide in ZGT locatie Hengelo. De behandeling van bekkenbodernproblematiek vindt vervolgens plaats in het ziekenhuis van het eigen postcodegebied. In 2024 is gestart met de multidisciplinaire sprekken voor ZGT patiënten en zijn voorbereidingen getroffen voor het invoegen van de MST patiënten
- **Fasttrack verhoogd PSA:** met als doel het concentreren van de diagnostiek voor alle patiënten met verhoogd PSA in ZGT Hengelo. Bij gebleken prostaatkanker krijgt de patiënt (vervolg)zorg/ behandeling in het ziekenhuis van het eigen postcodegebied. In 2024 is de fasttrack voor de ZGT patiënten verder geoptimaliseerd en zijn voorbereidingen getroffen voor het invoegen van MST patiënten

Daarnaast heeft besluitvorming plaatsgevonden over de volgende samenwerkingeninitiatieven:

- **Fasttrack macroscopische hematurie:** met als doel het concentreren van alle diagnostiek voor patiënten met macroscopische hematurie in MST Enschede. De vervolghandeling vindt plaats in het ziekenhuis van het eigen postcodegebied. In het voorjaar 2024 heeft besluitvorming plaatsgevonden. In de zomer is de fasttrack gestart voor de MST patiënten, waarna voorbereidingen zijn getroffen voor het invoegen van ZGT patiënten
- **Lateralisatie rectumresecties incl. MDO:** met als doel concentratie van alle rectumresecties (verwijdering endeldarm, uitgevoerd met de robot) op de locatie ZGT Almelo en het realiseren van een regionaal MDO. In het voorjaar 2024 heeft besluitvorming plaatsgevonden. In het najaar zijn de eerste ZGT patiënten met de robot geopereerd, is het regionaal MDO opgestart en zijn de voorbereidingen getroffen voor het invoegen van MST patiënten
- **Longoncologisch centrum:** met als doel het vormgeven van een Longoncologisch centrum (inclusief Streekziekenhuis Koningin Beatrix en Saxenburgh) waarbij de zorgpaden en patiëntinformatie worden geüniformeerd, een gezamenlijk MDO plaatsvindt en de maligne longresecties (verwijdering kwaadaardige longtumoren) in MST Enschede worden geconcentreerd. Definitieve besluitvorming heeft in november 2024 plaatsgevonden waarna de projectfase richting implementatie is opgestart

Begin 2024 hebben zogenaamde profielsessies plaatsgevonden met een delegatie van management, medisch specialisten en de (staf) besturen van de beide ziekenhuizen om met elkaar beeld te krijgen bij de mogelijke profielen van de ziekenhuizen, om op basis daarvan betere keuzes te kunnen maken voor de locatie van de samenwerkingeninitiatieven binnen het Medisch Specialistisch Spoor.

Ziekenhuisperspectief Twente – De waarde van samen

De ziekenhuizen MST en ZGT en zorgverzekeraar Menzis zien dat Twente voor grote uitdagingen staat om goede ziekenhuiszorg in de regio beschikbaar te houden. Gupta Strategists is gevraagd om (1) de omvang van de uitdagingen waar wij voor staan te objectiveren en (2) te onderzoeken in welke mate intensivering van de samenwerking tussen MST en ZGT kan helpen deze uitdagingen het hoofd te bieden.

- Met een realistisch palet aan samenwerkingsscenario's zorgvuldig en evenwichtig afgewogen o.b.v. feitelijke onderbouwing. Centraal in de benadering staat het creëren van de vrijheid van denken om vanuit de inhoud te kunnen bepalen wat de regio echt nodig heeft. De afweging welke samenwerkingsvorm daarbij past volgt later.
- Waarin alle elementen zijn meegenomen die voor medewerkers, burgers, zorgpartners (waaronder huisartsen en ambulancezorg), zorgverzekeraars en de belangrijkste betrokken regionale partijen (bijv. gemeentes) van belang zijn.

3.3.3 Uniek Medtech profiel

Innovatiestrategie en onderzoekslijnen

Met het versterken van ons medisch technisch (medtech) profiel streven we ernaar om voorop te lopen op het gebied van medisch technologische innovaties. Het uiteindelijke doel is om hierbij de zorg voor onze patiënten te verbeteren. Bewezen, effectieve innovaties moeten daarom snel opgeschaald en geïmplementeerd kunnen worden in de zorgpaden.

Innoveren heeft als doel de zorg voor de patiënten te verbeteren of de medewerkers te ontlasten bij bepaalde taken. Hiervoor worden bewezen innovaties in relevante zorgpaden ondergebracht. Het medtech profiel biedt ons de kans voorop te lopen in de ontwikkeling van de zorg van de toekomst. Hierbij gaat het om inzet op innovatie (zowel het ontwikkelen als het implementeren hiervan) en wetenschappelijk onderzoek.

Dit jaar zijn de innovatiestrategie en de MST-brede onderzoekslijnen vastgesteld. Binnen MST hebben we een duidelijk beeld waar we uitblinken in zorgverlening en vooroplopen op het gebied van onderzoek. Met ons onderscheidende profiel en de specifieke focus op zorgtechnologie zijn onderstaande wetenschapsthema's MST breed vastgesteld:

- Interventie en doelmatigheidsonderzoek
- Data gedreven diagnostiek en prognose
- Medische beeldvorming en visualisatie
- Persoonsgerichte zorg en zelfmanagement

Deelname aan diverse grote projecten zoals de Regiodeal Zorginnovatieplein en de IZA aanvraag Versneld Verbinden verstevigt de positie en betrokkenheid van MST en levert het MST een kans om additionele gelden te verkrijgen voor transformatie, innovatie en wetenschap.

Innovatielab

Het InnovatieLab heeft in januari 2024 zijn deuren geopend in MST. Een voordeur voor alle innovaties (van idee tot implementatie fase). Een (fysieke) plek waar medewerkers maar ook bezoekers en (regionale) partners terecht kunnen ter facilitering van de ontwikkeling en implementatie van medisch technologische innovaties. In samenwerking met partners kunnen bewezen (technologische) innovaties in de praktijk worden gebracht.

Thematische labs

Het InnovatieLab heeft een nauwe relatie met de thematische (innovatie)labs. Waar het InnovatieLab zich richt op verbinden, ondersteunen en zichtbaarheid van alle innovaties, werken de thematische labs inhoudelijk aan ziekenhuis brede implementatie van specifieke technieken (thema's).

- **3D lab:** Een gevestigd lab voor individuele patiënten met 3D technologie. Het 3D lab werkt naar regionale samenwerking om de technologie ook beschikbaar te krijgen voor andere ziekenhuizen.
- **FI lab:** Fluorescent imaging (FI) lab heeft een jaar succes als pilot gedraaid. Met als resultaat dat het FI-lab een vaste plek heeft in de organisatie met uitbreiding in formatie.
- **AI lab:** Binnen MST wordt hard gewerkt aan het opzetten en uitbreiden van het AI-lab. We verwachten dat AI in de toekomst een steeds grotere rol zal spelen in de dagelijkse klinische praktijk. Wel zal de implementatie van AI zorgvuldig moeten gebeuren. Huidige focus ligt bij 'basis op orde' en ondersteuning bij administratie en governance.
- **SI lab:** Er wordt gewerkt aan een pilot komend jaar voor het sensing & interaction (SI) lab. Medische Techniek onderzoekt met Philips een samenwerking op gebied van hun sensoren platform. In een regiodeal aanvraag is het SI-lab meegenomen.

Datagedreven werken

MST heeft als ambitie om meer datagedreven te werken, met daarbij oog voor de verandering in werkwijze en het cultuuraspect. Het programma hanteert vijf onderwerpen die in samenhang worden uitgevoerd; Data Strategie, Data Governance en management, Data platform en use cases en Cultuur & Change. Het programma omvat drie fases, waarbij fase 1 de vliegende start is geweest in 2024 en een focus heeft op het neerzetten en

realiseren van het fundament. In fase 2 is het fundament getest en uitgebreid door middel van het bouwen en in gebruik nemen van use cases. Tot slot vindt in fase 3 in 2025 de verdere professionalisering van datagedreven werken plaats.

In het programma wordt gewerkt aan het professionaliseren van de Data & Analyse organisatie en parallel aan de door-ontwikkeling van het D&A platform en implementatie van use-cases. Hierbij worden medewerkers van MST direct betrokken en opgeleid via het principe van 'voor doen, samen doen, zelf doen'.

Ten behoeve van een snellere en accurate informatievoorziening in de zorg wordt de MST brede Data & Analyse organisatie geprofessionaliseerd. Op basis van de MST strategische koers is de doorvertaling gemaakt naar een Data Strategie en een AI Aanpak. In samenwerking met KPMG is een blauwdruk gemaakt voor een governance op data management waar binnen het inmiddels opgerichte Data Expertise Centrum (DEC) de noodzakelijke functies en rollen voor productie, beheer en regie zijn ondergebracht. Het DEC is faciliterend aan de algehele data-organisatie. Vanuit deze blauwdruk is tevens inzichtelijk gemaakt welke vaardigheden en competenties nog missen en middels een groei model invulling vereisen.

Voor de informatiebehoefte in de primaire- en stafafdelingen is het DEC is een verbindende plek voor iedereen die te maken heeft met informatievoorziening en data: kennisdeling, opleiding, richtlijnen en samenwerking. Door één centraal platform voor informatievoorziening zijn data specialisten (MST-breed) niet meer onnodig veel tijd kwijt aan data extractie uit de bron en het onderzoeken en verbeteren van datakwaliteit, en kunnen zich meer richten op het gebruik van data en de toepassing van informatie.

Tevens is in 2024 het AI lab opgericht. Dit is een loket binnen het Data Expertise Centrum (DEC). Het fungeert als herkenningspunt voor AI gerelateerde vragen. Het doel van het lab is om AI verantwoord toegepast te krijgen in de praktijk, als middel om bedrijfsdoelen te behalen. De nadruk ligt hierbij op het toegepast krijgen van (bewezen) technieken. Het AI lab streeft ernaar om onderdeel te zijn van een groter netwerk, zowel regionaal als landelijk.

Een van de ontwikkelde use cases is "No Shows". Dit gaat over het verminderen van het aantal mensen dat niet komt opdagen voor een afspraak op de Poli. Vanaf september 2024 is dit succesvol in gebruik genomen bij een van de Poli's en begin 2025 bij volgende Poli's geïmplementeerd.

We werken ook aan de cultuur en de verandering die nodig zijn om Data goed te gebruiken. We hebben twee onderdelen hiervoor: Maak het helder & maak het bekend: de uitvoering van het communicatieplan en diverse acties om collega's te informeren en enthousiasmeren over Data. Maak het echt, maak het waar en maak het blijvend: Dit plan gaat over MST om Data een vast onderdeel te maken van onze manier van werken. Daarin wordt in nauw contact met andere initiatieven en programma's over innovatie en transformatie samengewerkt.

Externe samenwerkingen

Samenwerking met bedrijven en kennisinstellingen is essentieel. MST fungeert in deze samenwerking veelal als klinisch expert en als omgeving waar innovaties in de dagelijkse zorgpraktijk met patiënten en professionals getest kunnen worden binnen een zogeheten 'real world living lab'. De 'real world living lab'- functie en bijbehorende faciliteiten (waaronder ICT-infrastructuur, fysieke locatie) worden actief uitgebouwd en verder doorontwikkeld in samenwerking met de Universiteit Twente (UT). De samenwerking met de Universiteit Twente wordt verder verstevigd op de volgende onderwerpen: (1) Wetenschap, (2) Innovatie, (3) Onderwijs, (4) Data-infrastructuur en (5) Subsidieaanvragen. Er zijn per thema werkgroepen geformeerd om de verdere inhoud van thema's in te vullen en te concretiseren. Voor het aangaan van samenwerkingen kijken we niet alleen naar kennisinstellingen als de Universiteit Twente (UT), Saxion en ROC van Twente, maar ook naar private partijen en overheden in de regio. Zo is afgelopen zomer de samenwerking tussen MST, CHDR (Center for Human Drug Research) en de UT formeel gestart middels het tekenen van een

samenwerkingsovereenkomst. CHDR zal zich gaan vestigen in MST aan de Haaksbergerstraat, de voorbereidingen zijn getroffen voor de start van de verbouwing van units. Op het gebied van onderwijs en onderzoek worden de eerste samenwerkingsverbanden verkend. Ook was 2024 het eerste jaar dat de samenwerking met Universiteit Münster, Universiteitskliniek Münster en de UT formeel is geworden. Op het gebied van samenwerken in de zorg, innovatie, wetenschap en het uitwisselen van personeel zijn de eerste stappen reeds gezet.

Technisch geneeskundigen

Binnen MST zijn 14 technisch geneeskundigen werkzaam, zij zijn verspreid door het ziekenhuis werkzaam op diverse afdelingen. Afgelopen jaar hebben de technisch geneeskundigen een vakgroep gevormd en zij zijn nu, als eerste in Nederland, lid van de medische staf.

Reggeborgh Research Fellowship programma

In 2023 zijn vier Reggeborgh Research Fellows gestart. In 2024 heeft dit geresulteerd in een positieve jaarevaluatie en een besluit tot voortzetting van het programma, dit is een mooie ontwikkeling voor de regio. In het tweede jaar worden mentoren vanuit Reggeborgh gekoppeld aan de fellows om zo op het gebied van ondernemerschap verder op te leiden.

3.4 Vooruitblik 2025

In 2025 wordt de *mid-term review* van de strategische koers georganiseerd. De uitkomsten zullen worden ingebed in de staande jaarcyclus, met als eerste landingsplaats de Kaderbrief voor 2026.

Transformeren van de zorg blijft in 2025 groot aandachtspunt. Er zal een versnelling worden ingezet op de ontwikkeling van de hybride zorg door een groei in het aantal zorgpaden maar ook een groei in het aantal patiënten dat in thuismonitoring wordt ingebed in de bestaande zorgpaden. Waardegedreven Zorg is in belangrijke mate in verbinding met deze ontwikkeling.

Het gehele management volgt in 2025 een leiderschapsontwikkeling-traject.

Digitalisering is in 2025 een breed en belangrijk aandachtgebied, zowel in de interne processen die de administratieve last moeten reduceren als wel in de samenwerkingsverbanden in de regio, waar in 2025 de *use cases* in het programma Versneld Verbinden een belangrijke infrastructuur leggen voor gegevensuitwisseling. Binnen MST wordt een data expertise centrum opgericht waar gestuurd wordt op de ontwikkeling van het verzamelen, opschonen en ontsluiten van kwalitatief goed bruikbare en deelbare data.

Op het gebied van onderzoek worden in 2025 bestaande en nieuwe initiatieven gekoppeld en getoetst aan de vastgestelde onderzoekslijnen, die bij moeten dragen aan de strategische doelstellingen. Ook in de samenwerking met de Universiteit Twente, UKM en de Euregio zullen verdere ontwikkelingen op de ingeslagen initiatieven vorm krijgen. Daartoe is een stuurgroep en een projectgroep gelanceerd.

Innovatie wordt op verschillende plekken in MST vormgegeven, in 2025 zal meer focus worden gelegd op de regionale innovatiebewegingen en op de aansluiting met externe partijen die een belangrijke bijdrage samen met MST kunnen organiseren op het gebied van medische technologie. Het voornemen is om de capaciteit dit vorm te kunnen geven in 2025 binnen MST te borgen.

Het Ziekenhuisperspectief Twente, bedoeld om te komen tot een herontwerp van de ziekenhuiszorg in Twente, met als doel het beschikbaar en bereikbaar houden van ziekenhuiszorg in Twente komt in 2025 tot een voorgenomen besluit. Op moment van dit verslag zijn alle gesprekken gaande met alle stakeholders die betrokken worden in dit traject: zorgverzekeraars, toezicht, medezeggenschap, medewerkers, zorgpartners, gemeenten, inwoners van Twente.

Naar aanleiding van de constatering van de accountant dat ondanks de verschillende frauderisico beperkende maatregelen in de organisatie er nog geen centraal fraude-risicobeleid opgesteld was, is dit opgepakt in Q1 van 2025 en zal dit onderdeel zijn van de rapportage over 2025.

Vanaf eind 2025 zullen de gesprekken met huidige financiers over herfinanciering bestaande leningenportefeuille vanaf 2027 worden opgestart. De ontwikkeling van de toekomstige rentabiliteit is mede afhankelijk van de vraag naar zorg in het verzorgingsgebied van MST, door wie in de keten welke zorg geleverd zal worden en welke afspraken daarover gemaakt worden met zorgverzekeraars. Tevens zijn ontwikkelingen in de arbeidsmarkt, de uitkomst van het onderzoek naar de inrichting van de ziekenhuiszorg voor de regio Twente samen met ZGT en Menzis alsmede de mate en tempo van digitalisering van belang.

In 2025 bedraagt de investeringsbegroting € 34,3 miljoen. Het totale investeringsbedrag ligt hoger dan afgelopen jaren (2024: € 23,2 miljoen) door de verwachting dat er (de komende jaren) een hoger investeringsniveau benodigd is, vooral voor investeringen in ICT en Vastgoed. De afgelopen jaren is een relatief laag investeringskader gehanteerd. Na ingebruikname van het nieuwe ziekenhuis in 2016 en gezien de financiële positie van MST, is in de achterliggende jaren een restrictief investeringsbeleid gevoerd. Bewust werd ervoor gekozen om de investeringen substantieel lager te houden dan het afschrijvingsniveau. Inmiddels is de financiële situatie van MST verbeterd en is de noodzaak tot aanvullende investeringen ontstaan.

4. Financiële resultaten

De Jaarrekening 2024 is, geconsolideerd en enkelvoudig, in hoofdstuk 6 van dit Jaardocument opgenomen. Daarin zijn de balans, de resultatenrekening en de toelichtingen daarop opgenomen.

Het boekjaar is afgesloten met een geconsolideerd resultaat van € 9,8 miljoen positief. Dit is € 3,2 miljoen hoger dan het begrote resultaat van € 6,6 miljoen. Met dit resultaat wordt een gedeelte van het verlies van voorgaand jaar goedge maakt. In 2023 was het resultaat namelijk € 14,8 miljoen lager dan begroot (begroot € 7,7 miljoen positief, realisatie € 7,1 miljoen negatief).

De belangrijkste reden voor de positieve afwijking van het resultaat ten opzichte van de begroting is de geleverde zorg over 2024. De opbrengsten Zorgverzekeringswet en overige baten uit zorgprestaties zijn € 15,5 miljoen hoger dan begroot. Om de productie te realiseren zijn € 7,5 miljoen personele kosten en € 5,7 miljoen patiëntgebonden kosten meer gerealiseerd dan begroot.

De geconsolideerde resultatenrekening 2024 ziet er als volgt uit (bedragen x € 1.000):

		2024	2023
		€	€
Bedrijfsopbrengsten			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	(14)		
Zorgverzekeringswet		521.283	474.647
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		2.641	2.335
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		16.740	11.992
Netto-omzet		540.664	488.974
Overige bedrijfsopbrengsten	(15)	35.398	32.107
Som der bedrijfsopbrengsten		576.062	521.081
Bedrijfslasten			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	(16)	58.552	51.842
Lonen en salarissen	(17)	217.733	202.687
Sociale lasten		32.452	28.904
Pensioenpremies		19.081	16.971
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	(18)	33.240	34.091
Overige bedrijfskosten	(19)	196.193	183.678
Som der bedrijfslasten		557.251	518.173
Bedrijfsresultaat		18.811	2.908
Financiële baten en lasten	(20)		
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten		24	14
Rentelasten en soortgelijke kosten		9.445	10.562
		-9.421	-10.548
Resultaat voor belastingen		9.390	-7.640
Belastingen		-47	-96
Aandeel in het resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	(21)	484	409
Geconsolideerd resultaat na belastingen		9.827	-7.327

De kengetallen ten opzichte van voorgaand jaar zien er als volgt uit:

	Realisatie 2024	Bankennorm 2024	Realisatie 2023	Bankennorm 2023
Solvabiliteit excl. EPD in IVA	19,0%	18,3%	16,1%	16,2%
EBITDA	€ 52,24 miljoen	€ 48 miljoen	€ 37,14 miljoen	€ 48 miljoen
DSCR	1,75	1,40	1,32	1,40

Zoals uit bovenstaand overzicht blijkt, halen we in 2024 op alle onderdelen de norm zoals gesteld door de banken. In 2023 zijn de bancaire convenanten niet behaald en is hierop een waiver aangevraagd. Door de verbetering van het resultaat in 2024, met name als gevolg van hogere opbrengsten Zorgverzekeringswet, zijn in 2024 de normen gerealiseerd.

De gerealiseerde EBITDA over 2024 is € 52,2 miljoen en is daarmee € 0,7 hoger dan begroot en € 4,2 miljoen hoger dan het bancaire convenant. Als gevolg van de hogere EBITDA zijn ook de solvabiliteit en DSCR verbeterd ten opzichte van 2023.

Liquiditeit

Zoals in de geconsolideerde balans in hoofdstuk 6 is weergegeven, is de liquiditeitspositie ultimo 2024 € 18,5 miljoen positief. De liquide middelen zijn toegenomen ten opzichte van ultimo 2023, waar de liquiditeitspositie € 7,3 positief bedroeg. MST heeft voldoende liquide middelen om aan de korte termijn verplichtingen te kunnen voldoen. Voor de periode 2025-2026 heeft MST een additionele investeringskrediet faciliteit bij de banken afgesloten, waarmee zekerheid is dat alle geplande investeringen de komende 2 jaar doorgang kunnen vinden. Per 1 januari 2027 staat een herfinancieringsmoment gepland van de leningenportefeuille.

Financiële instrumenten

MST kent het gebruik van financiële instrumenten en afgeleide financiële instrumenten. Deze instrumenten worden ingezet ter beheersing en het beperken van financiële risico's en kosten, waarmee het liquiditeitsrisico en renterisico worden beperkt. De waarderingsgrondslagen en verwerking in de jaarrekening is opgenomen in hoofdstuk 6.

Om het liquiditeitsrisico, het risico van wijzigingen in de korte- en lange termijn liquiditeitsplanning waardoor verplichtingen niet (tijdig) kunnen worden voldaan, te mitigeren wordt op maandbasis de liquiditeitsplanning met een minimale horizon van 12 maanden geactualiseerd en op jaarbasis een meerjaren financieringsbehoefte met een horizon van 5 jaar opgesteld.

Het renterisico, de kosten van financiering uit hoofde van de leningenportefeuille, wordt enerzijds beperkt door het aantrekken van nieuwe geldleningen welke zijn afgestemd op het boekwaardeverloop van de vaste activa over een langere periode en afdekking van het prijsrisico. Het prijsrisico wordt afgedekt door een optimaal gebruik van de mogelijkheden die het Waarborgfonds voor de Zorgsector biedt, een evenwichtige spreiding in termen van looptijden en risico's van leningen en hedging.

MST zet rentederivaten in ter indekking van het variabele renterisico van haar Clubdeal Kredietovereenkomst. Door het gebruik van rentederivaten worden de rentelasten grotendeels gefixeerd. De hoofdsom van de rentederivaten is gelijk aan de afgedekte positie en de looptijd van de derivaten is nagenoeg gelijk aan de looptijd van de onderliggende leningen. Op basis daarvan kan worden geconcludeerd dat er sprake is van een effectieve hedgerelatie.

5. Overzicht verbonden partijen

Tabel 1 Overzicht meerderheidsbelang in een entiteit van leden RvT / RvB of naasten en transacties met het MST

	Hebt u naaste familieleden?	Heeft u of hebben uw naaste familieleden een meerderheidsbelang in een entiteit?	Indien meerderheidsbelang in entiteit		
			Naam entiteit KVKnummer	Functie	Transactie met MST
P.E.J. den Oudsten	Ja	Nee			
Drs. B.J.M. Gallé	Ja	Nee			
Mr. B.G.M. Lemstra	Ja	Ja	Harten BE BV 08196030	DGA (echtgenoot)	Nee
Prof. dr. F.H. Bosch	Ja	Nee	Bosch Internist BV 62238655	UBO	Nee
Prof. dr. ir. A. van den Berg	Ja	Nee			
Prof. dr. ir. A. Bruggink	Ja	Ja	Sycaminum OdBor bv 73167037	100% belang	Nee
Drs. S. Bronmans MCM	Ja	Nee			
Prof. dr. A. Nap	Ja	Nee			
Drs. J. den Boon	Ja	Nee			
J.C. Berger-Roelvink RA	Ja	Nee			
Prof. dr. M.M.R. Vollenbroek-Hutten	Ja	Nee			

Tabel 2 Overzicht nevenfuncties RvT/RvB

Overzicht nevenfuncties	
P.E.J. den Oudsten	- Voorzitter raad van toezicht Wender - Voorzitter raad van toezicht Sciencepark Utrecht - Voorzitter raad van toezicht Energycoalition Groningen - Voorzitter raad van toezicht Herinneringscentrum Kamp Westerbork - President-commissaris Afvalsturing Friesland NV
Drs. B.J.M. Gallé	- Lid Raad van Bestuur Princes Maxima Centrum - Voorzitter RvT Zorgbalans - Lid RvT Economic Board Utrecht - Voorzitter klankbordgroep Zorgdomein
Mr. B.G.M. Lemstra	- Adviseur, docent - Toezichthouder bij Topfonds Gelderland - Toezichthouder bij Oostnl - Toezichthouder bij Theater Orpheus - Toezichthouder bij ROC van Twente
Prof. dr. F.H. Bosch	- Internist/intensivist Rijnstate Ziekenhuis - Hoogleraar acute interne geneeskunde Radboudumc

(einde 2024)	termijn 01-03-	- Fellow American College of Physicians - Honorary Fellow Royal College of Physicians - President Ultra sound working group, European Federation of Internal Medicine
Prof. dr. ir. A. van den Berg (einde 2024)	termijn 01-03-	- Wetenschappelijk directeur van het MESA+ instituut voor nanotechnologie - Voorzitter sectie Technische Wetenschappen Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW) - Lid van de Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW) - Scientific Advisory Board Wyss Institute of Harvard - Wetenschappelijk adviseur Micronit - Distinguished professor South China Normal University - Lid van ACTI - Fellow of the Royal society of Chemistry - Lid van de Hollandse Maatschappij der Wetenschappen - Consultant Professor at Northwestern Polytechnical University in Xian (China) - Wetenschappelijk adviseur Qurin Dx
Prof. dr. ir. A. Bruggink		- Hoogleraar Financial engineering en Riskmanagement, Universiteit Twente - Board advisor Orix Corporation, Tokyo - Lid RvC Tenger Financial Group, Ulaanbaatar - Lid RvC XAC Bank, Ulaanbaatar - Non-exec. dir.Gravis Capital Management, Londen (tot mei 2024) - Lid RvC Acleda bank, Phnom Penh - Voorzitter audit committee ORIX Corporation Europe, Rotterdam - Lid bestuur Westerbork Fonds, Hooghalen - Lid Raad van Toezicht Alliade (vanaf oktober 24)
Drs. S. Bronmans MCM		- Directeur / Interimmanager bij Algemene Bestuursdienst, ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties - Gateway Review Teamleader
Prof. dr. A. Nap		- Lid wetenschappelijke adviesraad Endometriose Stichting - Lid Bestuur NVOG (Ned Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie) - TwenteTreasurer European Endometriosis League
Drs. J. den Boon		- Voorzitter AB en DB van het Capaciteitsorgaan - Lid beroepsgenoten tuchtcollege Amsterdam en Zwolle - Lid bestuur STZ - Lid Raad van Toezicht Frion - Lid bestuur WGVZ - Lid Raad van Toezicht De Fundatie
J.C. Berger-Roelvink RA		- Lid Raad van Toezicht Novel-T - Bestuurslid ZonMW (penningmeester)
Prof. dr. M.M.R. Vollenbroek-Hutten		- Hoogleraar Universiteit Twente - Lid Raad van Toezicht Marga Klompé

6. Jaarrekening 2024



Medisch
Spectrum
Twente

een santeon ziekenhuis

Jaarrekening MST 2024



Inhoudsopgave

1 JAARREKENING

1.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2024	1
1.2 Geconsolideerde resultatenrekening over 2024	3
1.3 Geconsolideerd kasstroomoverzicht 2024	4
1.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	5
1.5 Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024	17
1.6 Mutatieoverzicht immateriële vaste activa	34
1.7 Mutatieoverzicht materiële vaste activa	35
1.8 Overzicht langlopende schulden Ultimo 2024	36
1.9 Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening over 2024	37
1.10 Enkelvoudige balans per 31 december 2024	43
1.11 Enkelvoudige resultatenrekening over 2024	45
1.12 Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024	46
1.13 Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening over 2024	57
1.14 Enkelvoudig mutatieoverzicht immateriële vaste activa	63
1.15 Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	64

2 OVERIGE GEGEVENS

2.1 Statutaire regeling resultaatbestemming	68
2.2 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	69

3 BIJLAGEN

3.1 Financiële kengetallen Stichting Medisch Spectrum Twente	72
--	----

GECONSOLIDEERDE JAARREKENING

1.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2024

(na resultaatbestemming in € x 1.000)

	31-december-2024		31-december-2023	
	€	€	€	€
ACTIVA				
<u>Vaste activa</u>				
Immateriële vaste activa	(1)			
Kosten van onderzoek en ontwikkeling	13.063		14.023	
Vooruitbet. op immateriële vaste activa	189		1.256	
		13.252		15.279
Materiële vaste activa	(2)			
Bedrijfsgebouwen en terreinen	163.532		170.501	
Machines en installaties	71.408		73.133	
Andere vaste bedrijfsmiddelen	50.840		46.893	
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetalingen op mva	3.975		12.928	
		289.755		303.455
Financiële vaste activa	(3)			
Deelnemingen	2.541		2.300	
Overige vorderingen	300		600	
		2.841		2.900
<u>Viottende activa</u>				
Voorraden	(4)			
Medische middelen en verzorgingsmiddelen	10.460		11.067	
Overige voorraden	1.094		875	
		11.554		11.942
Onderhanden DBC's / DBC-zorgproducten	(5)	8.320		6.973
Vorderingen	(6)			
Debiteuren	38.421		26.465	
Overige gelieerde maatschappijen	164		272	
Nog te factureren omzet DBC's / DBC zorgproducten	29.532		30.968	
Overige vorderingen	29.670		36.701	
		97.787		94.406
Liquide middelen	(7)	18.520		7.292
Totaal		442.029		442.247

	31-december-2024		31-december-2023	
	€	€	€	€
PASSIVA				
Groepsvermogen				
Kapitaal	(8)	4.441	4.441	
Overige reserves	(9)	81.784	74.957	
Bestemmingsfonds	(10)	3.000	0	
		89.225		79.398
Voorzieningen	(11)			
Overige		10.931	11.981	
		10.931		11.981
Langlopende schulden	(12)			
Schulden aan banken		201.381	222.160	
		201.381		222.160
Kortlopende schulden	(13)			
Schulden aan banken		20.779	21.111	
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		17.327	22.967	
Belastingen en premies sociale verzekeringen		14.002	13.409	
Schulden aan gelieerde bedrijven		724	64	
Schulden ter zake pensioenen		7.239	6.492	
Overige schulden		80.421	64.665	
		140.492		128.708
		442.029		442.247

1.2 Geconsolideerde resultatenrekening over 2024

(in € x 1.000)

		2024		2023	
		€	€	€	€
Bedrijfsopbrengsten					
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	(14)				
Zorgverzekeringswet		521.283		474.647	
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		2.641		2.335	
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		<u>16.740</u>		<u>11.992</u>	
Netto-omzet			540.664		488.974
Overige bedrijfsopbrengsten	(15)		<u>35.398</u>		<u>32.107</u>
Som der bedrijfsopbrengsten			576.062		521.081
Bedrijfslasten					
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	(16)	58.552		51.842	
Lonen en salarissen	(17)	217.733		202.687	
Sociale lasten		32.452		28.904	
Pensioenpremies		19.081		16.971	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	(18)	33.240		34.091	
Overige bedrijfskosten	(19)	<u>196.193</u>		<u>183.678</u>	
Som der bedrijfslasten			<u>557.251</u>		<u>518.173</u>
Bedrijfsresultaat			18.811		2.908
Financiële baten en lasten	(20)				
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten		24		14	
Rentelasten en soortgelijke kosten		<u>9.445</u>		<u>10.562</u>	
			<u>-9.421</u>		<u>-10.548</u>
Resultaat voor belastingen			9.390		-7.640
Belastingen			-47		-96
Aandeel in het resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	(21)		<u>484</u>		<u>409</u>
Geconsolideerd resultaat na belastingen			<u>9.827</u>		<u>-7.327</u>
Resultaatbestemming					
Het resultaat is als volgt verdeeld:					
			2024		2023
			€		€
Overige reserves			6.827		-7.327
Bestemmingsfonds			<u>3.000</u>		<u>0</u>
Resultaat na belasting			<u>9.827</u>		<u>-7.327</u>

1.3 Geconsolideerd kasstroomoverzicht 2024

(in € x 1.000)

De mutatie van de geldmiddelen is als volgt te analyseren:

	2024	2023
	€	€
Bedrijfsresultaat	18.811	2.908
Aanpassingen voor:		
Afschrijvingen (18)	31.634	32.513
Boekresultaten desinvesteringen (18)	1.606	1.578
Boekresultaten afstoting vaste activa	0	85
Mutatie voorzieningen (11)	-1.050	4.038
Afschrijvingen / mutatie voorzieningen & financiële vaste activa	32.190	38.214
Veranderingen in werkkapitaal:		
Mutatie voorraden (4)	388	657
Mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's (5)	-1.347	-74
Mutatie vorderingen (6)	-3.382	14.138
Mutatie kortlopende schulden excl. kortl.deel van de langl.schulden (13)	11.402	7.317
Mutatie werkkapitaal	7.061	22.038
Kasstroom uit bedrijfsoperaties	58.062	63.160
Ontvangen rente (20)	24	14
Ontvangen dividenden (3)	670	225
Betaalde rente (20)	-9.513	-10.557
Overige operationele activiteiten	-8.819	-10.318
Kasstroom uit operationele activiteiten	49.243	52.842
Investerings in materiële vaste activa (2)	-15.494	-25.694
Investerings in immateriële vaste activa (1)	-1.244	-1.533
Overige investeringen en desinvesteringen in financiële vaste activa (3)	-166	0
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-16.904	-27.227
Opgenomen leningen (12)	0	6.000
Aflossingen leningen (12)	-21.111	-26.708
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	-21.111	-20.708
Mutatie geldmiddelen	11.228	4.907
Toelichting mutatie beschikbare middelen:		
Geldmiddelen		
Liquide middelen per 1 januari (7)	7.292	2.385
Liquide middelen per 31 december (7)	18.520	7.292
Mutatie van de beschikbare geldmiddelen	11.228	4.907

1.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Algemeen

Algemene grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening

De activiteiten van stichting Medisch Spectrum Twente bestaan uit het verlenen van medisch specialistische zorg aan klinische en poliklinische patiënten. De jaarrekening 2024 van Stichting Medisch Spectrum Twente, statutair en feitelijk gevestigd te Enschede, op het adres Koningsplein 1, kvknummer 41029722, is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG.

Zorginstelling Stichting Medisch Spectrum Twente staat aan het hoofd van de Medisch Spectrum Twente groep te Enschede.

Verslaggevingsperiode

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

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). 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 Raad voor de Jaarverslaggeving, die zijn vastgelegd in de Richtlijnen 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 de 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.

Gebruik van schattingen

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

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

- Omzetverantwoording, zoals tevens toegelicht in sectie 'Toelichting (landelijke) aandachtspunten jaarrekening 2024
- Voorzieningen
- Afschrijvingslasten (resterende levensduur/restwaarden)

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van gemaakte afspraken met zorgverzekeraars. De beoogde doelstellingen en de strekking voor deze afspraken zijn helder. Eventuele onzekerheden in dat kader zijn in de jaarrekening verwerkt en toegelicht.

Ziekenhuizen en umc's maken jaarlijks een schatting om reguliere zorgcontracten met zorgverzekeraars op schadelastjaar te vertalen naar boekjaren. Deze schatting is in belangrijke mate gebaseerd op ervaringscijfers. In de jaarrekening 2024 heeft de toerekening van deze regelingen van schadelastjaar naar boekjaar, mits materieel en representatief, plaatsgevonden conform een uniform percentage per zorgverzekeraar.

Consolidatiegrondslagen

In de geconsolideerde jaarrekening van de instelling zijn de financiële gegevens verwerkt van de tot de groep behorende maatschappijen waarop overwegende zeggenschap kan worden uitgeoefend of waarover de centrale leiding wordt gevoerd. Groepsmaatschappijen zijn deelnemingen waarin de instelling een meerderheidsbelang heeft, of waarop op een andere wijze een beleidsbepalende invloed kan worden uitgeoefend. Bij de bepaling of beleidsbepalende invloed kan worden uitgeoefend, worden financiële instrumenten betrokken die potentiële stemrechten bevatten en zodanig kunnen worden uitgeoefend dat ze daardoor de instelling meer of minder invloed verschaffen. De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld met toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling van de instelling.

In de geconsolideerde jaarrekening worden, overeenkomstig uniforme grondslagen volgens de integrale methode, de cijfers van Medisch Spectrum Twente en de groepsmaatschappijen opgenomen. In de geconsolideerde jaarrekening zijn de onderlinge aandelenverhoudingen, schulden, vorderingen en transacties geëlimineerd. Tevens zijn de resultaten op onderlinge transacties tussen groepsmaatschappijen geëlimineerd voor zover de resultaten niet door transacties met derden buiten de groep zijn gerealiseerd en er geen sprake is van een bijzondere waardevermindering.

Winst of verlies voortvloeiend uit transacties met een niet-geconsolideerde deelneming, die niet kwalificeert als groepsmaatschappij en wordt gewaardeerd op verkrijgingsprijs of actuele waarde, wordt direct en volledig in de geconsolideerde winst-en-verliesrekening verwerkt.

Nieuw verworven deelnemingen worden in de consolidatie betrokken vanaf het tijdstip waarop beleidsbepalende invloed kan worden uitgeoefend. Afgestoten deelnemingen worden in de consolidatie betrokken tot het tijdstip van beëindiging van deze invloed.

In de consolidatie ultimo 2024 zijn de volgende rechtspersonen opgenomen:

- MST Cleancare BV, gevestigd te Enschede (100%)
- Stichting Vrienden van Medisch Spectrum Twente, gevestigd te Enschede (100%).

Verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling en een natuurlijk persoon of rechtspersoon die verbonden is met de instelling. Dit betreffen onder meer de relaties tussen de instelling en haar deelnemingen, 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. Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

Functionele en prestatievaluta

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van de instelling.

Grondslagen voor waardering van activa en passiva

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

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

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

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

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

IMMATERIËLE VASTE ACTIVA

Immateriële vaste activa worden in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige voordelen die dat actief in zich bergt, zullen toekomen aan de instelling en de kosten van dat actief betrouwbaar kunnen worden vastgesteld.

De immateriële vaste activa worden gewaardeerd op het bedrag van de bestede kosten, verminderd met cumulatieve afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen. De jaarlijkse afschrijvingen bedragen een vast percentage van de bestede kosten, zoals nader in de toelichting van de balans is gespecificeerd. De verwachte gebruiksduur en de afschrijvingsmethode worden aan het eind van elk boekjaar opnieuw beoordeeld.

De geactiveerde kosten worden volgens het lineaire systeem afgeschreven. De volgende afschrijvingspercentages worden gehanteerd:

- Kosten van onderzoek en ontwikkeling:	10 t/m 50%
- Vooruitbetalingen op immateriële vaste activa:	0%

Vooruitbetalingen op immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Op vooruitbetalingen op immateriële vaste activa wordt niet afgeschreven.

MATERIËLE VASTE ACTIVA

De 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, rekening houdend met de eventuele restwaarde van de individuele activa.

Er wordt afgeschreven vanaf het moment dat het actief klaar is voor het beoogde gebruik. Op terreinen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Bedrijfsgebouwen en terreinen:	0 t/m 20%
- Machines en installaties:	5 t/m 20%
- Andere vaste bedrijfsmiddelen:	10 t/m 50%
- Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa:	0%

Materiële vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afgeschreven. In het geval dat belangrijkste bestanddelen van een materieel actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestandsdelen afzonderlijk afgeschreven.

Buiten gebruik gestelde activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere opbrengstwaarde.

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

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. Invloed van betekenis wordt in ieder geval verondersteld aanwezig te zijn bij het kunnen uitbrengen van 20% of meer van de stemrechten. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderingsgrondslagen van de desbetreffende deelneming.

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. Indien de deelnemende rechtspersoon een actief of een passief overdraagt aan een deelneming die volgens op de vermogensmutatiemethode wordt gewaardeerd, wordt de winst of het verlies voortvloeiend uit deze overdracht naar rato van het relatieve belang dat derden hebben in de deelnemingen verwerkt (proportionele resultaatsbepaling). Een verlies dat voortvloeit uit de overdracht van vlottende activa of een bijzondere waardevermindering van vaste activa wordt wel volledig verwerkt. Resultaten op transacties waarbij overdracht van activa en passiva tussen de instelling en haar deelnemingen en tussen deelnemingen onderling heeft plaatsgevonden, worden geëlimineerd voor zover deze als niet gerealiseerd kunnen worden beschouwd. De niet gerealiseerde winst wordt geëlimineerd uit het resultaat van de instelling. Deze correctie wordt verwerkt door eliminatie op netto-omzet en eliminatie op het resultaat deelneming. Deze eliminatie wordt in de balans in mindering gebracht op de waarde van de deelneming. De instelling realiseert de geëlimineerde winst als gevolg van verkoop aan derden, afschrijvingen of door middel van het verantwoorden van een bijzondere waardevermindering door 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. Bij deze waardering worden ook langlopende vorderingen op de deelnemingen meegenomen die feitelijk moeten worden gezien als onderdeel van de netto-investering. Dit betreft met name leningen waarvan de afwikkeling in de nabije toekomst niet is gepland en niet waarschijnlijk is. Een aandeel in de winst van de deelneming in latere jaren wordt pas verwerkt als en voor zover het cumulatieve niet verwerkte aandeel in het verlies is ingelopen. Wanneer de instelling echter geheel of ten dele garant staat voor de schulden van een deelneming, dan wel de feitelijke verplichting heeft de deelneming (voor haar aandeel) in staat te stellen tot betaling van haar schulden, wordt een voorziening gevormd ter grootte van de verwachte betalingen door de instelling ten behoeve van de deelneming.

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 resultatenrekening. Dividenden worden verantwoord in de periode waarin zij betaalbaar worden gesteld. Dividenden van deelnemingen die worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs, worden verantwoord als opbrengst uit deelnemingen (onder de financiële baten).

Indien sprake is van een stellig voornemen tot afstoting vindt waardering plaats tegen de eventuele lagere verwachte verkoopwaarde. Indien de instelling 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 resultatenrekening verwerkt, tenzij de winst op de overdracht in wezen niet is gerealiseerd.

De onder de financiële vaste activa opgenomen deelnemingen met invloed op zakelijk beleid, met uitzondering van de Centrum Apotheek Enschede II BV (geen invloed op zakelijk beleid) en Medirisk, worden gewaardeerd tegen netto-vermogenswaarde. De Centrum Apotheek Enschede II BV en Medirisk zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. De verkrijgingsprijs wordt verlaagd indien er indicaties zijn voor bijzondere waardeverminderingen.

BIJZONDERE WAARDEVERMINDERING VASTE ACTIVA

Voor materiële vaste activa en deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend wordt op iedere balansdatum beoordeeld of er aanwijzingen zijn dat deze activa onderhevig zijn aan bijzondere waardeverminderingen. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde.

Als het niet mogelijk is de realiseerbare waarde te schatten voor een individueel actief, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroomgenererende eenheid waartoe het actief behoort.

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

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

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

Een bijzonder waardeverminderings-verlies voor goodwill wordt niet teruggenomen in een volgende periode.

VERVREEMDING VASTE ACTIVA

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

VOORRADEN

Voorraden worden gewaardeerd tegen aanschafprijs op basis van de 'first-in, first-out' (FIFO)-methode of lagere opbrengstwaarde.

De huishoudelijke, medische middelen en verzorgingsmiddelen, voedingsmiddelen en overige voorraden zijn ultimo het boekjaar gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs onder aftrek van een voorziening voor incourantheid.

Handelskortingen, rabatten en soortgelijke (te) ontvangen vergoedingen met betrekking tot de inkoop van voorraden worden in mindering gebracht op de verkrijgingsprijs.

FINANCIËLE INSTRUMENTEN

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

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

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

In contracten besloten financiële instrumenten die niet worden gescheiden van het basiscontract, worden verwerkt in overeenstemming met het basiscontract.

Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd.

Verstreckte leningen en overige vorderingen

Verstreckte leningen en overige vorderingen worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode, verminderd met bijzondere waardevermindervingsverliezen. De effectieve rente en eventuele bijzondere waardevermindervingsverliezen worden direct in de winst- en verliesrekening verwerkt. Aan- en verkopen van financiële activa die tot de categorie verstreckte leningen en overige vorderingen behoren, worden verantwoord op de transactiedatum.

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode. De effectieve rente wordt direct in de winst- en verliesrekening verwerkt.

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

Afgeleide financiële instrumenten

Na eerste opname worden afgeleide financiële instrumenten gewaardeerd op kostprijs of lagere marktwaarde, tenzij hedge accounting onder het kostprijs hedgemodel wordt toegepast. Aan- en verkopen van afgeleide financiële instrumenten worden verantwoord op de transactiedatum. Indien afgeleide financiële instrumenten of portefeuilles van afgeleide financiële instrumenten toebehoren aan een subcategorie van financiële instrumenten, worden de afgeleide financiële instrumenten na eerste verwerking gewaardeerd overeenkomstig die subcategorie.

Stichting Medisch Spectrum Twente kent het bestaan van zogenaamde rente-derivaten. Deze zijn afgesloten ter indekking van het variabele renterisico van haar Clubdeal Kredietovereenkomst. Door deze rente-derivaten worden de rentelasten van de Clubdeal Kredietovereenkomst grotendeels gefixeerd. Daar de rente-derivaten zijn opgenomen vanwege hedgingdoeleinden is gekozen om als waarderingsgrondslag de kostprijs te gebruiken en kostprijs-hedge-accounting toe te passen.

Aangezien kostprijs hedge accounting wordt toegepast, vindt eerste waardering plaats tegen reële waarde. Zolang het afgeleide instrument betrekking heeft op afdekking van het specifieke risico van een toekomstige transactie die naar verwachting zal plaatsvinden, vindt geen herwaardering van dit instrument plaats. Zodra de verwachte toekomstige transactie leidt tot verantwoording in de resultatenrekening, wordt de met het afgeleide instrument samenhangende winst of het met het afgeleide instrument samenhangende verlies in de resultatenrekening verwerkt.

Indien de afgedekte positie van een verwachte toekomstige transactie leidt tot de opname in de balans van een niet-financieel actief of een niet-financiële verplichting past de instelling de kostprijs van dit actief aan met de afdekkingsresultaten die nog niet in de resultatenrekening zijn verwerkt. Een verlies voor het percentage groter dan de omvang van het afgeleide instrument ten opzichte van de afgedekte positie wordt op basis van kostprijs of lagere marktwaarde direct in de resultatenrekening verwerkt.

Indien afgeleide instrumenten aflopen of worden verkocht, worden de afdekkingsrelaties beëindigd. De cumulatieve winst die of het cumulatieve verlies dat tot dat moment nog niet in de resultatenrekening was verwerkt, wordt als overlopende post in de balans opgenomen totdat de afgedekte transacties plaatsvinden. Indien de transacties naar verwachting niet meer plaatsvinden, wordt de cumulatieve winst of het cumulatieve verlies overgeboekt naar de resultatenrekening.

De instelling documenteert de hedgerelaties in generieke hedgedocumentatie en toetst periodiek de effectiviteit van de hedgerelaties door vast te stellen dat er sprake is van effectieve hedges respectievelijk dat er geen sprake is van overhedges.

Indien afgeleide instrumenten niet langer voldoen aan de voorwaarden voor 'hedge accounting', aflopen of worden verkocht of wanneer de instelling niet langer kiest voor hedge accounting wordt hedge accounting beëindigd. De tot dat moment in het vermogen verantwoorde resultaten blijven in het eigen vermogen uitgesteld tot het moment dat de toekomstige transactie plaatsvindt. Indien de transactie naar verwachting niet meer plaatsvindt, worden de in het eigen vermogen uitgestelde cumulatieve hedgeresultaten naar de resultatenrekening gebracht.

Periodiek wordt de effectiviteit van de hedgerelaties getoetst door vergelijking van de cumulatieve reëlewaardewijziging van de afgedekte positie met de cumulatieve waardewijzigingen van de afgeleide instrumenten. De laagste van de cumulatieve waardewijziging van de afgedekte positie en de cumulatieve waardewijziging van de afgeleide instrumenten wordt in de herwaarderingsreserve uitgesteld

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 niet-beursgenoteerde financiële instrumenten wordt bepaald door de verwachte kasstromen contant te maken tegen een disconteringsvoet die gelijk is aan de geldende risicovrije markttrente 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.

Bijzondere waardevermindering financiële activa en saldering financiële instrumenten

Een financieel actief dat niet wordt gewaardeerd tegen (1) reële waarde met waardewijzigingen in de resultatenrekening of (2) geamortiseerde kostprijs of lagere marktwaarde, wordt op iedere verslagdatum beoordeeld om te bepalen of er objectieve aanwijzingen bestaan dat het actief een bijzondere waardevermindering heeft ondergaan. Een financieel actief wordt geacht onderhevig te zijn aan een bijzondere waardevermindering indien er objectieve aanwijzingen zijn dat na de eerste opname van het actief zich een gebeurtenis heeft voorgedaan die een negatief effect heeft op de verwachte toekomstige kasstromen van dat actief en waarvan een betrouwbare schatting kan worden gemaakt.

Objectieve aanwijzingen dat financiële activa onderhevig zijn aan een bijzondere waardevermindering omvatten financiële problemen van de rechtspersoon of de schuldenaar die het instrument heeft uitgegeven, contractbreuk zoals het niet nakomen van betalingsverplichtingen en/of achterstallige betalingen met betrekking tot rente of aflossingen, herstructurering van een aan de instelling toekomend bedrag onder voorwaarden die de instelling anders niet zou hebben overwogen, aanwijzingen dat een debiteur of emittent failliet zal gaan of waarschijnlijk tot een financiële reorganisatie zal overgaan, en het verdwijnen van een actieve markt voor een bepaald effect. Daarnaast worden subjectieve indicatoren samen met objectieve aanwijzingen voor bijzondere waardevermindering overwogen.

Voorbeelden hiervan zijn het wegvallen van actieve markten in het geval van financiële activa met een beursnotering, een verlaging van de kredietwaardigheid van de andere partij zijnde de rechtspersoon of schuldenaar van het uitgegeven instrument of een daling van de reële waarde van een financieel actief beneden de kostprijs of geamortiseerde kostprijs.

Aanwijzingen voor bijzondere waardeverminderingen van vorderingen en beleggingen die door de instelling worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs worden zowel op het niveau van specifieke activa als op collectief niveau in aanmerking genomen. Van afzonderlijk belangrijke vorderingen en beleggingen wordt beoordeeld of deze individueel onderhevig zijn aan bijzondere waardevermindering. Van afzonderlijk belangrijke vorderingen en beleggingen die niet individueel onderhevig zijn gebleken aan bijzondere waardevermindering en van afzonderlijk niet belangrijke vorderingen wordt collectief beoordeeld of deze onderhevig zijn aan bijzondere waardevermindering, dit door samenvoeging van vorderingen en beleggingen met vergelijkbare risicokenmerken. Bij de beoordeling van de collectieve waardevermindering gebruikt de instelling historische trends met betrekking tot de waarschijnlijkheid van het niet nakomen van betalingsverplichtingen, het tijdsbestek waarbinnen incassering plaatsvindt en de hoogte van gemaakte verliezen. De uitkomsten worden bijgesteld als de instellingsleiding van oordeel is dat de huidige economische en kredietomstandigheden zodanig zijn dat het waarschijnlijk is dat de daadwerkelijke verliezen hoger dan wel lager zullen zijn dan historische trends suggereren.

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

Bijzondere waardeverminderingverliezen onder de (geamortiseerde) kostprijs van de beleggingen in effecten die tegen reële waarde worden gewaardeerd, met verwerking van waardewijzigingen in het eigen vermogen, worden direct ten laste van de resultatenrekening verantwoord.

Als in een latere periode de waarde van het actief, onderhevig aan een bijzondere waardevermindering, stijgt en het herstel objectief in verband kan worden gebracht met een gebeurtenis die plaatsvond na de opname van het bijzondere waardeverminderingverlies, wordt het bedrag uit hoofde van het herstel (tot maximaal de oorspronkelijke kostprijs) opgenomen in de resultatenrekening.

Saldering financiële instrumenten

Een financieel actief en een financiële verplichting worden gesaldeerd als de instelling beschikt over een deugdelijk juridisch instrument om het financiële actief en de financiële verplichting gesaldeerd af te wikkelen en de instelling het stellige voornemen heeft om het saldo als zodanig netto of simultaan af te wikkelen. Als sprake is van een overdracht van een financieel actief dat niet voor verwijdering uit de balans in aanmerking komt, wordt het overgedragen actief en de daarmee samenhangende verplichting niet gesaldeerd.

VORDERINGEN EN SCHULDEN

De toelichting voor vorderingen en schulden is opgenomen onder financiële instrumenten.

ONDERHANDEN WERK UIT HOOFDE VAN DBC's /DBC ZORGPRODUCTEN

De waarde van het onderhanden werk is bepaald op basis van de directe opbrengstwaarde. De onderhanden DBC's /DBC-zorgproducten zijn via aanlevering aan de landelijke onderhanden werk grouper vertaald in declaratiecodes, die op basis van verkoopprijzen getarifeerd zijn. 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. Indien het totaal van alle onderhanden werk/zorgtrajecten per zorgverzekeraar een debetstand vertoont, wordt het saldo gepresenteerd onder de vlottende activa. Indien het totaal van alle onderhanden werk/zorgtrajecten per zorgverzekeraar een creditsaldo vertoont, wordt het saldo gepresenteerd onder de kortlopende schulden.

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 instelling, worden gerubriceerd als financiële vaste activa.

EIGEN VERMOGEN

Financiële instrumenten die op grond van de economische realiteit worden aangemerkt als eigenvermogensinstrumenten, worden gepresenteerd onder het eigen vermogen. Uitkeringen aan houders van deze instrumenten worden in mindering op het eigen vermogen gebracht na aftrek van eventueel hiermee verband houdend voordeel uit hoofde van belasting naar de winst.

Financiële instrumenten die op grond van de economische realiteit worden aangemerkt als een financiële verplichting, worden gepresenteerd onder schulden. Rente, dividenden, baten en lasten met betrekking tot deze financiële instrumenten worden in de winst- en verliesrekening verantwoord als kosten op opbrengsten.

Binnen het eigen vermogen wordt onderscheid gemaakt tussen Kapitaal, Overige reserves en Bestemmingsfonds.

Kapitaal

Onder Kapitaal is opgenomen het bij oprichting van de Stichting ingebracht kapitaal.

Overige reserves

Onder Overige reserves is opgenomen dat deel van het eigen vermogen, waarover de bevoegde organen binnen de statutaire doelstellingen van de instelling vrij kunnen beschikken.

Bestemmingsfonds

Onder Bestemmingsfonds is opgenomen dat deel van het eigen vermogen, waarover de bevoegde organen binnen de statutaire doelstellingen van de instelling niet vrij kunnen beschikken. De beperking in bestedingsmogelijkheid is aangebracht door derden.

Dit deel van het eigen vermogen is hierdoor niet vrij besteedbaar.

VOORZIENINGEN

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen.

Voorziening reorganisatie:

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

Voorziening jubileum:

De voorziening wordt gevormd voor toekomstige jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkan en duur dienstverband. Bij de berekening van de voorziening jubileumverplichtingen is in 2024 een prijsindex van 5,08% en een verdisconteringsvoet conform Eurozone IAS19 discounted rate guidance toegepast. De waardering is consistent met voorgaande jaren.

Voorziening langdurig zieken:

De voorziening voor langdurig zieken betreft een voorziening voor de aanvulling loonkosten voor de eerste twee jaar van 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 voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces, voor zover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. Bij de berekening van de voorziening langdurig zieken is in 2024 een prijsindex van 5,08% en een verdisconteringsvoet conform Eurozone IAS19 discounted rate guidance toegepast.

Voorziening rechtmatigheidscontroles:

Onder de voorziening voor rechtmatigheidscontroles worden de verwachte terugbetalingen van omzet aan zorgverzekeraars als gevolg van achterafcontroles voorzien. De voorziening wordt berekend over meerdere jaren. Deze bestaat enerzijds uit onderzoek over afgelopen jaar en anderzijds uit afrekeningen van de jaren daarvoor.

Voorziening eigen risico verzekering:

De voorziening voor aansprakelijkheidsverzekering die is verzekerd bij Medirisk is gebaseerd op de nominale waarde van de verwachte kosten die voortvloeien uit de lopende claims. De voorziening is gemaximeerd tot het daarbij overeengekomen eigen risico.

Voorziening generatiebeleid:

De omvang van de voorziening is afhankelijk van meerdere variabelen. Enkele van deze variabelen zijn de ontwikkeling van de in- en uitstroom, ontwikkeling van toekomstige salarisstijgingen en de tijdsduur waarvoor deze regeling onderdeel uitblijft maken van de CAO. Bij de berekening van de voorziening generatiebeleid is in 2024 een prijsindex van 5,08% voor het 1ste jaar en 3,00% voor de jaren erna toegepast. De toegepaste verdisconteringsvoet is conform Eurozone IAS19 discounted rate guidance. Hierbij is rekening gehouden met de in de toekomst uit te keren aanvullende vergoedingen (inclusief pensioenopbouw) vanuit de deelname door medewerkers aan het generatiebeleid.

Voorziening wet arbeidsmarkt in balans:

De wet Arbeid in Balans (WAB) regelt onder meer de verplichting tot het uitbetalen van een transitievergoeding bij ontslag van een medewerker vanwege langdurig ziekteverzuim. Ook voorziet de WAB in een compensatie voor de werkgever van deze transitievergoeding ingeval er sprake is van arbeidsongeschiktheid na 24 maanden verzuim. Het UWV voert de compensatie regeling uit. De voorziening is op identieke wijze bepaald als vorig jaar. Bij de bepaling van de voorziening wet arbeidsmarkt in balans is in 2024 een prijsindex van 5,08% en een verdisconteringsvoet conform Eurozone IAS19 discounted rate guidance toegepast.

LEASING

De instelling kan financiële en operationele leasecontracten afsluiten. Een leaseovereenkomst waarbij de voor- en nadelen verbonden aan het eigendom van het leaseobject geheel of nagenoeg geheel door de lessee worden gedragen, wordt aangemerkt als een financiële lease. Alle andere leaseovereenkomsten classificeren als operationele leases. Bij de leaseclassificatie is de economische realiteit van de transactie bepalend en niet zozeer de juridische vorm. Classificatie van de lease vindt plaats op het tijdstip van het aangaan van de betreffende leaseovereenkomst.

Operationele leases

Als de instelling optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd.

Vergoedingen die worden ontvangen als stimulering voor het afsluiten van een overeenkomst worden verwerkt als een vermindering van de leasekosten over de leaseperiode. Leasebetalingen en vergoedingen inzake operationele leases worden lineair over de leaseperiode ten laste respectievelijk ten gunste van de resultatenrekening gebracht, tenzij een andere toerekeningsystematiek meer representatief is voor het patroon van de met het leaseobject te verkrijgen voordelen.

Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de opbrengstwaarde van de geleverde prestaties en de kosten en andere lasten van het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor vermelde waarderingsgrondslagen. Baten worden in de resultatenrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Baten zijn verantwoord in het jaar waarin de goederen zijn geleverd c.q. de diensten zijn verricht. 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. Lasten welke hun oorsprong vinden in het verslagjaar zijn in aanmerking genomen zodra deze voorzienbaar zijn. 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 fouterstel toegepast.

OPBRENGSTEN (Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening)

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 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.

OVERIGE BEDRIJFSOPBRENGSTEN

De overige bedrijfsopbrengsten bestaan uit opbrengsten anders dan uit zorgprestaties en maatschappelijke ondersteuning. De overige opbrengsten kunnen worden verdeeld in subsidies, opbrengsten voor het leveren van goederen en opbrengsten voor het leveren van diensten.

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruit ontvangen 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 de dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie van de groep voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst-en-verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief.

Opbrengsten uit de verkoop van goederen worden verwerkt zodra alle belangrijke rechten en risico's met betrekking tot de eigendom van de goederen zijn overgedragen aan de koper. Opbrengsten uit het verlenen van diensten geschieden naar rato van de geleverde prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum in verhouding tot de in totaal te verrichten diensten. De belangrijkste overige bedrijfsopbrengsten hebben betrekking op huuropbrengsten van ruimten, parkeergelden, detachering van personeel en affiliatievergoedingen.

PERSONELE KOSTEN

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de resultatenrekening voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit. De beloningen van het personeel worden als last in de resultatenrekening 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. Lasten ter zake 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 resultatenrekening gebracht.

Indien een beloning wordt betaald, waarbij geen rechten worden opgebouwd (bijvoorbeeld doorbetaling in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid) worden de verwachte lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd. Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid is 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 resultatenrekening gebracht.

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 instelling zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Als het ontslag onderdeel is van een reorganisatie, worden de kosten van de ontslagvergoeding opgenomen in een reorganisatievoorziening. 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

De aan de pensioenuitvoerder te betalen premie wordt als last in de resultatenrekening verantwoord. Te betalen premie dan wel de vooruitbetaalde premie per jaareinde wordt als overlopend passief respectievelijk overlopend actief verantwoord. Uitgangspunt is dat de in de verslagperiode te verwerken pensioenlast gelijk is aan de over die periode aan de pensioenuitvoerder verschuldigde pensioenpremies.

Voor verplichtingen naast de aan de pensioenuitvoerder te betalen premie wordt ook een voorziening opgenomen, indien per balansdatum sprake is van een in rechte afdwingbare of feitelijke verplichting aan de pensioenuitvoerder en/of werknemer, het waarschijnlijk is dat voor de afwikkeling van die verplichting een uitstroom van middelen noodzakelijk is, en er een betrouwbare schatting kan worden gemaakt van de omvang van de verplichting.

De voorziening voor additionele verplichtingen aan de pensioenuitvoerder en/of werknemer, wordt gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. De voorziening wordt gewaardeerd tegen de contante waarde als het effect van de tijdswaarde van geld materieel is (waarbij de disconteringsvoet voor belastingen de actuele marktrente weergeeft).

Een pensioenvordering uit hoofde van aanwezige overschotten bij de pensioenuitvoerder wordt opgenomen als de groep beschikkingsmacht heeft over het overschot, het waarschijnlijk is dat het tot toekomstige economische voordelen voor de groep leidt en het betrouwbaar kan worden vastgesteld. Een pensioenoverschot wordt op dezelfde wijze gewaardeerd als een voorziening.

Stichting Medisch Spectrum Twente 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 Medisch Spectrum Twente heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Medewerkers in dienst van Medisch Spectrum Twente zijn verplicht verzekerd bij Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW) met betrekking tot hun ouderdoms- en arbeidsongeschiktheidspensioen. PFZW hanteert de middelloonregeling. Het PFZW is verplicht de beleidsdekkingsgraad te publiceren. De beleidsdekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste 12 dekkingsgraden (de actuele dekkingsgraden). Door een gemiddelde te gebruiken, schommelt de dekkingsgraad minder sterk. De beleidsdekkingsgraad wordt door PFZW gebruikt om beleidsbeslissingen te toetsen zoals al dan niet indexeren van de pensioenen. Ultimo 4e kwartaal 2024 is de beleidsdekkingsgraad ten opzichte van ultimo 4e kwartaal 2023 gedaald van 112,0% naar 108,9%. PFZW heeft in 2024 een rendement behaald van 7,7%. De dekkingsgraad is in 2024 gestegen van 106,3% naar 109,5%.

De Wet toekomst pensioenen werd op 1 juli 2023 van kracht. De invoering van de nieuwe pensioenregeling is 1 januari 2026. Het bestuur van PFZW heeft besloten per 1 januari 2025 de pensioenen van alle gepensioneerden en de pensioenaanspraken van alle andere deelnemers niet te verhogen.

RENTEBATEN / -LASTEN

De gepresenteerde rente baten en -lasten hebben betrekking op de verslagperiode.

Rente op schulden behorende bij een actief waarvoor noodzakelijkerwijs een aanmerkelijke hoeveelheid tijd benodigd is om het gebruiksklaar of verkoop klaar te maken (kwalificerende activa) wordt in de vervaardigingsprijs van een actief opgenomen, indien de aan die actiefpost verbonden toekomstige voordelen naar verwachting voldoende groot zullen zijn om de boekwaarde van die post inclusief de toegerekende rente te dekken en deze economische voordelen voldoende betrouwbaar kunnen worden vastgesteld.

De rente wordt berekend op basis van de verschuldigde rente over de specifiek voor de vervaardiging opgenomen leningen, onder aftrek van eventueel verkregen beleggingsopbrengsten met betrekking tot tijdelijke belegging van de opgenomen leningen. Voor zover de vervaardiging wordt gefinancierd door leningen die niet specifiek aan de vervaardiging van bepaalde activa kunnen worden toegerekend, wordt de te activeren rentepost berekend door de gewogen rentevoet van die leningen te vermenigvuldigen met de uitgaven voor vervaardiging, rekening houdend met de periode van de vervaardiging. Onder het bedrag van de uitgaven voor vervaardiging wordt verstaan de voor de vervaardiging toegerekende bedragen, onder aftrek van ontvangen termijn-bedragen van afnemers en uit hoofde ontvangen overheidssubsidies en vergelijkbare faciliteiten inzake de investering in de betreffende actiefpost. Het bedrag van de berekende te activeren rente is niet hoger dan de werkelijk over die periode verschuldigde rentekosten.

Indien het bedrag van de verwachte uiteindelijk te activeren kosten van het kwalificerende actief uitstijgt boven de realiseerbare waarde, wordt een bijzonder waardeverminderingverlies verwerkt.

Het effect van het contant maken van de voorzieningen is verwerkt in de financiële baten en lasten.

AANDEEL IN RESULTAAT VAN ONDERNEMINGEN WAARIN WORDT DEELGENOMEN

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

BELASTINGEN EN FISCALE EENHEID

Belastingen omvatten de over de verslagperiode verschuldigde en verrekenbare winst-belastingen en latente belastingen. De belastingen worden in de winst-en-verliesrekening opgenomen, behalve voor zover deze betrekking hebben op posten die rechtstreeks in het eigen vermogen worden opgenomen, in welk geval de belasting in het eigen vermogen wordt verwerkt, of op overnames.

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

Er is geen sprake van tijdelijke verschillen tussen de commerciële en fiscale belastinglast, die tot waardering moeten worden gebracht in de jaarrekening.

Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit liquide middelen. De verkrijgingsprijs van verworven groepsmaatschappijen wordt opgenomen onder de kasstroom uit investeringsactiviteiten, voor zover betaling in geldmiddelen heeft plaatsgevonden. Hierbij worden geldmiddelen aanwezig in deze groepsmaatschappijen afgetrokken van de aankoopprijs. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest en ontvangen dividenden zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten.

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.

Waarderingsgrondslagen WNT

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

1.5 Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024

ACTIVA

(1) Immateriële vaste activa

De specificatie is als volgt:	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
Kosten van onderzoek en ontwikkeling	13.063	14.023
Vooruitbet. op immateriële vaste activa	<u>189</u>	<u>1.256</u>
Totaal immateriële vaste activa	<u><u>13.252</u></u>	<u><u>15.279</u></u>

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

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Boekwaarde per 1 januari	15.279	16.820
Investerings	1.244	1.533
Afschrijvingen	-3.271	-3.074
Terugname geheel afgeschreven activa	-1.929	0
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	<u>1.929</u>	<u>0</u>
Boekwaarde per 31 december	<u>13.252</u>	<u>15.279</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie en toelichting van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht 1.6. De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende schulden in bijlage.

(2) Materiële vaste activa

	31-12-2024	31-12-2023
De specificatie is als volgt:		
Bedrijfsgebouwen en terreinen	163.532	170.501
Machines en installaties	71.408	73.133
Andere vaste bedrijfsmiddelen	50.840	46.893
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetalingen op mva	3.975	12.928

Totaal materiële vaste activa	<u>289.755</u>	<u>303.455</u>
-------------------------------	----------------	----------------

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

	2024	2023
Boekwaarde per 1 januari	303.455	311.928
Investerings	16.268	22.629
Afschrijvingen	-28.363	-29.439
Terugname geheel afgeschreven activa	-12.519	-4.570
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	12.519	4.570
Desinvesteringen	-3.069	-9.400
Afschr. desinvesteringen	1.463	7.737
Boekwaarde per 31 december	<u>289.755</u>	<u>303.455</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie en toelichting van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht 1.7. De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende schulden in de bijlage.

(3) Financiële vaste activa

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Deelnemingen	2.541	2.300
Overige vorderingen	300	600
Totaal financiële vaste activa	2.841	2.900

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Deelnemingen		
Vermaat-MST Services BV	1.131	1.431
Fertiliteitskliniek	182	164
Centrum Apotheek Enschede II BV	595	129
ZorgNetOost BV	317	300
Nocepta	316	276
Deelnemingen	2.541	2.300

Toelichting:

Medirisk

Medirisk is een onderlinge waarborgmaatschappij waarvan de aandelen geen feitelijke waarde vertegenwoordigen en niet verhandelbaar zijn. Om voornoemde redenen is de deelneming Medirisk niet als actief op de balans gewaardeerd.

Hieronder is een lijst opgenomen van kapitaalbelangen op basis van het laatste boekjaar waarover een jaarrekening beschikbaar is.

De cijfers over 2024 zijn nog niet beschikbaar voor alle deelnemingen.

Naam	Statutaire zetel	Aandeel in kapitaal (%)	Eigen vermogen per 31-12-2023	Resultaat over boekjaar 2023
			(x € 1.000)	(x € 1.000)
Vermaat-MST Services BV	IJsselstein	50.00	3.263	401
Fertiliteitskliniek	Hengelo	25.00	729	97
Medirisk	Utrecht	4.97	30.966	-2.836
Centrum Apotheek Enschede II BV	Enschede	11.15	1.230	468
ZorgNetOost BV	Enschede	40.81	777	41
Nocepta	Hengelo	25.00	933	543

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

Deelnemingen:

Verloopoverzicht Vermaat-MST Services BV

De specificatie is als volgt:	2024	2023
Stand 1 januari	1.431	1.289
Bij: resultaat boekjaar:	200	142
Af: dividenduitkering	-500	0
	-300	142
Stand 31 december	1.131	1.431

Toelichting:

Bovengenoemde deelneming betreft een 50% deelneming in Vermaat-MST Services BV, statutair gevestigd te IJsselstein, kvknummer 8091895. De activiteiten van Vermaat-MST Services BV betreffen het exploiteren van restaurantbedrijven en detailzaken op het gebied van bloemen, delicatessen en aanverwante artikelen, exploitatie van kapsalons en verhuur van audioapparatuur en andere zaken ten behoeve van patiënten.

Verloopoverzicht Fertilitetskliniek

De specificatie is als volgt:	2024	2023
Stand 1 januari	164	193
Bij resultaat boekjaar:	18	-29
	18	-29
Stand 31 december	182	164

Toelichting:

Het betreft een 25% deelneming in Fertilitetskliniek, statutair gevestigd te Hengelo, kvknummer 54255708. De BV heeft ten doel het verlenen van medisch-specialistische zorg, in het bijzonder fertiliteitszorg. Onder overige waardemutaties is correctie resultaat voorgaand jaar verwerkt.

Verloopoverzicht Centrum Apotheek Enschede II BV

De specificatie is als volgt:	2024	2023
Stand 1 januari	129	116
Investerings:	466	0
Bij resultaat boekjaar:	0	52
Af: dividenduitkering	0	-39
	466	13
Stand 31 december	595	129

Toelichting:

Het betreft een 11,15% deelneming in Centrum Apotheek Enschede II BV, statutair gevestigd te Enschede, kvknummer 08095177. De BV is actief in de branche apotheken. Medisch Spectrum Twente heeft geen invloed op het zakelijke beleid.

Verloopoverzicht ZorgNetOost BV

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Stand 1 januari	300	292
Bij: resultaat boekjaar	17	8
	<u>17</u>	<u>8</u>
Stand 31 december	<u>317</u>	<u>300</u>

Toelichting:

ZorgNetOost BV betreft een 40,81% deelneming, statutair gevestigd te Enschede, kvk 08172584. ZorgNetOost BV is een kennispartner voor zorgorganisaties en leidt de digitale transformatie in de gezondheidszorg door te zorgen voor optimale beschikbaarheid van gegevens en het faciliteren van gegevensuitwisseling tussen zorgverleners, ziekenhuizen, instellingen voor geestelijke gezondheidszorg, huisartsen en apothekers.

Verloopoverzicht Nocepta

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Stand 1 januari	276	225
Af: dividend uitkering	-170	-186
Bij: resultaat boekjaar	210	237
	<u>40</u>	<u>51</u>
Stand 31 december	<u>316</u>	<u>276</u>

Toelichting:

Het betreft een 25% deelneming in Nocepta vof, statutair gevestigd te Hengelo, kvknummer 63726718. Nocepta is een door stichting Medisch Spectrum Twente en Ziekenhuisgroep Twente opgericht expertisecentrum voor specialistische pijnzorg.

Overige vorderingen:

<u>Lening u/g kaakchirurgie</u>	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Boekwaarde begin:	300	300
Toename hoofdsom:	-300	0
Mutaties boekwaarde:	-300	0
Boekwaarde einde:	<u>0</u>	<u>300</u>

Dit betreft lening u/g aan Maatschap Kaakchirurgie Oost Nederland waarbij is overeengekomen dat Stichting Medisch Spectrum Twente per 1 mei 2024 aanspraak zal doen op haar rechten uit hoofde van de geldlening. Hierbij is een rente percentage van 1% overeengekomen. In 2024 is de geldlening volledig afgelost.

<u>Lening u/g voorgeschoten goodwill</u>	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Boekwaarde begin:	300	300
Mutaties boekwaarde:	0	0
Boekwaarde einde:	<u>300</u>	<u>300</u>

Dit betreft lening u/g aan Maatschap Kaakchirurgie Oost Nederland voor de duur van maximaal 5 jaren, te rekenen vanaf 1 januari 2021. Hierbij is een rente percentage van 1% overeengekomen.

(4) Voorraden

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Medische middelen en verzorgingsmiddelen	10.460	11.067
Overige voorraden	1.094	875
Totaal voorraden	<u>11.554</u>	<u>11.942</u>

Toelichting:

De voorraden zijn ultimo 2024 € 388K afgenomen ten opzichte van ultimo 2023.

De voorraden bij HCK, OK en Thorax zijn afgenomen met € 477k als gevolg van afboeking incurante voorraden en strakker sturen op reguliere voorraad. De afname bij de overige afdelingen bedraagt, onder andere door backorders, € 125k. Daarnaast is de voorraad bij de Poliklinische Apotheek vanwege de hogere omzet met € 214k toegenomen.

(5) Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC zorgproducten*

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC zorgproducten	8.320	6.973
	<u>8.320</u>	<u>6.973</u>

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten	51.084	47.997
	<u>51.084</u>	<u>47.997</u>
Ontvangen voorschotten	-42.764	-41.024
Totaal onderhanden werk DBC's	<u>8.320</u>	<u>6.973</u>

Toelichting:

De van zorgverzekeraars ontvangen voorschotten zijn in 2024 gestegen van € 41,0 mln naar € 42,8 mln. Onder de post NTF omzet DBC's/ DBC zorgproducten op pagina 24 is het schuld in het kader van omzetafspraken met zorgverzekeraars voor het lopende schadelastjaar verwerkt.

(6) Vorderingen

De specificatie is als volgt:	31-12-2024 €	31-12-2023 €
<i>Vorderingen:</i>		
Debiteuren	38.817	26.844
Af: voorziening voor dubieuze debiteuren	396	379
	<u>38.421</u>	<u>26.465</u>
Overige gelieerde maatschappijen	164	272
Nog te factureren omzet DBC's / DBC zorgproducten	29.532	30.968
Overige vorderingen		
Vorderingen in verband met schadelastafspraken	7.277	13.692
Nog te factureren omzet PAAZ	393	851
Nog te factureren omzet CBT	297	560
Vervoersplan	442	446
Diverse vooruitbetaalde en nog te vorderen posten	11.371	13.221
Vooruitbetaalde bedragen	9.890	7.931
	<u>29.670</u>	<u>36.701</u>
Totaal vorderingen	<u>97.787</u>	<u>94.406</u>

Toelichting:

De vorderingen zijn per saldo met € 3,4 mln toegenomen. De debiteuren positie steeg € 11,9 mln van € 26,5 mln naar € 38,4 mln. De debiteurenpositie is eind 2024 relatief hoog door een hoge facturatie in de maand december, de positie eind 2023 is relatief laag door versnelde uitbetaling van facturen door zorgverzekeraars in december 2023.

Onder Diverse vooruitbetaalde en nog te vorderen posten zijn onder andere nog te ontvangen subsidies voor € 5,8 mln (2023: € 6,3 mln) en nog te factureren bedragen voor overige dienstverlening van € 1,0 mln (2023: 1,1 mln) opgenomen.

(7) Liquide middelen

De specificatie is als volgt:	31-12-2024 €	31-12-2023 €
Bankrekeningen	18.520	7.292
Totaal liquide middelen	<u>18.520</u>	<u>7.292</u>

Toelichting:

De deposito's opgenomen onder de liquidemiddelen zijn direct opeisbaar. De overige liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

Passiva

Groepsvermogen

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Kapitaal	4.441	4.441
Overige reserves	81.784	74.957
Bestemmingsfonds	3.000	0
Totaal eigen vermogen	<u>89.225</u>	<u>79.398</u>

(8) Kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	1-1-2024	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2024
Kapitaal	<u>4.441</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>4.441</u>
Totaal kapitaal	<u>4.441</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>4.441</u>

(9) Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	1-1-2024	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2024
Overige reserves	<u>74.957</u>	<u>6.827</u>	<u>0</u>	<u>81.784</u>
Totaal Overige reserves	<u>74.957</u>	<u>6.827</u>	<u>0</u>	<u>81.784</u>

Resultaatbestemming:

Het bestuur stelt, met goedkeuring van de Raad van Toezicht, voor om het positieve resultaat 2024 ten gunste te brengen van de algemene en overige reserves.

(10) Bestemmingsfonds

Het verloop is als volgt weer te geven:

	1-1-2024	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2024
Bestemmingsfonds	<u>0</u>	<u>3.000</u>	<u>0</u>	<u>3.000</u>
Totaal bestemmingsfonds	<u>0</u>	<u>3.000</u>	<u>0</u>	<u>3.000</u>

Resultaatbestemming:

De kwijtschelding van de lening van Stichting Vrienden van MST is ondergebracht in een bestemmingsfonds. Stichting Vrienden van MST neemt voor de kwijtschelding van de lening als voorwaarde op dat de gelden door Stichting Medisch Spectrum Twente besteed worden aan wetenschap en innovatie. Vanaf 2025 en verder besteedt MST jaarlijks gemiddeld € 0,2 mln aan deze doeleinden, waarna de schenking na maximaal 15 jaar volledig is benut. MST legt jaarlijks aan Stichting Vrienden verantwoording af over de inzet van de middelen.

(8) Kapitaal

Het verloop over 2023 is als volgt weer te geven:

	1-1-2023	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2023
Kapitaal	4.441	0	0	4.441
Totaal kapitaal	4.441	0	0	4.441

(9) Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	1-1-2023	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2023
Overige reserves	82.284	-7.327	0	74.957
Totaal Overige reserves	82.284	-7.327	0	74.957

Resultaatbestemming:

MST heeft conform het besluit van de Raad van Bestuur het negatieve resultaat 2023 ten laste van de algemene en overige reserves geboekt.

(11) Voorzieningen

	Stand per 1-1-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Stand per 31-12-2024
	€	€	€	€	€
Voorziening reorganisatie	390	329	120	0	599
Voorziening jubileum	2.339	546	305	0	2.580
Voorziening langdurig zieken	1.067	1.048	814	0	1.301
Voorziening rechtmatigheidscontroles	1.500	0	0	1.086	414
Voorziening generatiebeleid	3.893	581	650	1.237	2.587
Voorziening eigen risico verzekering	1.981	1.392	873	0	2.500
Voorziening wet arbeidsmarkt in balans	811	204	65	0	950
Totaal voorzieningen	11.981	4.100	2.827	2.323	10.931

Toelichting:

De voorziening reorganisatie, rechtmatigheidscontroles en eigen risico verzekering zijn gewaardeerd tegen nominale waarde. Bij de overige voorzieningen is in 2024 een prijsindex van 5,08% en een verdisconteringsvoet conform Eurozone IAS19 discounted rate guidance toegepast.

Voorziening reorganisatie: De waardering van de voorziening reorganisatie is conform voorgaande jaren geactualiseerd op basis van een reëel inschatting van te verwachten kosten. Uitgangspunten daarbij zijn afspraken die zijn vastgelegd in vaststellingsovereenkomsten, te verwachten salariskosten van mobiliteitskandidaten (conform afspraken sociaalplan, 13 maanden traject begeleiding naar ander werk, eventuele verzuimperiode, stadsmatenregeling etc.), en een inschatting van overige te verwachte kosten in 2025. De laatste fase van het rendementsprogramma heeft in 2024 tot daadwerkelijke uitstroom geleid. Deze uitstroom is hoger en duurder geweest dan voorheen was voorzien, derhalve heeft er een dotatie van € 329k aan deze voorziening plaatsgevonden. De reorganisatievoorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorziening jubileum: De daadwerkelijke uitbetaling van jubilea uitkeringen in 2024 bedroeg € 546k.

Voorziening langdurig zieken: De voorziening voor langdurig zieken is afgenomen ten opzichte van 2023. Dit is voornamelijk verklaarbaar door de daling van het gemiddelde verzuim in 2024 ten opzichte van 2023.

Voorziening rechtmatigheidscontroles: De voorziening wordt gevormd door verwachte terugbetalingen van omzet aan zorgverzekeraars als gevolg van horizontaal toezicht.

Voorziening generatiebeleid: De voorziening is gebaseerd op het verwachte aantal deelnemers en de gemiddelde werkgeverslasten (incl. pensioenbijdrage werkgever voor de 10% van de arbeidsduur waarvoor de deelnemende medewerker niet meer werkzaam is).

In 2024 is de hoogte van de voorziening generatiebeleid geactualiseerd op basis van in- en uitstroom van 2024.

Voorziening eigen risico verzekering: De voorziening wordt gevormd door verwachte kosten die voortvloeien uit de lopende claims.

Voorziening wet arbeidsmarkt in balans: De basis voor deze voorziening zijn de tijdelijke contracten en de transitievergoedingen. De toename vindt plaats door het aangaan van tijdelijke overeenkomsten in 2024. Vanwege beëindigde tijdelijke arbeidsovereenkomsten in 2024 wordt er aan de voorziening onttrokken.

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

	31-12-2024 €
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jaar)	1.330
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jaar)	6.636
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	2.965

(12) Langlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Schulden aan banken	201.381	222.160
Totaal langlopende schulden	201.381	222.160

Het verloop van de langlopende schulden is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Schulden aan banken		
Stand per 1 januari	243.271	263.979
Bij: nieuwe leningen	0	6.000
Af: aflossingen	-21.111	-26.708
Stand per 31 december	222.160	243.271
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	20.779	21.111
Stand per 31 december	201.381	222.160

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

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jaar), aflossingsverplichtingen	20.779	21.111
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jaar)	201.381	222.160
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	101.697	117.618

Toelichting zekerheden:

De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden. Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden en de onderverdeling langlopend / kortlopend wordt verwezen naar bijlage 1.8 overzicht langlopende schulden ultimo 2024. De reële waarde van de leningen wijkt licht af van de boekwaarde van de leningen.

Er is een recht van hypotheek gevestigd op de registergoederen tot een maximumbedrag van € 810 miljoen en een recht van pand op de roerende zaken en rechten tot zekerheid voor de nakoming van de geseceureerde verbintenissen. De hypotheeknemers zijn hierbij de Bank Nederlandse Gemeenten, het Waarborgfonds voor de Zorgsector en de Staat der Nederlanden. De Bank Nederlandse Gemeenten handelt in haar hoedanigheid van zekerhedenagent voor de andere financieringspartijen (Rabobank en ING) en ten behoeve van de zichzelf (Bank Nederlandse Gemeenten).

Verder is er een pandrecht op toekomstige zekerheidsobjecten en een pandrecht op inventaris. Het pandrecht op de inventaris in de hypotheekakte is gevestigd jegens BNG en WFZ.

Daarnaast is een akte van stille verpanding van vorderingen en een akte van vuistloze verpanding roerende zaken opgenomen met de Bank Nederlandse Gemeenten in haar hoedanigheid van zekerhedenagent in verband met de parallelle schuld. (parallelle schuld is de betalingsverplichting die het Medisch Spectrum Twente verschuldigd is in verband met haar corresponderende verbintenissen jegens haar financiers inzake de Clubdeal Kredietovereenkomst).

Onder de Clubdeal Kredietovereenkomst zijn convenanten opgenomen. Dit betreffen de ratio's EBITDA, Debt Service Coverage Ratio en Solvabiliteit. De norm voor 2024 is respectievelijk € 48 mln, 1,4 en 18,3%. Aan alle convenanten is in 2024 voldaan.

(13) Kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Schulden aan banken		
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen	20.779	21.111
	<u>20.779</u>	<u>21.111</u>
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	17.327	22.967
Belastingen en premies sociale verzekeringen	14.002	13.409
Schulden aan gelieerde bedrijven	724	64
Schulden ter zake pensioenen	7.239	6.492
Overige schulden		
Persoonlijk levensfasebudget	28.001	26.151
Nog te betalen salarissen	2.125	1.987
Vakantiegeld	9.348	8.478
Vakantiedagen verplichting	3.172	2.812
Te betalen rente	389	457
Schulden inzake overschrijding schadelastafspraken	16.190	8.740
Voorschot specialisten	9.951	8.227
Nog te betalen kosten	7.240	5.139
Schulden aan medische maatschappen	65	63
Overige	3.940	2.611
	<u>80.421</u>	<u>64.665</u>
Totaal kortlopende schulden	<u>140.492</u>	<u>128.708</u>

Toelichting:

Onder de kortlopende schulden zijn geen bedragen opgenomen met een looptijd langer dan 1 jaar.

De liquiditeitsstand is ultimo 2024 en 2023 positief. Zowel in het jaar 2024 als in het jaar 2023 is de limiet van de rekening-courant faciliteit niet benaderd.

Uitbetaling van de verplichtingen opgenomen onder persoonlijk levensfase budget is onzeker. Er wordt door MST actief gevraagd om uren op te nemen.

De post voorschot specialisten betreft de nog te betalen honorarium aan medisch specialisten en schulden aan medische maatschappen betreffen wetenschappelijke onderzoeken.

Onder nog te betalen kosten is onder andere de reservering voor nog te ontvangen facturen voor microbiologie € 1,4 mln, bloedbank en bloedonderzoeken € 1,3 mln, energiekosten € 0,6 mln en voor licenties software € 0,4 mln opgenomen.

Toelichting financiële instrumenten:

De reële waarde van de meeste in de balans verantwoorde financiële instrumenten, waaronder vorderingen, effecten, liquide middelen en kortlopende schulden, benadert de boekwaarde ervan. De financiële derivaten worden gewaardeerd tegen kostprijs. De afgedekte positie van de renteswap is opgenomen onder de post 'Langlopende schulden' en bedraagt € 119,9 miljoen. Voor een toelichting van de post 'Langlopende Schulden' wordt verwezen naar de toelichting op paragraaf 1.8 "Overzicht langlopende schulden ultimo 2024". De reële waarde van de SWAPS bedraagt per 31 december 2024 circa € 1,9 miljoen negatief (2023: circa € 1,3 miljoen negatief).

Algemeen

De instelling staat bloot aan rente-, kasstroom-, liquiditeits- en kredietrisico's.

Om deze risico's te beheersen heeft de instelling een beleid inclusief een stelsel van limieten en procedures opgesteld om de risico's van onvoorspelbare ongunstige ontwikkelingen op de financiële markten en daarmee de financiële prestaties van de instelling te beperken. Deze beleidsmaatregelen zijn bij MST vastgesteld middels een Treasurystatuut. De renterisiconorm op langlopende leningen mag maximaal 20% bedragen.

Liquiditeitsrisico

In 2024 bedroeg de werkkapitaalfaciliteit van het MST €25 miljoen. De genoemde werkkapitaalfaciliteit maakt deel uit van de Clubdeal Kredietovereenkomst en wordt beschikbaar gesteld door Rabobank en ING bank. Gedurende 2024 heeft geen overschrijding van de werkkapitaal limiet plaatsgevonden.

Kredietrisico

MST loopt kredietrisico over leningen en vorderingen opgenomen onder financiële vaste activa, vorderingen en liquide middelen. Het belangrijkste kredietrisico loopt MST over vorderingen op zorgverzekeraars; deze vorderingen zijn voor circa 80% geconcentreerd bij drie grote verzekeraars. Deze zorgverzekeraars staan onder toezicht van De Nederlandse Bank (DNB) en staan als uitstekend solvabel bekend. Het risico wordt gemitigeerd door verstrekte voorschotten en de bestaande financieringsoverschotten over de afgelopen jaren. De overige vorderingen van MST betreffen verschillende debiteuren; hierbij gaat het om beperkte risico's. Er wordt een adequaat incassobeleid gevoerd indien debiteuren niet tijdig betalen. Tenslotte worden voorzieningen gevormd voor mogelijke oninbaarheid op basis van de ouderdom van openstaande vorderingen.

Stichting Medisch Spectrum Twente kent het bestaan van zogenaamde rente-derivaten. Deze zijn afgesloten ter indekking van het variabele renterisico van haar Clubdeal Kredietovereenkomst. Door deze rente-derivaten worden de rentelasten van de Clubdeal Kredietovereenkomst grotendeels gefixeerd. Daar de rente-derivaten zijn opgenomen vanwege hedgingdoeleinden is gekozen om als waarderingsgrondslag de kostprijs te gebruiken en kostprijs-hedge-accounting toe te passen.

Binnen de contractuele voorwaarden van deze rente-derivaten zijn geen break clauses opgenomen. De looptijd van de rentederivaten van MST zijn gelijk aan de faciliteiten van de Clubdeal Kredietovereenkomst waarvan zij het renterisico afdekken. Het variabele renterisico wordt voor minimaal 75% afgedekt over de gehele looptijd.

In 2024 hebben zich geen veranderingen ten aanzien van de rentederivaten of andere omstandigheden voorgedaan welke zouden kunnen leiden tot staking van de kostprijs hedge-accounting.

De reële waarde is bepaald en opgegeven door de banken, te weten; Bank Nederlandse Gemeenten, ING Bank en Rabobank.

Hieronder is een overzicht met de waarde van de derivatenportefeuille van Stichting Medisch Spectrum Twente per 31-12-2024 weergegeven.

Bank	Type derivaat	Ingangsdatum	Einddatum	Nominale waarde €	Balanswaarde per 31-12-2024 €
BNG Bank	Interest Rate Swap	30-03-2012	31-12-2026	11.520.000	-80102
Rabobank	Interest Rate Swap	30-03-2012	31-12-2026	11.520.000	-80.122
ING Bank	Interest Rate Swap	30-03-2012	31-12-2026	11.520.000	-82.298
Rabobank	Interest Rate Swap	31-12-2015	31-12-2030	31.425.000	-734.497
ING Bank	Interest Rate Swap	31-12-2015	31-12-2030	31.425.000	-736.056
Rabobank	Interest Rate Swap	31-12-2023	31-12-2026	11.220.716	-108.990
ING Bank	Interest Rate Swap	31-12-2023	31-12-2026	11.220.716	-110.184
Totaal				119.851.432	-1.932.249

Overige niet uit de balans blijvende verplichtingen

Waarborgfonds Zorg

Deelnemers van het Waarborgfonds Zorg (WfZ) met geborgde leningen zijn via het obligo mederisicodragers. Als het WfZ ondanks alle ingebouwde zekerheden op zijn garantieverplichtingen wordt aangesproken en in het extreme geval dat het WfZ-vermogen onvoldoende is om aan de garantie verplichting van geldgevers te kunnen voldoen, kan het WfZ via de obligo verplichting een beroep doen op financiële hulp van de deelnemers. Deze hulp wordt in dat geval geboden in de vorm van renteloze leningen aan het WfZ. Het obligo bedraagt maximaal 3% van de restantschuld van de geborgde lening(en) van de deelnemer. In het geval van stichting Medisch Spectrum Twente betekent bovenstaande ultimo 2024 een obligo van maximaal $3\% \times € 90.882.920 = € 2.726.488$.

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers

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

Op dit moment wordt onderzocht of, en in hoeverre, deze uitspraak van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende cao's die in de zorg worden gebruikt, en welke financiële impact dit met zich mee kan brengen. De mogelijke verplichtingen die hieruit voortvloeien, zijn op dit moment nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen. Daarom zijn deze niet in de balans opgenomen. Wij volgen de ontwikkelingen nauwgezet en zullen, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

Huur- en leaseverplichtingen

MST heeft ultimo 2024 in totaal € 578.690 aan huur- en leaseverplichtingen. De looptijd van de huur- en leaseverplichtingen is als volgt:

< 1 jaar	1 t/m 5 jaar	> 5 jaar	Totaal
€ 258.907	€ 319.783	€ -	€ 578.690

Gebeurtenissen na balansdatum

MST-Eyescan

Het MST is per 1 januari een samenwerkingsverband aangegaan met Eyescan voor de oogheelkunde in de vorm van een joint venture (gelijkwaardige aandeelhouderschap). Door de samenwerkingsvorm wordt beoogd kwalitatief hoogwaardige, deels topklinische, goed toegankelijke en efficiënte oogheelkundige zorg voor alle patiënten in het adherentiegebied van MST te bieden. Vanaf 1 januari 2025 valt de oogheelkunde niet meer onder het MST, maar onder een aparte entiteit: MST-Eyescan.

MST brengt diverse activa en passiva van de RVE Oogheelkunde in in de nieuwe entiteit:

- De materiële vaste activa die overgaan betreffen alle op 31-12-2024 door de RVE Oogheelkunde in gebruik zijnde materiële activa.
- Het onderhanden werk dat overgaat betreft de lopende DBC's per 31-12-2024 van de RVE Oogheelkunde. De nieuwe entiteit zal het onderhanden werk afwickelen en voor de uitgevoerde activiteiten factureren aan MST. MST zal vervolgens de zorgverzekeraars factureren voor de gehele DBC.
- De nieuwe entiteit neemt de schulden aan het personeel dat overstapt van MST naar de Joint Venture over, zoals vakantiegeld, vakantiedagen-verplichting en PLB-uren. MST betaalt de nieuwe entiteit de nominale waarde van deze schuld.

1.6 Mutatieoverzicht immateriële vaste activa

	Kosten van onderzoek en ontwikkeling €	Vooruitbet. op immateriële vaste activa €	Totaal €
Aanschafwaarde	21.727	1.256	22.983
Cumulatieve afschrijving	-7.704	0	-7.704
Boekwaarde per 1 januari	14.023	1.256	15.279
Investerings	0	1.244	1.244
Afschrijvingen	-3.271	0	-3.271
Mutatie onderhanden werk	2.311	-2.311	0
Terugname geheel afgeschreven activa	-1.929	0	-1.929
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	1.929	0	1.929
Mutaties 2024	-960	-1.067	-2.027
Aanschafwaarde	22.108	189	22.297
Cumulatieve afschrijving	-9.045	0	-9.045
Boekwaarde per 31 december	13.063	189	13.252

1.7 Mutatieoverzicht materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfsmiddelen	Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en voortuitbetalingen op mva	Totaal
	€	€	€	€	€
Aanschafwaarde	319.388	119.643	126.126	12.928	578.085
Cumulatieve afschrijving	-148.887	-46.510	-79.233	0	-274.630
Boekwaarde per 1 januari	170.501	73.133	46.893	12.928	303.455
Investerings	0	0	0	16.268	16.268
Afschrijvingen	-9.287	-6.075	-13.001	0	-28.363
Mutatie onderhanden werk	2.645	5.486	17.090	-25.221	0
Terugname geheel afgeschreven activa	-713	-63	-11.743	0	-12.519
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	713	63	11.743	0	12.519
Desinvesteringen	-512	-2.006	-551	0	-3.069
Afschr. desinvesteringen	185	869	409	0	1.463
Mutaties 2024	-6.969	-1.725	3.947	-8.953	-13.700
Aanschafwaarde	320.808	123.061	130.922	3.975	578.766
Cumulatieve afschrijving	-157.276	-51.653	-80.082	0	-289.011
Boekwaarde per 31 december	163.532	71.408	50.840	3.975	289.755

1.8 Overzicht langlopende schulden Ultimo 2024

Stichting Medisch Spectrum Twente

Overzicht langlopende schulden ultimo 2024

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale looptijd in jaren	Soort lening	Werkelijke rente	Restschuld 31-12-2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31-12-2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossings- wijze	Aflossing 2025	Gestelde zeker- heden ¹⁾
		€			%	€	€	€	€	€			€	
BNG Bank, Rabobank en ING Bank	04-01-2012	96.000.000	15	onderhands	Euribor + 2,25	49.920.000	-	3.840.000	46.080.000	-	2	Lin./Bullet	3.840.000	4
BNG Bank, Rabobank en ING Bank	31-03-2016	38.602.045	15	onderhands	Euribor + 2,50	28.308.165	-	1.286.735	27.021.430	20.587.755	6	Lin./Bullet	1.286.735	4
BNG Bank, Rabobank en ING Bank	31-03-2016	85.000.000	15	onderhands	Euribor + 2,50	51.000.000	-	4.250.000	46.750.000	25.500.000	6	Lin./Bullet	4.250.000	4
BNG Bank, Rabobank en ING Bank	31-03-2016	18.000.000	10	onderhands	Euribor + 2,20	3.600.000	-	1.800.000	1.800.000	-	1	Lineair	1.800.000	4
BNG Bank, Rabobank en ING Bank	31-03-2016	5.000.000	10	onderhands	Euribor + 2,20	1.000.000	-	500.000	500.000	-	1	Lineair	500.000	4
Bank Nederlandse Gemeenten	14-01-2004	5.948.169	20	onderhands	1,66%	113.380	-	113.380	-	-	0	Lineair	-	2
Bank Nederlandse Gemeenten	02-08-2004	4.367.635	20	onderhands	1,55%	218.382	-	218.382	-	-	0	Lineair	-	2
Bank Nederlandse Gemeenten	08-12-2010	4.254.187	15	onderhands	-0,15%	378.149	-	189.075	189.074	-	1	Lineair	189.074	3
Bank Nederlandse Gemeenten	23-08-2005	9.750.000	25	onderhands	4,05%	2.730.000	-	390.000	2.340.000	390.000	6	Lineair	390.000	1
Nederlandse Waterschapsbank NV	01-04-2015	15.000.000	30	onderhands	3,44%	10.625.001	-	500.000	10.125.001	7.625.001	20	Lineair	500.000	3
Nederlandse Waterschapsbank NV	03-03-2014	30.000.000	30	onderhands	3,22%	20.250.003	-	1.000.000	19.250.003	14.250.003	19	Lineair	1.000.000	3
Nederlandse Waterschapsbank NV	01-08-2014	20.000.000	30	onderhands	3,30%	13.833.336	-	666.666	13.166.670	9.833.340	20	Lineair	666.666	3
Nederlandse Waterschapsbank NV	01-08-2013	30.000.000	30	onderhands	2,99%	19.750.004	-	1.000.000	18.750.004	13.750.004	19	Lineair	1.000.000	3
Bank Nederlandse Gemeenten	21-06-2019	8.600.000	14	onderhands	0,43%	6.306.667	-	573.333	5.733.334	2.866.669	9	Lineair	573.333	3
Nederlandse Waterschapsbank NV	01-04-2022	13.000.000	7	onderhands	-0,27%	11.142.857	-	1.857.143	9.285.714	-	4	Lineair	1.857.143	3
Nederlandse Waterschapsbank NV	01-04-2022	2.000.000	7	onderhands	0,95%	1.714.286	-	285.714	1.428.572	-	4	Lineair	285.714	3
BNG Bank, Rabobank en ING Bank	01-04-2022	10.000.000	7	onderhands	2,75%	8.214.286	-	1.428.571	6.785.715	-	4	Lineair	1.428.571	4
Bank Nederlandse Gemeenten	22-02-2022	9.000.000	14	onderhands	2,56%	8.166.667	-	666.667	7.500.000	4.166.665	11	Lineair	666.667	3
Bank Nederlandse Gemeenten	01-12-2023	6.000.000	11	onderhands	3,33%	6.000.000	-	545.455	5.454.545	2.727.270	10	Lineair	545.455	3
Totaal						243.271.183	-	21.111.121	222.160.062	101.696.707			20.779.358	

¹⁾ Gestelde zekerheden:

- 1 Stichting Medisch Spectrum Twente heeft zich verbonden het recht van opstal en de parkeergarage niet te vervreemden of te bezwaren. De parkeergarage dient hierbij binnen de stichting als hypothecair onderpand.
- 2 Garantie Staat der Nederlanden
- 3 Waarborgfonds voor de zorgsector
- 4 Hypotheek / Pandrecht

Voor de convenanten op de leningen wordt verwezen naar sectie 1.5 Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024 onderdeel langlopende schulden.

1.9 Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening over 2024

(in € x 1.000)

Bedrijfsopbrengsten

(14) Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Zorgverzekeringswet	521.283	474.647
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	2.641	2.335
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	16.740	11.992
Totaal	540.664	488.974

Toelichting:

Opbrengsten zorgverzekeringswet:

De omzet voor 2024 is bepaald door de regeling Medisch Specialistische Zorg, zoals deze tussen ZN, NFU en NVZ is overeengekomen voor 2024.

De correctie van de omzet als gevolg van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadelastjaar is toegerekend aan het boekjaar op basis van de POC 2024.

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening betreffen met name opbrengsten uit leveringen aan derden door poliklinische apotheek, doorbelasting van medisch personeel aan derden en trials. De omzet uit overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening is in 2024 € 5,3 mln toegenomen ten opzichte van 2023. Dit wordt met name veroorzaakt door groei omzet Poliklinische Apotheek € 1,4 mln, doorbelasting van medisch personeel aan derden € 2,5 mln en afrekeningen van trials € 0,6 mln.

(15) Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Overige dienstverlening	10.330	9.084
Subsidies	24.557	22.550
Overige subsidies	438	473
Donaties	73	0
Totaal Overige bedrijfsopbrengsten	35.398	32.107

Toelichting:

De opbrengsten uit overige dienstverlening hebben met name betrekking op de huuropbrengsten van ruimten, parkeergelden, detachering van personeel en affiliatievergoedingen.

De subsidies betreffen met name subsidies voor de opleidingskosten van arts-assisten en de subsidieregeling kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg.

Bedrijfslasten

(16) Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	5.630	6.119
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	52.922	45.723
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	<u>58.552</u>	<u>51.842</u>

(17) Personeelskosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	217.733	202.687
Sociale lasten	32.452	28.904
Pensioenpremies	19.081	16.971
Totaal personeelskosten	<u>269.266</u>	<u>248.562</u>

Het gemiddeld aantal fte's organisatorische en administratieve functies bij Stichting MST bedraagt:

1.187 1.177

Het gemiddeld aantal fte's medische en verplegende functies bedraagt:

1.851 1.821

Het totale aantal gemiddelde fte Stichting MST bedraagt:

3.038 2.998

Het gemiddeld aantal fte's organisatorische en administratieve functies MST-Cleancare bedraagt:

93 93

Het totale aantal gemiddelde fte's geconsolideerd bedraagt:

3.131 3.091

Toelichting:

De personeelskosten zijn in 2024 € 20,7 mln hoger dan in 2023. Het aantal fte is in 2024 ten opzichte van 2023 toegenomen met 40 fte.

(18) Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Afschrijvingen:		
- Immateriële vaste activa	3.271	3.074
- Materiële vaste activa	28.363	29.439
- Netto boekwaarde desinvesteringen	1.606	1.578
Totaal	<u>33.240</u>	<u>34.091</u>

Toelichting:

Onder netto boekwaarde desinvesteringen zijn de boekresultaten van buitengebruikstellingen, desinvesteringen en componentenmethode verwerkt.

(19) Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	7.506	8.169
Algemene kosten	45.038	39.890
Patiëntgebonden kosten	131.243	124.618
Onderhoud en energiekosten		
- Onderhoud	3.996	4.057
- Energiekosten	6.621	5.529
Subtotaal	10.617	9.586
Huur en leasing	516	433
Diverse lasten	1.273	982
Totaal overige bedrijfskosten	196.193	183.678

Toelichting:

De overige bedrijfskosten bedragen in 2024 € 196,2 mln en zijn hiermee € 12,5 mln hoger dan in 2023 € 183,7 mln. De stijging wordt voor in totaal € 13,2 mln veroorzaakt door onderstaande posten. Hier tegenover zien we een daling van € 0,7 mln bij voedingsmiddelen en hotelmatige kosten.

- algemene kosten	€ 5,2 mln
- patiëntgebonden kosten	€ 6,6 mln
- onderhoud en energiekosten	€ 1,0 mln
- huur en leasing	€ 0,1 mln
- diverse lasten	€ 0,3 mln
	€ 13,2 mln

Onder algemene kosten zijn onder andere kosten voor kantoorbenodigdheden, hard- en software, belastingen en verzekeringen alsmede advieskosten en contributies en abonnementen opgenomen. Onder de post algemene kosten zijn tevens andere personeelskosten opgenomen voor een bedrag van € 10,5 in 2024 (2023: € 9,4 mln). Andere personeelskosten zijn met name studiekosten, reiskostenvergoeding voor woon-werkverkeer en arbo-kosten.

(20) Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Rentebaten	24	14
Rentelasten	-9.445	-10.562
Totaal financiële baten en lasten	-9.421	-10.548

(21) Resultaat deelnemingen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Vermaat-MST Services BV	200	142
Fertiliteitskliniek	19	-30
Centrum Apotheek Enschede II BV	38	52
ZorgNetOost BV	17	8
Nocepta	210	237
Totaal resultaat deelnemingen	484	409

Toelichting tarief vennootschapsbelasting

De volgende cijfermatige aansluiting tussen het toepasselijke en het effectieve tarief kan worden gegeven:

De vennootschapsbelasting wordt berekend over het fiscale resultaat van MST-Cleancare (100% deelneming).

Bedragen x € 1.000	2024	2023
Resultaat vóór belastingen	€ 9.390	€ -7.640
Belastinglast op basis van toepasselijke belastingtarief in NL	€ 1.784	€ -1.452
Belastingeffect van: Niet belastbare resultaten	€ 1.737	€ -1.548
	€ 47	€ 96

De belastinglast in de winst- en verliesrekening over 2024 bedraagt EUR 47.356 (2023: EUR 96.496).

Honoraria accountant

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Jaarrekening controle	383	476
Overige assurance	73	74
Fiscale advisering	0	0
Overige dienstverlening	20	0
Totaal honoraria accountant	476	550

Toelichting:

De honoraria voor het onderzoek van de jaarrekening is toegerekend aan het boekjaar waarop de betreffende jaarrekening betrekking heeft, ongeacht wanneer de werkzaamheden zijn/worden verricht.

WNT-verantwoording 2024 Stichting Medisch Spectrum Twente

De WNT is van toepassing op Stichting Medisch Spectrum Twente. Het voor Stichting Medisch Spectrum Twente toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2024 € 233.000. Het betreft het bezoldigingsmaximum welke geldt voor sector Zorg en Jeugdhulp, klasse V.

1. Bezoldiging topfunctionarissen

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

Gegevens 2024 bedragen x € 1	De heer J. den Boon	Mevrouw J.C. Berger-Roelvink	Mevrouw M.M.R. Vollenbroek-Hutten
Functiegegevens	Voorzitter raad van bestuur	Lid raad van bestuur	Lid raad van bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	216.789	216.789	214.749
Beloningen betaalbaar op termijn	16.211	16.211	16.192
Subtotaal	233.000	233.000	230.941
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	233.000	233.000	233.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	233.000	233.000	230.941
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023			
	De heer J. den Boon	Mevrouw J.C. Berger-Roelvink	Mevrouw M.M.R. Vollenbroek-Hutten
Functiegegevens	Voorzitter raad van bestuur	Lid raad van bestuur	Lid raad van bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01- 31/12	01/01- 31/12	01/01- 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	Ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	207.825	196.703	194.500
Beloningen betaalbaar op termijn	15.175	15.147	15.120
Subtotaal	223.000	211.850	209.620
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	223.000	223.000	223.000
Bezoldiging	223.000	211.850	209.620

1c. Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2024								
bedragen x € 1	P.E.J. den Oudsten	Drs. S.M. Bronmans	Prof.dr. F.H. Bosch	Prof.dr. ir. A. van den Berg	Prof.dr. ir. A. Bruggink	Mr. B.G.M. Lemstra	Drs. B.J.M. Gallé	Prof. dr. A.W. Nap
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functie- vervulling in 2024	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 29/02	01/01 - 29/02	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/05 - 31/12
Bezoldiging								
Bezoldiging	27.960	18.640	3.056	3.056	18.640	18.640	18.640	12.478
Individueel toepasselijke Bezoldigingsmaximum	34.950	23.300	3.820	3.820	23.300	23.300	23.300	15.597
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	27.960	18.640	3.056	3.056	18.640	18.640	18.640	12.478
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.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023								
bedragen x € 1	P.E.J. den Oudsten	Drs. S.M. Bronmans	Prof.dr. F.H. Bosch	Prof.dr. ir. A. van den Berg	Prof.dr. ir. A. Bruggink	Mr. B.G.M. Lemstra	Drs. B.J.M. Gallé	Prof. dr. A.W. Nap
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid	N.v.t.
Aanvang en einde functie- vervulling in 2023	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	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	22.300	22.300	N.v.t.
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	33.450	22.300	22.300	22.300	22.300	22.300	22.300	N.v.t.

1.10 Enkelvoudige balans per 31 december 2024

(na resultaatbestemming in € x 1.000)

		31-december-2024		31-december-2023	
		€	€	€	€
ACTIVA					
<u>Vaste activa</u>					
Immateriële vaste activa	(22)				
Kosten van onderzoek en ontwikkeling		13.063		14.023	
Vooruitbet. op immateriële vaste activa		<u>189</u>		<u>1.256</u>	
			13.252		15.279
Materiële vaste activa	(23)				
Bedrijfsgebouwen en terreinen		163.532		170.501	
Machines en installaties		71.408		73.133	
Andere vaste bedrijfsmiddelen		50.840		46.893	
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetalingen op mva		<u>3.975</u>		<u>12.928</u>	
			289.755		303.455
Financiële vaste activa	(24)				
Deelnemingen		2.761		2.641	
Overige vorderingen		<u>300</u>		<u>600</u>	
			3.061		3.241
<u>Vlottende activa</u>					
Vorraden	(25)				
Medische middelen en verzorgingsmiddelen		10.460		11.067	
Overige voorraden		<u>1.094</u>		<u>875</u>	
			11.554		11.942
Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	(26)		8.320		6.973
Vorderingen	(27)				
Debiteuren		38.421		26.466	
Overige gelieerde maatschappijen		164		272	
Nog te factureren omzet DBC's / DBC zorgproducten		29.532		30.968	
Overige vorderingen		<u>29.505</u>		<u>36.588</u>	
			97.622		94.294
Liquide middelen	(28)		16.956		5.487
			<u>440.521</u>		<u>440.671</u>

	31-december-2024		31-december-2023	
	€	€	€	€
PASSIVA				
Eigen vermogen				
Kapitaal	(29)	4.441	4.441	
Overige reserves	(30)	81.001	71.073	
Bestemmingsfonds	(31)	3.000	0	
		88.442		75.514
Voorzieningen				
Overige voorzieningen	(32)	10.858	11.929	
		10.858		11.929
Langlopende schulden				
	(33)	201.381		225.160
Kortlopende schulden				
Schulden aan banken	(34)	20.779	21.111	
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		17.274	22.964	
Belastingen en premies sociale verzekeringen		13.895	13.353	
Schulden aan groepsmaatschappijen		209	54	
Schulden aan gelieerde bedrijven		724	64	
Schulden ter zake pensioenen		7.205	6.461	
Overige schulden		79.754	64.061	
		139.840		128.068
		440.521		440.671

1.11 Enkelvoudige resultatenrekening over 2024

(in € x 1.000)

		2024		2023	
		€	€	€	€
Bedrijfsopbrengsten					
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	(35)				
Zorgverzekeringswet		521.283		474.647	
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		2.641		2.335	
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		16.740		11.992	
Netto-omzet			540.664		488.974
Overige bedrijfsopbrengsten	(36)		38.325		32.107
Som der bedrijfsopbrengsten			578.989		521.081
Bedrijfslasten					
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	(37)	58.384		51.730	
Lonen en salarissen	(38)	213.955		199.027	
Sociale lasten		31.767		28.330	
Pensioenpremies		18.884		16.800	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	(39)	33.240		34.091	
Overige bedrijfskosten	(40)	200.762		188.052	
Som der bedrijfslasten			556.992		518.030
Bedrijfsresultaat			21.998		3.051
Financiële baten en lasten	(41)				
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten		13		7	
Rentelasten en soortgelijke kosten		9.445		10.561	
			-9.432		-10.554
Resultaat voor belastingen			12.566		-7.503
Resultaat deelnemingen	(42)		362		364
Resultaat na belastingen			12.928		-7.139
Resultaatbestemming					
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>					
			2024		2023
			€		€
Toevoeging:					
Overige reserves			9.928		-7.139
Bestemmingsfonds			3.000		0
Totaal			12.928		-7.139

1.12 Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024

Algemeen

De grondslagen van waardering en resultaatbepaling voor de enkelvoudige jaarrekening zijn gelijk aan de grondslagen die worden vermeld in de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening. Er wordt alleen een toelichting gegeven op posten die afwijken van de geconsolideerde jaarrekening. Voor de overige posten wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening en bijlagen bij de geconsolideerde jaarrekening van stichting Medisch Spectrum Twente.

De enkelvoudige jaarrekening maakt deel uit van de statutaire jaarrekening 2024 van de instelling. De financiële gegevens van de instelling zijn in de geconsolideerde jaarrekening van de instelling verwerkt.

Financiële instrumenten

In de enkelvoudige jaarrekening worden financiële instrumenten gepresenteerd op basis van hun juridische vorm.

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.

Activa

(22) Immateriële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
Kosten van onderzoek en ontwikkeling	13.063	14.023
Vooruitbet. op immateriële vaste activa	189	1.256
	<u>13.252</u>	<u>15.279</u>

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

	31-12-2024 €	31-12-2023 €
Boekwaarde per 1 januari	15.279	16.820
Investeringen	1.244	1.533
Afschrijvingen	-3.271	-3.074
Terugname geheel afgeschreven activa	-1.929	0
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	1.929	0
Boekwaarde per 31 december	<u>13.252</u>	<u>15.279</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht 1.14. De vaste activa zijn als zekerheid gesteld voor de langlopende schulden. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende schulden in bijlage.

(23) Materiële vaste activa

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Bedrijfsgebouwen en terreinen	163.532	170.501
Machines en installaties	71.408	73.133
Andere vaste bedrijfsmiddelen	50.840	46.893
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetalingen op mva	3.975	12.928
Totaal materiële vaste activa	289.755	303.455

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

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	303.455	311.928
Investerings	16.268	22.629
Afschrijvingen	-28.363	-29.439
Terugname geheel afgeschreven activa	-12.519	-4.570
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	12.519	4.570
Desinvesteringen	-3.069	-9.400
Afschr. desinvesteringen	1.463	7.737
Boekwaarde per 31 december	289.755	303.455

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht 1.15. 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.

(24) Financiële vaste activa

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Deelnemingen	2.761	2.641
Overige vorderingen	300	600
Totaal financiële vaste activa	3.061	3.241

De specificatie van de post deelnemingen in groepsmaatschappijen en andere deelnemingen is als volgt:

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en andere deelnemingen:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Deelnemingen		
Vermaat-MST Services BV	1.131	1.431
Fertiliteitskliniek	182	163
Centrum Apotheek Enschede II BV	595	129
ZorgNetOost BV	317	300
MST Cleancare BV	220	342
Nocepta	316	276
	<u>2.761</u>	<u>2.641</u>
Deelnemingen	<u>2.761</u>	<u>2.641</u>

Toelichting:

MST Cleancare BV is een 100% deelneming in groepsmaatschappij. Voor een nadere toelichting en specificatie van het verloop van de financiële vaste activa van andere deelnemingen wordt verwezen naar toelichting financiële vaste activa op de geconsolideerde balans.

De deelneming is per 16 september 2011 opgericht en statutair gevestigd te Enschede. Het kvknummer is 53560159. De activiteiten van MST Cleancare BV bestaan voornamelijk uit het verlenen van facilitaire- en schoonmaakdiensten en het leveren van sanitaire voorzieningen aan Medisch Spectrum Twente.

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

Deelnemingen in groepsmaatschappijen:

Verloopoverzicht MST Cleancare BV

De specificatie is als volgt:	2024	2023
Stand 1 januari	342	387
Resultaat boekjaar	-122	-45
Stand 31 december	<u>220</u>	<u>342</u>
Overige vorderingen:		
<u>Lening u/g kaakchirurgie</u>	2024	2023
Boekwaarde begin:	300	300
Aflossingen:	-300	0
Mutaties boekwaarde:	<u>-300</u>	<u>0</u>
Boekwaarde einde:	<u>0</u>	<u>300</u>

Dit betreft lening u/g aan Maatschap Kaakchirurgie Oost Nederland waarbij is overeengekomen dat Stichting Medisch Spectrum Twente per 1 mei 2024 aanspraak zal doen op haar rechten uit hoofde van de geldlening. Hierbij is een rente percentage van 1% overeengekomen. In 2024 is de geldlening volledig afgelost.

Lening u/g voorgeschoten goodwill

	2024	2023
Boekwaarde begin:	300	300
Mutaties boekwaarde:	0	0
Boekwaarde einde:	300	300

Dit betreft lening u/g aan Maatschap Kaakchirurgie Oost Nederland voor de duur van maximaal 5 jaren, te rekenen vanaf 1 januari 2021. Hierbij is een rente percentage van 1% overeengekomen.

(25) Voorraden

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
Medische middelen en verzorgingsmiddelen	10.460	11.067
Overige voorraden	1.094	875
Totaal voorraden	11.554	11.942

Toelichting:

De voorraden zijn ultimo 2024 € 388K afgenomen ten opzichte van ultimo 2023.

De voorraden bij HCK, OK en Thorax zijn afgenomen met € 477k als gevolg van afboeking incurante voorraden en strakker sturen op reguliere voorraad. De afname bij de overige afdelingen bedraagt, onder andere door backorders, € 125k. Daarnaast is de voorraad bij de Poliklinische Apotheek vanwege de hogere omzet met € 214k toegenomen.

(26) Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC zorgproducten*

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	8.320	6.973
	8.320	6.973

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten	51.084	47.997
Ontvangen voorschotten	-42.764	-41.024
Totaal onderhanden werk DBC's	8.320	6.973

Toelichting:

De van zorgverzekeraars ontvangen voorschotten zijn in 2024 gestegen van € 41,0 mln naar € 42,8 mln. Onder de post NTF omzet DBC's/ DBC zorgproducten op pagina 51 is het schuld in het kader van omzetafspraken met zorgverzekeraars voor het lopende schadelastjaar verwerkt.

(27) Vorderingen

	31-12-2024	31-12-2023
De specificatie is als volgt:		
Vorderingen:		
Debiteuren	38.817	26.844
Af: voorziening voor dubieuze debiteuren	396	378
	<u>38.421</u>	<u>26.466</u>
Overige gelieerde maatschappijen	164	272
Nog te factureren omzet DBC's / DBC zorgproducten	29.532	30.968
Overige vorderingen		
Vorderingen in verband met schadelastafspraken	7.277	13.692
Nog te factureren omzet PAAZ	393	852
Nog te factureren omzet CBT	297	560
Vervoersplan	442	446
Diverse vooruitbetaalde en nog te vorderen posten	11.206	13.107
Vooruitbetaalde bedragen	9.890	7.931
	<u>29.505</u>	<u>36.588</u>
Totaal vorderingen	<u>97.622</u>	<u>94.294</u>

Toelichting:

De vorderingen zijn per saldo met € 3,3 mln toegenomen. De debiteuren positie steeg € 11,9 mln van € 26,5 mln naar € 38,4 mln. De debiteurenpositie is eind 2024 relatief hoog door een hoge facturatie in de maand december, de positie eind 2023 is relatief laag door versnelde uitbetaling van facturen door zorgverzekeraars in december 2023.

Onder Diverse vooruitbetaalde en nog te vorderen posten zijn onder andere nog te ontvangen subsidies voor € 5,8 mln (2023: € 6,3 mln) en nog te factureren bedragen voor overige dienstverlening van € 1,0 mln (2023: 1,1 mln) opgenomen.

(28) Liquide middelen

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Bankrekeningen	16.956	5.487
Totaal liquide middelen	<u>16.956</u>	<u>5.487</u>

Toelichting:

De deposito's opgenomen onder de liquidemiddelen zijn direct opeisbaar. De overige liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

Passiva

Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	2024	2023
Kapitaal	4.441	4.441
Overige reserves	81.001	71.073
Bestemmingsfonds	3.000	0
Totaal eigen vermogen	<u>88.442</u>	<u>75.514</u>

Verschil groeps- en eigen vermogen

Bedragen x € 1.000

	2024	2023
Groepsvermogen volgens geconsolideerde jaarrekening	€ 89.225	€ 79.398
Af: Stichting Vrienden van MST	€ 783	€ 3.884
Eigen vermogen volgens enkelvoudige jaarrekening	<u>€ 88.442</u>	<u>€ 75.514</u>

Het verschil tussen het geconsolideerde groepsvermogen en enkelvoudige eigen vermogen wordt veroorzaakt omdat Stichting Vrienden van MST niet wordt gezien als deelneming vanwege het ontbreken van aandeelhoudersrelatie tussen Stichting Medisch Spectrum Twente en Stichting Vrienden van MST. Het verschil wordt hier volledig door verklaard.

(29) Kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	1-1-2024	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2024
Kapitaal	<u>4.441</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>4.441</u>
Totaal kapitaal	<u>4.441</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>4.441</u>

(30) Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	1-1-2024	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2024
Overige reserves	<u>71.073</u>	<u>9.928</u>	<u>0</u>	<u>81.001</u>
Totaal Overige reserves	<u>71.073</u>	<u>9.928</u>	<u>0</u>	<u>81.001</u>

Toelichting:

Resultaatbestemming:

Het bestuur stelt, met goedkeuring van de Raad van Toezicht, voor om het positieve resultaat 2024 na aftrek van het bedrag dat toegevoegd wordt aan bestemmingsfonds ten gunste te brengen van de algemene en overige reserves.

(31) Bestemmingsfonds

Het verloop is als volgt weer te geven:

	1-1-2024	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2024
Bestemmingsfonds	<u>0</u>	<u>3.000</u>	<u>0</u>	<u>3.000</u>
Totaal bestemmingsfonds	<u>0</u>	<u>3.000</u>	<u>0</u>	<u>3.000</u>

Toelichting:

Resultaatbestemming:

De kwijtschelding van de lening van Stichting Vrienden van MST is ondergebracht in een bestemmingsfonds. Stichting Vrienden van MST neemt voor de kwijtschelding van de lening als voorwaarde op dat de gelden door Stichting Medisch Spectrum Twente besteed worden aan wetenschap en innovatie. Vanaf 2025 en verder besteedt MST jaarlijks gemiddeld € 0,2 mln aan deze doeleinden, waarna de schenking na maximaal 15 jaar volledig is benut. MST legt jaarlijks aan Stichting Vrienden verantwoording af over de inzet van de middelen.

Overzicht van het totaalresultaat van de instelling	31-12-2024	31-12-2023
Geconsolideerde resultaat van de instelling	9.827	-7.327
Resultaat Stichting Vrienden van MST	3.101	188
Enkelvoudig netto-resultaat (na belastingen) toekomend aan de instelling	<u>12.928</u>	<u>-7.139</u>

Vershil resultaat

Het verschil tussen het geconsolideerde en enkelvoudige resultaat van € 3.101k wordt veroorzaakt door het resultaat over 2024 van de Stichting Vrienden van MST. Deze stichting is geconsolideerd maar is enkelvoudig geen deelneming vanwege het ontbreken van een aandeelhoudersrelatie.

(29) Kapitaal

Het verloop over 2023 is als volgt weer te geven:	1-1-2023	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2023
Kapitaal	4.441	0	0	4.441
Totaal kapitaal	<u>4.441</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>4.441</u>

(30) Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:	1-1-2023	Resultaat bestemming	Overige mutaties	31-12-2023
Overige reserves	78.212	-7.139	0	71.073
Totaal Overige reserves	<u>78.212</u>	<u>-7.139</u>	<u>0</u>	<u>71.073</u>

Toelichting:

Resultaatbestemming:

MST heeft conform het besluit van de Raad van Bestuur het negatieve resultaat 2023 ten laste van de algemene en overige reserves geboekt.

(32) Voorzieningen

	Stand per 1-1-2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Stand per 31-12- 2024
	€	€	€	€	€
Voorziening reorganisatie	390	329	120	0	599
Voorziening jubileum	2.331	501	263	0	2.569
Voorziening langdurig zieken	1.023	1.030	814	0	1.239
Voorziening rechtmatigheidscontroles	1.500	0	0	1.086	414
Voorziening generatiebeleid	3.893	581	650	1.237	2.587
Voorziening eigen risico verzekering	1.981	1.392	873	0	2.500
Voorziening wet arbeidsmarkt in balans	811	204	65	0	950
Totaal voorzieningen	11.929	4.037	2.785	2.323	10.858

Toelichting:

De voorziening reorganisatie, rechtmatigheidscontroles en eigen risico verzekering zijn gewaardeerd tegen nominale waarde. Bij de overige voorzieningen is in 2024 een prijsindex van 5,08% en een verdisconteringsvoet conform Eurozone IAS19 discounted rate guidance toegepast.

Voorziening reorganisatie: De waardering van de voorziening reorganisatie is conform voorgaande jaren geactualiseerd op basis van een reëel inschatting van te verwachten kosten. Uitgangspunten daarbij zijn afspraken die zijn vastgelegd in vaststellingsovereenkomsten, te verwachten salariskosten van mobiliteitskandidaten (conform afspraken sociaalplan, 13 maanden traject begeleiding naar ander werk, eventuele verzuimperiode, stadsmatenregeling etc.) en een inschatting van overige te verwachte kosten in 2025. De laatste fase van het rendementsprogramma heeft in 2024 tot daadwerkelijke uitstroom geleid. Deze uitstroom is hoger en duurder geweest dan voorheen was voorzien, derhalve heeft er een dotatie van € 329k aan deze voorziening plaatsgevonden. De reorganisatievoorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

Voorziening jubileum: De daadwerkelijke uitbetaling van jubilea uitkeringen in 2024 bedroeg € 501k.

Voorziening langdurig zieken: De voorziening voor langdurig zieken is afgenomen ten opzichte van 2023. Dit is voornamelijk verklaarbaar door de daling van het gemiddelde verzuim in 2024 ten opzichte van 2023.

Voorziening rechtmatigheidscontroles: De voorziening wordt gevormd door verwachte terugbetalingen van omzet aan zorgverzekeraars als gevolg van horizontaal toezicht.

Voorziening generatiebeleid: De voorziening is gebaseerd op het verwachte aantal deelnemers en de gemiddelde werkgeverslasten (incl. pensioenbijdrage werkgever voor de 10% van de arbeidsduur waarvoor de deelnemende medewerker niet meer werkzaam is). In 2024 is de hoogte van de voorziening generatiebeleid geactualiseerd op basis van in- en uitstroom van 2024.

Voorziening eigen risico verzekering: De voorziening wordt gevormd door verwachte kosten die voortvloeien uit de lopende claims.

Voorziening wet arbeidsmarkt in balans: De basis voor deze voorziening zijn de tijdelijke contracten en de transitievergoedingen. De toename vindt plaats door het aangaan van tijdelijke overeenkomsten in 2024. Vanwege beëindigde tijdelijke arbeidsovereenkomsten in 2024 wordt er aan de voorziening onttrokken.

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

	31-12-2024
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jaar)	1.330
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jaar)	6.563
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	2.965

(33) Langlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Schulden aan banken	201.381	222.160
Schulden aan groepsmaatschappijen	0	3.000
Totaal langlopende schulden	201.381	225.160

Het verloop van de langlopende schulden is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Schulden aan kredietinstellingen		
Stand per 1 januari	243.271	263.979
Bij: nieuwe leningen	0	6.000
Af: aflossingen	-21.111	-26.708
Stand per 31 december	222.160	243.271
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	20.779	21.111
Stand per 31 december	201.381	222.160

Toelichting:

De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden. Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden en de onderverdeling langlopend / kortlopend wordt verwezen naar bijlage 1.8 overzicht langlopende schulden ultimo 2024.

De reële waarde van de leningen wijkt licht af van de boekwaarde van de leningen.

	2024	2023
	€	€
Schulden aan groepsmaatschappijen		
Stand per 1 januari	3.000	3.000
Kwijtschelding	-3.000	0
Stand per 31 december	0	3.000

Toelichting:

Stichting Vrienden van MST heeft een bedrag à € 3 mln uitgeleend aan Medisch Spectrum Twente. Deze lening heeft een looptijd tot en met 2040 en is aflosbaar aan het eind van deze periode. De gehanteerde rente betreft de 1-jaars EURIBOR vermeerderd met een opslag van 2,75%. Voor 2024 is de rente op 0% gesteld. In de najaarsvergadering van 2024 heeft het bestuur van Stichting Vrienden van MST het besluit genomen om de achtergestelde lening ad € 3,0 mln verstrekt aan Medisch Spectrum Twente te schenken. Stichting Vrienden van MST neemt hierbij als voorwaarde op dat de gelden door MST besteed worden aan wetenschap en innovatie. Vanaf 2025 en verder besteedt MST jaarlijks gemiddeld € 0,2 mln aan deze doeleinden, waarna de schenking na maximaal 15 jaar volledig is benut. MST legt jaarlijks aan Stichting Vrienden verantwoording af over de inzet van middelen.

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

Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jaar), aflossingsverplichtingen	20.779	21.111
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jaar)	201.381	225.160
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	101.697	117.618

(34) Kortlopende schulden

	31-12-2024	31-12-2023
De specificatie is als volgt:		
Schulden aan banken		
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen	20.779	21.111
	<u>20.779</u>	<u>21.111</u>
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	17.274	22.964
Belastingen en premies sociale verzekeringen	13.895	13.353
Schulden aan groepsmaatschappijen		
R/C Vrienden-MST	0	51
R/C MST Clean Care	209	3
	<u>209</u>	<u>54</u>
Schulden aan gelieerde bedrijven	724	64
Schulden ter zake pensioenen	7.205	6.461
Overige schulden		
Persoonlijk levensfasebudget	28.001	26.151
Nog te betalen salarissen	1.837	1.772
Vakantiegeld	8.967	8.126
Vakantiedagen verplichting	3.172	2.812
Te betalen rente	389	457
Schulden inzake overschrijding schadelastafspraken	16.190	8.740
Voorschot specialisten	9.952	8.227
Nog te betalen kosten	7.237	5.122
Schulden aan medische maatschappen	65	63
Overige	3.944	2.591
	<u>79.754</u>	<u>64.061</u>
Totaal kortlopende schulden	<u>139.840</u>	<u>128.068</u>

Toelichting:

Onder de kortlopende schulden zijn geen bedragen opgenomen met een looptijd langer dan 1 jaar.

De liquiditeitsstand is ultimo 2024 en 2023 positief. Zowel in het jaar 2024 als in het jaar 2023 is de limiet van de rekening-courant faciliteit niet benaderd.

Uitbetaling van de verplichtingen opgenomen onder persoonlijk levensfase budget is onzeker. Er wordt door MST actief gevraagd om uren op te nemen.

De post voorschot specialisten betreft de nog te betalen honorarium aan medisch specialisten en schulden aan medische maatschappen betreffen wetenschappelijke onderzoeken.

Onder nog te betalen kosten is onder andere de reservering voor nog te ontvangen facturen voor microbiologie € 1,4 mln, bloedbank en bloedonderzoeken € 1,3 mln, energiekosten € 0,6 mln en voor licenties software € 0,4 mln opgenomen.

1.13 Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening over 2024

Algemeen

De grondslagen van waardering en resultaatbepaling voor de enkelvoudige jaarrekening zijn gelijk aan de grondslagen die worden vermeld in de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening. Er wordt alleen een toelichting gegeven op posten die afwijken van de geconsolideerde jaarrekening. Voor de overige posten wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening en bijlagen bij de geconsolideerde jaarrekening van stichting Medisch Spectrum Twente.

De enkelvoudige jaarrekening maakt deel uit van de statutaire jaarrekening 2024 van de instelling. De financiële gegevens van de instelling zijn in de geconsolideerde jaarrekening van de instelling verwerkt.

(35) Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Zorgverzekeringswet	521.283	474.647
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	2.641	2.335
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	16.740	11.992
Totaal	<u>540.664</u>	<u>488.974</u>

(36) Overige bedrijfsopbrengsten

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Overige dienstverlening	10.330	9.084
Subsidies	24.557	22.550
Overige subsidies	438	473
Overige opbrengsten	3.000	0
Totaal overige bedrijfsopbrengsten	<u>38.325</u>	<u>32.107</u>

Toelichting:

De opbrengsten uit overige dienstverlening hebben met name betrekking op de huuropbrengsten van ruimten, parkeergelden, detachering van personeel en affiliatievergoedingen.

De subsidies betreffen met name subsidies voor de opleidingskosten van arts-assisten en de subsidieregeling kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg.

Onder overige opbrengsten is de bijzondere bate met betrekking tot de kwijtschelding van de lening van Stichting Vrienden van MST verwerkt voor een bedrag van € 3,0 mln. Deze € 3,0 mln is bij resultaatbestemming ondergebracht in een bestemmingsfonds.

(37) Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Personeel niet in loondienst	5.462	6.007
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	52.922	45.723
	<u>58.384</u>	<u>51.730</u>

(38) Personeelskosten

	2024	2023
De specificatie is als volgt:		
Lonen en salarissen	213.955	199.027
Sociale lasten	31.767	28.330
Pensioenpremies	18.884	16.800
Totaal personeelskosten	<u>264.606</u>	<u>244.157</u>

Het gemiddelde aantal fte's organisatorische en administratieve functies bedraagt:	1.187	1.177
Het gemiddelde aantal fte's medische en verplegende functies bedraagt:	<u>1.851</u>	<u>1.821</u>

Het totale aantal gemiddelde fte's bedraagt:	<u>3.038</u>	<u>2.998</u>
--	--------------	--------------

Toelichting:

De personeelskosten zijn in 2024 € 20,4 mln hoger dan in 2023. Het aantal fte is in 2024 ten opzichte van 2023 toegenomen met 40 fte.

(39) Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:	2024	2023
Afschrijvingen:		
- Immateriële vaste activa	3.271	3.074
- Materiële vaste activa	28.363	29.439
- Netto boekwaarde desinvesteringen	1.606	1.578
Totaal	33.240	34.091

Toelichting:

Onder netto boekwaarde desinvesteringen zijn de boekresultaten van buitengebruikstellingen, desinvesteringen en componentenmethode verwerkt.

(40) Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:	2024	2023
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	12.417	12.758
Algemene kosten	44.697	39.675
Patiëntgebonden kosten	131.243	124.618
Onderhoud en energiekosten		
- Onderhoud	3.996	4.057
- Energiekosten	6.621	5.529
Subtotaal	10.617	9.586
Huur en leasing	515	433
Diverse lasten	1.273	982
Totaal overige bedrijfskosten	200.762	188.052

Toelichting:

De overige bedrijfskosten bedragen in 2024 € 200,8 mln en zijn hiermee € 12,7 mln hoger dan in 2023 € 188,1 mln. De stijging wordt voor in totaal € 13,0 mln veroorzaakt door onderstaande posten. Hier tegenover zien we een daling van € 0,3 mln bij voedingsmiddelen en hotelmatige kosten.

- algemene kosten	€ 5,0 mln
- patiëntgebonden kosten	€ 6,6 mln
- onderhoud en energiekosten	€ 1,0 mln
- huur en leasing	€ 0,1 mln
- diverse lasten	€ 0,3 mln
	€ 13,0 mln

Onder algemene kosten zijn onder andere kosten voor kantoorbenodigdheden, hard- en software, belastingen en verzekeringen alsmede advieskosten en contributies en abonnementen opgenomen. Onder de post algemene kosten zijn tevens andere personeelskosten opgenomen voor een bedrag van € 10,5 in 2024 (2023: € 9,4 mln). Andere personeelskosten zijn met name studiekosten, reiskostenvergoeding voor woon-werkverkeer en arbo-kosten.

(41) Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Rentebaten	13	7
Rentelasten	<u>-9.445</u>	<u>-10.561</u>
Totaal financiële baten en lasten	<u><u>-9.432</u></u>	<u><u>-10.554</u></u>

(42) Resultaat deelnemingen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Vermaat-MST Services BV	200	142
Fertiliteitskliniek	19	-29
Centrum Apotheek Enschede II BV	38	52
ZorgNetOost BV	17	8
MST Cleancare BV	-122	-46
Nocepta	210	237
Totaal Deelnemingen	362	364

1.14 Enkelvoudig mutatieoverzicht immateriële vaste activa

	Kosten van onderzoek en ontwikkeling €	Vooruitbet. op immateriële vaste activa €	Totaal €
Aanschafwaarde	21.727	1.256	22.983
Cumulatieve afschrijving	-7.704	0	-7.704
Boekwaarde per 1 januari	14.023	1.256	15.279
Investerings	0	1.244	1.244
Afschrijvingen	-3.271	0	-3.271
Mutatie onderhanden werk	2.311	-2.311	0
Terugname geheel afgeschreven activa	-1.929	0	-1.929
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	1.929	0	1.929
Mutaties 2024	-960	-1.067	-2.027
Aanschafwaarde	22.108	189	22.297
Cumulatieve afschrijving	-9.045	0	-9.045
Boekwaarde per 31 december	13.063	189	13.252

1.15 Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfsmiddelen	Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetalingen op mva	Totaal
	€	€	€	€	€
Aanschafwaarde	319.388	119.643	126.126	12.928	578.085
Cumulatieve afschrijving	-148.887	-46.510	-79.233	0	-274.630
Boekwaarde per 1 januari	170.501	73.133	46.893	12.928	303.455
Investerings	0	0	0	16.268	16.268
Afschrijvingen	-9.287	-6.075	-13.001	0	-28.363
Mutatie onderhanden werk	2.645	5.486	17.090	-25.221	0
Terugname geheel afgeschreven activa	-713	-63	-11.743	0	-12.519
Cumulatieve afschrijvingen terugname activa	713	63	11.743	0	12.519
Desinvesteringen	-512	-2.006	-551	0	-3.069
Afschr. desinvesteringen	185	869	409	0	1.463
Mutaties 2024	-6.969	-1.725	3.947	-8.953	-13.700
Aanschafwaarde	320.808	123.061	130.922	3.975	578.766
Cumulatieve afschrijving	-157.276	-51.653	-80.082	0	-289.011
Boekwaarde per 31 december	163.532	71.408	50.840	3.975	289.755

Gebeurtenissen na balansdatum

Voor de gebeurtenissen na balansdatum wordt verwezen naar paragraaf Toelichting op de geconsolideerde balans onderdeel Gebeurtenissen na balansdatum.

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

Vaststelling jaarrekening 2024

De Raad van Bestuur heeft de jaarrekening over 2024 opgemaakt en vastgesteld in zijn vergadering d.d. 26 mei 2025

drs. J. den Boon
Lid

J.C. Berger-Roelvink RA
Lid

M.M.R. Vollenbroek-Hutten
Lid

Om informatieveiligheidsredenen zijn de handtekeningen van de Raad van Bestuur niet opgenomen.

Goedkeuring jaarrekening 2024

De Raad van Toezicht heeft de jaarrekening over 2024 goedgekeurd in zijn vergadering d.d. 26 mei 2025

P.E.J. den Oudsten
Voorzitter

prof. dr. ir. A. Bruggink
Lid

drs. B.J.M. Gallé
Lid

prof. drs. S.M. Bronmans
Lid

mr. B.G.M. Lemstra
Lid

prof. dr. A.W. Nap
Lid

Om informatieveiligheidsredenen zijn de handtekeningen van de Raad van Toezicht niet opgenomen.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in desbetreffende paragraaf.

OVERIGE GEGEVENS

2.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, conform artikel 16 lid 2, dat de jaarrekening door de Raad van Bestuur wordt vastgesteld en dat zij deze ter goedkeuring voorlegt aan de Raad van Toezicht. Er zijn geen specifieke bepalingen omtrent resultaatbestemming in de statuten vermeld.

2.2 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van toezicht en de raad van bestuur van Stichting Medisch Spectrum Twente

Verklaring over de in het jaardocument opgenomen jaarrekening

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2024 van Stichting Medisch Spectrum Twente (of hierna 'de stichting') te Enschede (hierna 'de jaarrekening') gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaardocument opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Stichting Medisch Spectrum Twente 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 van en krachtens de Wet normering topinkomens ('WNT').

De jaarrekening bestaat uit:

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

Op deze jaarrekening zijn de voorschriften van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojWMG) van toepassing.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol Wet normering topinkomens ('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 Medisch Spectrum Twente 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 jaardocument opgenomen andere informatie

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

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

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

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de RojWMG 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 het verslag van de interne toezichthouder, de overige gegevens in overeenstemming met de RojWMG.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

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

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de Wet normering topinkomens ('WNT'). In dit kader is de raad van bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

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 stichting 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.

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

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

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

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

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van de 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 stichting;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door de raad van bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om in onze controleverklaring de aandacht te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat de stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

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

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

Enschede, 27 mei 2025

KPMG Accountants N.V.

J. Dijkstra RA

BIJLAGEN

3.1 Financiële kengetallen Stichting Medisch Spectrum Twente

Ratioberekening 2024 op basis van enkelvoudige jaarrekening - Stichting Medisch Spectrum Twente

Gehanteerde berekeningswijze is gedefinieerd in de Clubdeal Kredietovereenkomst. Dit houdt in dat de bijzondere bate ad € 3,0 mln (kwijtschelding lening Stichting Vrienden van MST) niet is meegenomen in de berekening van de EBITDA.

	2024	2023
Solvabiliteit (incl. EPD in IVA)	17,0 %	13,6 %
Solvabiliteit (excl. EPD in IVA)	19,0 %	16,1 %
EBITDA	52,24	37,14
DSCR	1,75	1,32