

BESTUURSVERSLAG EN JAARREKENING 2024

STICHTING HET NEDERLANDS KANKER INSTITUUT- ANTONI VAN LEEUWENHOEK ZIEKENHUIS

15 mei 2025

Opgesteld voor de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht
Jasmijn Vreugdenhil
Kernstaf Raad van Bestuur, Antoni van Leeuwenhoek

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord Raad van Bestuur	5
Voorwoord Raad van Toezicht	6
1 Beleid, gang van zaken en voorgaande verwachtingen	9
1.1 Uitgangspunten verslaglegging	9
1.2 Beleid 2024: inhoud en monitoring	9
1.3 Ontwikkelingen ten opzichte van het voorgaande bestuursverslag	11
2 Doelstellingen en kernactiviteiten	12
2.1 Doelstelling: mission statement.....	12
2.2 Kernactiviteiten.....	13
3 Ondernemingsstructuur en personele bezetting	15
3.1 Juridische structuur van het concern.....	15
3.2 Organogram van de interne organisatorische structuur.....	17
3.3 Personele bezetting.....	18
4 Financiële ontwikkelingen.....	20
4.1 Ontwikkelingen boekjaar.....	20
4.2 Behaalde omzet en resultaten	20
4.3 Toestand op balansdatum – solvabiliteit en liquiditeit.....	20
4.4 Risico's en onzekerheden.....	20
4.5 Kasstromen en financieringsbehoeften.....	21
5 Risico's en risicobeheersing	22
5.1 Strategische risico's en beheersmaatregelen.....	22
5.2 Impact van risico's op resultaten en/of financiële positie.....	23
5.3 Gematerialiseerde voornaamste risico's in afgelopen boekjaar	23
5.4 Risicomanagementsysteem, risicobereidheid en interne audits	24
6 Cultuur en gedrag – soft controls.....	25

7	Beleid inzake risicobeheer financiële instrumenten	27
8	Toepassing en naleving gedragscodes	28
9	Onderzoek en ontwikkeling.....	29
9.1	Het onderzoek en de vertaling naar de kliniek	29
9.2	Successen	29
10	Toekomstverwachtingen.....	32
10.1	Investerings – langetermijnbeleid.....	32
10.2	Financiering – langetermijnbeleid.....	32
10.3	Omstandigheden waarvan de ontwikkeling van de omzet en rentabiliteit afhankelijk is	32
10.4	Medewerkers.....	33
10.5	Nationaal beleid	33
11	Duurzaamheid	34
11.1	Duurzaamheidsbeleid en ambitie.....	34
11.2	Ontwikkeling per thema	34
12	Overige onderwerpen	38
12.1	Interne beheersing processen en procedures	38
12.2	Kwaliteitsbeheersing.....	38
12.3	Digitalisering.....	39
13	JAARREKENING	40
13.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2024.....	42
13.2	Geconsolideerde winst-en-verliesrekening over 2024	44
13.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2024	46
13.4	Grondslagen van waarderingen en resultaatbepaling	49
13.5	Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024.....	65
13.6	Toelichting op de geconsolideerde winst-en-verliesrekening over 2024..	89

13.7 WNT-verantwoording 2024 Stichting Het Nederlands Kanker Instituut- Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.....	96
13.8 Enkelvoudige balans per 31 december 2024	102
13.9 Enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2024.....	104
13.10 Algemene grondslagen voor de opstelling van de enkelvoudige jaarrekening	106
13.11 Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024	107
13.12 Toelichting op de enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2024...	121
13.13 Vaststelling en goedkeuring.....	124
14 OVERIGE GEGEVENS	125
14.1 Statutaire regeling winstbestemming.....	126
14.2 Nevenvestigingen.....	126
Bijlage – Nevenfuncties RvB en RvT	127
Nevenfuncties leden Raad van Bestuur	127
Nevenfuncties leden Raad van Toezicht	127

VOORWOORD RAAD VAN BESTUUR

Het Antoni van Leeuwenhoek is hét in kanker gespecialiseerde ziekenhuis en onderzoeksinstituut van Nederland. Als ziekenhuis en onderzoeksinstituut hebben wij één gezamenlijke missie: *a cure for every cancer and excellent care for every patient*. Hier zetten onze medewerkers, op elke plek in de organisatie, zich dag en nacht voor in. In dit bestuursverslag geven we u een overzicht van onze prestaties, de uitdagingen die we tegenkomen en onze toekomstplannen om de oncologische zorg, het onderzoek en het onderwijs te verbeteren en te vernieuwen.

In dit voorwoord schenkt de Raad van Bestuur graag speciale aandacht aan enkele hoogtepunten uit 2024. Allereerst noemen we het **medewerkersonderzoek 2024**; een hoge respons van onze medewerkers heeft geleid tot goede resultaten waar de organisatie op voort kan bouwen. We zijn blij dat zovelen dit onderzoek hebben ingevuld en het NKI-AVL aanbevelen als werkgever. Uiteraard bevat het medewerkersonderzoek ook een aantal aandachtspunten die we het komende jaar ter hand zullen nemen. In dit kader noemen we ook graag de **interne vertrouwenspersonen** die in 2024 in vernieuwde vorm van start zijn gegaan en een belangrijke bijdrage aan een sociaal veilige cultuur in huis leveren.

Het jaar 2024 heeft tot een meer dan **uitstekend financieel resultaat** geleid. We zijn daarmee klaar voor de toekomst. Uiteraard zijn we verheugd dat een nieuw **meerjarencontract is gesloten met KWF**, een van onze belangrijke samenwerkingspartners. We zijn in 2024 het eerste jaar van deze nieuwe samenwerking met KWF in gegaan, en we zullen dit de komende jaren verder bestendigen. Mede op basis hiervan kunnen we als NKI-AVL de patiënt van vandaag en morgen zo goed mogelijk blijven bedienen. In dat kader is het van belang ook te benoemen dat we de **DNV audit 2024** met goed gevolg hebben afgesloten. Ons kwaliteitsmanagementsysteem is daarmee op orde en zo borgen we de kwaliteit en veiligheid van patiëntenzorg.

Op het gebied van onderzoek zijn pracht resultaten behaald en heeft een aantal onderzoekers mooie prijzen mogen ontvangen. **John Haanen en Ton Schumacher** werden dit jaar vereerd tijdens de ESMO met respectievelijk een Lifetime Achievement Award en een Award for Immuno-Oncology als erkenning van hun exceptionele bijdrage op het gebied van onderzoek en behandeling in de oncologie. We zijn daar uiteraard zeer trots op.

In het derde kwartaal van 2024 is een driejarenfocus binnen de strategie 2030 uitgewerkt: de **Strategie 2025-2027 – Vernieuwing met de patiënt voorop**. Belangrijke onderdelen in deze strategie zijn het intensiveren van verschillende samenwerkingsrelaties, zoals in Onconovo+ en met het Amsterdam UMC, en het sturen op **transparantie van uitkomsten**. We zijn ervan overtuigd dat dat laatste een noodzakelijk element is in het verbeteren van de zorg. In dat kader noemen we ook graag de **digitale transformatie**; het indienen van de **IZA-aanvraag** en het samenwerken met onze partner **Kaiko** zijn belangrijke stappen in het realiseren van deze transformatie die de zorg toekomstbestendig zal maken ten dienste van de patiënt. Ook het voorbereiden van de overstap naar **HIX standaard content** is in 2024 in volle gang en is een noodzakelijk element van de digitale next volgende stap vooruit.

We hebben in 2024 afscheid genomen van twee medebestuurders, René Medema en Ymke Fokma. Beide bestuurders willen we hier nogmaals hartelijk danken voor hun grote inzet en betrokkenheid. Thijn Brummelkamp, als opvolger van René Medema, is in december 2024 gestart als lid RvB/Scientific Director NKI. We zijn blij met deze benoeming die ons verder gaat helpen om voor de patiënt het verschil te maken. **Ton Schumacher** zijn we dankbaar dat hij in de periode april-december 2024 als **interim Scientific Director** heeft gezorgd voor continuïteit en collegialiteit.

Dankzij de inzet van al onze betrokken en gemotiveerde medewerkers zijn we erin geslaagd om onze doelstellingen voor 2024 te behalen. De Raad van Bestuur wil hiervoor zijn grote waardering en dank uitspreken aan al onze medewerkers die dit samen hebben mogelijk gemaakt.

**Namens de Raad van Bestuur,
Prof.dr. Maurice van den Bosch, Voorzitter Raad van Bestuur**

VOORWOORD RAAD VAN TOEZICHT

Algemeen

De Raad van Toezicht van het Antoni van Leeuwenhoek houdt, vanuit een vastgestelde toezichtsvisie, toezicht op de activiteiten van het Antoni van Leeuwenhoek zoals geïnitieerd door de Raad van Bestuur. Een belangrijk element daarin is toetsen of, door die activiteiten, wordt bijgedragen aan de maatschappelijke opdracht van het Antoni van Leeuwenhoek zoals verwoord in de statuten. De Raad heeft daarin drie functies: toezichthouder, werkgever en adviseur. De Raad heeft een onafhankelijke positie ten opzichte van de Raad van Bestuur en bespreekt jaarlijks haar eigen functioneren in de zelfevaluatie. In dit voorwoord van de Raad bij het bestuursverslag over 2024 zal kort worden ingegaan op een aantal onderwerpen die relevant zijn vanuit het perspectief van de toezichthouder.

Formele vergaderingen

In 2024 heeft de Raad van Toezicht vijf keer vergaderd in aanwezigheid van de Raad van Bestuur. Aan deze vergaderingen ging steeds een vooroverleg van de Raad van Toezicht vooraf. Naast de plenaire vergaderingen zijn ook de commissies van de Raad bij elkaar gekomen; zij ondersteunen de Raad in het bijzonder op het gebied van financiën en risicobeheersing (Auditcommissie), op het gebied van de kwaliteit en veiligheid van de zorg en research (Kwaliteitscommissie), en op het gebied van personeel en organisatie (Benoemings- en remuneratiecommissie). De Auditcommissie is in 2024 twee keer bij elkaar gekomen. De Kwaliteitscommissie is viermaal bij elkaar gekomen en heeft daarnaast ook een werkbezoek gebracht aan het Antoni van Leeuwenhoek. De Benoemings- en Remuneratiecommissie heeft een coördinerende rol in het organiseren van de jaarlijkse beoordeling van de leden van de Raad van Bestuur en in het organiseren van werving en selectie van leden RvB en RvT.

Medezeggenschap en informele ontmoeting

De Raad vindt een goede verstandhouding met de medezeggenschapsorganen van groot belang; de medezeggenschapsorganen dragen vanuit hun perspectief bij aan goede besluitvorming in het Antoni van Leeuwenhoek. In 2024 heeft een vertegenwoordiging van de Raad verschillende overleggen bijgewoond tussen de Raad van Bestuur, de Patiëntenraad en de Ondernemingsraad. Tevens heeft een vertegenwoordiging van de Raad overleg gevoerd met het Bestuur Medische Staf en de Wetenschappelijke Stafraad. Tot slot heeft in oktober 2024 voor de tweede keer een gezamenlijke ontmoeting van de Raad van Toezicht, Raad van Bestuur en medezeggenschapsorganen in een informele setting (het 'social event') plaatsgevonden in het Van Gogh Museum.

Inhoudelijke onderwerpen

Tijdens de vergaderingen van de Raad van Toezicht is gesproken over een aantal ontwikkelingen die relevant zijn voor het verwezenlijken van de maatschappelijke opdracht van het Antoni van Leeuwenhoek. Zo is gesproken over het onderwerp cultuur en gedrag en de besluitvorming en implementatie van de herziene Besturingsfilosofie. In het kader van het Integraal Zorgakkoord is gesproken over het onderwerp "regionale samenwerkingen", waaronder de samenwerking van een dertiental ziekenhuizen in het OncoNovo+-netwerk. Dit laatste netwerk is formeel gestart op 7 november 2023 met de ondertekening van de samenwerkingsovereenkomst.

Naast deze onderwerpen is ook aandacht besteed aan de aanpak en uitvoering van de productie en de financiële situatie. De Raad van Toezicht heeft zoals gebruikelijk de benodigde schriftelijke informatie van de Raad van Bestuur ontvangen, waaronder uitgebreide mededelingen over de ontwikkelingen in de organisatie. Deze mededelingen zijn tijdens de vergaderingen waar nodig verder toegelicht. De Raad van Bestuur heeft in 2024 met betrekking tot al deze onderwerpen belangrijke stappen gezet die de Raad van Toezicht van harte ondersteunt.

Bestuurlijke benoemingen

In 2024 is een aantal bestuurlijke benoemingen gedaan. Allereerst de benoeming van Thijn Brummelkamp tot lid Raad van Bestuur/Scientific Director NKI per 1 december 2024. Thijn Brummelkamp volgde hiermee Ton Schumacher op, die deze functie vanaf 1 april *ad interim* vervulde, aansluitend op het vertrek van René Medema als lid Raad van Bestuur/Scientific Director per 1 april 2024. René Medema willen we in dit voorwoord uiteraard nogmaals bedanken voor zijn jarenlange tomeloze inzet voor het Antoni van Leeuwenhoek, en Ton Schumacher willen we bedanken voor de manier waarop hij *ad interim* vormgegeven heeft aan de positie van Scientific Director. Met de benoeming van Thijn Brummelkamp is de Raad van Bestuur uitgebreid naar vier leden, hiermee invulling gevend aan het RvT-besluit van november 2023.

Ten tweede heeft de Raad van Toezicht in 2024 besloten om Franka Morssink per 1 april 2025 te benoemen tot lid Raad van Bestuur/CFO. Zij volgt hiermee Ymke Fokma op die deze rol vervulde vanaf 1 november 2021. Ook Ymke Fokma willen we nogmaals hartelijk bedanken voor haar inzet als bestuurder de afgelopen jaren.

Goedgekeurde besluiten en overige gespreksonderwerpen

Voor een aantal onderwerpen geldt dat de Raad van Toezicht besluiten van de Raad van Bestuur goedkeurt. In 2024 betreft dit o.a. de volgende besluiten:

- Business case Radionuclide Centrum
- Inrichting governance OncoNoVo+
- Aanstelling *ad interim* Scientific Director NKI
- De categorie-indeling voor de WNT ten behoeve van 2024
- De jaarstukken (w.o. jaarrekening) 2024
- Business Case 3^e OK robot
- Contract instellingssubsidie KWF - NKI
- De begrotingen NKI en AVL voor 2024
- Opheffen BV Van Leeuwenhoek Kliniek
- Treasury Statuut

Tevens heeft de Raad besluiten genomen vanuit de eigen bevoegdheid:

- Herijking bezoldiging Raad van Toezicht
- Aanpassing omvang Raad van Toezicht naar 6 leden per 15 december 2024
- Vaststellen auditplanning en audit charter
- Herbenoeming Michiel Lap als lid Raad van Toezicht
- Uitbreiding RvB naar vier leden en addendum RvB reglement inz. Scientific Director a.i.
- Benoeming Thijn Brummelkamp tot lid Raad van Bestuur / Scientific Director NKI
- Benoeming Franka Morssink tot Lid Raad van Bestuur / CFO

De RvT heeft zich voorts laten informeren over o.a. de volgende onderwerpen:

- Jaargesprek Inspectie voor Gezondheid en Jeugd (IGJ)
- Nieuwe HR strategie en leiderschapsontwikkeling
- Strategie 2025-2027: Vernieuwing met de patiënt voorop

Zelfevaluatie Raad van Toezicht

De Raad heeft in december 2024 de jaarlijkse zelfevaluatie uitgevoerd. De conclusies hiervan werden in de daaropvolgende vergadering van de Raad vastgesteld. Voor 2025 betekent dit dat de Raad extra aandacht geeft aan de onderwerpen digitalisering, cultuur en leiderschap en strategie-ontwikkeling. Verder heeft de Raad in 2024 geïnvesteerd in de eigen professionele educatie, e.e.a. conform de Governancecode Zorg.

Samenstelling Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht van het Antoni van Leeuwenhoek bestond tot 15 december 2024 uit zeven leden. Per 15 december, met het afscheid van Agnes Jongerius per die datum, heeft de RvT besloten om terug te gaan naar een samenstelling van zes leden. Samen zijn zij verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op de algemene gang van zaken in de organisatie en de uitvoering van het beleid door de Raad

van Bestuur. Daarnaast vervult de Raad van Toezicht de werkgeversrol voor de leden van de Raad van Bestuur. De Raad wordt in zijn werkzaamheden ondersteund door dr. M.J. Blaauw, secretaris RvB/RvT.

De Raad van Toezicht had in 2024 de volgende samenstelling:

- Mr. P.C.J. van der Slikke, voorzitter Raad van Toezicht
- Prof.dr. A.G.M. Schilder, lid kwaliteitscommissie
- Drs. A.M. Jongerius, lid kwaliteitscommissie, lid op voordracht Patiëntenraad (tot 15 december 2024)
- Prof. dr. J.H.J.M. van Krieken, voorzitter kwaliteitscommissie
- M.P. Lap, lid auditcommissie
- Prof. dr. M.M. Levi, voorzitter auditcommissie
- Mr. H. Uhlenbroek, vice-voorzitter en voorzitter benoemings- en remuneratiecommissie

Reflectie op de financiële situatie

Het exploitatieresultaat is in 2024 uitgekomen op €6,1 mln positief en hiermee hoger dan begroot en €2 mln verbeterd t.o.v. 2023. De prognose van de schadelast ontwikkeling, op basis van de geopende DBC's, is €4,8 mln. lager uitgekomen dan begroot, mede door succesvolle behandelinterventies; meer patiënten behandelen middels innovatieve/kleinere behandelingen. Het NKI is uitgekomen op €0,5 mln. positief en komt daarmee hoger uit dan de begroting. Dit resultaat komt met name voort uit hogere beleggingsopbrengsten en hogere dividenduitkeringen vanuit Biomed. De onderzoeksportefeuille laat een goede ontwikkeling zien voor zowel het klinisch-, translationele onderzoek als het fundamentele onderzoek.

Tot slot

De Raad van Toezicht wil de Raad van Bestuur bedanken voor het opstellen van het bestuursverslag over het jaar 2024. Volgens de Raad geeft dit verslag, samen met de jaarrekening, een duidelijk overzicht van de verschillende activiteiten die in 2024 zijn uitgevoerd om de missie en visie van het Antoni van Leeuwenhoek te realiseren. De Raad van Toezicht heeft vertrouwen in het vermogen van het Antoni van Leeuwenhoek om zijn vooraanstaande positie in de oncologische sector te behouden, dankzij de gekozen strategische koers, het gevoerde beleid en de inzet van alle medewerkers, zowel op het gebied van zorg als onderzoek en onderwijs. We willen alle medewerkers bedanken voor hun belangrijke bijdrage aan het behalen en verder ontwikkelen van deze resultaten.

**Namens de Raad van Toezicht,
Mr. Piet van der Slikke, Voorzitter Raad van Toezicht**

1 BELEID, GANG VAN ZAKEN EN VOORGAANDE VERWACHTINGEN

1.1 Uitgangspunten verslaglegging

Met dit verslag legt de Raad van Bestuur van het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis (hierna: AVL) verantwoording af over het gevoerde beleid en de geleverde prestaties in het jaar 2024. Het AVL is ontstaan uit een fusie van het Nederlands Kanker Instituut en het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis – die al sinds de oprichting in 1913 nauw samenwerken. Sinds 2011 is het AVL gecertificeerd als *Comprehensive Cancer Center*, conform de criteria van de Organisation of European Cancer Institutes (OECI).

Als ziekenhuis met een vergunning op basis van de Wet Toelating Zorgaanbieders (Wtza), is het AVL verplicht een verantwoording op te stellen conform de eisen van de Governancecode Zorg en andere relevante wet- en regelgeving. Waar de jaarrekening de financiële verantwoording over 2024 uiteenzet, is dit bestuursverslag de beleidsinhoudelijke tegenhanger daarvan.

1.2 Beleid 2024: inhoud en monitoring

De beleidsinhoudelijke en financiële kaders voor de jaarplannen en begroting worden vastgelegd in de Kaderbrief en vastgesteld door de Raad van Bestuur. Hieronder is een status-update weergegeven van de organisatiedoelen die het AVL zich in de Kaderbrief 2024 stelde.

Changing the business – Strategie 2030

Klinische Research

Om de interne organisatie van het klinisch onderzoek en het netwerk van strategische onderzoekssamenwerkingen in de regio en daarbuiten continu te blijven ontwikkelen is in 2024 de stuurgroep klinische research opgericht o.l.v. de voorzitter RvB. In het afgelopen jaar heeft de stuurgroep het kwaliteitskader klinisch onderzoek herzien waarbij de focus lag op het verbeteren van de organisatie van het opzetten en uitvoeren van het klinisch onderzoek en het beter borgen van de controle op kwaliteit en veiligheid in de organisatie. In 2025 wordt dit kader geïmplementeerd door de afdeling Kwaliteit en Veiligheid. Daarnaast is de eerste stap gezet voor de aanschaf van een nieuw managementsysteem van klinische studies om de voortgang van individuele studies en het geheel aan studies beter te monitoren en daarop bij te sturen. Tot slot is een eerste stap gezet om te kijken hoe studies beter en efficiënter uitgevoerd kunnen worden in samenwerking met partners in de regio.

Digital Oncology: AVL data Centre & tumorprofilering & integrale diagnostische database

Binnen het Digital Oncology-programma is in 2024 een data lakehouse en een Cloud competence-centrum gerealiseerd. Deze infrastructuur vergemakkelijkt het gebruik van technologie voor digitale oncologie. Bij de afdeling Radiologie wordt sinds 2024 kunstmatige intelligentie toegepast in de klinische praktijk. Op de afdelingen Radiologie en Pathologie zijn daarnaast onderzoeks- en ontwikkelingsprojecten gestart die gebruik maken van machine/deep learning. De ontwikkeling van een digitale klinische assistent helpt op deze afdelingen om de registratielast in voorbereiding van consulten te verminderen. Alle bovenstaande ontwikkelingen zijn gerealiseerd in samenwerking met Kaiko. Voor de digitale transformatie in de kliniek is in 2024 een IZA snelle toets goedgekeurd vooruitlopend op definitieve indiening van het IZA-voorstel in 2025, en zijn de strategie en plannen voor de komende 3 jaar gevormd.

Landelijke positionering NKI

In november 2024 is de bijzondere samenwerking tussen het NKI en het KWF met 5 jaar verlengd. Doel van de vernieuwde overeenkomst is om de impact van kankeronderzoek voor patiënten in Nederland en daarbuiten nog verder te vergroten. De samenwerking richt zich op 3 pijlers:

1. Betere doorvertaling van fundamenteel kankeronderzoek naar effectieve kanker-behandelingen
2. Verbetering van de kwaliteit van leven
3. Verbeterde toegang tot de beste behandelingen

Strategische samenwerkingen

In 2024 heeft het AVL grote stappen gezet in het verder vormgeven van verschillende strategische samenwerkingen. Zo speelt het AVL een leidende rol, samen met het Amsterdam UMC, in het Onconovo+-netwerk: een netwerk van 13 deelnemende ziekenhuizen op het gebied van oncologische zorg in Noord-Holland en Flevoland. Ook zijn er goede samenwerkingsrelaties met andere ziekenhuizen in de regio en daarbuiten. In 2024 is Maurice van den Bosch voorzitter van dit netwerk geworden.

Running the business

Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)

In 2024 is ons zelf ontwikkelde normenkader KMS_AVL geaccrediteerd door certificeringsbureau DNV. Daarmee is dit speerpunt succesvol afgerond. In 2025 wordt vervolg gegeven aan de plannen van aanpak voor de twee aandachtspunten die we van DNV meekregen. In hoofdstuk 12 gaan we hier verder op in.

Organisatie- en leiderschapsontwikkeling

De in 2023 herziene besturingsfilosofie is in 2024 verder geïmplementeerd. Zo hebben de besturingsprincipes als basis gediend voor een herijking van het begrotingsproces naar een integrale benadering. Daarnaast is een duurzaam aanbod ontwikkeld voor leiderschapsontwikkeling, op basis van onze besturingsprincipes, het leiderschapskompas en de behoeften van leidinggevend. Bovendien zijn er maatwerktrajecten binnen de clusters gestart, gericht op samenwerking en het verder versterken van leiderschapsvaardigheden.

Goed werkgeverschap – medewerkers

Het Medewerkersonderzoek heeft een vervolg gekregen in 2024. De organisatie gaat in 2025 aan de slag met de resultaten hiervan. De respons lag met 58% hoger dan het vorige onderzoek (52%) en hoger dan de benchmark ziekenhuizen (44%). In hoofdstuk 6 gaan we hier dieper op in. Daarnaast is de organisatie in 2024 voorbereid op de nieuwe ZZP-regels die vanaf 2025 gelden. Binnen het Programma Externe Inhuur (PEI) zijn informatiebijeenkomsten georganiseerd om in- en externe medewerkers op de nieuwe situatie voor te bereiden. Het PEI zal ook in 2025 voortgezet worden om enerzijds de uitfasering van externe inhuur in goede banen te leiden, en anderzijds onze groep vaste medewerkers te behouden en uit te breiden.

Excellente processen

Door het project 'Operatie Optimaal' worden leidinggevend en zorgprofessionals geholpen om (zorg-) processen te verbeteren en te vernieuwen. Door processen slimmer te organiseren willen we de organisatie slagvaardiger maken. Zo kunnen we zorg en onderzoek nog meer laten excelleren:

- Meer patiënten krijgen kwalitatieve, goede zorg met gelijkblijvend of minder capaciteit
- Ook verlagen we de werkdruk en vergroten het werkplezier van de medewerkers

Productie op gewenst niveau – patiënten en onderzoek

In 2024 is in het AVL breder ingezet in de zorg en het onderzoek op 'de-escalatie': patiënten minder lang of minder intens behandelen, zodat ze minder bijwerkingen hebben en hun levenskwaliteit vooruitgaat zonder dat het hun overlevingskansen schaadt. Dit past binnen onze strategie visie "Een breed pallet oncologische zorg met voldoende volume voor hoge kwaliteit zorg en onderzoek".

Opschalen CVV

In 2024 is de productie met 42% gegroeid. De komst van de mammastraat in september 2024 zal voor verdere groei in 2025 zorgen. De samenwerking tussen het NKI Thema Early Detection en het

CVV is geïntensiveerd met een mooi vijfjarenplan opgesteld in november 2024. Met de start van 4 klinische onderzoeken in 2024 is de innovatie nu ook voor de patiënt zichtbaar in het CVV. Daarnaast is er veel aandacht besteed aan relatieopbouw met huisartsen door onder andere focusgroepen en symposia.

1.3 Ontwikkelingen ten opzichte van het voorgaande bestuursverslag

Op bestuursniveau hebben zich in 2024 een aantal belangrijke ontwikkelingen voorgedaan. Allereerst de komst van prof. dr. Maurice van den Bosch als voorzitter Raad van Bestuur in januari, als opvolger van prof. dr. René Medema. Ten tweede de aanstelling van prof. dr. Thijn Brummelkamp in de Raad van Bestuur als Scientific Director NKI, per 1 december. Hij volgde hiermee prof. dr. Ton Schumacher op die deze functie sinds april 2024 ad interim vervulde. De Raad van Bestuur is met de aanstelling van Thijn Brummelkamp als Scientific Director NKI uitgebreid naar vier bestuurders; aan de besluitvorming hierover lag een zorgvuldig traject ten grondslag waarin nauw is opgetrokken met de medezeggenschapsorganen. Tot slot nam het AVL in december 2024 afscheid van RvB-lid Ymke Fokma. Zij is in april 2025 opgevolgd door Franka Morssink.

We zijn trots dat het AVL door Randstad is verkozen tot meest aantrekkelijke werkgever in de categorie non-profit. Onze hoge score op aantrekkelijkheid en goede reputatie is het resultaat van de inspanningen van alle collega's. Zij zetten zich elke dag met hart en ziel in voor onze patiënten en organisatie. En samen vinden we steeds weer nieuwe manieren om mensen met kanker verder te helpen. Niet voor niets is onze slogan: 'Werken in het Antoni van Leeuwenhoek, het mooiste wat je met je talent kunt doen.' Tegelijkertijd blijven we inzetten op het vergroten van werkplezier en op leiderschapsonwikkeling.

De activiteiten rondom Verpleegkundig Leiderschap zijn als programma in 2024 afgerond. Het programma had als doel de professionele ontwikkeling van verpleegkundigen te bevorderen en hun (persoonlijk) leiderschapsvaardigheden te verbeteren. Gedurende het programma zijn verschillende waardevolle lessen geleerd die niet alleen de deelnemers hebben gevormd, maar ook hun impact hebben gemaakt in het AVL. Zo is de zeggenschap van verpleegkundigen bevorderd en is de interdisciplinaire samenwerking verbeterd. Ook heeft het programma de verpleegkundig ambassadeurs in staat gesteld om innovatieve praktijken te ontwikkelen en implementeren. Hoewel het programma is afgerond, gaan de activiteiten rondom verpleegkundig leiderschap door. Een gedeelte hiervan is overgedragen aan de Zorg Zeggenschapsraad (ZZR). De ZZR heeft, om de voortzetting van deze activiteiten te waarborgen, deelraden opgericht. Hierin wordt informatie opgehaald van wat er speelt op de werkvloer en verder invulling gegeven aan de visie op verpleegkundig leiderschap.

Samen met Amsterdam UMC en OLVG is het AVL in 2024 een nieuw regionaal platform voor uitwisseling van zorgdata gestart onder de naam 'Health Data Space Amsterdam' (HDSA). De deelnemende ziekenhuizen gaan samen bouwen aan een betere zorgdata-infrastructuur in de Amsterdamse metropoolregio. Hiermee wordt de basis gelegd voor verbetering en versnelling van datagedreven patiëntenzorg in de regio en ondersteuning van medisch-wetenschappelijk onderzoek naar gezondheid en preventie. Dit draagt in belangrijke mate bij aan het gezamenlijke doel om de gezondheidsverschillen in de regio te verkleinen en de gezondheidszorg toegankelijk te houden. Het initiatief van de drie Amsterdamse ziekenhuizen komt voort uit een bredere samenwerking met de Universiteit van Amsterdam, Vrije Universiteit Amsterdam, Gemeente Amsterdam, Amsterdam Economic Board en Philips.

Eind 2024 is de Raad van Bestuur gestart met het traject Strategie 2025-2027. Doel van dit traject is het aanbrengen van een focus voor de komende drie jaar binnen de Strategie 2030. Naar verwachting wordt de Strategie 2025-2027 ('*Vernieuwing met de patiënt voorop*') gepresenteerd tijdens de jaarlijkse Strategiedag van maart 2025.

2 DOELSTELLINGEN EN KERNACTIVITEITEN

2.1 Doelstelling: mission statement

Missie

De missie van het AVL is: *A cure for every cancer and excellent care for every patient*. Dit sluit aan op de maatschappelijke opdracht zoals verwoord in de statuten van het AVL: “Kanker in al zijn verschijningsvormen voorkomen en waar mogelijk bestrijden.” Door de combinatie van kankerzorg en -onderzoek en internationale uitwisseling van kennis levert het AVL een significante bijdrage aan het oplossen van het kankerprobleem in de 21e eeuw.

Visie

Het AVL streeft ernaar in de nabije toekomst iedereen met kanker een zo goed mogelijke behandeling op maat te bieden en kanker niet langer een dodelijke ziekte te laten zijn.

Kernwaarden

Onze kernwaarden Grensverleggend, Betrokken, Excellent en Samen zijn leidend als het gaat om het besturen en aansturen van onze organisatie en het vormgeven van ons leiderschap. Onze medewerkers geven elke dag handen en voeten aan deze kernwaarden. Wat het AVL bijzonder maakt, nog meer dan de combinatie van topzorg en toponderzoek, is de betrokkenheid en bevologenheid van alle medewerkers en vrijwilligers. Een cultuur waarin zorg met maximale aandacht voor de patiënt en onderzoek van maximale kwaliteit de boventoon voeren.

VISIE DRIELUIK



2.2 Kernactiviteiten

Comprehensive Cancer Center

In 2011 is het AVL OECI-geaccrediteerd als Comprehensive Cancer Center (CCC). Met deze accreditatie wordt gekeken naar de combinatie van zorg, onderzoek en onderwijs, die alle drie op hoog niveau moeten zijn. Het AVL kan een CCC zijn dankzij de nauwe samenwerking met het Nederlands Kanker Instituut. De behandeling van patiënten met kanker en wetenschappelijk onderzoek naar kanker gaan hand in hand. Medisch specialisten, onderzoekers en vele andere betrokkenen werken nauw samen om belangrijke onderzoeksresultaten direct te kunnen toepassen in de zorg voor de patiënt. In mei 2022 heeft de her-accreditatie door de OECI plaatsgevonden. Naast de accreditatie van de OECI is het NKI-AVL in 2017 geaccrediteerd als Comprehensive Cancer Center of Excellence door de European Academy of Cancer Sciences (EACS).

Wetenschappelijk onderzoek

Het AVL doet fundamenteel, translationeel en klinisch onderzoek naar het ontstaan, de ontwikkeling en de behandeling van kanker evenals het verbeteren van de kwaliteit van leven met en na genezing van kanker. Door de nauwe interactie tussen het Nederlands Kanker Instituut en het AVL ziekenhuis kunnen nieuwe bevindingen uit het laboratorium verder worden ontwikkeld tot verbeterde behandelmethoden voor patiënten. Meer informatie over ons onderzoek is te vinden in hoofdstuk 9.

Behandeling

Het AVL biedt een ziekenhuisvoorziening met brede medisch-specialistische zorg op het gebied van oncologie en kent 22 specialismen. Daarnaast biedt het AVL radiotherapie. Ook heeft de organisatie erkenningen voor autologe stamceltransplantatie en – in samenwerking met het AMC – klinische genetische advisering.

In het AVL zijn de volgende specialismen actief:

- Anesthesiologie;
- Apotheek;
- Cardiologie;
- Centrum voor celtherapie;
- Centrum Kwaliteit van Leven;
- Chirurgische oncologie;
- Dermatologie;
- Geriatrie;
- Gynaecologie;
- Interventieradiologie
- Kaakchirurgie;
- Keel-, neus- en oorheelkunde (hoofd-halsoncologie);
- Klinische chemie;
- Klinische farmacologie
- Klinische fysica;
- Klinische genetica;
- Longziekten (thoraxoncologie);
- Maag-, darm- en leverziekten;
- Medische oncologie;
- Neurologie;
- Nucleaire geneeskunde;
- Pathologie;
- Pijnbestrijding;
- Plastische chirurgie;
- Psychiatrie;
- Radiodiagnostiek;
- Radiotherapie;
- Revalidatiegeneeskunde;

- Urologie;
- Ziekenhuisfarmacie;
- Ziekenhuisgeneeskunde.

Onderwijs en opleiding

Onderwijs & opleiding speelt een belangrijke rol in het delen van kennis en vergroten van onze expertise. Deze kerntaak wordt vormgegeven door de AVL Academie. De academie heeft als doel als oncologisch onderwijsinstituut, de nationale standaard in oncologisch onderwijs, zowel bij preklinische als klinische disciplines, te zetten. Dit doen we door het verzorgen van:

- Erkend onderwijs
- Bij- en nascholing
- Symposia
- (Persoonlijke) ontwikkeling van individuen en teams

Door de ontwikkeling van talent, kennis en vaardigheden zorgen we voor vakbekwame, bevoegde medewerkers én verbeterde bedrijfsresultaten. Naast de ontwikkeling van onze eigen medewerkers delen we actief onze kennis doordat ook andere (zorg)professionals gebruik kunnen maken van ons onderwijs, opleidingen en symposia. Daarnaast levert het AVL een bijdrage aan het opleiden in het oncologische werkveld. Als erkend opleidingsinstituut worden junior onderzoekers, medici, paramedici en verpleegkundigen opgeleid.

3 ONDERNEMINGSSTRUCTUUR EN PERSONELE BEZETTING

3.1 Juridische structuur van het concern

Hieronder staan achtereenvolgens de juridische en organisatorische structuur van het Antoni van Leeuwenhoek en de juridische structuur van de Stichting Van Leeuwenhoek Kliniek beschreven.

In juridische zin vormen het Nederlands Kanker Instituut en het AVL ziekenhuis één stichting. Ze voeren een gescheiden boekhouding en er wordt een afzonderlijke financiële verantwoording opgesteld. De Stichting Van Leeuwenhoek Kliniek was gelieerd aan het AVL, maar is per 31 december 2024 opgeheven.

De jaarcijfers van het Nederlands Kanker Instituut en van het AVL ziekenhuis worden gepresenteerd in de enkelvoudige jaarrekening. De resultaten van de fundamentele en klinische research in het Nederlands Kanker Instituut zijn, samen met de kosten en baten van het Nederlands Kanker Instituut, in de jaarrekening behorend bij dit bestuursverslag verwerkt.

Indien het noodzakelijk is om in het verslagjaar 2024 te spreken over een van de organisatieonderdelen van het AVL dan blijkt dat expliciet uit de tekst.

Het Nederlands Kanker Instituut

Het Nederlands Kanker Instituut verricht fundamenteel, translationeel en klinisch onderzoek. Het klinisch onderzoek is belegd bij het AVL. Het instituut ontvangt subsidies van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), Stichting Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding (KWF Kankerbestrijding) en van een groot scala projectfinanciers zoals NWO, ZonMW en de EU. Meer informatie over de researchactiviteiten is te vinden in het Annual Scientific Report.

Het Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis

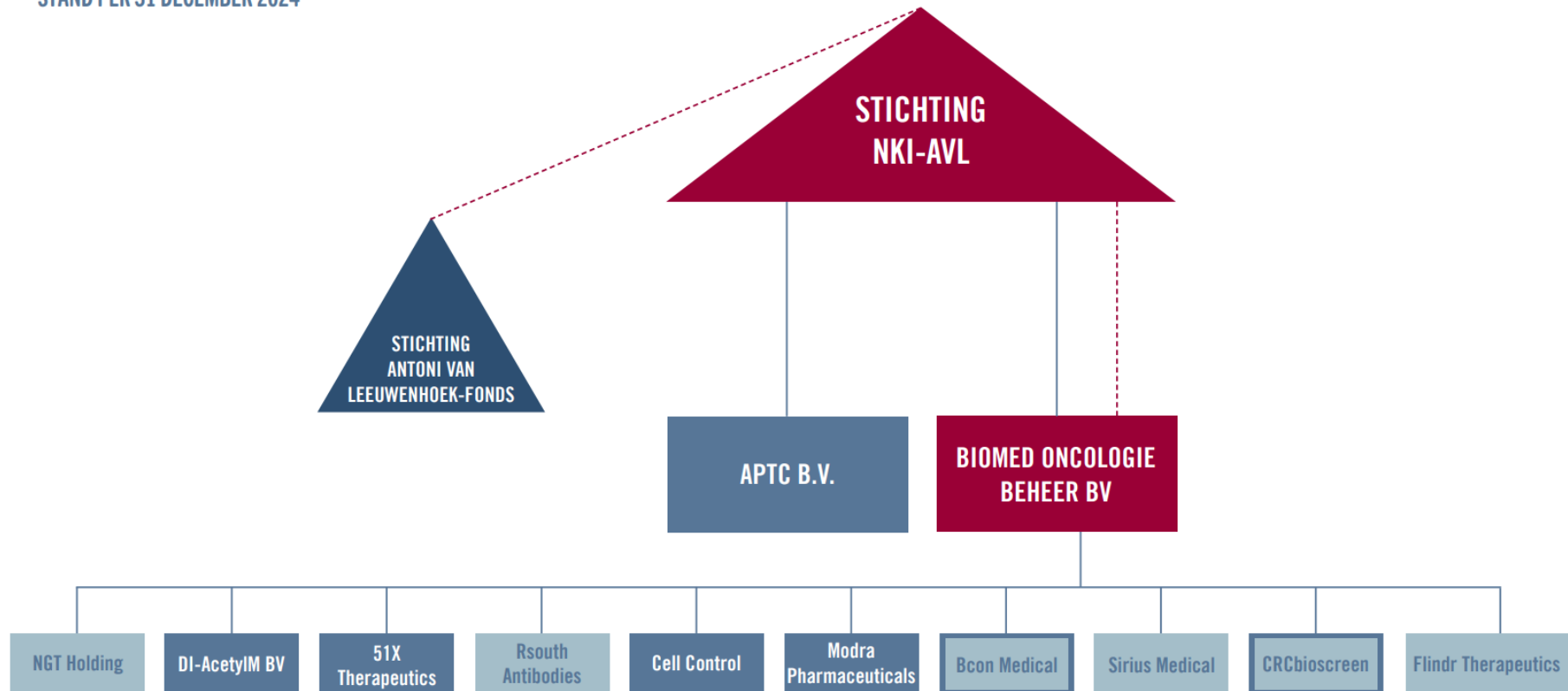
Het AVL levert diagnose, behandeling & zorg en revalidatie aan kankerpatiënten en heeft daarvoor de functie van categoriaal ziekenhuis.

Groepsstructuur

AVL was tot 31 december 2024 bestuurder van de Stichting Van Leeuwenhoek Kliniek. Deze was – met een eigen WTZa-vergunning – zo gering van omvang dat zij niet de uitgebreide verantwoordingsregels hoeft toe te passen. Voorheen werd in deze kliniek plastische chirurgie uitgevoerd en de HIPEC-behandeling. Daarnaast was er een gynaecologische poli. De Stichting Van Leeuwenhoek Kliniek heeft in 2024 geen zorg geleverd en zal dus niet uitgebreid aan bod komen in dit verslag.

Het AVL is medeaandeelhouder van APTC B.V., welke is opgericht om mogelijk te maken dat in de toekomst i.s.m. het Amsterdam UMC protonentherapie kan worden geleverd. APTC is inactief en levert geen zorg. AVL is tevens bestuurder van de stichting AVL Fonds, een steunstichting welke in de jaarrekening geconsolideerd is. AVL is aandeelhouder en bestuurder van Biomed Oncologie Beheer B.V., een entiteit die aandelen en certificaten in andere entiteiten houdt.

ORGANOGRAM RECHTSPERSONEN NKI-AVL STAND PER 31 DECEMBER 2024

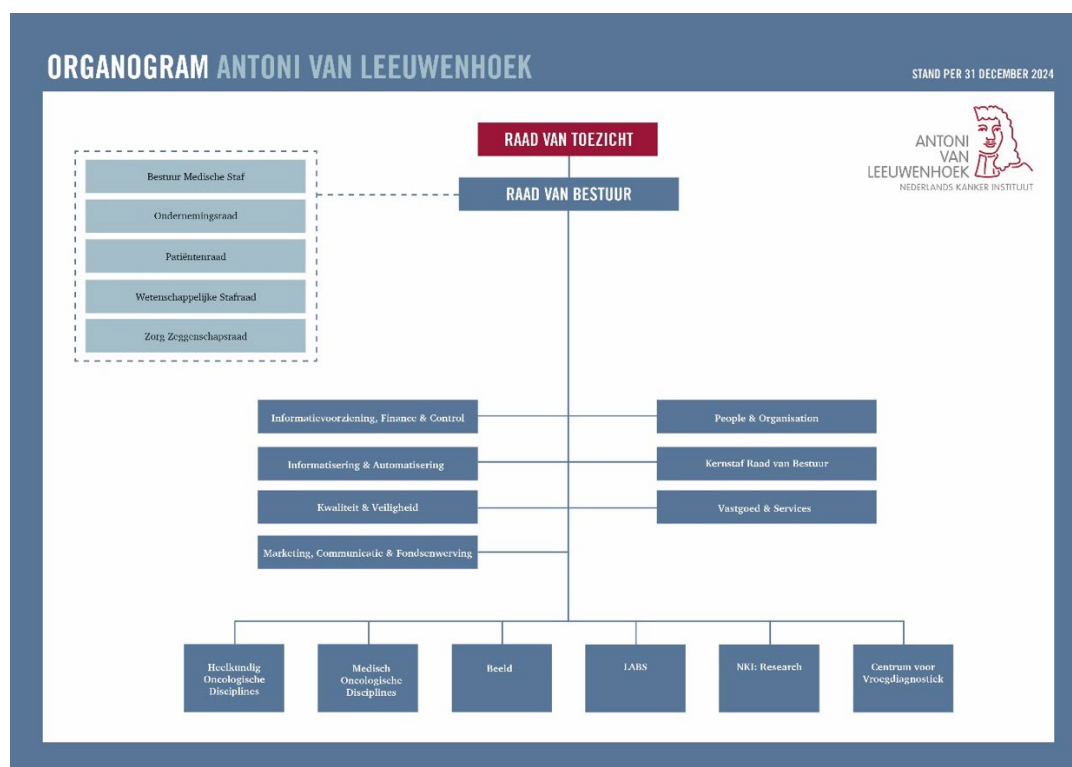
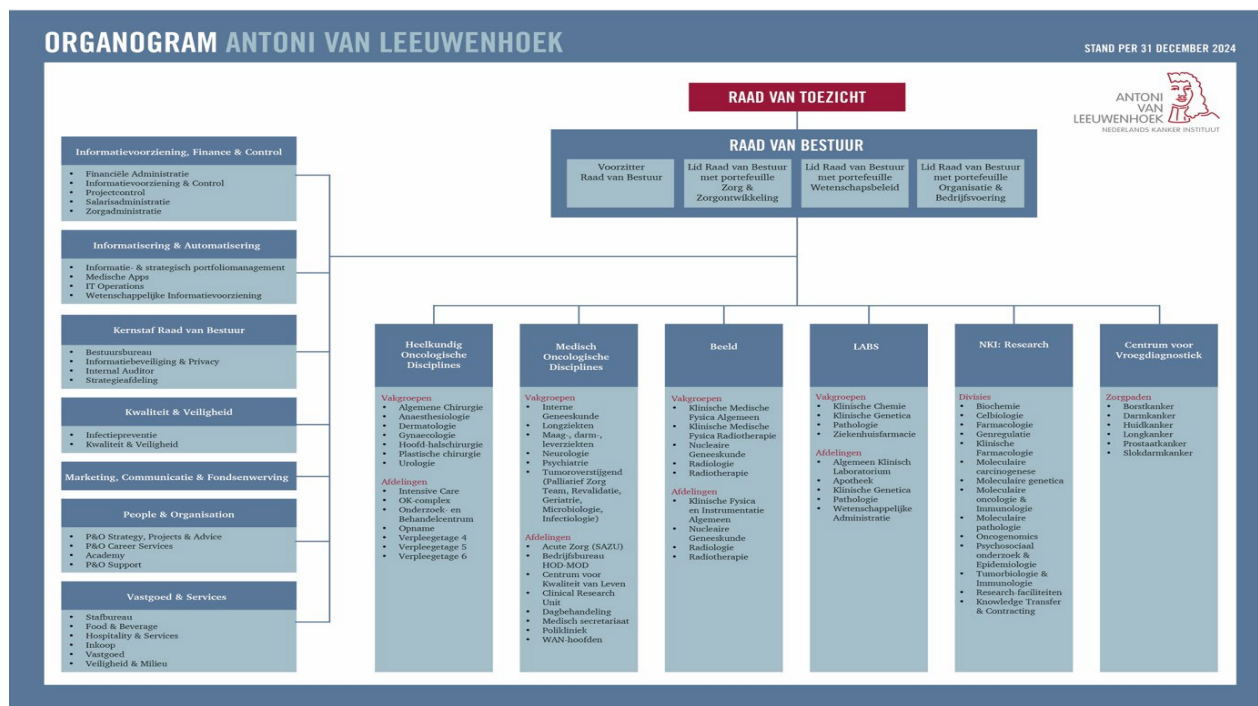


LEGENDA

- = Aandeelhoudersrelatie
- - - = Bestuurder
- = Aandelen met stemrecht
- = Stemrechtloze aandelen of certificaten van aandelen

3.2 Organogram van de interne organisatorische structuur

De organisatie AVL is ondergebracht in één stichting: Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-AVL ziekenhuis. De stichting wordt bestuurd door een Raad van Bestuur en er is een Raad van Toezicht benoemd. Daarnaast zijn enkele groepsmaatschappijen onderdeel van het NKI-AVL en opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening. Hieronder is het interne organogram te vinden dat gold in 2024.



3.3 Personele bezetting

Het personeelstekort in de zorgsector blijft, gelet op de stijgende zorgvraag, ook in 2024 een grote uitdaging. De tekorten zijn, in combinatie met een hoger dan gewenst verzuim, ook bij het AVL voelbaar. De inzet van externe medewerkers was in 2024 groter dan wenselijk, maar noodzakelijk om de continuïteit van zorg te waarborgen.

Het wordt steeds moeilijker om voldoende medewerkers te vinden op de arbeidsmarkt voor zorg en innovatief kankeronderzoek. Onze werkgeversstrategie richt zich op een duurzame loopbaan binnen het AVL. In mei 2024 werd het AVL vereerd met de Randstad award voor meest aantrekkelijke werkgever van Nederland in de non profit sector. Deze erkenning van ons imago gaf een mooie stimulans om verder te gaan op de ingeslagen weg. Mede dankzij de nieuwe arbeidsmarktcampagne 'Werken bij het Antoni van Leeuwenhoek, het mooiste wat je met talent kunt doen' is het gelukt om meer medewerkers te laten instromen dan dat er vertrekken.

Het behoud van medewerkers, en daarmee beperken van de uitstroom, is en blijft een cruciaal thema. Met onze benadering 'de arbeidsmarkt is binnen' steken we in op het faciliteren van interne mobiliteit en ontwikkeling. Om de interne arbeidsmobiliteit goed te organiseren is in 2024 een aanpak ontwikkeld die medewerkers in staat stelt om vrij in gesprek te gaan over hun loopbaanwens (van-werk-naar-werk). Veel medewerkers vinden intern een nieuwe baan. We zien nog meer potentieel voor behoud oor een nog betere match tussen vraag en aanbod.

Daarnaast dwingt veranderende regelgeving rondom ZZP'ers in combinatie met de veranderende behoefte van (toekomstige) medewerkers ons tot herbezinning op de ontstane verhouding tussen vast en flexibel personeel. We zien onvrede bij onze eigen medewerkers omdat de groep extern ingehuurd medewerkers een hogere beloning ontvangt, meer flexibiliteit in inzet heeft en onvoldoende over het AVL-DNA beschikt. Daarom is het Programma Externe inhuur ingericht, waar vanuit deelprojecten wordt bijgedragen aan het 'veranderend werkgeverschap'. Zo wordt ons aantrekkelijk werkgeverschap toekomstbestendig.

Eind 2024 is besloten dat we een interne flexpool voor zorgfuncties gaan inrichten. De flexpool wordt verder vormgegeven in 2025 en biedt ruimte voor zorgprofessionals die in dienst zijn (of komen) maar meer afwisseling en flexibiliteit in hun werk(tijden) willen. Vanaf 1 januari 2025 worden geen nieuwe ZZP'ers meer ingezet.

Kengetallen

Medewerkers per functie

- **284** medisch specialisten
- **405** verpleegkundigen
- **747** medewerkers onderzoek
- **2.029** overige medewerkers
 - **1.041** overig patiëntgebonden binnen zorgclusters
 - **805** niet-patiëntgebonden binnen zorgclusters
 - **183** medewerkers ondersteunende diensten
- **173** vrijwilligers
- **70** hoogleraren

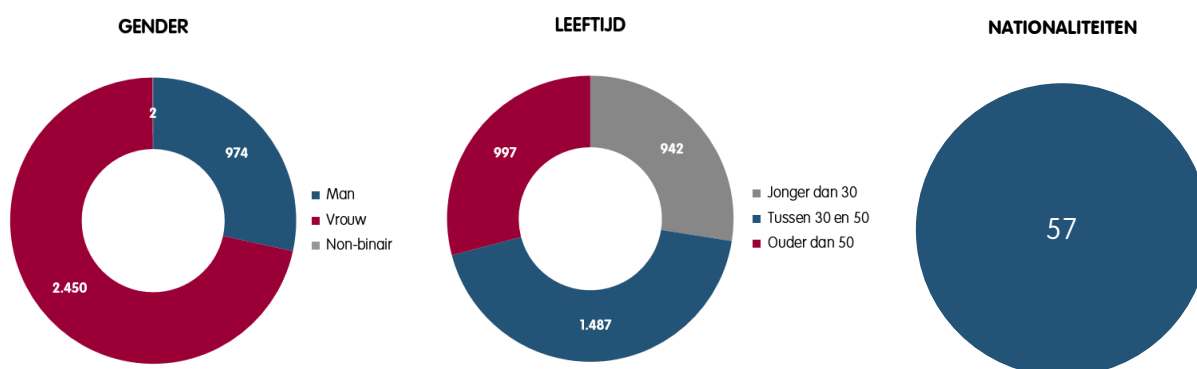
Totaal, inclusief vrijwilligers: **3.599***

**N.B. Dit is lager dan de optelsom hierboven omdat sommige medewerkers in meerdere categorieën meetellen (bv. bij twee dienstverbanden)*

Sollicitanten



Diversiteit



4 FINANCIËLE ONTWIKKELINGEN

4.1 Ontwikkelingen boekjaar

In 2024 is het aantal unieke behandelde patiënten gestegen met 1,3% tot 44 duizend patiënten ten opzichte van 2023. Het AVL heeft daarbij een relatief groter aandeel verpleegkundigen niet in loondienst ingezet dan eerdere jaren; hierdoor is het kostenbeslag voor hetzelfde hoeveelheid verpleegkundig personeel verder is gestegen ten opzichte van eerdere jaren. Door een verhoging van academische zorg is de beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties verder gestegen in 2024. Voorgaande ontwikkelingen hebben ertoe geleid dat het resultaat van het ziekenhuissegment in 2024 is verbeterd. Het onderzoeksegment NKI heeft een aanvullende bijdrage uit deelnemingen ontvangen om de additionele koststijgingen binnen de faciliteiten te dekken. Dit heeft ertoe geleid dat het resultaat van het NKI boven begroting is uitgekomen.

4.2 Behaalde omzet en resultaten

De omzet bestaat grotendeels uit opbrengsten vanuit de Zorgverzekeringswet. Deze Medisch Specialistische Zorg, dure- en weesgeneesmiddelen, inclusief orale oncolytica, stijgen met €17,5 miljoen naar €325,9 miljoen ten opzichte van 2023. De stijging in omzet Zorgverzekeringswet is te verklaren door een verhoging van het aantal toedieningen, een verhoging in volume en daling in prijs van verstrekte DGM in 2024 ten opzichte van 2023. Gewijzigde behandelplannen met minder intensieve operaties en bestraling zijn voor de patiënt gunstig. En hebben er tegelijkertijd voor gezorgd dat de stijging van de omzet onder begroting is uitgekomen, door een lagere bekostiging van deze gewijzigde behandelplannen. De beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties is gestegen met €2,3 miljoen naar €44,6 miljoen als gevolg van verhoging van detopreferente patiënten. Tenslotte stijgen de opbrengsten andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten met €13,2 miljoen naar €129,0 miljoen, voornamelijk als gevolg van meer onderzoek bij het NKI gefinancierd door tweede geldstromen.

4.3 Toestand op balansdatum – solvabiliteit en liquiditeit

De solvabiliteit komt uit op 24,9% en komt daarmee uit op het door de financier vereiste niveau van minimaal 20%. De relatief omvangrijke kortlopende schuldpositie wordt veroorzaakt door het onderhanden werk onderzoeksprojecten en de nog te betalen projectfinanciering. Dit veroorzaakt een lagere current ratio (vlottende activa ten opzichte van kortlopende schuld). Genormaliseerd voor het onderhanden werk onderzoeksprojecten zou de current ratio stijgen van 0,7 naar 0,9.

De liquide middelen bedragen per balansdatum €60,7 miljoen en zijn direct opeisbaar. Het betalingsverkeer is geheel bij ABN AMRO Bank ondergebracht en wordt ondersteund met een werkkapitaalfaciliteit van €19 miljoen. Ter voorfinanciering van investeringsuitgaven is een investeringsfaciliteit beschikbaar van €15 miljoen. De investeringsfaciliteit liep 31 december af en is verlengd voor opnieuw een termijn van 3 jaar. Op beide kredietfaciliteiten stond op balansdatum geen trekking uit.

Het NKI beschikt over een beleggingsportefeuille, beheerd door ING Bank, die binnen enkele dagen liquide kan worden gemaakt. In geval van liquidatie van effecten moet wel rekening worden gehouden met voortijdige winst- of verliesneming. In de geconsolideerde cijfers is tevens de beleggingsportefeuille van de stichting AVL Fonds opgenomen. Deze portefeuille wordt beheerd door ABNAMRO MeesPierson en bedraagt €2,5 miljoen. De waarde van de gezamenlijk beleggingen is over 2024 gestegen met ruim 6,5% en bedraagt ultimo 2024 €14,3 miljoen.

4.4 Risico's en onzekerheden

De belangrijkste risico's en onzekerheden bij het behalen van de productieambities komen voort uit zowel externe als interne factoren. Externe factoren omvatten arbeidsmarktknelpunten, inflatie en asymmetrie tussen verzekeraars, wat kan leiden tot contractoverschrijdingen. Intern spelen verhoogd

ziekteverzuim en veranderingen in het zorgbeleid een rol, die de productieambities kunnen belemmeren.

4.5 Kasstromen en financieringsbehoeften

De kasstroom bedraagt in 2024 €10,6 miljoen, onder meer als gevolg van enerzijds een positieve kasstroom uit operationele activiteiten (€51,0 miljoen) en anderzijds een negatieve kasstroom uit investeringsactiviteiten (€38,0 miljoen) en financieringsactiviteiten (€2,4 miljoen).

Behoudens tijdelijke kortlopende financiering van werkkapitaal gedurende het jaar is er in 2024 geen additionele financieringsbehoefte. De bancaire langlopende schuld is afgenomen met €6,6 miljoen aan aflossingen. De aflopende investeringsfaciliteit van €15 miljoen is verlengd voor opnieuw een termijn van 3 jaar.

Vooruitkijkend zal er, wanneer de nieuwbouwplannen voor het NKI gerealiseerd gaan worden, financieringsbehoefte ontstaan waarvoor nieuwe langlopende schuld zal worden aangetrokken.

5 RISICO'S EN RISICOBEBEERSING

5.1 Strategische risico's en beheersmaatregelen

Het AVL krijgt bij het realiseren van de organisatiedoelstellingen en bij het ontwikkelen en vernieuwen van onze activiteiten, vanzelfsprekend ook te maken met risico's. Om de continuïteit van de organisatie, het welzijn van de medewerkers en de zorg voor patiënten te kunnen blijven garanderen, is het essentieel om deze risico's te beheersen. Conform het door het bestuur vastgestelde risicomanagementbeleid brengt het AVL de belangrijkste risico's in beeld in het strategisch risicoregister, dat jaarlijks wordt herijkt. Deze strategische risico's worden onderverdeeld in zeven domeinen. Hieronder wordt kort ingegaan op risico's in deze domeinen, en de getroffen maatregelen.

- **Zorg en onderzoek**

Risico's die de continuïteit van de zorg die het AVL levert en het onderzoek dat in het NKI en in het ziekenhuis beïnvloeden, kunnen zich op verschillende vlakken voordoen. Voorbeelden zijn financiële risico's die de kwaliteit of kwantiteit van het onderzoek in gevaar kunnen brengen, of maatschappelijke ontwikkelingen waardoor de toegankelijkheid van onze zorgverlening onder druk kan komen te staan. Maatregelen voor de beheersing van deze risico's zijn bijvoorbeeld regelmatige controles op fraudegevoelige aspecten van de organisatie, en het werken aan duurzame inzetbaarheid van onze medewerkers.

- **Medewerkers**

Net als andere zorgorganisaties heeft het AVL te maken met krapte op de arbeidsmarkt, met toenemende werkdruk als gevolg. Dit heeft ook tot gevolg dat er hogere inzet van PNIL is geweest. Hier is veel aandacht voor: enerzijds is het goed dat door PNIL inzet de zorg geborgd is; anderzijds werken vaste teams met eigen medewerkers fijner. Door middel van verschillende programma's en interventies probeert het AVL de risico's die deze omstandigheden met zich meebrengen, te beheersen. Een aantal belangrijke onderdelen hiervan zijn het leiderschapsprogramma, onze eigen opleidingen en het beperken van de inzet van personeel niet in loondienst (PNIL).

- **Financieel**

Binnen het financiële domein is de afhankelijkheid van (de eisen van) externe partijen en ontwikkelingen een belangrijk risico. Een voorbeeld hiervan is de financiële ruimte voor innovatieve vormen van zorg. Een van de beheersmaatregelen hieromtrent is het maken van afspraken met zorgverzekeraars, om passende zorg te stimuleren en de zorgkostenstijging om te buigen.

- **Governance en integriteit**

Het AVL hecht groot belang aan een integere governance. Risico's op dit vlak kunnen zich in verschillende vorm voordoen, bijvoorbeeld wetenschapsfraude bij onderzoek, financiële fraude, grensoverschrijdend gedrag of integriteitsschending door gevoelige kennis te delen buiten de organisatie. Voor deze verschillende vormen zijn ook verschillende maatregelen getroffen om het risico te verkleinen. Tegen het risico van grensoverschrijdend gedrag zijn bijvoorbeeld maatregelen getroffen als het aanstellen van vertrouwenspersonen, het houden van het medewerkeronderzoek, en aandacht aan dit onderwerp besteden in het leiderschapsprogramma.

- **Afhankelijkheid van ICT**

Volgend aan de ontwikkelingen in de samenleving is het AVL voor het leveren van goede en veilige zorg en het doen van excellent onderzoek, steeds meer afhankelijk van het goed functioneren van ICT. Uitval van ICT-uitval zou gevolgen kunnen hebben voor de continuïteit van de primaire bedrijfsprocessen (zorg, onderzoek en opleiding) en voor de patiëntveiligheid. Beheersmaatregelen zijn onder andere het actueel houden van de noodprocedures op afdelingen, en de vernieuwing van ICT-infrastructuur.

- **Informatiebeveiliging en privacy**

Een sterk digitaliserende omgeving zorgt voor extra dreiging van buiten de organisatie, denk bijvoorbeeld aan het gevaar van ransomware. Het AVL neemt preventie-, detectie- en responsmaatregelen om met dergelijke risico's om te gaan. Deze maatregelen zijn onderdeel van ons informatiebeveiligingsbeleid en gebaseerd op normen als de NEN 7510.

- **Bedrijfsvoering**

Eerder werd al genoemd hoe risico's op het gebied van financiën en bedrijfscontinuïteit worden beheerst. Daarnaast wordt in het AVL ook veel aandacht besteed aan strategische prioriteiten stellen in de innovatie die in onze vernieuwende organisatie continu plaatsvindt.

5.2 Impact van risico's op resultaten en/of financiële positie

Op het gebied van personeel zijn er risico's zoals ziekteverzuim en arbeidsmarktknelpunten door het tekort aan (zorg)personeel. Dit kan de capaciteit onder druk zetten en het behalen van de gewenste productie bemoeilijken. Als mitigerende maatregel worden initiatieven ingezet om het ziekteverzuim te verlagen en het AVL aantrekkelijk te houden als werkgever.

Kortere behandeltrajecten of een verschuiving van klinische zorg naar dagbehandeling heeft als risico dat de productiewaarde van patiënten verandert. Dit heeft als kans dat er meer nieuwe patiënten kunnen worden toegelaten om de vrijgekomen capaciteit te benutten. Verder zijn er tactische en strategische overleggen geïntroduceerd om veranderingen in zorgbehandeling vroegtijdig te signaleren en passende maatregelen te nemen.

Een ander aandachtspunt is dat patiënten dankzij succesvolle behandelingen langer onder controle blijven, wat een materiële impact heeft op de beschikbare capaciteit. Doordat de groep gecontroleerde patiënten jaarlijks groeit, ontstaat een negatieve invloed op de declaratiewaarde van het instituut. Hierdoor is er minder ruimte voor nieuwe patiënten, die doorgaans een hogere productiewaarde vertegenwoordigen. Als mitigerende maatregel wordt het aantal controles binnen het AVL teruggebracht waar dit medisch verantwoord is, om capaciteit vrij te maken voor nieuwe behandelingen. Daarnaast onderneemt het AVL-initiatieven om zorg te leveren met een gecontroleerde afbouw van de declaratiewaarde, zoals bij patiënten in het "Wait and See"-programma, die intensief worden gemonitord maar geen operatieve ingreep meer ondergaan.

Financiële risico's

Transactierisico: Het AVL heeft minimale blootstelling aan valutaschommelingen, aangezien de meeste transacties in euro worden uitgevoerd. Er wordt geen gebruikgemaakt van afgeleide valutaproducten zoals opties en futures.

Renterisico: De huidige langlopende leningen zijn afgesloten tegen een vast rentetarief, met renteherzieningen gepland in 2025 en 2035 voor twee leningen. Door de gespreide looptijden van de vaste leningen blijft het herfinancieringsrisico beperkt. Het AVL maakt geen gebruik van rentederivaten.

Koersrisico: Over het belegd vermogen loopt het NKI-AVL koersrisico op aandelen en obligaties. Indirect is er sprake van renterisico door de impact van rentewijzigingen op obligatiekoersen.

5.3 Gematerialiseerde voornaamste risico's in afgelopen boekjaar

Het AVL heeft in 2024 ten eerste de gevolgen ondervonden van risico's die zijn ingetreden door maatschappelijke veranderingen en geopolitieke ontwikkelingen. De grootste twee worden hier toegelicht.

- a) De veranderingen op de arbeidsmarkt brachten, zoals eerder aangegeven, aanzienlijke uitdagingen met zich mee op het gebied van het aantrekken en behouden van medewerkers. Het AVL was zich tijdig bewust van dit risico en heeft hierop geanticipeerd door diverse trajecten te starten en de werving- en selectieprocessen aan te passen. Ondanks deze maatregelen ondervond het AVL alsnog de nadelige gevolgen van de arbeidsmarktkrapte, wat meetbaar was in een hoger verzuim, verhoogde werkdruk en stijgende kosten voor personeel niet in loondienst.

- b) Door veranderende behandelmethodieken, die minder intensieve behandelingen vereisen, is de zorg aangepast zonder dat hier een compensatie van de verzekeraar tegenover stond. Het AVL wil direct inspelen op verbeterde behandelmethoden ten gunste van de patiënt en niet wachten tot een nieuw boekjaar ingaat. Om dit in de toekomst te voorkomen, heeft het verkoopteam voor het komende jaar met een grote verzekeraar een passende bekostigingsvorm onderhandeld

5.4 Risicomanagementsysteem, risicobereidheid en interne audits

Het risicomanagementbeleid is inhoudelijk herzien en eind 2024 vastgesteld door de RvB. In het herziene beleid is het onderscheid tussen de verschillende 'lines of defense' verstevigd en zijn de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden die verschillende organisatielagen in verschillende fases van de PDCA-cyclus hebben, expliciet gemaakt. Het is duidelijk wie verantwoordelijk is, van wie wordt verwacht dat acties worden ondernomen, wanneer dat de bedoeling is en met wie deze acties dienen te worden afgestemd. Het risicomanagement is binnen het AVL een continu proces. Zoals vastgelegd in het risicomanagementbeleid hebben de risico-eigenaren in 2024 periodiek verantwoording afgelegd aan de RvB en besproken of de organisatie voldoende in control is. Waar nodig is bijgestuurd.

Aan de geïdentificeerde risico's zijn risico-eigenaren en beheersmaatregelen verbonden. De risico-eigenaren zijn verantwoordelijk voor de uitvoering en monitoring van beheersmaatregelen. Deze maatregelen zijn afhankelijk van de bereidheid tot optreden die de organisatie heeft jegens een bepaald risico: het aanvaarden van een risico, het mitigeren van een risico of het elimineren van een risico. Welke van de drie opties wordt gekozen is bepaald aan de hand van de impact en de waarschijnlijkheid van het risico.

Daarnaast vinden in het AVL interne audits plaats. Deze onafhankelijke audits hebben tot doel potentiële risico's te identificeren en de beheersing ervan te onderzoeken. In 2024 heeft de intern auditor audits uitgevoerd op verschillende onderwerpen, waaronder de ontwikkeling van het risicomanagement, het transparantieregister zorg, het beleid Agressie & Geweld, periodieke controle op het EPD en medische technologie.

6 CULTUUR EN GEDRAG – SOFT CONTROLS

Met trots en plezier werken in een organisatie waar iedereen zich gewaardeerd voelt is belangrijk in het AVL. Het AVL wil een constructief werkklimaat creëren waarin collega's elkaar veilig kunnen aanspreken, open staan voor elkaars ideeën, fouten kunnen toegeven en elkaar kunnen vertrouwen. Het AVL streeft ernaar dat medewerkers kunnen werken in een (sociaal veilige) omgeving waarin iedereen zichzelf kan en mag zijn, en waarin de menselijke maat geldt voor zowel de patiënt als voor collega's.

Dit jaar heeft het AVL aanzienlijke stappen gezet ten aanzien van de implementatie van de Bestuursfilosofie en leiderschapsontwikkeling. Binnen verschillende clusters zijn bijeenkomsten georganiseerd voor leidinggevend, waarin de bestuursprincipes en het leiderschapskompas centraal stonden.

In de tweede helft van het jaar is het aanbod voor leiderschapsontwikkeling verder verfijnd en uitgebreid. In samenwerking met een externe partij en een afvaardiging van de doelgroep van leidinggevend, heeft het AVL diverse nieuwe interventies ontwikkeld, zoals leergroepen rondom actuele vraagstukken, intervisie, managementvaardigheden en collectief leren. Bovendien zijn er maatwerktrajecten binnen de clusters gestart, gericht op samenwerking en het verder versterken van leiderschapsvaardigheden. Door deze continue focus versterkt het AVL het leiderschap.



Overzicht van het ontwikkelde aanbod voor leiderschapsontwikkeling

Eind 2024 is opnieuw een medewerkersonderzoek verricht om inzicht te krijgen in het werkplezier, maar ook om te weten of vervolgacties uit het medewerkersonderzoek van vorig jaar effect hebben gehad. De respons lag met 58% hoger dan het vorige onderzoek (52%) en hoger dan de benchmark ziekenhuizen (44%).

Ten opzichte van vorig jaar zien we positieve ontwikkelingen. 84% van de respondenten beveelt het AVL bij anderen aan als werkgever. Dit is een grote verbetering ten opzichte van het onderzoek vorig jaar. Op verbondenheid met en trots op het AVL zijn de scores hoger dan vorig onderzoek en ook hoger dan bij andere ziekenhuizen. We zien ook terug in de resultaten dat medewerkers zich meer betrokken, gehoord en gewaardeerd voelen. Sociale veiligheid blijft een aandachtspunt. De score is op organisatieniveau bijna vergelijkbaar met de vorige meting, maar op sommige plekken nog niet voldoende. Met name verbaal geweld, pesten en roddelen worden genoemd als ongewenst gedrag. In 2025 gaat het AVL aan de slag met deze resultaten. Het voeren van een open gesprek over de resultaten staat centraal. Het gesprek wordt afgerond met gezamenlijk geformuleerde vervolgacties.

In 2024 is het team van interne vertrouwenspersonen van start gegaan. Er wordt actief beleid gevoerd als het gaat om ongewenste omgangsvormen en integriteit. Naast opvang, begeleiding en nazorg besteden de interne vertrouwenspersonen ook aandacht aan voorlichting en preventie. Zo is de presentatie van en door de interne vertrouwenspersonen opgenomen in het introductieprogramma voor nieuwe leidinggevenden (HR basics). De laagdrempeligheid om te melden bij interne vertrouwenspersonen lijkt effect te hebben: er zijn meer meldingen gedaan ten opzichte van voorgaande jaren en er is een verschuiving van meldingen van de externe vertrouwenspersoon naar de interne vertrouwenspersonen.

7 BELEID INZAKE RISICOBEBEER FINANCIËLE INSTRUMENTEN

Het AVL heeft een treasurystatuut waarin het treasurybeleid is vastgelegd. In 2024 is het statuut geactualiseerd en opnieuw vastgesteld. Doel van het treasurybeleid is het scheppen van een formeel kader voor alle activiteiten gericht op financiering, beleggingen, valutabeheer en liquiditeitenbeheer van het AVL, passend binnen de risicohouding en binnen de randvoorwaarden die hieraan worden verbonden, zodanig dat de financiële continuïteit gehandhaafd blijft. De treasuryfunctie is geen profitcenter. Speculatieve activiteiten zijn derhalve niet toegestaan. Activiteiten zijn gericht op het beheersen van risico en operationele continuïteit. Voor het gebruik van derivaten is expliciete toestemming van de raad van bestuur nodig. Er wordt geen gebruik gemaakt van derivaten.

Het AVL heeft te maken met prijsrisico onder meer doordat vanuit de Zorgverzekeringswet jaarcontracten worden afgesloten en de prijs voor een jaar vaststaat. Ditzelfde geldt voor de indexaties die worden toegepast op subsidies. In jaren waarbij de inflatie stijgt boven het niveau dat gecontracteerd of gesubsidieerd is, zal het instituut deze prijsverhoging dienen te dragen door kostenreducties uit te voeren of additionele inkomsten weten te verwerven.

Liquiditeitsrisico

Jaarlijks wordt op basis van de begroting een liquiditeitsprognose opgesteld. Op basis van de voortgang van het contracteren van zorgverzekeraars en verwachte investeringsuitgaven wordt regelmatig de liquiditeitsprognose met een horizon van 4 weken geactualiseerd met de gerealiseerde kasstroom. Zo wordt tijdig inzicht verkregen in wanneer trekking op de kredietfaciliteiten nodig zou zijn en eventueel bevoorschottingstrajecten met verzekeraars in gang kunnen worden gezet.

Kasstroomrisico

De ontwikkeling van de kas genererende capaciteit voor het voldoen aan toekomstige verplichtingen, wordt jaarlijks inzichtelijk gemaakt in een meerjaren liquiditeitsprognose. Deze gaat uit van de investeringsplannen en de verwachte ontwikkeling van de exploitatie. Jaarlijks wordt de ontwikkeling van de belangrijkste kengetallen over een periode van 5 tot 10 jaar gemonitord. Op kwartaalbasis wordt de eindejaarprognose van de kasstroom en kengetallen in het lopende jaar gerapporteerd.

Valutarisico

Er wordt geen actief indekkingsbeleid gevoerd, maar er wordt gestreefd naar het dekken van uitgaande US-dollar transacties met inkomende US-dollar transacties (natural hedge). Per saldo worden van tijd tot tijd US-dollars aangekocht.

Koersrisico

Met de vermogensbeheerder is een duurzaam defensief beleggingsmandaat afgesproken dat streeft naar minimaal instandhouding en lichte groei van het vermogen op lange termijn. De minimale beleggingshorizon bij dit profiel is 4 jaar en de samenstelling van de portefeuille wordt gestuurd op een asset-allocatie van 70% vastrentende waarden (obligaties) en 30% zakelijke waarden (aandelen en beursgenoteerd vastgoed).

8 TOEPASSING EN NALEVING GEDRAGSCODES

Het AVL is lid van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en is daarmee gebonden aan alle gedragscodes waaraan de NVZ zich heeft gecommitteerd. Dat betreffen de in de zorgsector gebruikelijke codes zoals de Governancecode Zorg, Gedragscode medische hulpmiddelen en de Gedragscode Geneesmiddelenreclame.

Voor wat betreft het onderzoek heeft het instituut zich gecommitteerd aan de Netherlands Code of Conduct for Research Integrity van de Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO). Voorts is het NKI aangesloten bij het Landelijk Orgaan Wetenschappelijke Integriteit (LOWI).

De naleving van de diverse gedragscodes is geborgd in interne (beleids)stukken die te vinden zijn in het documentbeheersysteem Zenya. Deze stukken worden standaard elke twee jaar herzien, waarbij zo nodig o.b.v. wijzigingen in regelgeving of richtlijnen, of geleerde lessen uit de praktijk, aanpassingen gemaakt worden. Zo is bijvoorbeeld het beleid m.b.t. nevenwerkzaamheden, consultancy, sponsoring en afname van geschenken geëvalueerd en herzien in 2024.

Verder zijn er interne klachtenregelingen en een meldpunt klokkenluiders waar eventuele signalen van niet naleving van (wettelijke plichten en) gedragscodes gemeld en onderzocht kunnen worden.

9 ONDERZOEK EN ONTWIKKELING

9.1 Het onderzoek en de vertaling naar de kliniek

Het AVL doet fundamenteel, translationeel en klinisch onderzoek naar het ontstaan, de (vroeg) detectie, de ontwikkeling en de behandeling van kanker, evenals naar het verbeteren van de kwaliteit van leven met en na genezing van kanker. Doordat onderzoekers en kliniek fysiek en in organisatievorm dicht bij elkaar zijn, kunnen onderzoeksresultaten relatief efficiënt worden vertaald naar patiëntbehandelingen. En tegelijkertijd kunnen vragen vanuit de kliniek over bijvoorbeeld onverwachte resultaten van een behandeling, onderzocht worden om vervolgens tot een betere behandeling te komen.

Het AVL heeft vergunningen voor het werken met genetisch gemodificeerde organismen en proefdieren (muizen en ratten) en voor het beheren van B- en C-laboratoria (voor het werken met radioactiviteit). Het onderzoek richt zich op alle belangrijke processen in cel en lichaam, die verstoord zijn bij of door het ontstaan van kanker. Het onderzoeksprogramma is opgedeeld in zes thema's:

1. Fundamenteel onderzoek (waaronder chemische, moleculaire en cellulaire biologie, en genomics);
2. Immunotherapie;
3. Behandeling op maat;
4. Beeldgestuurde interventies;
5. Kwaliteit van leven (waaronder epidemiologie en psychosociaal onderzoek);
6. Vroegdiagnostiek.

Het AVL voert internationaal erkend toponderzoek uit en zorgt voor praktijkveranderende innovaties in de behandeling van kanker. Het onderzoek behelst het hele spectrum van basaal onderzoek dat gericht is op een beter begrip van kanker, translationeel onderzoek tot en met klinische studies ter verbetering van diagnostiek en behandeling, en kosteneffectiviteitsonderzoek.

9.2 Successen

De onderzoekers van het NKI hebben in 2024 belangrijke resultaten behaald en baanbrekend onderzoek uitgevoerd. Hieronder een aantal hoogtepunten.

- John Haanen heeft de Bob Pinedo Cancer Care Award ontvangen voor zijn bijdrage aan de innovaties op het gebied van immunotherapie, met name vanwege zijn inzet voor de zogeheten TIL-therapie.
- Onderzoeker Matheus dos Santos Dias en zijn collega's laten zien dat je door kankercellen te stimuleren – in plaats van te remmen – om te gaan delen het juist makkelijker wordt om cellen te doden. Deze paradoxale aanpak van de tumoren werkt bij muizen, en zelfs bij kankercellen die ongevoelig zijn geworden voor bestaande, remmende behandelingen. Momenteel zijn de onderzoekers bezig met het opzetten van een klinische studie om de effectiviteit van deze therapie verder te onderzoeken in de kliniek.
- Twee succesvolle studies met immunotherapie zorgden voor een complete response bij een groot deel van de patiënten en nieuwe inzichten in de behandeling van melanoom en darmkanker. Christian Blank en collega's lieten zien dat de uitkomsten van patiënten met uitgezaaid melanoom veel beter is na neoadjuvante immunotherapie dan standaardbehandeling. 59% van de patiënten die behandeld waren met immunotherapie voor chirurgie lieten een complete of bijna complete remissie van de tumor zien, wat ervoor zorgde

dat geen verdere behandeling nodig was. Myriam Chalabi en haar collega's lieten zien dat immuuntherapie in 95% van de patiënten met een bepaald type darmkanker een positief effect had. Twee derde van de patiënten had zelfs geen tumorcellen meer ten tijde van de operatie. Voor dit type darmkanker kan immuuntherapie de chemotherapie vervangen.

- Onderzoekers van de radiologie-afdeling hebben een AI-model ontwikkeld dat kan voorspellen hoe borstkankerpatiënten reageren op neoadjuvante therapie. Dit model combineert, in tegenstelling tot eerdere modellen, beeldvormingsdata, tumorkarakteristieken en klinische data waardoor de nauwkeurigheid en transparantie verbeterd wordt. Deze methode kan dokters helpen om een behandeling te kiezen die beter is afgestemd op de karakteristieken van het ziektebeeld van de individuele patiënt.
- Iris van 't Erve heeft met haar collega's een nieuwe bloedtest ontwikkeld. Met deze test kan het tumor-DNA dat in de bloedbaan circuleert bekeken worden en kan er zeer nauwkeurig in de tijd gekeken worden naar de effectiviteit van de behandeling. Deze test zorgt ervoor dat er op een non-invasieve wijze de effectiviteit van de kankertherapie gemonitord kan worden.

De kwaliteit van het onderzoek en de onderzoekers blijkt niet alleen uit de prachtige studies zoals hierboven beschreven maar ook uit het succes bij het werven van externe projectsubsidies die zijn toegekend door (inter)nationale organisaties en de verkregen eervolle vermeldingen en prijzen. Voorbeelden van prestigieuze subsidies en erkenningen zijn de volgende:

- Onderzoekers Thijn Brummelkamp, Rene Bernards en Reuven Agami hebben alle drie de prestigieuze ERC Advanced Grant gekregen. Dit is een zeer competitieve beurs waarmee vernieuwende en vaak verrassende onderzoeksideeën verder uitgediept kunnen worden. Het feit dat er in één ronde drie onderzoekers van het NKI deze beurs hebben gekregen is ongekend. Deze onderzoekers zullen nieuwe combinatietherapieën testen waarbij kankercellen overgestimuleerd worden, verborgen signaleringsroutes in cellen ontrafelen, en 'vertaalfouten' van DNA naar eiwit in de kankercel bestuderen om ze te kunnen gebruiken als basis voor nieuwe behandelingen.
- Tineke Lenstra heeft een ERC Consolidator Grant gekregen om te onderzoeken hoe cellen genen activeren en deactiveren, een cruciaal proces voor de normale groei en functie van cellen. Rik Lindeboom heeft een ERC Starting Grant gekregen en heeft het zeer ambitieuze plan om voor het hele genoom in kaart te brengen waarom transcriptiefactoren die kanker kunnen veroorzaken, aan het DNA binden.
- Tumor-immunoloog Karin de Visser heeft de prestigieuze Pezcoller-Marina Larcher Fogazzaro-EACR Women in Cancer Research Award 2025 in ontvangst genomen. De European Association for Cancer Research (EACR) en de Pezcoller Foundation reiken deze internationale onderscheiding jaarlijks uit aan een vrouwelijke wetenschapper die baanbrekend kankeronderzoek heeft verricht, en zich actief inzet om de positie van vrouwen in dit vakgebied te versterken.
- John Haanen en Ton Schumacher werden dit jaar vereerd tijdens de ESMO met respectievelijk een Lifetime Achievement Award en een Award for Immuno-Oncology als erkenning van hun exceptionele bijdrage op het gebied van onderzoek en behandeling in de oncologie. John Haanen kreeg ook de Bob Pinedo Cancer Care Award voor zijn baanbrekend werk op het gebied van immuuntherapie. Ton Schumacher ontving ook samen met een internationaal onderzoeksconsortium de belangrijke Cancer Grand Challenge Award.
- Daan Kloosterman ontving de AVL Award voor zijn onderzoek naar de rol van witte bloedcellen

bij de ontwikkeling van hersentumoren en het team onder leiding van Gabe Sonke ontving de Patient Impact Award voor de SONIA trial.

- Verder is Rene Bernards gekozen als lid van de Royal Society in het Verenigd Koninkrijk, is Jacco van Rheenen gekozen als EMBO member en is Thijn Brummelkamp gekozen als lid van de Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen.

10 TOEKOMSTVERWACHTINGEN

10.1 Investerings – langetermijnbeleid

Alle langetermijn-investeringen worden opgenomen in de meerjaren-prognose. Alvorens een investering wordt aangegaan, wordt een toets uitgevoerd of de investering kan worden terugverdiend. Indien blijkt dat een investering kan worden terugverdiend en de investering bijdraagt aan de doelstelling van het instituut wordt de investering aangegaan na goedkeuring van de vereiste bestuurs- en toezichtorganen.

Naast de reguliere vervangings- en renovatie-investeringen heeft het AVL als langetermijninvestering plannen voor nieuwbouw voor het Centrum voor Vroegdiagnostiek en voor het onderzoeksegment Nederlands Kanker Instituut. Deze laatste kan worden aangegaan indien er voldoende middelen beschikbaar worden gesteld vanuit VWS om de kapitaallasten van de investering te dekken. Voor deze nieuwbouwinvestering heeft TNO een onderzoek gedaan en een positief advies gegeven op planvorming. Begin 2025 wordt het finale advies van TNO aan VWS uitgebracht waarna het proces van finale besluitvorming kan worden afgerond.

10.2 Financiering – langetermijnbeleid

Het aantrekken van financiering volgt in belangrijke mate uit de investeringsplannen waarbij de financierbaarheid met vreemd vermogen onder meer wordt beoordeeld aan de hand van verwachte resultaatontwikkeling en de ontwikkeling van de financiële ratio's in relatie tot de normen zoals die door financiers worden gesteld aan zorgaanbieders in het algemeen. Zoveel als mogelijk worden looptijd van financiering in lijn gebracht met de levensduur van de te financieren activa. De mogelijkheid om financiering aan te trekken wordt aan hand van de maximale leencapaciteit (debt/EBITDA of leverage ratio) berekend waarbij wordt uitgegaan van een maximum van 4 keer de EBITDA. Deze ratio bedraagt voor AVL 1,4 en voor NKI 0 (NKI heeft alle bancaire schuld afgelost per balansdatum).

Voor het aantrekken van financiering van de nieuwbouwinvestering voor het NKI is in 2024 met een externe financieringsspecialist de financieringsstrategie opgesteld.

10.3 Omstandigheden waarvan de ontwikkeling van de omzet en rentabiliteit afhankelijk is

Op basis van externe ontwikkelingen in incidentie en prevalentie, zoals geschetst door het IKNL, wordt voor Nederland tot en met 2027 een gemiddelde jaarlijkse groei van 2,1% in incidentie en 2,3% in prevalentie verwacht. Dit wijst erop dat er de komende jaren voldoende nieuwe patiënten zullen zijn met een zorgvraag. De grootste uitdaging ligt echter in het beschikbaar hebben van voldoende (zorg)personeel om deze groei in patiëntenzorg adequaat te kunnen opvangen.

Bij de verwachte groei van de zorg is het uitgangspunt dat een stijgende incidentie kan worden opgevangen door een verschuiving naar minder intensieve behandelvormen. Hierdoor kunnen, met een geringe toename in de totale zorgkosten (0,4% groei conform IZA), meer patiënten behandeld worden. Voor wat betreft de groei van onderzoeksactiviteiten wordt uitgegaan van een stabiel niveau (0% groei).

Tegelijkertijd bestaat het risico dat toekomstige compensatie vanuit het macrokader onvoldoende zal zijn om de stijgende zorgkosten te dekken. Mocht de rentabiliteit daardoor achterblijven bij het gewenste niveau, dan zal worden onderzocht welke maatregelen nodig zijn om het rendement te herstellen.

Vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) wordt regionale samenwerking nadrukkelijk gestimuleerd. Het Antoni van Leeuwenhoek (AVL) zal zich in 2025 inzetten om te voldoen aan de IZA-normen en tegelijkertijd een breed oncologisch zorgaanbod te behouden. Het AVL blijft zich onverminderd inzetten voor hoogwaardige zorg voor de patiënt van vandaag én morgen.

10.4 Medewerkers

De arbeidsmarkt staat onder druk. Vooral de zorg heeft hieronder te lijden. Voldoende gekwalificeerd personeel is moeilijk te vinden. Door de vergrijzing neemt bovendien de zorgvraag toe. De zorg heeft daarnaast ook te maken met een hoog ziekteverzuim. Een deel van de oplossing om de druk op de zorg te verminderen ligt in het automatiseren van taken in de zorg.

Ondanks dat de instroom in 2024 groter was dan de uitstroom zien we dit beeld ook terug bij het AVL. Er is veel effort nodig om medewerkers te werven, het verzuim is hoog en de uitstroom is blijvend hoog. Als individuele werkgever is dit bijna niet meer op te lossen. Meer en meer wordt gezocht naar regionale samenwerking tussen verschillende ziekenhuizen. Aantrekkelijk regionaal werkgeverschap, bijvoorbeeld door middel van uitwisseling in gezamenlijke flexpools wordt steeds belangrijker.

We ervaren ook dat nieuwe generaties andere eisen stellen aan werk. Generatie Z, geboren tussen 2000 en 2015, heeft specifieke verwachtingen en behoeften als het gaat om werken in de zorg. Ze zijn opgegroeid met technologie en digitaal vaardig, hechten aan een goede balans tussen werk en privé, snelle en directe communicatie en willen zich voortdurend ontwikkelen. Gebrek aan perspectief of ontwikkelingsmogelijkheden maakt dat zij sneller weer uitstromen. Dit geldt ook breder in onze organisatie. Ontwikkeling van onze talenten in de breedste zin staat daarom de komende jaren hoog op de agenda.

10.5 Nationaal beleid

In 2024 is het AVL doorgegaan met het implementeren van het Integraal Zorgakkoord (IZA). Kern hiervan is dat regionale samenwerking sterk wordt gestimuleerd en dat er passende zorg wordt geleverd (de juiste zorg op de juiste plaats).

Met betrekking tot regionale samenwerking, heeft het AVL eind 2023 een Raamovereenkomst gesloten met het Amsterdam UMC. Dit was het startschot om in 2024 verdere samenwerking op een aantal tumortypes te verkennen. Verder worden samenwerkingen verkend met de Santeon-ziekenhuizen en neemt het AVL deel aan het OncoNoVo+-netwerk.

OncoNoVo+ is een samenwerkingsverband van alle dertien ziekenhuizen in Noord-Holland en Flevoland (Amsterdam UMC, Antoni van Leeuwenhoek, Bovenij, Dijklander Ziekenhuis, Flevoziekenhuis, Noordwest Ziekenhuisgroep, OLVG, Rode Kruis Ziekenhuis, Spaarne Gasthuis, Tergooi, Zaans medisch Centrum, Ziekenhuis Amstelland en Ziekenhuis St Jansdal). Het doel van het netwerk is om de regionale kankerzorg goed, toegankelijk en beschikbaar te houden. De samenwerking is op 9 november 2023 officieel van start gegaan, tijdens een feestelijk oprichtingssymposium waar alle betrokken ziekenhuizen de samenwerkingsovereenkomst hebben ondertekend.

Onder de pijler passende zorg neemt het AVL deel aan het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG), wat mede door het Zorginstituut is geïnitieerd en wordt gedragen door alle betrokken partijen in de medisch specialistische zorg. Samen met de zorgverzekeraar kijkt het AVL welke onderwerpen daarvan toepasselijk zijn. Het AVL zorgt er vervolgens voor dat die onderwerpen in lijn met de aanbevelingen van ZE&GG worden geïmplementeerd. Hierover wordt aan zowel de verzekeraar als aan de organisatie van ZE&GG gerapporteerd. Zo blijft het AVL zich te allen tijde inzetten voor de kwaliteit van zorg voor de patiënt van vandaag en morgen.

11 DUURZAAMHEID

11.1 Duurzaamheidsbeleid en ambitie

Het AVL zet zich al geruime tijd in voor de verduurzaming van zorgprocessen en ondersteunt initiatieven die zowel voor mens als milieu meerwaarde creëren. In 2024 hebben we op het vlak van duurzaamheid mooie stappen gezet. In het vervolg op de ondertekening van de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 (vanaf nu Green Deal 3.0) zijn begin 2024 het duurzaamheidsbeleid en uitvoeringsplan vastgesteld. Het duurzaamheidsbeleid geldt voor de periode 2023-2030 en is opgedeeld in twee uitvoeringsperiodes van vier jaar. Het eerste uitvoeringsplan beslaat de periode 2023-2026. In 2026 wordt het beleid geëvalueerd en, indien nodig, herzien. Dit vormt de basis voor het tweede uitvoeringsplan voor de periode 2027-2030. Het duurzaamheidsbeleid is opgesteld aan de hand van de vijf thema's uit de Green Deal 3.0:

- Thema 1. Bevorderen van gezondheid
- Thema 2. Bevorderen bewustwording en kennis
- Thema 3. CO₂-uitstoot gebouwen, energie & vervoer
- Thema 4. Circulair en spaarzaam met grondstoffen en materialen werken
- Thema 5. Verminderen milieubelasting medicatie(gebruik)

De focus in het uitvoeringsplan ligt met name op Thema 3 en 4. Thema 3 is belangrijk omdat energiebesparing een grote bijdrage levert aan de totale footprint van een ziekenhuis. Thema 4 krijgt extra aandacht vanwege de substantiële stappen die hierop nog kunnen worden gezet in het AVL. Er zijn veel *quick wins* te vinden, maar ook grote uitdagingen, die opgepakt moeten worden om de doelen te behalen. Hierbij blijven de grootste risico's voor het niet halen van de doelen de betaalbaarheid, personele capaciteit en beschikbaarheid van opslagruimte.

Hierna worden voor elk thema de doelstellingen uit het uitvoeringsplan weergegeven en de acties die in 2024 zijn uitgevoerd om deze doelen te behalen.

11.2 Ontwikkeling per thema

Thema 1	Bevorderen gezondheid	
Doel	1.1	Aantoonbaar inzetten op het bevorderen van de fysieke en mentale gezondheid van de bevolking, patiënten en medewerkers (in het kader van duurzame inzetbaarheid) en actief bijdragen aan programma's en bewustwording daarvan.

Duurzame inzetbaarheid van medewerkers

Het programma *Fit@Work* richt zich op structurele interventies die bijdragen aan de duurzame inzetbaarheid en vitaliteit van onze medewerkers. Dit programma ondersteunt een gezonde en veilige werkomgeving, waardoor medewerkers optimaal kunnen blijven functioneren. Tevens is het AVL gecertificeerd voor de Milieuthermometer Zorg (niveau Zilver). Binnen dit kader wordt bijzondere aandacht besteed aan catering & voeding, groenbeheer en de *healing environment*.

Centrum voor Kwaliteit van Leven

Met Centrum voor Kwaliteit van Leven biedt het AVL een centrale plek waar patiënten terecht kunnen voor fysieke, psychosociale en levensbeschouwelijke ondersteunende zorg. Door deze integrale aanpak wordt hoogwaardige, patiëntgerichte zorg geboden die aansluit bij de brede welzijnsbehoeften van onze patiënten.

Duurzaamheid en gezonde voeding

In 2024 is vanuit het initiatief 'Goede zorg proef je', een voedingsvisie ontwikkeld voor drie doelgroepen: patiënten, medewerkers en bezoekers. Deze visie benadrukt de samenhang tussen gezonde voeding en duurzaamheid, met als doel voedzame, verantwoorde en milieuvriendelijke keuzes te bevorderen. Daarbij wordt specifiek ingezet op het verminderen van voedselverspilling en het stimuleren van een gezonder en duurzamer eetpatroon.

Thema 2 Bevorderen bewustwording en kennis		
Doel	2.1	Het vergroten van de bewustwording en kennis over de impact van de zorg op het klimaat en milieu en de impact van klimaat en milieu op de gezondheid, bij (aankomende) zorgprofessionals, bij patiënten/cliënten en in de samenleving.

Green Teams

De Green Teams spelen een cruciale rol binnen het AVL bij het stimuleren en behouden van de verduurzamingsbeweging. Collega's uit twaalf afdelingen werken aan verduurzamingsinitiatieven binnen hun eigen werkgebied. Dit jaar zijn opnieuw belangrijke projecten opgepakt, zoals het inzamelen van blue wraps en het herzien van het handhygiëneprotocol binnen het OK-complex, het beperken van het gebruik van behandelafpapiert, het verbeteren van afvalscheiding bij Specifiek Ziekenhuisafval en het verminderen van het gebruik van celstofmatjes waar mogelijk. Dankzij de introductie van de Green Team Workflow zijn meer nieuwe projecten gestart, die ook in 2025 weer tastbare resultaten zullen opleveren.

AVL-duurzaamheidsmarkt

Om medewerkers inzicht te geven in lopende duurzaamheidsinitiatieven, organiseerden we op de Dag van de Duurzaamheid in 2024 een duurzaamheidsmarkt. Diverse collega's presenteerden hier hun inspanningen op het gebied van verduurzaming, zowel vanuit de Green Teams als uit persoonlijke betrokkenheid, om anderen te inspireren. Daarnaast werd ook dit jaar de Duurzame Doener-prijs uitgereikt. Deze erkenning is naar de afdeling Proefdierhuis gegaan, vanwege hun toewijding aan het realiseren van 100% afvalscheiding in het proefdierhuis.

Thema 3 CO ₂ -uitstoot gebouwen, energie & vervoer		
Doel	3.1	55% minder directe CO ₂ -uitstoot in 2030 t.o.v. 2016 en klimaatneutraal in 2050.
Doel	3.2	30% energiebesparing in 2030 t.o.v. 2016.

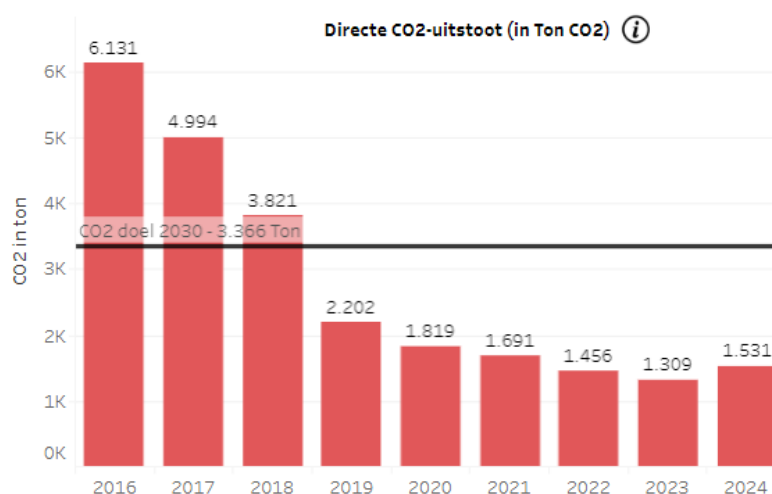
CO₂-routekaart

Onze CO₂-routekaart is in 2024 geactualiseerd, waarin de stappen naar onze energiedoelen staan beschreven. Het AVL heeft al grote vooruitgang geboekt in het behalen van energiebesparingen. Zo werd tussen 2017 en 2018 de energiecentrale volledig gerenoveerd en voorzien van een warmte-koudeopslagsysteem (WKO). Met name hierdoor is het gasverbruik significant verminderd en niet langer nodig voor verwarming van het AVL. De lichte stijging van het elektriciteitsverbruik komt voort uit in werking zijn van de WKO. Vanaf 2021 is er een lichte daling zichtbaar in de afgelopen jaren, wat grotendeels te danken aan de energiebesparingsprojecten die zijn uitgevoerd.

Directe CO₂-uitstoot

De directe CO₂-uitstoot, als gevolg van het gebruik van aardgas, bedroeg 1.499 ton in 2024, een afname van 75% ten opzichte van 2016. Hoewel de afgelopen jaren een dalende trend zichtbaar was, nam de uitstoot in 2024 helaas met 17% toe ten opzichte van 2023.

Deze stijging is eenmalig en toe te schrijven aan het balanceren van het WKO-systeem, waardoor tijdelijk meer gas werd verbruikt voor verwarming in plaats van elektriciteit. Figuur 1 toont de ontwikkeling van de directe CO₂-uitstoot sinds 2016.

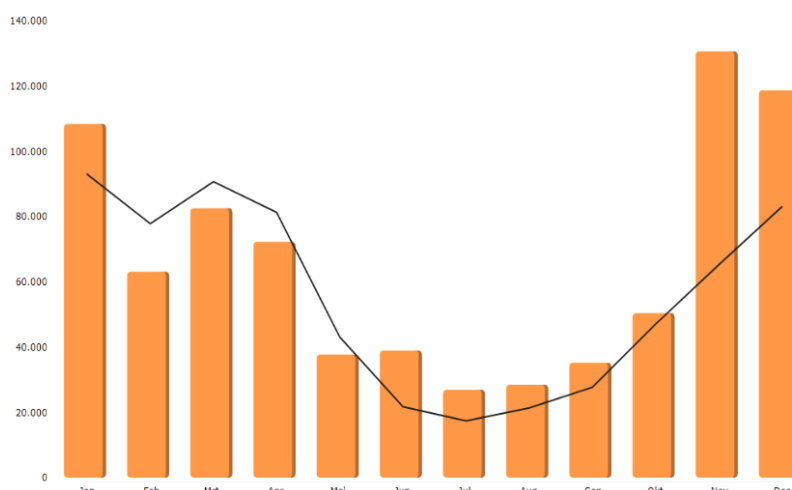


Figuur 1. Meerjarengrafiek directe CO₂-uitstoot in ton CO₂.
(bron: Milieubarometer, Duurzaamheidsdashboard AVL)

Gasverbruik

Vergeleken met 2016 is het totale energieverbruik in 2024 met 7,8% gedaald. Ten opzichte van 2023 is echter een stijging van 17,7% zichtbaar. Deze stijging is volledig toe te schrijven aan het balanceren van de WKO. Door deze werkzaamheden draaide de verwarming van het Antoni van Leeuwenhoek in november en december drie weken lang volledig op aardgas.

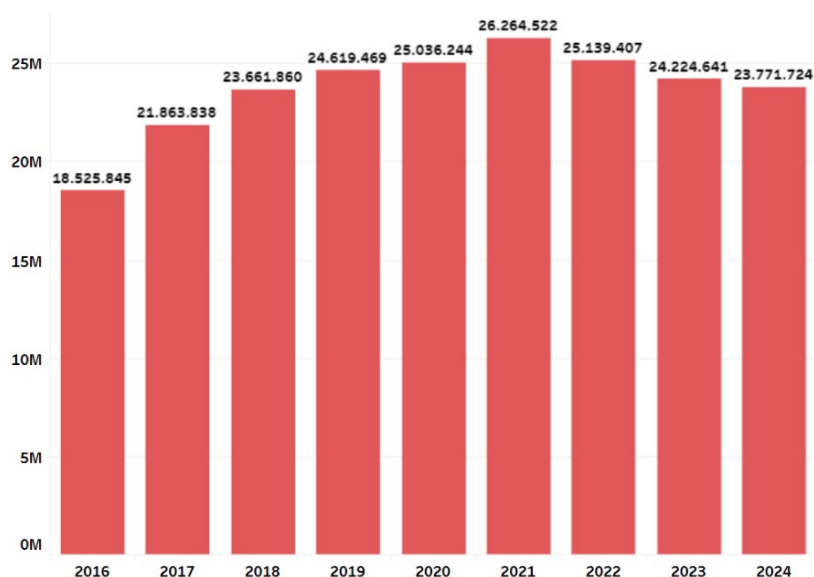
Figuur 2 vergelijkt het maandelijks gasverbruik van 2023 met dat van 2024. Hier is te zien dat het gasverbruik in november en december 2024 veel hoger was dan in dezelfde maanden in 2023.



Figuur 2. Vergelijking van het maandelijks gasverbruik in 2024 (oranje balken) met dat van 2023 (zwarte lijn) in m³. (bron: ErbisOne, energiedata- en monitoringssysteem)

Elektraverbruik

In tegenstelling tot het gasverbruik is het elektriciteitsverbruik in 2024 met 2,1% gedaald ten opzichte van 2023. In Figuur 3 is de ontwikkeling van het jaarlijkse elektraverbruik te zien tussen 2016 en 2024.



Figuur 3. Meerjarengrafiek elektraverbruik in KWh. (bron: ErbisOne, energiedata- en monitoringssysteem)

Thema 4 Circulair en spaarzaam met grondstoffen en materialen werken		
Doel	4.1	Uiterlijk in 2030 bestaat maximaal 25% van het bedrijfsafval (in kg) uit restafval, wat neerkomt op een scheidingspercentage van 75%.
Doel	4.4	In 2026 realiseren we een reductie van 25% in kg restafval t.o.v. 2018.

Routekaart circulariteit

Om meer richting te geven aan thema 4 is in 2024 het uitvoeringsplan circulariteit ontwikkeld, dat 4 pijlers kent: duurzaam inkopen, verspilling beperken, wegwerp vervangen door herbruikbaar en afval scheiden. Via deze pijlers streven wij de doelen van thema 4 te bereiken. Onderstaand wordt ingezoomd op enkele meetbare resultaten uit 2024.

Afvalbeheer en doelen duurzaamheid

Het afvalscheidingsproces wordt de komende jaren verder geoptimaliseerd en uitgebreid. Een grote uitdaging hierbij is de beperkte ruimte voor extra afvalcontainers op het terrein. Doordat momenteel geen extra containers kunnen worden geplaatst, is verdere scheiding van afvalstromen lastig. Daarom

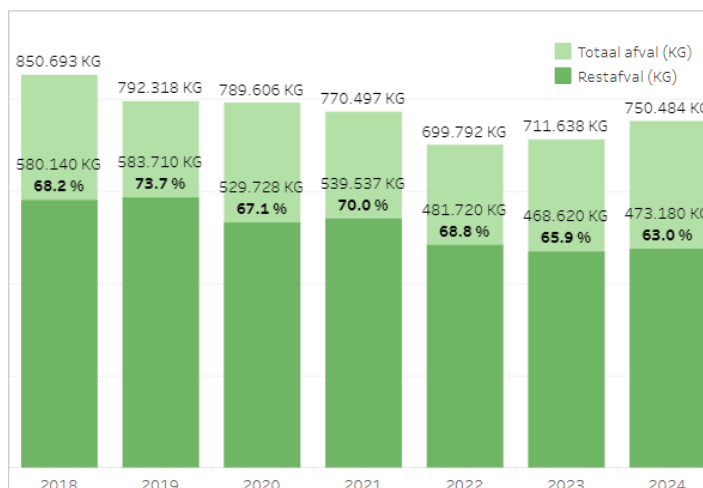
ligt de focus nu voornamelijk op het verminderen van de totale hoeveelheid afval. Ondanks deze ruimtelijke beperkingen zijn we in 2024 in het medewerkersrestaurant met de inzameling van swill en kunststof gestart.

Afvalscheidingspercentage

De reductie van het restafval bedroeg 18,4% kg in 2024 t.o.v. 2016. Het valt op dat de totale hoeveelheid afval in 2024 hoger is dan in het voorgaande jaar. Dit komt voornamelijk door meer papier en bouwafval. Desondanks is het scheidingspercentage met 2,9% toegenomen.

In 2024 scheiden we binnen het AVL ongeveer 30 verschillende afvalstromen, met een totaal scheidingspercentage van 37,0%. Dit is een verbetering ten opzichte van 2023, toen het percentage 34,1% was. Afgelopen jaar zijn we gestart met het scheiden van enkele nieuwe afvalstromen, zoals *blue wraps* op de operatiekamers, wat naar schatting 4.000 kg extra gescheiden afval zal opleveren, en kunststof in het bedrijfsrestaurant.

Een belangrijk resultaat is bereikt door het Proefdierhuis, dat sinds november 2024 volledig is overgestapt op 100% afvalscheiding, inclusief de muizenkooien voor de proefdieren. Het afval wordt circulair verwerkt, bijvoorbeeld tot nieuwe kunststofproducten en kleding. Wat dit initiatief extra bijzonder maakt, is dat zelfs de afgedankte kunststof kooien van de proefdieren circulair worden verwerkt. Ondanks de complexe regelgeving en terughoudendheid van leveranciers, verwachten we dat dit jaarlijks 37.500 kg extra gescheiden afval zal opleveren, een resultaat dat nog nergens in Europa bij proefdierenhuizen is behaald.



Figuur 4. Meerjarenoverzicht van het totaal afval en het restafval, inclusief het percentage restafval van het totaal in vetgedrukte tekst. (bron: afvalverwerker Renewi)

Thema 5	Verminderen milieubelasting medicatie(gebruik)
Doel	Het verminderen van de milieubelasting van medicatiegebruik.

Duurzaam gebruik van medicatie

In 2022 hebben we desfluraan vervangen door sevofluraan als narcosegas, wat resulteerde in een aanzienlijke vermindering van 94% in CO₂-uitstoot. Dankzij het 'poolen' van medicijnen voorkomt de Apotheek het onnodig weggooien van ongebruikte medicijnen uit flesjes. Hiermee wordt medicijnverspilling voorkomen, uiteraard zonder concessies te doen op het gebied van kwaliteit en veiligheid. Binnen het ziekenhuis gaat de overgebleven medicatie op de verpleegafdelingen retour naar de apotheek. Daar wordt het op een verantwoorde manier afgevoerd.

In 2025 starten we met een pilot waarbij patiënten die een scan met contrastvloeistof hebben gekregen, plaszakken mee naar huis krijgen om zo het contrastmiddel niet in het water te laten komen.

12 OVERIGE ONDERWERPEN

12.1 Interne beheersing processen en procedures

Werken aan kwaliteit van zorg zit in het hart van het AVL. Alle medewerkers werken voortdurend aan het leveren van oncologische zorg van het hoogste niveau, maar er wordt ook van hen verwacht goed voor elkaar te zorgen. Zo is het AVL continu bezig om de zorg voor de patiënt te verbeteren en zijn rol als goed werkgever naar behoren in te vullen.

Hier hoort bij dat het AVL wettelijk verplichte en interne processen en procedures optimaal inricht en structureel opvolgt. Deze kunnen zien op alle aspecten die bij het reilen en zeilen van een zorgaanbieder komen kijken: van specifieke medische protocollen, richtlijnen voor onderzoek met menselijk weefsel, en algemene werkvoorschriften over de uitgifte van oncolytica, tot privacyrichtlijnen, en gedragsregels omtrent onderlinge bejegening. Deze zijn cruciaal voor de dagelijkse praktijk van zowel de onderzoeks- als de zorgkant van de organisatie en zijn daarom aan periodieke herziening onderhevig.

12.2 Kwaliteitsbeheersing

Kwaliteitsmanagementsysteem

Kwaliteit van zorg staat hoog in het vaandel in het AVL. Om de kwaliteit van zorg continu te verbeteren, hanteert het AVL een kwaliteitsmanagementsysteem (KMS). Dit sluit aan bij de strategie 2030, “a cure for every cancer and excellent care for every patient”. Alle medewerkers werken continu aan het leveren van oncologische zorg van het hoogste niveau. We zijn voortdurend bezig om onze zorg te verbeteren. Continu verbeteren doen we middels het doorlopen van de PDCA: plan-do-check-act. Het AVL heeft een eigen normenkader geïntroduceerd (KMS_AVL) met op maat gesneden kwaliteitscriteria, die bij ons instituut passen. Wij worden door externe organisaties getoetst of we voldoen aan de gestelde normen.

Belangrijke externe mijlpalen en visitaties met betrekking tot kwaliteitsbeheersing in 2024 waren de volgende:

- In juli 2024 is het AVL opnieuw voor drie jaar gecertificeerd voor het veiligheid-managementsysteem (NEN-8009) als onderdeel van het KMS_AVL. Tijdens deze audit heeft de externe auditor ook vastgesteld dat het gedachtegoed van continu verbeteren goed is terug te zien in alle lagen van de organisatie.
- Het AVL is opnieuw erkend als expertisecentrum voor meerdere zeldzame tumoren.
- Diverse afdelingen zijn gecertificeerd volgens extern getoetste kwaliteits- en veiligheidsnormen die specifiek zijn toegespitst op de werkprocessen van de betreffende afdeling. In 2024 zijn de afdelingen Apotheek, Algemeen Klinisch Lab (AKL), Pathologie en het Onderzoeks- en Behandelcentrum succesvol getoetst. En we voldoen aan allerlei eisen van beroepsverenigingen.
- Door de jarenlange goede resultaten voor de HKZ-audit en het feit dat het AVL een gecertificeerd patientveiligheidssysteem is toestemming door de externe partijen gegeven de HKZ-visitaties vanaf 2025 los te laten.

Kwaliteitskoepel

Sinds 2016 is binnen het AVL de Kwaliteitskoepel actief: een commissie waarin Raad van Bestuur, clusterleiding van de zorgclusters, bestuur medische staf en afvaardiging van de zorgzeggenschapsraad vertegenwoordigd zijn. De Kwaliteitskoepel agendeert allerlei onderwerpen op het op het terrein van kwaliteit en patiëntveiligheid. Vier keer per jaar sluiten kwaliteitscommissies aan bij de kwaliteitskoepel. Enkele activiteiten van de kwaliteitskoepel in 2024 waren de volgende:

- Continu verbeteren op thema's die van belang zijn voor de kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid, zoals medicatieveiligheid, spoedzorg, ondervoeding en vallen,
- Samen met de Patiëntenraad is een vernieuwde visie op patiëntparticipatie opgesteld,

- We leren van elkaar in een waarderende omgeving: niet alleen leren van zaken die niet goed gaan, maar ook leren van zaken die goed gaan,
- Optimalisatie van het digitale systeem (Zenya) dat het KMS_AVL ondersteunt,
- Werken aan de borging van de governance voor de kwaliteit van zorg; verduidelijking van de organisatie van kwaliteit en verheldering van de taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden daarin.

Calamiteiten in de patiëntenzorg

Dagelijks zijn de medewerkers van het AVL bezig de zorg zo veilig mogelijk te maken. Als er een bijna incident (bijna) plaats vindt, wordt dit gemeld zodat er onderzoek naar gedaan kan worden, om ervan te leren. De Calamiteitencommissie onderzoekt dergelijke incidenten en stelt, samen met de Raad van Bestuur en management, vast welke verbeteringen gewenst of nodig zijn om de kans op herhaling van het incident te verkleinen. In de slotbijeenkomst wordt ook gereflecteerd welke lessen hieruit geleerd kunnen worden.

In 2025 gaan we toewerken naar vernieuwde visie op kwaliteit, welke zal leiden tot een meerjarenplan dat aansluit bij de maatschappelijke ontwikkelingen en meerjarenstrategie van het AVL, zoals bijv. waardegedreven en passende zorg en te bewegen van continu verbeteren naar continu leren.

12.3 Digitalisering

Sinds maart 2024 ontvangen patiënten hun afspraakbevestigingen standaard digitaal, en niet meer per post. Patiënten kunnen hun voorkeur zelf aanpassen. Op deze manier zijn patiënten zo snel mogelijk op de hoogte, besparen we veel papier en portokosten, en scheelt het tijd van medewerkers.

In het kader van het programma Digital Oncology is er in 2024 gestart met het migreren van de lokale data infrastructuur naar een centraal datalakehouse: één bron van waarheid. Het datalakehouse dient als basis voor de ontwikkeling van AI toepassingen in samenwerking met onze innovatiepartner Kaiko, en het faciliteren van onderzoekers in hun data behoefte. Er zijn een aantal AI toepassingen binnen de kliniek, radiologie en pathologie die nu wetenschappelijk worden onderzocht, waarbij er aandacht is voor de datakwaliteit, betrouwbaarheid, informatieveiligheid en privacy.

In 2024 is het AVL gestart met de voorbereiding van een herimplementatie van het Ziekenhuis Informatie Systeem – Elektronisch Patiënten Dossier (ZIS-EPD) in 2026. Door te kiezen voor meer standaardisatie in de basis, kunnen we beter samenwerken met onze partners binnen het oncologienetwerk, en kunnen we onze patiënten beter ondersteunen in het bieden van zorg op afstand. Beiden zijn doelstellingen binnen het Integraal Zorg Akkoord en onderdeel van de Digitale Transformatie in het AVL.

Vanaf december 2024 is het voor patiënten mogelijk om op een veilige manier via een app digitaal vragen te stellen aan zorgverleners. In eerste instantie binnen drie afdelingen. Dit wordt geëvalueerd en in 2025 binnen het AVL verder uitgebreid.

Tenslotte lopen er achter de schermen continu diverse projecten om de continuïteit, veiligheid en toekomstbestendigheid van de ICT-dienstverlening te garanderen, waaronder het netwerk, dataopslag en het onderhoud aan de werkplekken en het fysieke en virtuele serverpark.

JAARVERSLAGGEVING 2024

STICHTING HET NEDERLANDS KANKER INSTITUUT-ANTONI VAN LEEUWENHOEK ZIEKENHUIS

GECONSOLIDEERDE JAARREKENING 2024

Geconsolideerde balans per 31 december 2024

Geconsolideerde winst-en-verliesrekening over 2024

Geconsolideerd kasstroomoverzicht 2024

Geconsolideerde grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024

Toelichting op de geconsolideerde winst-en-verliesrekening over 2024

1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

(na resultaatbestemming)

		31 december 2024	31 december 2023
		x € 1.000	x € 1.000
ACTIVA			
Vaste activa			
Immateriële vaste activa	(1)		
Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		3.398	2.950
Vooruit betaald op Saas-diensten		1.046	1.394
		4.444	4.344
Materiële vaste activa	(2)		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		109.043	116.148
Machines en installaties		45.073	47.902
Andere vaste bedrijfs middelen		77.670	65.027
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		16.315	12.718
		248.101	241.795
Financiële vaste activa	(3)		
Andere deelnemingen		145	145
Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen		2.537	2.435
Overige vorderingen		836	712
		3.518	3.292
		256.063	249.431
Vlottende activa			
Voorraden	(4)		
Gereed product en handelsgoederen		10.598	8.889
Grond- en hulpstoffen		1.323	1.053
		11.921	9.942
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	(5)	9.269	7.373
Vorderingen	(6)		
Op handelsdebiteuren		37.203	23.067
Belastingen en premies sociale verzekeringen		156	174
Overige vorderingen		39.508	71.624
Overlopende activa		26.951	26.439
		103.818	121.304
Effecten	(7)	14.260	13.385
Liquide middelen	(8)	60.719	50.096
		199.987	202.100
		456.050	451.531

2 GECONSOLIDEERDE WINST-EN-VERLIESREKENING OVER 2024

		2024		2023	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	(15)				
Zorgverzekeringswet		325.921		308.412	
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies		22.223		22.634	
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		44.565		42.285	
Baten uit onderaanneming		293		289	
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		2.343		2.235	
			395.345		375.855
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	(16)		129.029		115.806
Netto omzet			524.374		491.661
Som der bedrijfsopbrengsten			524.374		491.661
Kosten					
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	(17)	25.129		22.083	
Lonen en salarissen	(18)	212.378		193.693	
Sociale lasten	(19)	30.685		27.822	
Pensioenlasten	(20)	18.946		17.108	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	(21)	28.887		28.845	
Overige bedrijfskosten	(22)	203.811		199.892	
Som der bedrijfslasten			519.836		489.443
Bedrijfsresultaat			4.538		2.218
Opbrengst van vorderingen die niet tot de vaste activa behoren en van effecten	(23)	766		1.041	
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	(24)	830		170	
transporteren			1.596		1.211

		2024		2023	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Transport			1.596		1.211
Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	(25)	908		1.145	
Rentelasten en soortgelijke kosten	(26)	-888		-1.068	
Financiële baten en lasten			1.616		1.288
Resultaat voor belastingen			6.154		3.506
Belastingen	(27)		-30		-26
			6.124		3.480
Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen	(28)		8		0
Geconsolideerd resultaat na belastingen			6.132		3.480
Aandeel derden in het resultaat	(29)		-74		-61
Resultaat toekomend aan rechtspersoon			6.058		3.419

RESULTAATBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

		2024		2023	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging/(onttrekking):					
Mutatie bestemmingsfondsen		-916		60	
Algemene en overige reserves		6.974		3.359	
			6.058		3.419

3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT OVER 2024

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

	2024		2023	
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Kasstroom uit operationele activiteiten				
Bedrijfsresultaat	4.537		2.218	
Aanpassingen voor:				
- afschrijvingen & desinvesteringen MVA	31.585		30.709	
- mutatie voorzieningen	2.467		2.277	
- mutatie voorraden en en vorderingen	12.354		-17.692	
- vrijval investeringssubsidies	-1.952		-1.582	
- mutatie onderhanden projecten	7.936		9.707	
- mutatie onderhanden werk	-8.778		6.778	
- mutatie effecten	-875		-1.109	
- mutatie kortlopende schulden (inclusief schulden aan kredietinstellingen)	2.262		27.097	
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		49.536		58.403
Ontvangen interest	830		170	
Betaalde interest	-888		-1.068	
Vennootschapsbelasting	-30		-26	
Opbrengst van vorderingen die niet tot de vaste activa behoren en van effecten	766		1.041	
Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	908		0	
Aandeel derden in het resultaat	-74		61	
		1.512		178
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		51.048		58.581
Kasstroom uit investeringsactiviteiten				
Investerings in immateriële vaste activa	-1.898		-2.631	
Investerings in materiële vaste activa	-35.668		-26.043	
Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	-424		1.145	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		-37.990		-27.529
Kasstroom uit financieringsactiviteiten				
Mutatie aandeel derden/deelnemingen	-325		-113	
Ontvangsten van langlopende schulden	4.447		642	
Aflossing langlopende schulden	-6.557		-4.556	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		-2.435		-4.027
		10.623		27.025

Samenstelling geldmiddelen

	2024		2023	
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Liquide middelen per 1 januari	50.096		23.071	
Stand geldmiddelen per 31 december	60.719		50.096	
Mutatie geldmiddelen		10.623		27.025

Geconsolideerd overzicht van het totaalresultaat over 2024

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Geconsolideerd resultaat toekomend aan de rechtspersoon	6.058	3.419
Totaal resultaat	6.058	3.419

Het totaal resultaat is gelijk aan het geconsolideerd nettoresultaat na belastingen. Er is geen sprake van rechtstreekse mutaties in het eigen vermogen als onderdeel van het groepsvermogen.

Aansluiting geconsolideerd-enkelvoudig vermogen 31 december

	Eigen vermogen 31-12-2024	Eigen vermogen 31-12-2023	Mutatie
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis	112.034	106.066	5.968
Enkelvoudig vermogen - inclusief Biomed Oncologie Beheer B.V.	112.034	106.066	5.968
Stichting VLK	0	181	-181
Stichting Antoni van Leeuwenhoek Fonds	2.508	2.387	121
Minderheidsbelang van derden	3.778	3.704	74
Groepsvermogen	118.320	112.338	5.982

Het geconsolideerde vermogen is €119.052 duizend in 2024 en wijkt daarmee met €0,732 miljoen (2023: €0,764 miljoen) af van hierboven getoond samengevoegd vermogen van €118.320 duizend. Dit is het gevolg van een bijdrage vanuit AVL fonds in 2016 aan het NKI-AVL voor bouwdeel S van €1 miljoen. In de enkelvoudige jaarrekening van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is deze als een schuld opgenomen en valt geleidelijk vrij om de afschrijvingen van het bouwdeel te compenseren. In AVL Fonds is de gift in 2016 als een last geboekt. In het geconsolideerde vermogen is de oorspronkelijke €1 miljoen opgenomen als bestemmingsreserve, die jaarlijks vermindert in overeenstemming met de vrijval van de schuld. Daarmee wordt het verschil in vermogen tussen geconsolideerd en enkelvoudig jaarlijks minder. In 2024 is deze vrijval €32 duizend.

Het resultaat is als volgt aan te sluiten:

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis = 5.968 duizend

Stichting AVL fonds = €121 duizend

Vrijval participatie enkelvoudig jaarrekening AVL fonds = -€32 duizend

Geconsolideerd resultaat: €6.058 duizend

De mutatie van het groepsvermogen in 2024 is het groepsresultaat min het eigen vermogen van de gelliquideerde Stichting VLK.

Bestemming van het resultaat over het boekjaar 2023

De jaarrekening 2023 is door de raad van bestuur op 7 mei 2024 vastgesteld. De bestemming van het resultaat is vastgesteld conform het daartoe gedane voorstel.

Voorstel tot bestemming van het resultaat over het boekjaar 2024

Het bestuur stelt voor het resultaat over het boekjaar 2024 ten bedrage van €6.058 duizend te bestemmen conform weergave onder de geconsolideerde winst en verliesrekening. Dit voorstel is in de jaarrekening verwerkt.

4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERINGEN EN RESULTAATBEPALING

ALGEMEEN

Activiteiten

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is statutair (en feitelijk) gevestigd te Amsterdam, op het adres Plesmanlaan 121, 1066 CX te Amsterdam. Ingeschreven onder kvk nummer 40530817.

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is een rechtspersoon met een wettelijke taak. De activiteiten van de Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis en de groepsmaatschappijen (de Groep) bestaan voornamelijk uit:

- Patiëntenzorg
- Onderzoek

Het ziekenhuis Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is het hoofd van het concern.

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 geconsolideerde jaarrekening is opgesteld volgens de bepalingen van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW).

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.

Specifieke aandachtspunten omzet in de jaarrekening 2024

Inleiding

De landelijke onzekerheden met betrekking tot de omzetverantwoording voor instellingen voor medisch specialistische zorg (MSZ) (ziekenhuizen, UMC's en ZBC's) zijn de afgelopen jaren verder verminderd. Sinds het jaar 2012 is sprake van landelijke onzekerheden rondom de omzetverantwoording. In 2014 zijn de risico's drastisch afgenomen met de invoering van de vaststelling van de uitkomsten van het expertonderzoek naar de omzetverantwoording 2012 en 2013 en de vaststelling van transitiebedragen. In 2024 zijn de risico's verder verminderd.

De resterende in de jaarrekening 2024 van toepassing zijnde (landelijke) aandachtspunten voor Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis hebben betrekking op:

- 1 Afwikkeling rechtmatigheidscontroles MSZ 2023 en evt. eerdere jaren;
- 2 Rechtmatigheidscontroles MSZ 2024;
- 3 Toerekening van contractafspraken met zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oude jaren.

Bij de omzetbepaling van de diagnose-behandelcombinatie (DBC) zorgproducten en overige zorgproducten heeft Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis de grondslagen voor waardering en resultaatbepaling gehanteerd zoals opgenomen in de grondslagen van deze jaarrekening. Hierbij zijn de uitkomsten van het rechtmatigheidsonderzoek 2024 meegenomen en is de "Handreiking Rechtmatigheidsonderzoek 2024 Medisch Specialistische Zorg" gevolgd.

De van toepassing zijnde aandachtspunten in de jaarrekening 2024 zijn hierna toegelicht voor Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis:

1. Afwikkeling rechtmatigheidscontroles MSZ 2023 en evt. eerdere jaren

St. Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft over de uitkomsten van het zelfonderzoek 2023 en eerdere jaren finale overeenstemming bereikt met de zorgverzekeraars. De uitkomsten van de onderhandelingen hierover met de zorgverzekeraars zijn verwerkt in deze jaarrekening en dit heeft niet geleid tot materiële wijzigingen van de in de jaarrekening 2023 opgenomen nuancerings. De definitieve verrekening over 2023 betreft €102 duizend.

2. Rechtmatigheidscontroles MSZ 2024

De NFU, NVZ en ZN hebben een Handreiking Rechtmatigheidsonderzoek MSZ 2024 gepubliceerd. Door de NZa is niet bevestigd dat deze handreiking in overeenstemming is met publiekrechtelijke regelgeving, waarmee een inherent risico blijft bestaan. Deze rechtmatigheidscontroles worden beoordeeld door de representerende zorgverzekeraars. Op basis van dit oordeel zullen alle verzekeraars gezamenlijk de rechtmatigheid van de facturatie 2024 beoordelen. De instelling heeft, voor de jaarrekening deels op basis van een risicoanalyse, onderzoek verricht naar de risico's die voor Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis materieel zijn. Uit deze controles zijn geen materiële onjuistheden geconstateerd. De schatting voor de verrekening 2024 is €106 duizend.

Daarnaast is St. Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis bezig op basis van deze handreiking het onderzoek inzake 2024 af te ronden. De voorlopige uitkomsten zijn betrokken bij het opstellen van deze jaarrekening en het inschatten van de risico's die voortvloeien uit geconstateerde onjuiste registraties en/of declaraties, rekening houdende met de contractafspraken met zorgverzekeraars. Naar verwachting volgt in het najaar 2024 uitsluitel over dit onderzoek.

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

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft met de zorgverzekeraars voor 2024 schadelastafspraken op basis van plafondafspraken gemaakt. Toerekening van de schadelastafspraken aan het boekjaar 2024 heeft plaatsgevonden op basis van een beste schatting van het voortgangpercentage ultimo 2024 met de contractafspraken 2024, rekening houdend met de verwachte effecten van het rechtmatigheidsonderzoek. Deze correcties zijn conform de Handreiking omzetverantwoording op de omzet 2024 in mindering gebracht en waar nodig verwerkt in de waardering van het onderhanden werk ultimo 2023.

Naar verwachting zullen de afrekeningen van oude schadelastjaren met zorgverzekeraars niet leiden tot materiële nagekomen effecten. Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft de jaren tot 2020 nagenoeg afgerekend.

De CB-regeling 2020 is in 2023 helemaal verwerkt en in 2024 grotendeels verrekend. In februari 2025 is deze helemaal afgewikkeld.

Continuïteitsveronderstelling

De geconsolideerde jaarrekening 2024 van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Gebruik van schattingen

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

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

- Onderhandenwerk uit hoofde van DBC zorgproducten
- De bedrijfswaarde bepaling
- Schadelast prognose
- Voorzieningen

Grondslagen voor de consolidatie

In de geconsolideerde jaarrekening van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis zijn de financiële gegevens verwerkt van de tot de groep behorende maatschappijen en andere rechtspersonen waarop overwegende zeggenschap kan worden uitgeoefend of waarover de centrale leiding wordt gevoerd.

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

De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld met toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

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

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. Bij een transactie waarbij de rechtspersoon een niet-100%-belang heeft in de verkopende groepsmaatschappij, wordt de eliminatie uit het groepsresultaat pro rata toegerekend aan het minderheidsbelang op basis van het aandeel van de minderheid in de verkopende groepsmaatschappij.

De groepsmaatschappijen zijn integraal geconsolideerd, waarbij het minderheidsbelang van derden afzonderlijk tot uitdrukking is gebracht binnen het groepsvermogen. Indien de aan het minderheidsbelang van derden toerekenbare verliezen het minderheidsbelang in het eigen vermogen van de geconsolideerde maatschappij overtreffen, dan wordt het verschil, alsmede eventuele verdere verliezen, volledig ten laste van de meerderheidsaandeelhouder gebracht, tenzij en voor zover de minderheidsaandeelhouder de verplichting heeft, en in staat is, om die verliezen voor zijn rekening te nemen. Het aandeel van derden in het resultaat wordt afzonderlijk als laatste post in de geconsolideerde resultatenrekening in aftrek op het groepsresultaat gebracht.

In 2024 is de Stichting Van Leeuwenhoek Kliniek geliquideerd. Het resterende eigen vermogen is geschonken aan Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

In de geconsolideerde jaarrekening zijn de cijfers opgenomen van:

Geconsolideerde maatschappijen: Naam Statutaire zetel Hoofdactiviteit Aandeel in het geplaatste kapitaal	% zeggenschap	Eigen vermogen	Resultaat
Stichting Het Nederlands Kanker Instituut – Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, Amsterdam. <i>Ziekenhuis/onderzoek</i>		€112 miljoen	€6,0 miljoen
Stichting Antoni van Leeuwenhoek Fonds, Amsterdam. <i>Fondsenwerving.</i>	100%	€2,5 miljoen	€0,1 miljoen
Biomed Oncologie Beheer B.V. , Amsterdam. <i>Holding voor deelnemingen</i>	100%	€4,3 miljoen	€0,8 miljoen
Di-Acetyl M B.V., Amsterdam. <i>Productiefaciliteit geneesmiddelen</i>	51% (dochter van Biomed Oncologie Beheer B.V.)	€7,7 miljoen (49% van het eigen vermogen komt tot uiting onder het eigen vermogen als aandeel van derden in het groepsvermogen)	€0,2 miljoen

Verbonden rechtspersonen

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

Met deze jaarrekening bevorderen wij de transparantie naar onze stakeholders toe wat betreft onze maatschappelijke verantwoordelijkheid.

De financiële verslaglegging is opgesteld conform de wettelijke bepalingen opgenomen in Boek 2 BW en de regeling Jaarverslaglegging Zorginstellingen.

De financiële gegevens van de groepsmaatschappijen en de andere in de consolidatie betrokken rechtspersonen en vennootschappen zijn volledig in de geconsolideerde jaarrekening opgenomen onder eliminatie van de onderlinge verhoudingen en transacties. Belangen van derden in het vermogen en in het resultaat van groepsmaatschappijen zijn afzonderlijk in de geconsolideerde jaarrekening tot uitdrukking gebracht. De resultaten van nieuw verworven groepsmaatschappijen en de andere in de consolidatie meegenomen rechtspersonen en vennootschappen worden geconsolideerd vanaf de overnamedatum. Op die datum worden de verkregen activa en verplichtingen gewaardeerd tegen de reële waarden. Indien de verkrijgingsprijs hoger is dan de reële waarde van de verkregen activa en verplichtingen is sprake van goodwill welke wordt geactiveerd en afgeschreven over de economische levensduur. De resultaten van de afgestoten deelnemingen worden in de consolidatie verwerkt tot het tijdstip waarop de groepsband wordt verbroken.

Sinds 1 januari 2022 is de vrijstelling om steunstichtingen buiten de consolidatie te laten komen te vervallen. Dit heeft als gevolg dat vanaf 1 januari 2022 het AVL fonds wordt opgenomen in de geconsolideerde cijfers, evenals de vergelijkende cijfers. Bij de stichtingen SFN en FWMO heeft de stichting NKI-AVL geen zeggenschap, waardoor zij niet worden meegenomen in de consolidatie. Voor 2023 en 2024 is dit ongewijzigd.

De stichting heeft geen overheersende zeggenschap over de volgende verbonden steunstichtingen die daarom niet in de consolidatie betrokken zijn.

- Stichting Antoni van Leeuwenhoek Foundation (wordt geconsolideerd met KWF)
- Stichting Fondsen Nederlands Kankerinstituut
- Stichting Fonds voor Wetenschappelijk Medisch Onderzoek

De stichting heeft de volgende verbonden stichtingen die niet in de consolidatie betrokken zijn, omdat hier sprake is van een minderheidsbelang.

- Stichting de Plantijn (voorheen Medisch Centrum Slotervaart)

De stichting heeft de volgende verbonden stichting die niet wordt geconsolideerd vanwege de verwaarloosbare omvang

- Stichting Gasthuis Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis
- Stichting Hendrika Roet Fonds

Stichting Antoni van Leeuwenhoek Foundation

Gevestigd te Plesmanlaan 121, 1066 CX te Amsterdam

Rechtsvorm: Stichting

Kernactiviteiten: het werven van middelen voor de financiering van onderzoek in Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, in nauwe samenwerking met KWF Kankerbestrijding.

Stichting Fondsen Nederlands Kankerinstituut

Gevestigd te Plesmanlaan 121, 1066 CX te Amsterdam

Rechtsvorm: Stichting

Kernactiviteiten: bijdragen aan het structureel oplossen van het kankerprobleem door het verlenen van financiële steun ten behoeve van het kankeronderzoek aan de te Amsterdam gevestigde Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

Stichting Fonds voor Wetenschappelijk Medisch Onderzoek

Gevestigd te Plesmanlaan 121, 1066 CX te Amsterdam

Rechtsvorm: Stichting

Kernactiviteiten: het verlenen van bijstand aan de te Amsterdam gevestigde Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis, meer specifiek het bedrijfsonderdeel Het Nederlands Kankerinstituut en het ter beschikking stellen van middelen bestemd voor wetenschappelijk onderzoek aan het NKI-AVL, het bedrijfsonderdeel Het Nederlands Kankerinstituut.

Stichting Plantijn (voorheen Stichting Medisch Centrum Slotervaart)

Gevestigd: Plesmanlaan 121, 1066 CX Amsterdam

Rechtsvorm: Stichting

Kernactiviteit: Beheer van onroerend goed, waarvanuit parkeerdiensten worden aangeboden voor personeel en patiënten van de omliggende zorgfuncties.

Stichting Gasthuis Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis

Gevestigd: Plesmanlaan 123, 1066 CX, Amsterdam

Rechtsvorm: Stichting

Het Gasthuis, geopend in 1990, biedt logies aan familie en/of vrienden van patiënten die in het Antoni van Leeuwenhoek (AvL) verblijven, evenals aan patiënten die poliklinisch worden behandeld. Het Gasthuis concept gaat er van uit dat de fysieke omgeving een positief verschil kan maken in de manier waarop de patiënt herstelt of zich aanpast aan bijzondere acute of chronische omstandigheden. Het beleid is om de gastenkamers tegen een zo laag mogelijke prijs aan te bieden.

Stichting Hendrika Roet Fonds

Gevestigd te Plesmanlaan 121, 1066 CX, Amsterdam

Rechtsvorm: Stichting

Het verlenen van financiële ondersteuning aan de statutair te Amsterdam gevestigde vereniging "Het Nederlands Kankerinstituut" - (of haar rechtsopvolger) teneinde met deze financiële middelen onderzoek te verrichten naar borstkanker.

GRONDSLAGEN VOOR DE WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA

Activa en passiva

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

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar zorginstelling Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis zullen toevloeien en de waarde daarvan 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 opgenomen 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 daarvan betrouwbaar 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, als een transactie met betrekking tot het actief of de verplichting 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.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van zorginstelling Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

Immateriële vaste activa

Concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom

Na de eerste opname wordt software gewaardeerd tegen het bedrag van de bestede kosten verminderd met cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardevermindervingsverliezen. Overige immateriële vaste activa worden vanaf de datum van ingebruikname lineair over de geschatte economische levensduur ten laste van het resultaat afgeschreven. De geactiveerde kosten en goodwill worden volgens het lineaire systeem afgeschreven. De volgende afschrijvingspercentages worden gehanteerd:

- Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom : 20%

Vooruit betaald voor SAAS diensten

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft in 2023 het ERP systeem vervangen met een SAAS dienst. In 2024 is dit opgenomen in een aparte categorie op de balans en in de activastaat. De 2023 cijfers zijn hier ook voor aangepast.

- De vrijval van dit vooruitbetaalde bedrag valt niet onder de afschrijvingen maar maakt deel uit van de algemene kosten. Volgens de RJ is dit een vooruitbetaalde dienst en geen aankoop, vandaar dat het geen afschrijvingen maar bedrijfskosten betreft.

Materiële vaste activa

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

De kostprijs van de genoemde activa bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige kosten om de activa op hun plaats en in de staat te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik. De kostprijs van de activa die door de instelling in eigen beheer zijn vervaardigd, bestaat uit de aanschaffingskosten van de gebruikte grond- en hulpstoffen en de overige kosten die rechtstreeks kunnen worden toegerekend aan de vervaardiging. Verder omvat de vervaardigingsprijs een redelijk deel van de indirecte kosten en de rente op schulden over het tijdvak dat kan worden toegerekend aan de vervaardiging van de activa.

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.

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 volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Bedrijfsgebouwen : 2-10%
- Machines en installaties : 5 - 12,5%
- Andere vaste bedrijfsmiddelen en inventaris : 10 - 25%

In de investeringen is geen bedrag aan geactiveerde rente opgenomen.

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

In overeenstemming met RJ 212.426 en 212.427 wordt een investering afgeschreven over de gebruiksduur van de investering tot de waarde aan het eind van de investering. Bij projecten komt het einde van de gebruiksduur van de investering over het algemeen overeen met de het einde van het project. In sommige uitzonderlijke gevallen is de theoretische gebruiksduur van de investering langer dan de projectduur. Indien de investering na het project niet meer gebruikt wordt wordt de restwaarde van een investering op nul geschat aan het einde van het project, waardoor de hele waarde van de investering in zulke gevallen over de duur van het project kan worden afgeschreven. De investering kent in dat geval geen andere doeleinden en genereert geen andere economische voordelen dan het research project.

Voor zover subsidies of daaraan gelijk te stellen vergoedingen zijn ontvangen als eenmalige bijdrage in de afschrijvingskosten, zijn deze als lang lopende schulden opgenomen.

Groot onderhoud:

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

Financiële vaste activa

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

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

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

Dividenden worden verantwoord in de periode waarin zij betaalbaar worden gesteld

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

Vaste activa - bijzondere waardeverminderingen

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

Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde. De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten die nodig zijn om de verkoop te realiseren.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten enkel primaire financiële instrumenten (zoals handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten). Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft binnen haar financiële instrumenten geen contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten).

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

Voorraden

De voorraden gereed product worden bij eerste waardering gewaardeerd tegen kostprijs en vervolgens gewaardeerd tegen kostprijs of lagere netto-opbrengstwaarde. Deze lagere netto-opbrengstwaarde wordt bepaald door individuele beoordeling van de voorraden. De netto-opbrengstwaarde is gebaseerd op een verwachte verkoopprijs, onder aftrek van nog te maken kosten voor verkoop.

Onderhanden werk uit hoofde van DBC-zorgproducten

Het onderhanden werk DBC-zorgproducten (zijnde tussentijds afgeleid zorgproduct) betreffen de in 2024 geopende DBC-zorgproducten welke ultimo 2024 nog niet waren afgesloten.

Het onderhanden werk uit hoofde van DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde of de vervaardigingsprijs, zijnde de afgeleide verkoopwaarde van de reeds bestede verrichtingen. De productie van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op het onderhanden werk worden de voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht. Indien er sprake is van een plafondoverschrijding met de verzekeraar wordt er een verliesvoorziening bepaald ter hoogte van de overschrijding.

Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor mogelijke verliezen als gevolg van oninbaarheid worden in mindering gebracht. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Effecten

Effecten die deel zijn van de handelsportefeuille worden gewaardeerd tegen reële waarde (beurswaarde per balansdatum) waarbij zowel ongerealiseerde als gerealiseerde waardeveranderingen direct in de resultatenrekening worden verantwoord. De transactiekosten zijn verwerkt in de eerste waardering.

Liquide middelen

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

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

Groepsvermogen

Het vermogen van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, Stichting Antoni van Leeuwenhoek Fonds, Biomed Oncologie Beheer B.V. en Di-Acetyl M B.V. , en het aandeel derden in Di-Acetyl M B.V..

Eigen vermogen

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

Gestort en opgevraagd kapitaal

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

Bestemmingsreserve(s)

Bestemmingsreserves zijn reserves waaraan door de bevoegde organen van de instelling een beperktere bestedingsmogelijkheid is aangebracht dan op grond van de statuten zou bestaan.

Algemene en overige reserves

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

Aandeel van derden in het groepsvermogen

Het aandeel van derden in het groepsvermogen betreft het minderheidsbelang van derden in het eigen vermogen van geconsolideerde maatschappijen. Het aandeel van derden in het resultaat van geconsolideerde maatschappijen wordt in de resultatenrekening in mindering gebracht op het groepsresultaat.

Voorzieningen (algemeen)

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

De gehanteerde disconteringsvoet is 3,1%. De oprenting van de voorziening is in het verloopoverzicht niet apart weergegeven, wegens de marginale omvang van de oprenting als gevolg van het kleine verschil in verdisconteringsvoet. Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen, indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

Personele voorzieningen worden, indien het effect van de tijds waarde van geld materieel is, gewaardeerd tegen de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen. De disconteringsvoet voor belastingen waartegen contant wordt gemaakt, geeft de actuele markttrente weer. Hierin zijn de risico's waarmee bij het schatten van de toekomstige uitgaven reeds rekening is gehouden niet betrokken.

Voorziening medische aansprakelijkheid

In 2024 is een initiële voorziening getroffen voor het nog te betalen eigen risico voor schadevergoedingen voor lopende zaken van de afgelopen jaren. Jaarlijks maakt Centramed (de verzekeraar) een inschatting van de nog te betalen schadevergoedingen voor lopende zaken rekening houdend met het eigen risico. Deze inschattingen zijn conservatief. Op basis van de gemiddelde realisatie van de werkelijke kosten t.o.v. jaarlijkse inschattingen over de afgelopen vier jaar wordt de voorziening bepaald.

Voorziening transitievergoeding

Iedere medewerker met een tijdelijk dienstverband heeft recht op een transitievergoeding als de arbeidsovereenkomst wordt beëindigd of niet verlengd wordt door het instituut. Sinds 1 januari 2020 is voor alle werknemers met een tijdelijk dienstverband de opbouw 1/3de maandsalaris per jaar (onvolledige dienstjaren naar rato). Dit geldt ook voor de arbeidsovereenkomsten die korter dan een jaar duren, dan wordt de transitievergoeding naar rato berekend. Vanwege de beperkte omvang is geen discontering van de transitievergoedingen toegepast. Voor projectmedewerkers wordt deze voorziening ook gevormd, maar wordt deze gecompenseerd door een vordering op de projecten.

WGA voorziening

WGA voorziening (Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten): met ingang van 1 januari 2020 heeft Stichting Nederlands Kanker Instituut - Het Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis zich niet meer verzekerd voor de WGA. De instroom van de WGA vindt plaats sinds 1 januari 2022. Conform wettelijke vereisten heeft Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis een borgsteller aangetrokken die garant staat voor de uitkeringen aan de werknemers die vanaf 2022 in de WGA instromen. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,1%.

Voorziening Generatiebeleid

De voorziening generatiebeleid betreft de contante waarde van de in de toekomst te betalen loonkosten waarvoor geen arbeidsprestatie meer wordt geleverd, inclusief af te dragen sociale premies en pensioenpremie. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen voor de looptijd zoals opgenomen in de cao, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,1% (2024: 3,2%).

Voorziening verwachte jubileumuitkering

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen exclusief gratificaties bij pensionering. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,1%. In lijn met de huidige ontwikkelingen is de lange termijn salarisindexatie van 2,5% gehanteerd.

Voorziening Pensioengratificatie

In 2024 is een voorziening getroffen voor pensioengratificaties. Op het moment dat de arbeidsovereenkomst eindigt ten gevolge van het bereiken van de ouderdomspensioengerechtigde leeftijd, dan wel de werknemer gebruik maakt van vervroegd pensioen, heeft hij volgens de CAO ziekenhuizen recht op een gratificatie ter hoogte van de helft van het salaris. Vanaf het moment van indienst treding worden deze rechten opgebouwd. De blijfkansen zijn berekend voor medewerkers vanaf 10 jaar voor de pensioengerechtigde leeftijd.

Voorziening langdurig zieken

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voorzover deze na 31 december 2024 vallen, gebaseerd op 100 % loonbetaling gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar. Op het einde van het tweede ziekte jaar wordt uitgegaan dat er transitievergoeding plaatsvindt. Vanwege de beperkte omvang is geen discontering van de transitievergoeding toegepast.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. Subsidies in verband met de aanschaf van (materiële) vaste activa worden gepassiveerd onder de langlopende overige schulden. Het kortlopende deel (< 1 jaar) van investeringssubsidies wordt gepassiveerd onder de kortlopende schulden. Deze subsidies worden tijdsevenredig over de verwachte gebruiksduur van deze activa ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht.

Kortlopende schulden

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

NKI groepsleiders of AVL Principal Investigators (PI) mogen een reserve op hun naam hebben staan. Dit wordt gerubriceerd als nog te betalen projectfinanciering en betreft overgebleven gelden uit afgesloten projecten die voor onderzoek bestemd zijn. Bij vertrek of pensionering van een groepsleider of PI wordt per situatie bekeken waar het onderzoek en dus ook de reserves naar overgeheveld zullen worden (dit kan betekenen dat de reserve wordt overgedragen aan een andere organisatie indien de groepsleider of PI het onderzoek elders voortzet).

GRONDSLAGEN VOOR DE BEPALING VAN HET RESULTAAT

Algemeen

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

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

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

Opbrengsten

De opbrengsten uit dienstverlening worden verantwoord naar rato van de verrichte prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum en in verhouding tot in totaal te verrichten diensten, diit indien aan de volgende voorwaarden is voldaan: a. het bedrag kan op betrouwbare wijze worden bepaald; b. waarschijnlijke economische voordelen; c. de mate waarin de dienstverlening op de balansdatum is verricht kan op betrouwbare wijze worden bepaald; en d. gemaakte kosten en kosten die nog moeten worden gemaakt kunnen betrouwbaar worden bepaald; als dat niet kan dan opbrengsten slechts verwerken tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening. De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

Overheids- en exploitatiesubsidies

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten (onderhanden projecten) zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat de groep zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van door de groep gemaakte kosten worden systematisch als opbrengsten in de winst-en-verliesrekening opgenomen in dezelfde periode als die waarin de kosten worden gemaakt. Subsidies ter compensatie van de groep voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst-en-verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief.

Lasten

De bedrijfslasten worden bepaald met inachtneming van de hiervoor vermelde waarderingsgrondslagen en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben.

Personele kosten

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

De beloningen van het personeel worden als last in de 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. Een verwachte vergoeding ten gevolge van gratificaties wordt verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichtingen kan worden gemaakt. Ontvangen bijdragen voortvloeiend uit levensloopregelingen worden in aanmerking genomen in de periode waarover deze bijdragen zijn verschuldigd. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht.

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

Ontslagvergoedingen

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

Pensioenen

Deze regeling wordt onder het Nederlandse pensioenstelsel gefinancierd door afdrachten aan bedrijfstakpensioenfondsen Zorg en Welzijn. Deelname aan Zorg en Welzijn is verplicht gesteld in de collectieve arbeidsovereenkomst waaronder Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis valt. De opbouw van de pensioenaanspraken wordt steeds in het betreffende kalenderjaar gefinancierd door middel van (ten minste) kostendekkende premiebetalingen. De pensioenregeling is een middelloon regeling met - voor zowel actieve als inactieve deelnemers (slapers en gepensioneerden) - voorwaardelijke toeslagverlening. De toeslagverlening is afhankelijk van het beleggingsrendement.

De jaarlijkse opbouw van de pensioenaanspraken bedraagt 25,8% van het pensioengevend salaris dat is gebaseerd op het brutoloon minus een franchise ad €15.816 (2023 €14.714). Het pensioengevend salaris is gemaximeerd op €137.800 (2023 €128.810). De jaarlijkse premie die voor rekening komt van de werkgever bedraagt 12,9% van het pensioengevend salaris. De hoogte van de premie wordt jaarlijks vastgesteld door het bestuur van het bedrijfstakpensioenfonds op basis van de dekkingsgraad en verwachte rendementen.

De dekkingsgraad van Zorg en Welzijn bedraagt ultimo 2024 volgens opgave van het fonds 109,5%. Op basis van het uitvoeringsreglement heeft Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis bij een tekort in het fonds geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen anders dan door hogere toekomstige premies.

Als gevolg van de invoering van de Wet toekomst pensioenen wordt de pensioenregeling van Zorg en Welzijn aangepast, deze nieuwe regeling zal naar verwachting 1 januari 2026 ingaan. Het Pensioenfonds voor Zorg en Welzijn wil gedurende de transitieperiode de soepeler regels voor indexatie toepassen. Voorwaarde daarvoor is het indienen van een overbruggingsplan. Het pensioenfonds heeft het overbruggingsplan (voor de periode 2024 tot 2026) op 1 juli 2024 ingediend bij De Nederlandsche Bank. De dekkingsgraad van Zorg en Welzijn bedraagt ultimo 2024 volgens opgave van het fonds 109,5%. In het overbruggingsplan is afgesproken dat verhoging van de pensioenen in 2025 alleen kan plaatsvinden als de dekkingsgraad hoger is dan 110%. Op basis van het uitvoeringsreglement heeft Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis bij een tekort in het fonds geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen anders dan door hogere toekomstige premies. Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord. Deelnemers met geboortejaren 1959 tot en met 1995 zullen (gedeeltelijk) gecompenseerd worden voor de nadelige effecten van de transitie. Afhankelijk van de dekkingsgraad op 1 januari 2026 gebeurt dit in één keer vanuit het collectieve vermogen. Mocht dit niet mogelijk zijn, dan kan het Pensioenfonds voor Zorg en Welzijn de toekenning spreiden over maximaal tien jaar en wordt het deel van de compensatie dat niet kan worden gefinancierd uit het collectieve vermogen gefinancierd uit de premie. Mochten deze compensatiebetalingen in het kader van de overgang naar een nieuw pensioenstelsel, voor zover deze niet afhankelijk zijn van voortzetting van het dienstverband, leiden tot lasten voor Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, zullen die op dat moment in het resultaat worden verwerkt en in de balans worden opgenomen in een voorziening.

Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

Immateriële vaste activa inclusief goodwill en materiële vaste activa worden vanaf het moment van gereedheid voor ingebruikneming afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Over terreinen en vastgoedbeleggingen wordt niet afgeschreven.

Indien een schattingswijziging plaatsvindt van de toekomstige gebruiksduur, dan worden de toekomstige afschrijvingen aangepast.

Boekwinsten en -verliezen uit de incidentele verkoop van materiële vaste activa zijn begrepen onder de afschrijvingen.

Financiële baten en lasten

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

Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen

Het resultaat is het bedrag waarmee de boekwaarde van de deelneming sinds de voorafgaande jaarrekening is gewijzigd als gevolg van het door de deelneming behaalde resultaat voor zover dit aan Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis wordt toegerekend.

Als resultaat van deelnemingen waarin invloed van betekenis wordt uitgeoefend op het zakelijke en financiële beleid, wordt opgenomen het aan de vennootschap toekomende aandeel in het resultaat van deze deelnemingen. Dit resultaat wordt bepaald op basis van de bij de deelneming(en) geldende grondslagen voor waardering en resultaatbepaling. Bij deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend, wordt het dividend als resultaat aangemerkt. Verwerking hiervan vindt plaats onder de financiële baten en lasten.

Belastingen

De belastingen over het resultaat worden berekend op basis van het verantwoorde resultaat, rekening houdend met fiscaal vrijgestelde posten, verliesverrekening uit voorgaande jaren en geheel of gedeeltelijk niet-aftrekbare kosten. Alle entiteiten zijn vrijgesteld van vennootschapsbelasting, behalve Biomed Oncology Beheer B.V. en Di-AcetylM B.V..

Belastingen omvatten de over de verslagperiode verschuldigde en verrekenbare winstbelastingen en latente belastingen. De belastingen worden in de resultatenrekening 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.

GRONDSLAGEN VAN SEGMENTERING

In de jaarrekening wordt overeenkomstig de Richtlijn Zorginstellingen een segmentatie van de resultatenrekening gemaakt in de volgende segmenten: Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis. Bij de verdeling van de resultatenrekening per operationele segment is aangesloten op de activiteiten van het bedrijfsproces.

De verdeling van indirecte kosten over de te onderscheiden zorgsoorten geschiedt op basis van de volgende uitgangspunten:

- indirecte personeelskosten: verdeling op basis van vast percentage te weten NKI 23%, AVL 77%;
- indirecte materiële kosten: verdeling op basis van vast percentage te weten NKI 23% AVL 77%;
- indirecte overige kosten: verdeling op basis van vast percentage te weten NKI 25%. AVL 75%.

GRONDSLAGEN VOOR DE OPSTELLING VAN HET KASTROOMOVERZICHT

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

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

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

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.

GRONDSLAGEN WNT

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

5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

ACTIVA

VASTE ACTIVA

1. Immateriële vaste activa

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

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	4.344	3.210
Bij: investeringen	1.898	2.631
Af: afschrijvingen	-1.798	-1.497
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve afschrijving	473	0
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve aanschafwaarde	-473	0
Boekwaarde per 31 december	4.444	4.344

In 2024 is er voor €1,9 miljoen aan software lasten geactiveerd. Deze software lasten bestaan o.a. uit upgrades van verschillende programma's en de implementatie van Hix Mobile.

In 2024 is het ERP systeem (een SAAS dienst) geherclassificeerd van de materiële vaste activa naar de vooruitbetaalde SAAS diensten onder de immateriële vaste activa. De vergelijkende cijfers voor 2023 zijn hier voor aangepast.

	Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom	Vooruit betaald op Saas- diensten	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2024			
- aanschafwaarde	7.364	1.744	9.108
- cumulatieve afschrijvingen	-4.415	-349	-4.764
	2.949	1.395	4.344
Mutaties			
Bij: investeringen	1.898	0	1.898
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve aanschafwaarde	-473	0	-473
Afschrijvingen	-1.449	-349	-1.798
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve afschrijving	473	0	473
	449	-349	100
Boekwaarde per 31 december 2024			
- aanschafwaarde	8.789	1.744	10.533
- cumulatieve afschrijvingen	-5.391	-698	-6.089
	3.398	1.046	4.444

2. Materiële vaste activa

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

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	241.795	244.732
Bij: investeringen	35.180	25.603
Af: afschrijvingen	-29.592	-28.920
Af: desinvesteringen	-195	-60
Gereedgekomen OHW	913	440
Boekwaarde per 31 december	248.101	241.795

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht hieronder. In 2024 is €35,2 miljoen geïnvesteerd. Binnen de categorie bedrijfsgebouwen en terreinen is €1,4 miljoen geïnvesteerd. Binnen de categorie machines & installaties is €1,0 miljoen geïnvesteerd. Binnen de categorie andere vaste bedrijfsmiddelen en inventaris is €19,1 miljoen geïnvesteerd. Dit betreft o.a. een Whole Body Pet/CT scanner, twee versnellers, een deel van MR linac en een robot XI. Binnen de categorie vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering is €13,7 miljoen geïnvesteerd. Dit is met name gerelateerd aan investeringen in led verlichting, een refurbished Versa HD Jaguar, vervanging van MR11 en investeringen voor het Oncode accelerator project.

	Bedrijfs- gebouwen en - terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs middelen	Vaste bedrijfs- middelen in uitvoering en vooruit- betaald op materiële vaste activa	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2024					
- aanschafwaarde	240.149	86.583	138.307	12.718	477.757
Cumulatieve afschrijvingen en waardeverminderingen	-124.001	-38.681	-73.280	0	-235.962
	<u>116.148</u>	<u>47.902</u>	<u>65.027</u>	<u>12.718</u>	<u>241.795</u>
Mutaties					
Bij: investeringen	1.415	953	19.146	13.666	35.180
Af: desinvesteringen	0	0	-299	0	-299
Afschrijving desinvesteringen	0	0	104	0	104
Gereedgekomen OHW	1.259	738	8.985	-10.069	913
Afschrijvingen	-9.779	-4.520	-15.293	0	-29.592
Terugname geheel afgeschreven activa aanschafwaarde:	-4.169	-2.653	-14.000	0	-20.822
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve afschrijving	4.169	2.653	14.000	0	20.822
	<u>-7.105</u>	<u>-2.829</u>	<u>12.643</u>	<u>3.597</u>	<u>6.306</u>
Boekwaarde per 31 december 2024					
- aanschafwaarde	238.654	85.620	152.139	16.315	492.728
Cumulatieve afschrijvingen en waardeverminderingen	-129.611	-40.547	-74.469	0	-244.627
	<u>109.043</u>	<u>45.073</u>	<u>77.670</u>	<u>16.315</u>	<u>248.101</u>

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

Afschrijvingspercentages

	%
Bedrijfsgebouwen en -terreinen	2-10%
Machines en installaties	5-12,5%
Andere vaste bedrijfs middelen	10-25%
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa	0%

3. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële activa is als volgt:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari	3.292	3.240
Toevoeging Centramed gelden	112	-44
Afwaardering deelnemingen Modra Pharmaceuticals B.V. en Enceladus B.V.	0	-15
Toevoeging lening U/G	114	111
Boekwaarde per 31 december	3.518	3.292

De volgende mutaties hebben in 2024 plaats gevonden. De eerste heeft betrekking op toename van €112 duizend aan medische aansprakelijkheid van Centramed, dat is toebedeeld aan het ledenkapitaal in 2024. De tweede betreft de rente toevoeging van totaal €114 duizend waarvan €102 duizend door toevoeging aan de lening aan Stichting De Plantijn (voorheen Medisch Centrum Slotervaart) en €12 duizend aan Sirius Medical Systems B.V..

	Andere deelnemingen	Vorderingen op participanten en op naatschappijen waarin wordt deelgenomen	Overige vorderingen	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari 2024	145	2.435	712	3.292
Toevoeging Centramed	0	0	112	112
Toevoeging lening u/g	0	102	12	114
Stand per 31 december 2024	145	2.537	836	3.518

De andere deelnemingen voor een totaal van €145 duizend worden in het volgende overzicht gespecificeerd in de kolom Verschaft kapitaal. De €2,537 miljoen betreft een lening aan Stichting de Plantijn. De €836 duizend betreft een aandeel in het ledenkapitaal van Centramed (€673 duizend) en een lening aan Sirius (€163 duizend).

Toelichting op belangen in andere deelnemingen:

Naam, statutaire zetel	Kernactiviteit	Verschaft kapitaal	Kapitaal -belang	Eigen vermogen	Resultaat
		x € 1.000	%	x € 1.000	x € 1.000

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis te Amsterdam

Modra Pharmaceuticals B.V. Amsterdam	Houdstermaatschappij	0	6,90	-4.568	-2.198
CRC bioscreen B.V. Amsterdam	Houdstermaatschappij	9	38,00	-880	-898
Amsterdam Protonen Therapie Centrum B.V. Amsterdam	Protonen therapie	1	33,33	-	-
Sirius Medical Systems B.V. Eindhoven	Medische hulpmiddelen	115	2,60	4.819	-4.038
NGT Holding B.V. Amsterdam	Houdstermaatschappij	2	20,00	-	-3
Flindr Therapeutics (Immagene B.V.) Amsterdam	Farmaceutische producten	9	1,30	-55	-940
Bcon Medical B.V. Rosmalen	Houdstermaatschappij	9	47,00	-64	-82
Rsouth Antibodies B.V. Maartensdijk	Farmaceutische producten	0	5,20	1.897	6.306
Cell Control B.V. Utrecht	Farmaceutische producten	0	10,00	-	-
51X Therapeutics B.V. Utrecht	Farmaceutische producten	0	35,10	-	-

Het totaal Verschaft kapitaal is €145 duizend.

De definitieve resultaten uit deelnemingen zijn bij het opmaken van de geconsolideerde jaarrekening voor alle minderheidsbelangen nog niet bekend. Van onderstaande deelnemingen betreft laatst bekende resultaten boekjaar 2023:

- CRC Bioscreen B.V.
- Bcon Medical B.V.

Alle deelnemingen zijn tegen historische kostprijs gewaardeerd. Bij invloed van betekenis van minimaal 20% dient gewaardeerd te worden op nettovermogenswaarde.

- Modra Pharmaceuticals Holding B.V. is volledig afgewaardeerd i.v.m. negatief eigen vermogen.
- Voor CRC Bioscreen B.V. is het huidige percentage stemgerechtigde aandelen 6%, het percentage certificaten (zonder stem) in een STAK is 32%. Tezamen met een call-optie van 15% heeft de Stichting hiermee invloed van betekenis (namelijk 21%). Vanwege geringe activiteit momenteel (nog) geen verschil in waardering.
- APTC heeft geen activiteit, de nettovermogenswaarde komt overeen met historische kostprijs. We zijn voornemens APTC op te heffen.
- Sirius: Voor Sirius hebben we een converteerbare geldlening incl rente per 2024 €163 duizend.
- Voor NGT Holding B.V. : geen stemgerechtigde aandelen.
- Flinder Therapeutics was voorheen Immagene.
- Voor Bcon Medical B.V. : 47% stemgerechtigde aandelen.
- RSouth Antibodies B.V.. Biomed ontvangt regelmatig dividenden van RSouth Antibodies B.V.
- Van Cell Control B.V. zijn nog geen cijfers bekend.
- Eind 2023 is overeen gekomen een belang te nemen in 51X Therapeutics B.V. 51X Therapeutics B.V. belang is in 2024 verdund van 50 naar 35,1% op basis van een seed investering door Cancer Research Horizons. Het bedrijf is gestart met een R&D project en werkt daarin samen met CRH.

VLOTTENDE ACTIVA

4. Voorraden

.

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Gereed product en handelsgoederen		
Voorraad dure medicijnen	7.861	6.989
Voorraad medische- en kantoorartikelen	2.529	1.697
Overige voorraad medicijnen	208	203
	<u>10.598</u>	<u>8.889</u>

De totale voorraad is gestegen met €1,7 miljoen. Deze stijging wordt veroorzaakt door een toename van de dure geneesmiddelen en van de magazijnvoorraad. Een voorziening voor incourantheid wordt niet noodzakelijk geacht.

Grond- en hulpstoffen

Grond- en hulpstoffen	<u>1.323</u>	<u>1.053</u>
-----------------------	--------------	--------------

De stijging in voorraad grond- en hulpstoffen wordt veroorzaakt door een hogere voorraad aan grondstoffen voor de productie van geneesmiddelen.

5. Onderhanden werk uit hoofde van DBC-zorgproducten

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
vrij segment	28.005	26.817
af: ontvangen voorschotten	<u>-18.736</u>	<u>-29.481</u>
totaal OHW zorgverzekeraars	9.269	-2.664
 vordering	9.269	7.373
schuld	<u>0</u>	<u>-10.037</u>
totaal OHW zorgverzekeraars	<u>9.269</u>	<u>-2.664</u>

Het onderhanden werk DBC zorgproducten betreft in 2024 DBC-zorgproducten, welke ultimo 2024 niet waren afgesloten. Hierop is de bevoorschotting op het onderhanden werk door de zorgverzekeraars en de schadelast overschrijding van 2023 en 2024 in mindering gebracht.

6. Vorderingen

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Op handelsdebiteuren		
Vorderingen op debiteuren	37.203	23.067

De handelsdebiteuren bestonden voor €28,7 miljoen uit zorgverzekeraars per 31 december 2024 vergeleken met €12,4 miljoen per 31 december 2023. Het hoge saldo heeft te maken met facturatie in december over 2024 voor VGZ en CZ.

Belastingen en premies sociale verzekeringen

Vennootschapsbelasting	9	13
Omzetbelasting	100	119
Overige belastingen	47	42
	<u>156</u>	<u>174</u>

Dit betreft vennootschapsbelasting bij Di-AcetylM B.V. en Biomed Beheer B.V. en omzetbelasting bij Di-AcetylM B.V. De overige belastingen betreffen dividendbelasting bij NKI-AVL en AVL fonds.

Overige vorderingen

Nog te factureren	19.918	54.644
Vooruitbetaalde bedragen	108	0
Trajectkaart NS/GVB	9	12
Nog te ontvangen projectfinanciering	19.473	16.968
	<u>39.508</u>	<u>71.624</u>

De nog te factureren stand eind 2024 is terug gelopen na een hoge stand eind 2023 (vanwege laat beschikbare prijslijsten). De nog te ontvangen projectfinanciering is gestegen met 14,8% t.o.v. vorig jaar.

Overlopende activa

Personeelsgerelateerde vorderingen	2.433	1.719
Nog te ontvangen bedragen	8.780	10.349
Nog te ontvangen rente obligaties	64	47
Nog te ontvangen Stichting Fondsen NKI	1.749	965
Nog te ontvangen deposito	3.900	5.000
Vooruitbetaalde bedragen	10.025	8.359
	<u>26.951</u>	<u>26.439</u>

Onder nog te ontvangen deposito valt een driemaands geldmarktdposito van Di-AcetylM B.V. van €3,9 miljoen (tot 25 maart 2025) geplaatst bij ABN AMRO Bank. De overige overlopende activa eind 2024 zijn in lijn met de overlopende activa eind 2023.

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
7. Effecten		
Obligaties, beursgenoteerd	10.047	9.333
Overige effecten, beursgenoteerd	4.213	4.052
Totaal effecten	14.260	13.385

In 2024 neemt de waarde van de effecten toe met €875 duizend tot €14,3 miljoen (gewaardeerd tegen marktwaarde). De beleggingsportefeuille van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis wordt beheerd door ING Bank en heeft een defensief profiel. Deze beleggingsportefeuille vindt zijn oorsprong in het Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI, waar een bestemmingsreserve voor is gevormd. Voor de achtergrond wordt verwezen naar toelichting 9. Groepsvermogen.

De beleggingsportefeuille van de Stichting AVL fonds wordt beheerd door ABN AMRO MeesPierson en heeft eveneens een defensief profiel. Over 2024 is een positief beleggingsresultaat behaald van €129 duizend. Door de consolidatie van AVL Fonds wordt €2,5 miljoen opgeteld bij de effecten van NKI-AVL in 2024.

De effecten staan geheel ter vrije beschikking van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

8. Liquide middelen

Bankrekeningen	60.713	50.085
Kas	6	11
	60.719	50.096

De liquide middelen staan ter vrije beschikking van de organisatie. In aanvulling op de liquide middelen kan er worden beschikt over een werkkapitaalkrediet en een investeringsfaciliteit. Er is een bankgarantie opgenomen voor huur van het Centrum voor Zorg voor het centrum voor vroegdiagnostiek voor €121 duizend. Deze huurgarantie is als niet-contante obligo opgenomen onder de werkkapitaalfaciliteit. De looptijd van de investeringsfaciliteit eindigde 31 december en is per 12 februari 2025 verlengd voor weer een periode van 3 jaar. Per jaareinde is er geen geld opgenomen onder de kredietfaciliteiten. De zekerheden die gelden voor de langlopende leningen zijn ook van toepassing op bovengenoemde kredieten en worden gespecificeerd onder toelichting 11. Langlopende schulden.

PASSIVA

9. Groepsvermogen

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Kapitaal	3.055	3.055
Bestemmingsreserve(s)	23.472	25.656
Algemene en overige reserves	88.748	80.687
Totaal eigen vermogen	115.275	109.398
Aandeel van derden in het groepsvermogen		
Aandeel van derden	3.778	3.704
Totaal groepsvermogen	119.052	113.102

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1 januari 2023	Onttrekking	Resultaat-bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2023
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Bestemmingsreserve innovatieve projecten	5.267	0	-228	0	5.039
Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI	11.200	0	0	0	11.200
Bestemmingsreserve farmaceutisch centrum	5.205	0	-300	0	4.905
Bestemmingsreserve koersverschillen NKI	100	0	894	0	994
Bestemmingsreserve onderzoeken NLADF	2.804	0	-324	0	2.480
Bestemmingsreserve koersverschillen AVL fonds	224	0	50	0	274
Bestemmingsreserve AVL fonds bouwdeel S	796	0	-32	0	764
	25.596	0	60	0	25.656

	Saldo per 1 januari 2024	Onttrekking	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2024
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Bestemmingsreserve innovatieve projecten	5.039	0	-228	0	4.811
Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI	11.200	0	0	0	11.200
Bestemmingsreserve farmaceutisch centrum	4.905	0	-300	0	4.605
Bestemmingsreserve koersverschillen NKI	994	0	0	-994	0
Bestemmingsreserve onderzoeken NLADF	2.480	0	-356	0	2.124
Bestemmingsreserve koersverschillen AVL fonds	274	0	0	-274	0
Bestemmingsreserve AVL fonds bouwdeel S	764	0	-32	0	732
Totaal bestemmingsreserves	25.656	0	-916	-1.268	23.472

Bestemmingsreserve innovatieve projecten

Dit is een reserve voor innovatieve projecten. De komende jaren zal dit verder worden aangesproken voor afschrijvingen van diverse projecten binnen de stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI

Medio 1988 is door Stichting Het Nederlands Kanker Instituut een premieobligatielening van €124,79 miljoen uitgegeven. Op de obligatielening werd geen rente vergoed. De aflossing heeft op 2 juni 1998 plaatsgevonden. Met deze financiële transactie is een voordelig resultaat gerealiseerd van €11,2 miljoen dat als Fonds Wetenschappelijk Onderzoek wordt beheerd. De opbrengst van dit vermogen komt ten goede aan de exploitatie van het research laboratorium.

Bestemmingsreserve farmaceutisch centrum

De bestemmingsreserve farmaceutisch centrum is gevormd voor Farmaceutisch Centrum dat in 2020 is gerealiseerd. Hierin worden ondergebracht het Farmaceutisch Centrum, het goederenontvangstcentrum en een Multi Equipment Room (MER). Deze reserve is gevormd in 2013 en is aangewend in 2018 en bedroeg €6 miljoen. De reserve zal over een periode van 20 jaar benut worden om de afschrijvingslasten te dekken.

Bestemmingsreserve koersverschillen NKI

Bij het Nederlands Kanker Instituut zijn tot en met 2023 de ongerealiseerde winsten in de bestemmingsreserve koersverschillen geboekt. Volgens de RJ is dit niet noodzakelijk, vanaf 2024 worden deze reserves overgeheveld naar de algemene reserves.

Bestemmingsreserve onderzoeken NLADF

Deze bestemmingsreserve wordt gebruikt voor vervolg van onderzoek van voormalig NLADF. In 2024 is 0,4 miljoen aangewend hiervoor.

Bestemmingsreserve koersverschillen AVL fonds

Bij het AVL Fonds zijn tot en met 2023 de ongerealiseerde winsten in de bestemmingsreserve koersverschillen geboekt. Volgens de RJ is dit niet noodzakelijk, vanaf 2024 worden deze reserves overgeheveld naar de algemene reserves.

Bestemmingsreserve AVL fonds bouwdeel S

Deze reserve is gevormd van de middelen die door AVL Fonds zijn geschonken voor de financiering van bouwdeel S van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

Algemene reserves

	Saldo per 1 januari 2023	Onttrekking	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2023
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Algemene reserve AVL	67.924	0	2.798	0	70.722
Algemene reserve NKI	7.234	0	-357	0	6.877
Overige reserves	2.170	0	918	0	3.088
Totaal algemene en overige reserves	77.328	0	3.359	0	80.687

	Saldo per 1 januari 2024	Onttrekking	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2024
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Algemene reserve AVL	71.527	0	5.107	0	76.634
Algemene reserve NKI	6.877	0	605	994	8.476
Overige reserves	2.283	0	1.261	93	3.637
Totaal algemene reserves	80.687	0	6.974	1.087	88.748

Het resultaat van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is toegevoegd aan het eigen vermogen. Het totale resultaat betreft het netto resultaat toekomend aan de instelling. De algemene reserves zijn geormerkte gelden ten behoeve van de zorg / onderzoek. De overige mutaties betreffen de overheveling van het saldo van de bestemmingsreserve koersverschillen van NKI.

In de overige reserves zijn de resultaten van AVL Fonds toegevoegd. De overige mutaties betreft de liquidatie van van Leeuwenhoek Kliniek, en de overheveling van het saldo van de bestemmingsreserve koersverschillen van AVL Fonds en NKI.

In het geconsolideerde vermogen is het vermogen van deelneming Di-AcetylM B.V. inbegrepen. Op de besteding van het vermogen van deze deelneming rust een beklemming. Dit deel van het vermogen betreft daarmee in feite een bestemmingsfonds. Het aandeel in het vermogen waar de beklemming op rust vertegenwoordigt een bedrag van €3,9 miljoen en is inbegrepen in de Algemene reserve.

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Aandeel van derden in het groepsvermogen		
Stand per 1 januari	3.704	3.643
Aandeel derden in het resultaat	74	61
Stand per 31 december	3.778	3.704

Het resultaat in 2024 betreft het aandeel van derden in het resultaat van Di-AcetylM B.V..

10. Voorzieningen

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Overige		
Voorziening medische aansprakelijkheid	749	0
Voorziening transitievergoeding	1.249	1.233
WGA voorziening	3.425	3.186
Voorziening generatiebeleid	1.477	1.455
Voorziening verwachte jubilea uitkering	1.916	1.817
Voorziening pensioengratificatie	883	0
Voorziening langdurig zieken	1.373	914
	<u>11.072</u>	<u>8.605</u>

	Saldo per 1 januari 2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Oprenten en verandering disconterings-voet	Saldo per 31 december 2024
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Voorziening medische aansprakelijkheid	0	749	0	0	0	749
Voorziening transitievergoeding	1.233	684	-706	0	38	1.249
WGA voorziening	3.186	530	-362	0	71	3.425
Voorziening generatiebeleid	1.455	441	-465	0	46	1.477
Voorziening verwachte jubilea uitkering	1.817	230	-188	0	57	1.916
Voorziening pensioengratificatie	0	883	0	0	0	883
Voorziening langdurig zieken	914	1.022	-591	0	28	1.373
Totaal voorzieningen	<u>8.605</u>	<u>4.539</u>	<u>-2.312</u>	<u>0</u>	<u>240</u>	<u>11.072</u>

Onderstaand toegelicht in welke mate de voorzieningen als langlopend dienen te worden beschouwd:

< 1 jaar	: €4,1 miljoen
> 1 jaar	: €7,0 miljoen
> 5 jaar	: €2,6 miljoen

Toelichting per categorie voorziening:

Voorziening medische aansprakelijkheid

In 2024 is een voorziening getroffen ter dekking van de openstaande zaken voor €0,75 miljoen. De inschatting van Centramed is dat er nog €1,1 miljoen aan eigen risico kosten over nog niet afgehandelde zaken van de afgelopen jaren zullen komen. Het is gebleken dat gemiddeld gesproken 70% van de inschatting wordt gerealiseerd, waardoor er €0,75 miljoen is opgenomen als voorziening.

Voorziening transitievergoeding

De vergoeding in 2024 is maximaal €98 duizend bruto. In 2024 is er €684 duizend toegevoegd aan de voorziening en €706 duizend onttrokken, en €38 duizend is opgenomen voor oprenting.

WGA voorziening

De voorziening is opgebouwd aan de hand van een gerealiseerde instroom van 10 werknemers in 2022, 12 in 2023 en 5 in 2024, en een verwachte instroom van 8 medewerkers die in 2023 en 8 die in 2024 ziek zijn geworden met een gemiddelde duur van 6 jaar. In 2024 wordt er voor €0,5 miljoen gedoteerd aan de voorziening en is er €362 duizend onttrokken. De lagere dotatie in 2024 wordt veroorzaakt door een relatief hoog aantal medewerkers dat in 2024 vervroegd uit de voorziening is gestroomd.

Voorziening generatiebeleid

In 2024 waren er in totaal 63 deelnemers aan de regeling. De medewerkers krijgen de helft van deze uren wel door betaald. In 2023 is de voorziening uitgebreid met een gedeeltelijke opbouw van de voorziening voor rechten van deelnemers die in de toekomst deel zullen kunnen gaan nemen. Er is €441 duizend gedoteerd, €465 duizend onttrokken en €46 duizend is opgenomen voor oprenting.

Voorziening verwachte jubilea uitkering

In 2024 is €230 duizend toegevoegd aan de jubileumuitkering, €188 duizend onttrokken en €57 duizend opgenomen voor oprenting. Er is gerekend met een gemiddelde CAO-stijging van 2,5% per jaar. Dit bedrag is contant gemaakt tegen de huidige rentevoet van 3,1%.

Voorziening pensioengratificatie

In 2024 is een voorziening opgenomen voor pensioengratificatie. Hierin is berekend met gebruik van hereikte blijfkansen hoeveel pensioengratificatie rechten er zijn opgebouwd per 31 december. In 2024 is dit €0,9 miljoen.

Voorziening langdurig zieken

In 2024 is er €1 miljoen gedoteerd aan de voorziening en €0,6 miljoen onttrokken en €28 duizend opgenomen voor oprenting. Een deel van de dotatie wordt gecompenseerd door een vordering op het UWV voor de transitievergoedingen.

11. Langlopende schulden

Overige langlopende schulden

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari	60.943	66.438
Nieuwe leningen/Dotatie participaties	4.447	642
Aflossingen / Onttrekkingen participaties	-8.508	-6.138
Stand per 31 december	56.882	60.942
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	-6.270	-8.130
Stand langlopende schulden per 31 december	50.612	52.812

De schulden aan kredietinstellingen nemen in 2024 af door reguliere aflossingen. In 2024 zijn geen nieuwe financieringen afgesloten en hebben geen herfinancieringen plaats gevonden. De stijging van €4,4 miljoen betreft voornamelijk ontvangen investeringssubsidies.

Toelichting in welke mate de langlopende schulden als langlopend moeten worden beschouwd:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Aflossingsverplichting (< 1 jr.)	6.270	8.130
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.)	50.612	52.812
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	30.688	33.495

De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Voor een nadere specificatie van de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht 'Specificatie en verloop schulden aan banken en langlopende investeringsubsidies'.

Ten behoeve van het financieren van werkkapitaal is een gecommiteerde kredietfaciliteit van €19 miljoen beschikbaar. Voor het financieren van investeringsuitgaven is een eveneens gecommiteerde investeringsfaciliteit van €15 miljoen beschikbaar. De investeringsfaciliteit liep tot en met 31 december en is per 12 februari 2025 verlengd voor eenzelfde periode van 3 jaar. De werkkapitaalfaciliteit loopt tot opzegging door ABN AMRO bank N.V. De verstrekte zekerheden ten behoeve de langlopende leningen bij ABN AMRO Bank N.V. en voor de door het WfZ geborgde langlopende leningen en de kredietfaciliteiten bij ABN AMRO Bank N.V. luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en terreinen;
- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op de machines en installaties.

De hypothecaire zekerheid ten behoeve van de in 2024 geheel afgeloste langlopende lening bij BNG Bank N.V. is in 2024 doorgehaald.

De normen die de banken stellen ten aanzien van de ratio's worden ruimschoots gehaald. Er moet worden voldaan aan een Debt Service Coverage Ratio (DSCR) van ten minste 1,5 en een solvabiliteitsratio van ten minste 20%, berekend op basis van de enkelvoudige jaarrekening. Het huidige DSCR is 4,89 en de solvabiliteit 22,9%.

ABNAMRO Bank hanteert voor de berekening van de solvabiliteit het Garantievermogen gedeeld door het Gecorrigeerd Balanstotaal. Deze berekening wijkt af van de berekening die de stichting zelf hanteert, namelijk Eigen Vermogen gedeeld door Totaal Vermogen. ABN AMRO Bank berekent de DSCR door de EBITDA te delen door de jaarlijks bruto contant betaalde rente en reguliere aflossingsverplichtingen.

AVL heeft langlopende bancaire leningen tegen een vast rentepercentage afgesloten. De eerstvolgende aflossing betreft de lening van €25 miljoen bij ABNAMRO Bank waarvan de resterende hoofdsom van €12,5 miljoen eind 2031 geheel moet worden afgelost. NKI heeft geen langlopende leningen opgenomen.

Er zijn in 2024 geen renteherzieningen geweest. De drie jaar geldende TLTRO*- rentekorting van 70bps op de financieringsrente van 98bps eindigde ultimo 2024. De financieringsrente blijft ongewijzigd geldig tot ultimo 2031.

Van de overige langlopende leningen heeft één geborgde lening bij BNG een renteherziening per 5 oktober 2035. Voor de overige langlopende leningen zijn er geen renteherzieningen gedurende de resterende looptijd.

Rente-risico-effecten op hedge-instrumenten is niet van toepassing

De reële waarde (marktwaaarde van de leningen) is berekend tegen de gemiddelde rente voor ongeborgde leningen voor topklinische ziekenhuizen volgens SFI. Hierbij is per interval van 5 jaar een gemiddelde berekend:

1-5 jaar	3,51%
6-10 jaar	3,84%
11-15 jaar	4,11%
16-20 jaar	4,27%
21-30 jaar	4,37%

Voor 17,5 miljoen van de uitstaande hoofdsom is de marktrente lager dan de financieringsrente, voor 21 miljoen van de uitstaande hoofdsom is de marktrente hoger dan de financieringsrente
Er is geen rekening gehouden met de renteconversie van 2035

De reële waarde van de leningen is €37,4 miljoen (2023: €40,4 miljoen).

*Targeted Long Term Refinancing Operations (ECB stimuleringsprogramma voor banken om meer geld uit te lenen)

Participaties

Vanaf 2024 worden alle investeringen vanuit de onderzoeksprojecten geactiveerd en worden de opbrengsten waar de investering uit wordt gefinancierd opgenomen als een participatie. In 2024 zijn er 12 nieuwe participaties gevormd.

Specificatie en verloop van
schulden aan banken en
langlopende
investeringsubsidies:

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossingswijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		x € 1.000			%	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000			x € 1.000	
BNG	23-08-2005	10.000	20	vast	0,10	875	0	500	375	0	1	Lineair	375	WFZ
BNG	23-08-2005	10.000	20	vast	3,47	875	0	500	375	0	1	Lineair	375	WFZ
BNG	05-10-2005	10.000	40	vast	3,56	5.500	0	250	5.250	4.000	21	Lineair	250	WFZ
BNG	05-10-2005	10.000	40	vast	3,50	5.500	0	250	5.250	4.000	21	Lineair	250	WFZ
BNG	31-12-2013	20.000	-	vast	-	2.000	0	2.000	0	0	-	Lineair	0	Hypotheek
BNG	20-07-2011	25.000	18	vast	3,86	8.333	0	1.389	6.944	0	5	Lineair	1.389	WFZ
ASN Bank	03-08-2011	7.500	18	vast	3,80	2.500	0	417	2.083	0	5	Lineair	417	WFZ
ABN AMRO 2021 10 jaar 0,98%	01-09-2021	25.000	10		0,28	22.188	0	1.250	20.938	14.688	7	Lineair	1.250	Hypotheek
VWS vooruitontv. financiering bouwdelen	31-12-2010	6.071	-		-	4.730	0	213	4.517	3.445	-	Niet van toepassing	212	Niet van toepassing
NGS 2015 Hiseq 2500	15-12-2015	495	-		-	50	0	50	0	0	-	Niet van toepassing	0	Niet van toepassing
AVL Fonds Facs discover S8	01-04-2024	0	-		-	0	125	9	116	53	-	Niet van toepassing	13	Niet van toepassing
VWS vooruitontv. financiering laboratorium	01-01-1979	3.127	-		-	1.119	0	226	893	0	-	Niet van toepassing	223	Niet van toepassing
Oncode vooruitontvangen apparatuur	31-12-2014	2.068	-		-	722	0	147	575	0	-	Niet van toepassing	148	Niet van toepassing
FWMO vooruitontvangst bouw	31-12-2013	6.030	-		-	3.687	0	344	3.343	2.127	-	Niet van toepassing	259	Niet van toepassing
VWS VIPP project	30-12-2018	786	-		-	307	0	100	207	0	-	Niet van toepassing	100	Niet van toepassing
Maurits & Anna de Kock stichting Hipec	07-04-2021	40	-		-	29	0	4	25	5	-	Niet van toepassing	4	Niet van toepassing
VWS vooruitontvangsten instandhouding	31-12-2009	2.456	-		-	1.119	200	287	1.032	602	-	Niet van toepassing	286	Niet van toepassing
Roparun vooruitontvangen inventaris	31-12-2010	839	-		-	453	0	90	363	107	-	Niet van toepassing	79	Niet van toepassing
St. Ambtu Eppendorf Bioflo 320	29-03-2019	40	-		-	20	0	4	16	0	-	Niet van toepassing	4	Niet van toepassing
SFN vooruitontvangen Smart Irradiator	26-04-2021	700	-		-	500	0	98	402	72	-	Niet van toepassing	98	Niet van toepassing
Sanquin Lab2Lab koppeling	01-12-2023	12	-		-	12	1	3	10	0	-	Niet van toepassing	3	Niet van toepassing
VWS VIPPS	01-12-2023	430	-		-	423	0	86	337	0	-	Niet van toepassing	86	Niet van toepassing

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis te Amsterdam

Participatie T. Martins Lanca Fonds Facs discover S8	01-04-2024	0	-	-	0	58	5	53	24	- Niet van toepassing	6 Niet van toepassing
Participatie NWO Leica microscoop	01-12-2024	0	-	-	0	750	6	744	369	- Niet van toepassing	75 Niet van toepassing
Participatie BR 30192 intervention unit imaging systeem	01-01-2024	0	-	-	0	367	37	330	147	- Niet van toepassing	37 Niet van toepassing
Participatie 50057 Upgrade Kit PhenoCycler Fusion	01-01-2024	0	-	-	0	24	2	22	10	- Niet van toepassing	2 Niet van toepassing
Participatie 50446 Oncode apparatuur	01-07-2024	0	-	-	0	444	30	414	137	- Niet van toepassing	56 Niet van toepassing
Participatie 50447 Oncode apparatuur	01-07-2024	0	-	-	0	363	25	338	103	- Niet van toepassing	48 Niet van toepassing
Participatie Siemens Dosimetrie software Part. 50563-564 Health-Holland Lumicks C-trap Q1818	01-05-2024	0	-	-	0	67	9	58	0	- Niet van toepassing	13 Niet van toepassing
AVL Foundation Tecan reader	01-07-2024	0	-	-	0	201	13	188	63	- Niet van toepassing	25 Niet van toepassing
Participatie CvZ luchtbehandelingskast	01-11-2023	0	-	-	0	25	3	22	0	- Niet van toepassing	2 Niet van toepassing
Participatie SFN massaspectrometer	01-07-2024	0	-	-	0	108	6	102	34	- Niet van toepassing	13 Niet van toepassing
AVL Foundation massaspectrometer	01-02-2024	0	-	-	0	1.200	110	1.090	490	- Niet van toepassing	120 Niet van toepassing
Participatie pat.zorg AVL Paxman hoofdhuidkoeler	01-02-2024	0	-	-	0	489	45	444	200	- Niet van toepassing	49 Niet van toepassing
	01-12-2024	0	-	-	0	25	0	25	12	- Niet van toepassing	3 Niet van toepassing
TOTAAL					60.943	4.447	8.509	56.881	30.688		6.269

De einde-vast perioden voor de rente loopt gelijk met de totale looptijd.

12. Kortlopende schulden

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Aflossingsverplichting (< 1 jr.)		
Financieringen	6.270	8.130

De aflossingsverplichting van minder dan een jaar is in 2024 met 27% gedaald ten opzichte van 2023.

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

De schuld aan zorgverzekeraars in 2023 die gepresenteerd is onder de kortlopende schulden is toegelicht onder de Vorderingen uit OHW DBC zorgproducten. In 2024 is er voor alle zorgverzekeraars een vordering.

Totaal OHW zorgverzekeraars	0	10.037
-----------------------------	---	--------

Schulden aan leveranciers en handelskredieten

Crediteuren	19.267	21.866
-------------	--------	--------

Eind 2024 is het saldo van de crediteuren 11,9% lager dan in 2023.

Belastingen en premies sociale verzekeringen

Omzetbelasting	1.404	1.644
Loonheffing en sociale premies	12.824	11.890
	14.228	13.534

De loonheffing en sociale premies zijn in 2024 8% gestegen. Deze stijging wordt veroorzaakt door hogere loonbetalingen in december 2024 vergeleken met december 2024 vanwege CAO verhoging en meer FTE's.

Schulden terzake van pensioenen

Pensioenpremies	9.461	8.424
-----------------	-------	-------

De verhoging van de pensioenpremies in 2024 wordt veroorzaakt door de CAO verhoging en meer FTE's.

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Overige schulden		
Nog te ontvangen inkoopfacturen	324	796
Overige personele kosten	3.309	4.858
PLB uren	21.847	20.028
Nog te betalen aan zorgverzekeraars	12.257	12.254
Interest leningen	249	286
Onderhanden werk projecten	138.879	130.943
Nog te betalen projectfinanciering	25.285	22.684
Nog te betalen investeringen	1.373	1.228
Nog te betalen vakantiegeld	9.847	8.731
Nog te betalen vakantiedagen	2.927	2.782
Overige nog te betalen en vooruitontvangen posten	4.533	1.738
	<u>220.830</u>	<u>206.328</u>

De totale kortlopende schulden stijgen met €14,5 miljoen. Dit wordt met name veroorzaakt door een stijging van nog uit te voeren onderhanden werk projecten (o.a. vanwege het Nadina project). Het onderhanden werk projecten betreft research projecten waar onderzoeksplannen aan ten grondslag liggen.

PLB uren stijgen met €1,8 miljoen vanwege de verhoging van de CAO.

De stijging in vakantiegeld en vakantiedagen is in lijn met de stijging FTE's en loonkosten.

Overige passiva

Vooruitontvangen opbrengsten	<u>5.257</u>	<u>8.693</u>
------------------------------	--------------	--------------

Vooruitontvangen opbrengsten betreffen met name opbrengsten ontvangen van Fujirebio, subsidies ten behoeve van investeringen 2024 (o.a. €1,9 miljoen Health Holland subsidie) en een indexeringsbijdrage vanuit AVL foundation over de KWF subsidie.

13. Financiële instrumenten

Algemeen

De instelling maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de instelling blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Deze betreffen financiële instrumenten die in de balans zijn opgenomen.

De instelling handelt niet in financiële derivaten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan de instellingen verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van de betreffende instrumenten. De contractwaarde of fictieve hoofdsommen van de financiële instrumenten zijn slechts een indicatie van de mate waarin van dergelijke financiële instrumenten gebruik wordt gemaakt en niet van het bedrag van de krediet- of marktrisico's.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn voor circa 48% geconcentreerd bij vijf grote verzekeraars. Het maximale bedrag aan kredietrisico bedraagt €8,4 miljoen.

Renterisico en kasstroomrisico

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

Reële waarde

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

Liquiditeitsrisico

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft voldoende kredietfaciliteit om tijdelijke tekorten op te kunnen vangen.

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

In het kader van de bedrijfsvoering komt het voor dat patiënten, bezoekers en medewerkers menen schade te hebben opgelopen door handelen van de Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis en daarvoor een vergoeding wensen. Voor situaties waarbij Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis aansprakelijk gesteld wordt heeft Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis een verzekering afgesloten waarbij sprake is van een beperkt eigen risico. Er zijn bij de Raad van Bestuur geen materieel significante claims van derden bekend die een extra risico opleveren anders dan binnen de huidige werkwijze verantwoord en specifiek benoemd in de jaarrekening.

Obligoverplichting Waarborgfonds voor de Zorgsector

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is deelnemer van het Waarborgfonds voor de Zorgsector. Deelnemers aan dit fonds moeten bij onvoldoende risicovermogen in dit fonds een obligo betalen van maximaal 3% van de lopende geborgde leningen. De boekwaarde van de per 31 december 2024 geborgde leningen bedraagt €20,3 miljoen. De maximale obligoverplichting bedraagt daarmee €0,6 miljoen.

Personeelsverplichtingen

PLB

Uit hoofde van de CAO verplichting in het kader van de overgangsregeling 45+ ontvangt de werknemer die op 31 december 2009 tussen de 50 en 60 jaar oud is jaarlijks extra PLB uren. De hieruit voortvloeiende verplichting bedraagt per 31-12-2024 €0,17 miljoen op basis van 2,5% salarisstijging en 3,1% disconteringsvoet.

Bouwverplichten en verplichtingen voortvloeiend uit afgesloten contracten met leveranciers

Er zijn eind 2024 geen bouwverplichtingen.

Verplichtingen voortvloeiend uit afgesloten contracten met leveranciers:

< 1 jaar: €11,2 miljoen

1-5 jaar: €24 duizend

>5 jaar: €0 miljoen

Huurverplichting

De Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft een huurovereenkomst voor het gebruik van een aantal ruimtes bij het Centrum voor Zorg Slotervaart. De toekomstige verplichtingen bedragen:

< 1 jaar: €0,984 miljoen

1-5 jaar: €3,496 miljoen

> 5 jaar: €0,956 miljoen

Van deze huurverplichtingen is een deel aan een verbonden partij (DAM aan NKI-AVL aan vice versa). In de categorie minder dan een jaar is dit €108 duizend, in de categorie meer dan een jaar €710 duizend en in de categorie meer dan 5 jaar €263 duizend.

Verplichting voortkomend uit erfpacht:

< 1 jaar: €93 duizend

> 1 jaar: €371 duizend

> 5 jaar: €1,4 miljoen

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het macrobeheersinstrument (mbi) kan door de Minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het macrokader zorg terug te vorderen bij instellingen voor medisch specialistische zorg en bij instellingen voor curatieve geestelijke gezondheidszorg. Het macrobeheersinstrument is uitgewerkt in de Aanwijzing macrobeheersmodel instellingen voor medisch specialistische zorg, respectievelijk Aanwijzing Macrobeheersinstrument curatieve geestelijke gezondheidszorg. Ook voor instellingen in andere sectoren kan een Aanwijzing Macrobeheersinstrument van toepassing zijn. Jaarlijks wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ambtshalve een mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per instelling vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het mbi-omzetplafond van alle instellingen gezamenlijk. Deze vaststelling vindt plaats nadat door de Minister van VWS de overschrijding van het mbi-omzetplafond uiterlijk vóór 1 december van het opvolgend jaar is gecommuniceerd.

Voor 2024 is het mbi-omzetplafond door de NZa vastgesteld op €30.212 miljoen (prijsniveau 2024).

Bij het opstellen van de jaarrekening 2024 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2023. Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht.

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers.

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

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

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

Verpanding van vorderingen

Met ABNAMRO Bank is als zekerheid voor de kredietfaciliteiten een akte van verpanding van vorderingen overeengekomen.

Erfstellingen en legaten

Wanneer NKI-AVL erfstellingen en legaten ontvangt waaraan een specifieke bestemming is aangegeven, worden deze rechtstreeks aan het betreffende projectbudget gekoppeld. De door de Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis aanvaarde erfstellingen en legaten die niet voor een specifiek onderzoeksproject zijn geoormerkt, zijn op basis van een taakoverdracht in beheer gegeven aan de Stichting Fondsen Nederlands Kankerinstituut (SFN), die als doel heeft het verlenen van financiële steun aan onderzoek door Het Nederlands Kanker Instituut. Door middel van jaarlijkse subsidieaanvragen of incidentele projectsubsidieaanvragen bij SFN kan het NKI financiële steun vragen voor het kankeronderzoek. Er zijn bij SFN 4 erfenissen en 3 legaten aangemeld. De in totaal ontvangen opbrengst uit erfstellingen en legaten bedroeg €2,3 miljoen. Hiermee komt het tienjaarsgemiddelde uit op €3,3 miljoen (€4,3 miljoen in 2023). Het grote verschil in gemiddelde tussen 2023 en 2024 wordt veroorzaakt door het wegvallen van een gift van €12,1 miljoen in 2014 in het gemiddelde van 2024.

6 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST-EN-VERLIESREKENING OVER 2024

GESEGMENTEERDE WINST-EN-VERLIESREKENING OVER 2024

SEGMENT Antoni van Leeuwenhoek

	2024		2023	
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
BEDRIJFOPBRENGSTEN:				
Opbrengsten zorgprestaties	373.585		353.628	
Overige bedrijfsopbrengsten	17.134		14.641	
Som der bedrijfsopbrengsten		390.719		368.269
BEDRIJFSLASTEN:				
Personeelskosten	202.903		186.858	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	22.151		21.303	
Overige bedrijfskosten	158.891		156.153	
Som der bedrijfslasten		383.945		364.314
BEDRIJFSRESULTAAT		6.774		3.955
Financiële baten en lasten		-942		-1.187
RESULTAAT UIT GEWONE BEDRIJFSUITOEFENING		5.832		2.768
Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen		-312		133
RESULTAAT BOEKJAAR		5.520		2.901
RESULTAATBESTEMMING				
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>				
	2024		2023	
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging/(onttrekking):				
Bestemmingsreserve innovatieve projecten		-733		-852
Algemene reserve AVL		6.253		3.753
		5.520		2.901

SEGMENT Het Nederlands Kanker Instituut

	2024		2023	
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
BEDRIJFOPBRENGSTEN:				
Subsidies	19.417		19.992	
Overige bedrijfsopbrengsten	119.681		102.622	
Som der bedrijfsopbrengsten		139.098		122.614
BEDRIJFSLASTEN:				
Personeelskosten	81.948		73.242	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	6.594		7.400	
Overige bedrijfskosten	51.611		42.816	
Som der bedrijfslasten		140.153		123.458
BEDRIJFSRESULTAAT		-1.055		-844
Financiële baten en lasten		1.503		1.231
RESULTAAT BOEKJAAR		448		387

RESULTAATBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	2024		2023	
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging				
Bestemmingsreserve koersverschillen		-21		746
Algemene en overige reserves		469		-359
		448		387

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
15. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	325.921	308.412
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies	22.223	22.634
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	44.565	42.285
Baten uit onderaanneming	293	289
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	2.343	2.235
	<u>395.345</u>	<u>375.855</u>

Zorgverzekeringswet

Opbrengsten Zorgverzekeringswet	<u>325.921</u>	<u>308.412</u>
---------------------------------	----------------	----------------

De opbrengsten Zorgverzekeringswet betreffen Medisch Specialistische zorg, dure- en weesgeneesmiddelen, inclusief orale oncolytica. Tezamen stijgen deze met €17,5 miljoen naar €325,9 miljoen. De omzet medisch specialistische zorg is €231 miljoen (2023: €213 miljoen). Het totaal aan omzet dure- en weesgeneesmiddelen betreft €95 miljoen (2023: €95 miljoen). De stijging van medisch specialistische zorg wordt met name verklaard door hogere productie en indexatie tarieven zorgproducten. DGM omzet is in lijn met vorig jaar, waarbij eendaling in prijzen wordt gecompenseerd door meer volume. In deze post is een mutatie op onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten begrepen van €28,0 miljoen (2023: €26,8 miljoen).

Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies

Instellingssubsidies van VWS	19.417	19.992
Subsidie kwaliteitsimpuls ziekenhuisczorg	<u>2.806</u>	<u>2.642</u>
	<u>22.223</u>	<u>22.634</u>

De subsidie Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport wordt jaarlijks toegekend ter dekking van de onderzoeksfaciliteiten en daarmee samenhangende infrastructuur van het instituut. Deze is lager dan in 2023 omdat de eenmalige extra toekenning uit 2023 i.v.m. hogere kosten niet is toegekend in 2024.

De subsidieregeling kwaliteitsimpuls ziekenhuisczorg is bedoeld voor de inrichting van interne en externe opleidingen voor personeel en andere opleidingen. De subsidieregeling kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuisczorg is verlengd, waarbij 2024 een overgangsjaar is in aanloop naar het nieuwe financiële instrumentarium Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ).

Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	<u>44.565</u>	<u>42.285</u>
---	---------------	---------------

De subsidie Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg is gestegen met name vanwege een stijging in het aantal academische patiënten, en door indexatie.

Baten uit onderaanneming

Baten uit onderaanneming	<u>293</u>	<u>289</u>
--------------------------	------------	------------

De baten uit onderaanneming betreft de verrichtingen in opdracht van andere instellingen (WDS).

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
<i>Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening</i>		
Opbrengsten Di-AcetyIM B.V.	2.343	2.235

16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

Opbrengst 2e geldstroom	20.896	17.045
Opbrengst 3e geldstroom	14.734	15.837
Opbrengst 3e geldstroom KWF	14.386	14.007
Opbrengst 4e geldstroom	29.753	29.773
Subsidies opleidingsfonds AIOS	5.616	5.751
Subsidie opleiding ANP en PA	280	330
Subsidie FZO	1.678	1.519
Subsidie KWF	19.059	16.815
Opbrengst doorbelaste personeelskosten	2.154	1.226
Overige opbrengsten	18.669	15.061
Overige project opbrengsten	1.804	-1.558
	<u>129.029</u>	<u>115.806</u>

Het totaal van de opbrengsten van de onderzoeksprojecten is met €3,1 miljoen gestegen naar €79,8 miljoen. De opbrengsten tweede geldstroom stijgt met €3,9 miljoen naar €20,9 miljoen. De opbrengsten derde geldstroom laten een daling zien van €0,7 miljoen naar €29,1 miljoen. De KWF opbrengsten hierbinnen zijn met €0,4 miljoen gestegen tot €14,4 miljoen. De opbrengsten vierde geldstroom zijn met €20 duizend gedaald naar €29,75 miljoen.

De doelsubsidie van het KWF is bepaald aan de hand van de gemiddelde opbrengsten van de stichting KWF Kankerbestrijding, over de jaren 2018 tot en met 2020, onder aftrek van de opbrengsten Alpe d'HuZes en de opbrengsten van de samenwerkingen. Over het gemiddelde per jaar ontvangt het NKI een percentage van 14%. Het jaarbedrag is in het contract over de jaren 2020 tot en met 2024 gemaximeerd op €16,8 miljoen, waarbij jaarlijks een indexatie wordt toegekend via de AVL Foundation. In 2024 was dit €1,7 miljoen. Dit maakt deel uit van overige opbrengsten. KWF heeft in 2024 twee extra toekenningen gedaan van gezamenlijk €2,2 miljoen.

Overige project opbrengsten betreft giften en royalties van projecten.

17. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

Personeel niet in loondienst	21.531	18.693
Kosten onderaanneming	3.598	3.390
	<u>25.129</u>	<u>22.083</u>

Personeel niet in loondienst is gestegen met €2,8 miljoen, met name vanwege inzet op vacature ruimte en vervanging van langdurig zieken.

Kosten onderaanneming 2024 zijn gestegen met 6,1% t.o.v. 2023.

18. Lonen en salarissen

Bruto lonen	212.378	193.693
-------------	---------	---------

Loonkosten zijn gestegen in lijn met de stijging van FTE, en als gevolg van CAO loonindexatie.

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
19. Sociale lasten		
Premies sociale verzekeringswetten	30.685	27.822
	<u>30.685</u>	<u>27.822</u>

Premies zijn gestegen vanwege hogere bruto lonen en stijging van FTE's.

20. Pensioenlasten

Pensioenlasten	18.946	17.108
	<u>18.946</u>	<u>17.108</u>

De pensioenlasten in 2024 hoger zijn vanwege hogere bruto salariskosten en stijging FTE's. De pensioenpremies zijn gelijk gebleven.

Personeelsleden

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

	2024	2023
<i>Onderverdeeld naar:</i>		
Kliniek	1.406	1.380
Radiotherapie	293	297
Research	529	522
Apotheek	115	109
Overig ondersteunend personeel	620	600
	<u>2.963</u>	<u>2.908</u>

Personeel in loondienst: 2.846 (2023: 2.801)

Personeel niet in loondienst: 117 (2023: 107)

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
21. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa		
Immateriële vaste activa	1.454	1.380
Materiële vaste activa	29.582	29.269
Vrijval a fonds perdu / beschikbaarheidsbijdrage kapitaallasten	-2.149	-1.804
	<u>28.887</u>	<u>28.845</u>

De vrijval a fonds perdu, participaties en beschikbaarheidsbijdrage kapitaallasten dient als dekking van de gelieerde afschrijvingen. In overeenstemming met R.J. wordt de vrijval van de vooruitbetaalde SAAS diensten niet onder afschrijvingen maar onder algemene kosten gerubriceerd.

22. Overige bedrijfskosten

Overige personeelskosten	13.271	12.350
Onderhoud en energiekosten	8.190	8.316
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	9.838	9.252
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	<u>146.926</u>	<u>146.623</u>
transporteren	178.225	176.541

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Transport	178.225	176.541
Algemene kosten	24.638	22.592
Huur en leasing	552	538
Dotaties en vrijval voorzieningen	224	39
Overige lasten	173	182
	<u>203.812</u>	<u>199.892</u>

De totale overige bedrijfskosten stijgen met €3,9 miljoen.

De stijging van overige personeelskosten van €0,9 miljoen wordt deels veroorzaakt door een stijging van de woon-werkvergoeding in verband met een verhoging van de vergoeding per kilometer in 2024 en €0,9 miljoen voor initiëren van een voorziening voor pensioengratificaties, en gecompenseerd door lagere kosten omdat er in 2024 geen personeelsfeest heeft plaats gevonden.

De onderhoudskosten en energiekosten zijn in lijn met de kosten in 2023.

De voedingsmiddelen en hotelmatige kosten zijn in gestegen met 6% ofwel €0,6 miljoen.

De patiënt- en bewonersgebonden kosten zijn in lijn met 2023.

De algemene kosten zijn gestegen met €2,0 miljoen tot €24,6 miljoen in verband met hogere kosten software, hogere verzekeringskosten (waarvan kosten voor de voorziening voor medische aansprakelijkheid).

De huurkosten zijn in lijn met de kosten van 2023.

De dotatie voorzieningen betreft de voorziening voor dubieuze debiteuren.

Financiële baten en lasten

23. Opbrengst van vorderingen die niet tot de vaste activa behoren en van effecten

Opbrengst van vorderingen die niet tot de vaste activa behoren en van effecten.

<u>766</u>	<u>1.041</u>
------------	--------------

Dit betreft €737 duizend aan dividenden van deelnemingen aan Biomed Oncologie Beheer B.V. en €29 duizend aan opbrengsten van AVL Fonds.

24. Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten

Rentebaten

<u>830</u>	<u>170</u>
------------	------------

De rentebaten in 2024 van €0,8 miljoen komen voor €534 duizend bankrente aan NKI-AVL, €102 duizend uit rente op de lening aan Stichting de Plantijn (voorheen Stichting Medisch Centrum Slotervaart), voor €12 duizend uit deelneming Biomed Oncology Beheer B.V., voor €176 duizend rentebaten uit groepsmaatschappij Di-AcetylIM B.V., en €1 duizend AVL fonds.

25. Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
<u>Koersresultaten effecten</u>		
Gerealiseerde koersresultaten	163	48
Ongerealiseerde koersresultaten	602	950
Opbrengsten afgescheiden vermogen	143	147
	<u>908</u>	<u>1.145</u>

De waarde van de beleggingsportfolio is in 2024 licht gedaald. De koersresultaten over 2024 laten een negatief resultaat zien van €0,2 miljoen.

26. Rentelasten en soortgelijke kosten

Interest langlopende schulden	-848	-1.021
Interest banken	-40	-47
	<u>-888</u>	<u>-1.068</u>

27. Belastingen

Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening voor belastingen	6.153	3.506
Vennootschapsbelasting	-30	-26

28. Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen

Aandeel resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	8	0
--	---	---

29. Aandeel derden in het resultaat

Resultaat aandeel derden Di-AcetylM B.V.	-74	-61
--	-----	-----

Honoraria accountantsorganisatie

1. Controle van de jaarrekening	414	313
2. Overige controlewerkzaamheden	108	34
3. Controle werkzaamheden projecten	117	122
4. Overige werkzaamheden niet controle	77	40
	<u>716</u>	<u>509</u>

De accountantshonoraria in 2024 betreffen voor €42 duizend afrekening van kosten over de 2023 controle met betrekking tot controle over de nieuwe AFAS processen/systeem, voor €82 duizend frictiekosten i.v.m. de overgang van SAP naar AFAS, en voor €77 duizend betreft het de reservering voor kosten van controles over 2024 die in 2025 zullen plaatsvinden. Deze kosten zijn de afgelopen jaren pas genomen in het jaar van de controle. Hiermee zijn de genormaliseerde kosten over 2024 €517 duizend.

Alle kosten hebben betrekking op Deloitte Accountants B.V. Er zijn geen kosten aan andere entiteiten binnen het Deloitte netwerk.

7 WNT-VERANTWOORDING 2024 STICHTING HET NEDERLANDS KANKER INSTITUUT-ANTONI VAN LEEUWENHOEK ZIEKENHUIS

Het bezoldigingsmaximum in 2024 voor Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is €233.000, Sectorzorg klasseindeling V (aantal punten: 14). Dit geldt naar rato van de duur en/of omvang van het dienstverband.

Bezoldiging topfunctionarissen

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

bedragen x € 1	M.A.A.J. van den Bosch	Y.S. Fokma	J.M.L. Stouthard
Functiegegevens	Voorzitter RvB	Lid Rvb	Lid Rvb
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01-01 t/m 31-12	01-01 t/m 31-12	01-01 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) ⁷	1	1	1
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	200.577	216.936	208.967
Beloningen betaalbaar op termijn	24.032	24.032	24.032
<i>Subtotaal</i>	<i>224.609</i>	<i>240.967</i>	<i>232.999</i>
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	224.609	240.967	232.999
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	n.v.t	7.967 vakantietoeslag	n.v.t
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023			
	M.A.A.J. van den Bosch	Y.S. Fokma	J.M.L. Stouthard
Functiegegevens	Nvt	Lid Rvb	Lid Rvb
Aanvang en einde functievervulling in 2023	nvt	01-01 t/m 31-12	01-01 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	nvt	1	1
Dienstbetrekking?	nvt	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	-	200.297	200.069
Beloningen betaalbaar op termijn	-	22.493	22.493
<i>Subtotaal</i>	<i>-</i>	<i>222.561</i>	<i>222.789</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	-	223.000	223.000
Bezoldiging	-	222.561	222.789

bedragen x € 1	Voormalig RvB-lid		
	R.H. Medema	T.R. Brummelkamp	E.E. Voest
Functiegegevens	Lid RvB	Lid Rvb	Lid RvB tot 2021, daarna arts
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01-01 t/m 31-03	01-12 t/m 31-12	01-01 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1	0,7
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	73.016	16.217	164.245
Beloningen betaalbaar op termijn	6.008	2.003	11.348
<i>Subtotaal</i>	<i>79.024</i>	<i>18.220</i>	<i>175.593</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	57.932	19.735	163.100
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	79.024	18.220	175.610
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	21.092 Verlofuren		12.510 Arts
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023			
	R.H. Medema	T.R. Brummelkamp	E.E. Voest
Functiegegevens	Lid RvB	Senior groepsleider	Lid RvB tot 2021, daarna arts
Aanvallen en einde functievervulling in 2023	01-01 t/m 31-12	01-01 t/m 31-12	01-01 t/m 31-12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	0,9	0,7
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	200.464	132.864	149.434
Beloningen betaalbaar op termijn	22.493	13.761	10.630
<i>Subtotaal</i>	<i>222.957</i>	<i>146.625</i>	<i>160.064</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	223.000	198.222	156.100
Bezoldiging	222.957	146.625	160.064

1c. Toezichthoudende topfunctionarissen			
Gegevens 2024 bedragen x € 1	J.H.J.M. van Krieken	Jongorius, A.	Uhlenbroek, H.
Functiegegevens	Lid RvT	Lid RvT	Lid RvT
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01-31/12	01/01-15/12	01/01-31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	12.924	12.924	12.924
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	23.300	21.963	23.300
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	12.924	12.924	12.924
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling ⁷	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023 bedragen x € 1	J.H.J.M. van Krieken	Jongorius, A.	Uhlenbroek, H.
Functiegegevens	Lid RvT	Lid RvT	Lid RvT
Aanvang en einde functievervulling in 2022	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	10.471	10.471	10.471
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	22.300	22.300	22.300

bedragen x € 1	M.P. Lap	A.G. M Schilder	Levi, M.
Functiegegevens	Lid RvT	Lid RvT	Lid RvT
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	12.924	12.924	12.924
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	23.300	23.300	23.300
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	12.924	12.924	12.924
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2023			
	M.P. Lap	A.G. M Schilder	Levi, M.
Functiegegevens	Lid RvT	Lid RvT	Lid RvT
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01-31/12	01/01-31/12	01/01-31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	10.471	10.471	10.471
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	22.300	22.300	22.300

Gegevens 2024	
NAAM TOPFUNCTIONARIS	FUNCTIE
P. van der Slikke	Voorzitter RvT 2024 zonder bezoldiging

Gegevens 2024 overschrijding niet-topfunctionaris	
bedragen x € 1	Senior groepsleider
Functiegegevens	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	0,8
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	268.693
Beloningen betaalbaar op termijn	12.072
Totale bezoldiging	280.766
Individueel toepasselijk drempelbedrag bezoldiging	184.070
Verplichte motivering van de overschrijding van het individueel toepasselijk drempelbedrag bezoldiging	Uitdienst met grote verlofbetaling
7	
Functiegegevens	Senior groepsleider
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1
Bezoldiging	
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	143.814
Beloningen betaalbaar op termijn	14.994
Totale bezoldiging	158.808

ENKELVOUDIGE JAARREKENING 2024

Enkelvoudige balans per 31 december 2024

Enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2024

Algemene grondslagen voor de opstelling van de enkelvoudige jaarrekening

Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024

Toelichting op de enkelvoudige winst-en-verliesrekening over 2024

Overige toelichtingen

8 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

(na resultaatbestemming)

		31 december 2024		31 december 2023	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
ACTIVA					
Vaste activa					
Immateriële vaste activa	(30)				
Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		3.398		2.950	
Vooruit betaald op Saas-diensten		1.046		1.394	
			4.444		4.344
Materiële vaste activa	(31)				
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		108.760		115.821	
Machines en installaties		45.073		47.902	
Andere vaste bedrijfs middelen		77.287		64.752	
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		16.315		12.718	
			247.435		241.193
Financiële vaste activa	(32)				
Andere deelnemingen		4.274		4.586	
Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen		2.537		2.435	
Overige vorderingen		673		561	
			7.484		7.582
			259.363		253.119
Vlottende activa					
Vorraden	(33)				
Gereed product en handelsgoederen			10.598		8.889
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	(34)		9.269		7.373
Vorderingen	(35)				
Op handelsdebiteuren		37.203		23.067	
Op groepsmaatschappijen		218		248	
Belastingen en premies sociale verzekeringen		45		40	
Overige vorderingen		39.400		71.624	
Overlopende activa		22.443		21.050	
			99.309		116.029
Effecten	(36)		11.792		11.043
Liquide middelen	(37)		59.205		48.836
			190.173		192.170
			449.536		445.289

		31 december 2024		31 december 2023	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
PASSIVA					
Eigen vermogen	(38)				
Gestort en opgevraagd kapitaal		3.044		3.044	
Bestemmingsreserve(s)		22.740		24.618	
Overige reserves		86.250		78.404	
Totaal eigen vermogen			112.034		106.066
Voorzieningen	(39)		11.072		8.605
Langlopende schulden	(40)				
Overige schulden		14.314		12.328	
Schulden aan banken		36.909		41.216	
			51.223		53.544
Kortlopende schulden	(41)				
Aflossingsverplichting (< 1 jr.)		6.289		8.162	
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten		0		10.037	
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		19.168		21.748	
Schulden aan groepsmaatschappijen		0		173	
Belastingen en premies sociale verzekeringen		14.228		13.534	
Schulden terzake van pensioenen		9.461		8.424	
Overige schulden		220.804		206.303	
Overige passiva		5.257		8.693	
			275.207		277.074
			449.536		445.289

9 ENKELVOUDIGE WINST-EN-VERLIESREKENING OVER 2024

		2024		2023	
		x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	(42)				
Zorgverzekeringswet		325.921		308.412	
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies		22.223		22.634	
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		44.565		42.285	
Baten uit onderaanneming		293		289	
			393.002		373.620
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	(43)		129.773		116.458
Netto omzet			522.775		490.078
Som der bedrijfsopbrengsten			522.775		490.078
Kosten					
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	(44)	25.063		22.083	
Lonen en salarissen	(45)	212.378		193.693	
Sociale lasten	(46)	30.685		27.822	
Pensioenlasten	(47)	18.946		17.108	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	(48)	28.745		28.701	
Overige bedrijfskosten	(49)	202.387		198.365	
Som der bedrijfslasten			518.204		487.772
Bedrijfsresultaat			4.571		2.306

Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	(50)	640	107
Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	(51)	809	1.005
Rentelasten en soortgelijke kosten	(52)	-888	-1.068
Financiële baten en lasten		561	44
Resultaat voor belastingen		5.132	2.350
Belastingen		0	0
		5.132	2.350
Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen	(53)	836	938
Resultaat toekomend aan rechtspersoon		5.968	3.288

RESULTAATBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	2024		2023	
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Toevoeging/(onttrekking):				
Mutatie bestemmingsfondsen	-884		42	
Algemene en overige reserves	6.852		3.246	
		5.968		3.288

10 ALGEMENE GRONDSLAGEN VOOR DE OPSTELLING VAN DE ENKELVOUDIGE JAARREKENING

De enkelvoudige jaarrekening is opgesteld volgens de bepalingen van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW).

Voor de algemene grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening, de grondslagen voor de waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat, alsmede de toelichting op de onderscheidende activa en passiva en de resultaten wordt verwezen naar de toelichting op de geconsolideerde jaarrekening, voor zover hierna niets anders wordt vermeld.

Financiële vaste activa

Deelnemingen in groepsmaatschappijen waarin invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend, worden gewaardeerd op de nettovermogenswaarde, doch niet lager dan nihil. Deze nettovermogenswaarde wordt berekend op basis van de grondslagen van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis.

Deelnemingen met een negatieve nettovermogenswaarde worden op nihil gewaardeerd. Wanneer de vennootschap geheel of ten dele instaat voor schulden van de desbetreffende deelneming, wordt een voorziening gevormd, primair ten laste van de vorderingen op deze deelneming en voor het overige onder de voorzieningen ter grootte van het resterende aandeel in de door de deelneming geleden verliezen, dan wel voor de verwachte betalingen door de vennootschap ten behoeve van deze deelnemingen.

11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

ACTIVA

VASTE ACTIVA

30. Immateriële vaste activa

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

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	4.344	3.210
Bij: investeringen	1.898	2.631
Af: afschrijvingen	-1.798	-1.497
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve afschrijving	473	0
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve aanschafwaarde	-473	0
Boekwaarde per 31 december	4.444	4.344

Voor de toelichting wordt verwezen naar 1. Immateriële vaste activa. Het verschil zijn de activa van Di-Acetyl M B.V.

	Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom	Vooruit betaald op Saas- diensten	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2024			
- aanschafwaarde	7.364	1.744	9.108
- cumulatieve afschrijvingen	-4.415	-349	-4.764
	2.949	1.395	4.344
Mutaties			
Bij: investeringen	1.898	0	1.898
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve aanschafwaarde	-473	0	-473
Afschrijvingen	-1.449	-349	-1.798
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve afschrijving	473	0	473
	449	-349	100
Boekwaarde per 31 december 2024			
- aanschafwaarde	8.789	1.744	10.533
- cumulatieve afschrijvingen	-5.391	-698	-6.089
	3.398	1.046	4.444

31. Materiële vaste activa

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

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari	241.193	244.058
Bij: investeringen	35.001	25.564
Af: afschrijvingen	-29.477	-28.809
Af: desinvesteringen	-195	-60
Gereedgekomen OHW	913	440
Boekwaarde per 31 december	247.435	241.193

Voor de toelichting wordt verwezen naar 2. Materiële vaste activa. Het verschil is de activa van Di-Acetyl M B.V. , die in toelichting 2. is meegenomen.

	Bedrijfs- gebouwen en - terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs middelen	Vaste bedrijfs- middelen in uitvoering en vooruit- betaald op materiële vaste activa	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Boekwaarde per 1 januari 2024					
- aanschafwaarde	237.355	86.583	136.840	12.718	473.496
Cumulatieve afschrijvingen en waardeverminderingen	-121.534	-38.681	-72.088	0	-232.303
	115.821	47.902	64.752	12.718	241.193
Mutaties					
Bij: investeringen	1.411	953	18.971	13.666	35.001
Af: desinvesteringen	0	0	-299	0	-299
Afschrijving desinvesteringen	0	0	104	0	104
Gereedgekomen OHW	1.259	738	8.985	-10.069	913
Afschrijvingen	-9.731	-4.520	-15.226	0	-29.477
Terugname geheel afgeschreven activa aanschafwaarde:	-4.169	-2.653	-14.000	0	-20.822
Terugname geheel afgeschreven activa cumulatieve afschrijving	4.169	2.653	14.000	0	20.822
	-7.061	-2.829	12.535	3.597	6.242
Boekwaarde per 31 december 2024					
- aanschafwaarde	235.856	85.620	150.497	16.315	488.288
Cumulatieve afschrijvingen en waardeverminderingen	-127.096	-40.547	-73.210	0	-240.853
	108.760	45.073	77.287	16.315	247.435

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

32. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële activa is als volgt:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari	7.582	7.394
Aandeel resultaat onderneming waarin wordt deelgenomen	828	938
Dividend deelnemingen	-1.140	-805
Toevoeging Centramed gelden	112	-44
Toevoeging lening U/G	102	99
Boekwaarde per 31 december	7.484	7.582

Het aandeel resultaat onderneming 2024 waarin wordt deelgenomen is €828 duizend, zijnde het resultaat Biomed Oncologie Beheer B.V.. Er is €1,1 miljoen aan dividend uitgekeerd vanuit Biomed. Voor toelichting Toevoeging Centramed en lening U/G wordt verwezen naar 3. Financiële activa.

	Andere deelnemingen	Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen	Overige vorderingen	Totaal
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari 2024	4.586	2.435	561	7.582
Toevoeging Centramed	0	0	112	112
Aandeel resultaat onderneming waarin wordt deelgenomen	828	0	0	828
Dividend deelnemingen	-1.140	0	0	-1.140
Toevoeging lening u/g	0	102	0	102
Stand per 31 december 2024	4.274	2.537	673	7.484

De "Andere deelnemingen" betreft Biomed Oncologie Beheer B.V.. De "Vorderingen op participanten en maatschappijen waarin wordt deelgenomen" betreft Stichting de Plantijn. "Overige vorderingen" betreft het aandeel van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis in het ledenkapitaal van Centramed.

VLOTTENDE ACTIVA

33. Voorraden

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Gereed product en handelsgoederen		
Voorraad dure medicijnen	7.861	6.989
Voorraad medische- en kantoorartikelen	2.529	1.697
Overige voorraad medicijnen	208	203
	<u>10.598</u>	<u>8.889</u>

Voor toelichting wordt verwezen naar 4. Voorraden.

34. Onderhanden werk uit hoofde van DBC-zorgproducten

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
vrij segment	28.005	26.817
af: ontvangen voorschotten	-18.736	-29.481
totaal OHW zorgverzekeraars	<u>9.269</u>	<u>-2.664</u>
 vordering	 9.269	 7.373
schuld	0	-10.037
totaal OHW zorgverzekeraars	<u>9.269</u>	<u>-2.664</u>

Voor toelichting wordt verwezen naar 5. Onderhanden werk uit hoofde van DBC-zorgproducten.

35. Vorderingen

Op handelsdebiteuren

Vorderingen op debiteuren	<u>37.203</u>	<u>23.067</u>
---------------------------	---------------	---------------

De handelsdebiteuren bestonden voor €28,3 miljoen uit zorgverzekeraars per 31 december 2024 vergeleken met €12,1miljoen per 31 december 2023. De relatief hogere stand in 2024 werd veroorzaakt door de hoge facturatie in december 2024 vanwege het late afronden van de prijslijsten met CZ en VGZ.

Op groepsmaatschappijen

Di-AcetylM B.V.	<u>218</u>	<u>248</u>
-----------------	------------	------------

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Belastingen en premies sociale verzekeringen		
Overige belastingen	45	40
Dit betreft dividendbelasting.		
Overige vorderingen		
Nog te factureren	19.918	54.644
Trajectkaart NS/GVB	9	12
Nog te ontvangen projectfinanciering	19.473	16.968
	39.400	71.624

De nog te factureren stand eind 2024 is terug gelopen na een hoge stand eind 2023 (vanwege laat beschikbare prijslijsten). De nog te ontvangen projectfinanciering is gestegen met 14,8% t.o.v. vorig jaar.

Overlopende activa

Personeelsgerelateerde vorderingen	2.433	1.719
Nog te ontvangen bedragen	8.202	9.986
Nog te ontvangen rente obligaties	59	45
Nog te ontvangen Stichting Fondsen NKI	1.749	965
Vooruitbetaalde bedragen	10.000	8.335
	22.443	21.050

Voor toelichting wordt verwezen naar 6. Vorderingen.

36. Effecten

Obligaties, beursgenoteerd	8.245	7.607
Overige effecten, beursgenoteerd	3.547	3.436
Totaal effecten	11.792	11.043

In 2024 neemt de waarde van de effecten toe met €749 duizend tot €11.8 miljoen (gewaardeerd tegen marktwaarde). De beleggingsportefeuille van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis wordt beheerd door ING Bank en heeft een defensief profiel. Deze beleggingsportefeuille vindt zijn oorsprong in het Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI, waar een bestemmingsreserve voor is gevormd. Voor de achtergrond wordt verwezen naar toelichting 9. Groepsvermogen.

37. Liquide middelen

Bankrekeningen	59.199	48.825
Kas	6	11
	59.205	48.836

De liquide middelen stijgen met €10,4 miljoen deels door afgeronde prijslijsten die in december nog hebben geleid tot facturatie en betaling door zorgverzekeraars.

PASSIVA

38. Eigen vermogen

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Kapitaal	3.044	3.044
Bestemmingsreserve(s)	22.740	24.618
Algemene en overige reserves	86.250	78.404
	112.034	106.066

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1 januari 2023	Onttrekking	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2023
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Bestemmingsreserve innovatieve projecten	5.267	0	-228	0	5.039
Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI	11.200	0	0	0	11.200
Bestemmingsreserve farmaceutisch centrum	5.205	0	-300	0	4.905
Bestemmingsreserve koersverschillen NKI	100	0	894	0	994
Bestemmingsreserve onderzoeken NLADF	2.804	0	-324	0	2.480
	24.576	0	42	0	24.618

	Saldo per 1 januari 2024	Onttrekking	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2024
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Bestemmingsreserve innovatieve projecten	5.039	0	-228	0	4.811
Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI	11.200	0	0	0	11.200
Bestemmingsreserve farmaceutisch centrum	4.905	0	-300	0	4.605
Bestemmingsreserve koersverschillen NKI	994	0	0	-994	0
Bestemmingsreserve onderzoeken NLADF	2.480	0	-356	0	2.124
Totaal bestemmingsreserves	24.618	0	-884	-994	22.740

Bestemmingsreserve innovatieve projecten

Voor verdere toelichting van deze bestemmingsreserve wordt verwezen naar 9. Groepsvermogen.

Fonds Wetenschappelijk Onderzoek NKI

Voor verdere toelichting van deze bestemmingsreserve wordt verwezen naar 9. Groepsvermogen.

Bestemmingsreserve farmaceutisch centrum

Voor verdere toelichting van deze bestemmingsreserve wordt verwezen naar 9. Groepsvermogen.

Bestemmingsreserve koersverschillen NKI

Voor verdere toelichting van deze bestemmingsreserve wordt verwezen naar 9. Groepsvermogen.

Bestemmingsreserve onderzoeken NLADF

Voor verdere toelichting van deze bestemmingsreserve wordt verwezen naar 9. Groepsvermogen.

Algemene reserves

	Saldo per 1 januari 2023	Onttrekking	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2023
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Algemene reserve AVL	67.924	0	3.603	0	71.527
Algemene reserve NKI	7.234	0	-357	0	6.877
Totaal algemene en overige reserves	75.158	0	3.246	0	78.404
	Saldo per 1 januari 2024	Onttrekking	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31 december 2024
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Algemene reserve AVL	71.527	0	6.247	0	77.774
Algemene reserve NKI	6.877	0	605	994	8.476
Totaal algemene reserves	78.404	0	6.852	994	86.250

Het resultaat van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis is toegevoegd aan het eigen vermogen. Het totale resultaat betreft het netto resultaat toekomend aan de instelling.

De algemene reserves zijn geormerkte gelden ten behoeve van de zorg / onderzoek.

Via de resultaatbestemming is de waardering van deelneming Di-AcetylM B.V. in het vermogen van NKI-AvL inbegrepen. Op de besteding van het vermogen van deze deelneming rust een beklekking, waardoor deze niet vrij uitkeerbaar is. Dit deel van het vermogen betreft daarmee in feite een wettelijke reserve deelneming. Het aandeel in het vermogen waar de beklekking op rust vertegenwoordigd een bedrag van €3,9 miljoen in het vermogen van NKI-AvL en is inbegrepen in de Algemene reserve.

39. Voorzieningen

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Overige		
Voorziening medische aansprakelijkheid	749	0
Voorziening transitievergoeding	1.249	1.233
WGA voorziening	3.425	3.186
Voorziening generatiebeleid	1.477	1.455
Voorziening verwachte jubilea uitkering	1.916	1.817
Voorziening pensioengratificatie	883	0
Voorziening langdurig zieken	1.373	914
	<u>11.072</u>	<u>8.605</u>

	Saldo per 1 januari 2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Oprenten en verandering disconterings- voet	Saldo per 31 december 2024
	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000
Voorziening medische aansprakelijkheid	0	749	0	0	0	749
Voorziening transitievergoeding	1.233	684	-706	0	38	1.249
WGA voorziening	3.186	530	-362	0	71	3.425
Voorziening generatiebeleid	1.455	441	-465	0	46	1.477
Voorziening verwachte jubilea uitkering	1.817	230	-188	0	57	1.916
Voorziening pensioengratificatie	0	883	0	0	0	883
Voorziening langdurig zieken	914	1.022	-591	0	28	1.373
Totaal voorzieningen	<u>8.605</u>	<u>4.539</u>	<u>-2.312</u>	<u>0</u>	<u>240</u>	<u>11.072</u>

Voor de toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten wordt beschouwd wordt verwezen naar 10. Voorzieningen.

40. Langlopende schulden

Overige langlopende schulden

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Stand per 1 januari	61.707	67.234
Nieuwe leningen/Dotatie participaties	4.339	642
Aflossingen / Onttrekkingen participaties	-8.534	-6.170
Stand per 31 december	57.512	61.706
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	-6.289	-8.162
Stand langlopende schulden per 31 december	51.223	53.544

Voor de toelichting wordt verwezen naar 11. Langlopende schulden.

Toelichting in welke mate de langlopende schulden als langlopend moeten worden beschouwd:

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Aflossingsverplichting (< 1 jr.)	6.289	8.162
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.)	51.223	53.544
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	31.228	34.132

Voor een nadere specificatie van de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht 'Specificatie en verloop schulden aan banken en langlopende investeringssubsidies'.

Ten behoeve van het financieren van werkkapitaal is een gecommiteerde kredietfaciliteit van €19 miljoen beschikbaar. Voor het financieren van investeringsuitgaven is een eveneens gecommiteerde investeringsfaciliteit van €15 miljoen beschikbaar. De investeringsfaciliteit liep tot en met 31 december en is per 12 februari 2025 verlengd voor eenzelfde periode van 3 jaar. De werkkapitaalfaciliteit loopt tot opzegging door ABN AMRO bank N.V. De verstrekte zekerheden ten behoeve de langlopende leningen bij ABN AMRO Bank N.V. en voor de door het WfZ geborgde langlopende leningen en de kredietfaciliteiten bij ABN AMRO Bank N.V. luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en terreinen;
- pandrecht op de vorderingen;
- pandrecht op de machines en installaties.

De hypothecaire zekerheid ten behoeve van de in 2024 geheel afgeloste langlopende lening bij BNG Bank N.V. is in 2024 doorgehaald.

De normen die de banken stellen ten aanzien van de ratio's worden ruimschoots gehaald. Er moet worden voldaan aan een Debt Service Coverage Ratio (DSCR) van ten minste 1,5 en een solvabiliteitsratio van ten minste 20%, berekend op basis van de enkelvoudige jaarrekening. Het huidige DSCR is 4,89 en de solvabiliteit 22,9%.

ABNAMRO Bank hanteert voor de berekening van de solvabiliteit het Garantievermogen gedeeld door het Gecorrigeerd Balanstotaal. Deze berekening wijkt af van de berekening die de stichting zelf hanteert, namelijk Eigen Vermogen gedeeld door Totaal Vermogen. ABN AMRO Bank berekent de DSCR door de EBITDA te delen door de jaarlijks bruto contant betaalde rente en reguliere aflossingsverplichtingen.

Voor de toelichting met betrekking tot de zekerheden wordt verwezen naar het langlopende leningen overzicht.

Specificatie en verloop van
schulden aan banken en
langlopende
investeringsubsidies:

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossingswijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		x € 1.000			%	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000	x € 1.000			x € 1.000	
BNG	23-08-2005	10.000	20	vast	0,10	875	0	500	375	0	1	Lineair	375	WFZ
BNG	23-08-2005	10.000	20	vast	3,47	875	0	500	375	0	1	Lineair	375	WFZ
BNG	05-10-2005	10.000	40	vast	3,56	5.500	0	250	5.250	4.000	21	Lineair	250	WFZ
BNG	05-10-2005	10.000	40	vast	3,50	5.500	0	250	5.250	4.000	21	Lineair	250	WFZ
BNG	31-12-2013	20.000	-	vast	-	2.000	0	2.000	0	0	-	Lineair	0	Hypotheek
BNG	20-07-2011	25.000	18	vast	3,86	8.333	0	1.389	6.944	0	5	Lineair	1.389	WFZ
ASN Bank	03-08-2011	7.500	18	vast	3,80	2.500	0	417	2.083	0	5	Lineair	417	WFZ
ABN AMRO 2021 10 jaar 0,98%	01-09-2021	25.000	10		0,28	22.188	0	1.250	20.938	14.688	7	Lineair	1.250	Hypotheek
VWS vooruitontv. financiering bouwdelen	31-12-2010	6.071	-		-	4.730	0	213	4.517	3.445	-	Niet van toepassing	212	Niet van toepassing
NGS 2015 Hiseq 2500	15-12-2015	495	-		-	50	0	50	0	0	-	Niet van toepassing	0	Niet van toepassing
AVL Fonds Facs discover S8	01-04-2024	0	-		-	0	125	9	116	53	-	Niet van toepassing	13	Niet van toepassing
VWS vooruitontv. financiering laboratorium	01-01-1979	3.127	-		-	1.119	0	226	893	0	-	Niet van toepassing	223	Niet van toepassing
Oncode vooruitontvangen apparatuur	31-12-2014	2.068	-		-	722	0	147	575	0	-	Niet van toepassing	148	Niet van toepassing
FWMO vooruitontvangst bouw	31-12-2013	6.030	-		-	3.687	0	344	3.343	2.127	-	Niet van toepassing	259	Niet van toepassing
VWS VIPP project	30-12-2018	786	-		-	307	0	100	207	0	-	Niet van toepassing	100	Niet van toepassing
Maurits & Anna de Kock stichting Hipec	07-04-2021	40	-		-	29	0	4	25	5	-	Niet van toepassing	4	Niet van toepassing
VWS vooruitontvangsten instandhouding	31-12-2009	2.456	-		-	1.119	200	287	1.032	602	-	Niet van toepassing	286	Niet van toepassing
Roparun vooruitontvangen inventaris	31-12-2010	839	-		-	453	0	90	363	107	-	Niet van toepassing	79	Niet van toepassing
St. Ambtu Eppendorf Bioflo 320	29-03-2019	40	-		-	20	0	4	16	0	-	Niet van toepassing	4	Niet van toepassing
SFN vooruitontvangen Smart Irradiator	26-04-2021	700	-		-	500	0	98	402	72	-	Niet van toepassing	98	Niet van toepassing
AVL fonds bouwdeel S FWMO Verb.	31-12-2016	1.000	-		-	764	0	31	733	574	-	Niet van toepassing	32	Niet van toepassing
Vroedvrouwenschool	30-12-2021	0	-		-	0	0	0	0	0	-	Niet van toepassing	0	Niet van toepassing

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis te Amsterdam

Sanquin Lab2Lab koppeling	01-12-2023	12	-	-	12	1	3	10	0	- Niet van toepassing	3 Niet van toepassing
VVS VIPPS	01-12-2023	430	-	-	423	0	86	337	0	- Niet van toepassing	86 Niet van toepassing
Participatie T. Martins Lanca Fonds Facs discover S8	01-04-2024	0	-	-	0	58	5	53	24	- Niet van toepassing	6 Niet van toepassing
Participatie NWO Leica microscoop	01-12-2024	0	-	-	0	750	6	744	369	- Niet van toepassing	75 Niet van toepassing
Participatie BR 30192 intervention unit imaging systeem	01-01-2024	0	-	-	0	367	37	330	147	- Niet van toepassing	37 Niet van toepassing
Participatie 50057 Upgrade Kit PhenoCycler Fusion	01-01-2024	0	-	-	0	24	2	22	10	- Niet van toepassing	2 Niet van toepassing
Participatie 50446 Onco code apparatuur	01-07-2024	0	-	-	0	444	30	414	137	- Niet van toepassing	56 Niet van toepassing
Participatie 50447 Onco code apparatuur	01-07-2024	0	-	-	0	363	25	338	103	- Niet van toepassing	48 Niet van toepassing
Participatie Siemens Dosimetrie software Part. 50563-564 Health-Holland Lumicks C-trap Q1818	01-05-2024	0	-	-	0	67	9	58	0	- Niet van toepassing	13 Niet van toepassing
AVL Foundation Tecan reader	01-07-2024	0	-	-	0	201	13	188	63	- Niet van toepassing	25 Niet van toepassing
Participatie SFN massaspectrometer	01-11-2023	0	-	-	0	25	3	22	0	- Niet van toepassing	2 Niet van toepassing
AVL Foundation massaspectrometer	01-02-2024	0	-	-	0	1.200	110	1.090	490	- Niet van toepassing	120 Niet van toepassing
Participatie pat.zorg AVL Paxman hoofdhuidkoeler	01-02-2024	0	-	-	0	489	45	444	200	- Niet van toepassing	49 Niet van toepassing
	01-12-2024	0	-	-	0	25	0	25	12	- Niet van toepassing	3 Niet van toepassing
TOTAAL					61.707	4.339	8.535	57.511	31.228		6.288

De einde-vast perioden voor de rente loopt gelijk met de totale looptijd.

41. Kortlopende schulden

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Aflossingsverplichting (< 1 jr.)		
Financieringen	6.289	8.162

De aflossingsverplichting van minder dan een jaar is in 2024 met 22,9% gedaald ten opzichte van 2023.

Totaal OHW zorgverzekeraars	0	10.037
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		
Crediteuren	19.168	21.748

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 12. Kortlopende schulden.

Schulden aan groepsmaatschappijen

Rekening courant VLK	0	173
----------------------	---	-----

Belastingen en premies sociale verzekeringen

Omzetbelasting	1.404	1.644
Loonheffing en sociale premies	12.824	11.890
	14.228	13.534

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 12. Kortlopende schulden.

Schulden terzake van pensioenen

Pensioenpremies	9.461	8.424
-----------------	-------	-------

De verhoging van de pensioenpremies in 2024 wordt veroorzaakt door de CAO verhoging en meer FTE's.

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
Overige schulden		
Nog te ontvangen inkoopfacturen	324	796
Overige personele kosten	3.309	4.858
PLB uren	21.847	20.028
Nog te betalen aan zorgverzekeraars	12.257	12.254
Interest leningen	249	286
Onderhanden werk projecten	138.879	130.943
Nog te betalen projectfinanciering	25.285	22.684
Nog te betalen investeringen	1.373	1.228
Nog te betalen vakantiegeld	9.847	8.731
Nog te betalen vakantiedagen	2.927	2.782
Overige nog te betalen en vooruitontvangen posten	4.507	1.713
	<u>220.804</u>	<u>206.303</u>

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 12. Kortlopende schulden.

Overige passiva

Vooruitontvangen opbrengsten	<u>5.257</u>	<u>8.693</u>
------------------------------	--------------	--------------

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 12. Kortlopende schulden.

12 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST-EN-VERLIESREKENING OVER 2024

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
42. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	325.921	308.412
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies	22.223	22.634
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	44.565	42.285
Baten uit onderaanneming	293	289
	<u>393.002</u>	<u>373.620</u>

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 15. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening.

43. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

Opbrengst 2e geldstroom	20.896	17.045
Opbrengst 3e geldstroom	14.734	15.837
Opbrengst 3e geldstroom KWF	14.386	14.007
Opbrengst 4e geldstroom	29.753	29.773
Subsidies opleidingsfonds AIOS	5.616	5.751
Subsidie opleiding ANP en PA	280	330
Subsidie FZO	1.678	1.519
Subsidie KWF	19.059	16.815
Opbrengst doorbelaste personeelskosten	2.825	1.801
Overige opbrengsten	18.742	15.138
Overige project opbrengsten	1.804	-1.558
	<u>129.773</u>	<u>116.458</u>

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten.

44. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

Personeel niet in loondienst	21.465	18.693
Kosten onderaanneming	3.598	3.390
	<u>25.063</u>	<u>22.083</u>

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 17. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten.

Personeelskosten

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
45. Lonen en salarissen		
Bruto lonen	212.378	193.693

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 18. Lonen en salarissen.

46. Sociale lasten

Premies sociale verzekeringswetten	30.685	27.822
------------------------------------	--------	--------

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 19. Sociale lasten.

47. Pensioenlasten

Pensioenlasten	18.946	17.108
----------------	--------	--------

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 20. Pensioenlasten.

Personeelsleden verdeling in FTE's

	2024	2023
<i>Onderverdeeld naar:</i>		
Kliniek	1.406	1.380
Radiotherapie	293	297
Research	529	522
Apotheek	115	109
Overig ondersteunend personeel	620	600
	2.963	2.908

Personeel in loondienst 2.846 (2023: 2.801)

Personeel niet in loondienst: 117 (2023: 107)

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
48. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa		
Immateriële vaste activa	1.454	1.380
Materiële vaste activa	29.472	29.157
Vrijval a fonds perdu / beschikbaarheidsbijdrage kapitaallasten	-2.181	-1.836
	28.745	28.701

De vrijval à fonds perdu, participaties en beschikbaarheidsbijdrage kapitaallasten dienen als dekking van de gelieerde afschrijvingen.

	2024	2023
	x € 1.000	x € 1.000
49. Overige bedrijfskosten		
Overige personeelskosten	13.269	12.350
Onderhoud en energiekosten	8.182	8.316
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	9.838	9.252
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	146.288	145.960
Algemene kosten	23.861	21.728
Huur en leasing	552	538
Dotaties en vrijval voorzieningen	224	39
Overige lasten	173	182
	<u>202.387</u>	<u>198.365</u>

Voor verdere toelichting wordt verwezen naar 22. Overige bedrijfskosten.

Financiële baten en lasten

50. Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten

Rentebaten	<u>640</u>	<u>107</u>
------------	------------	------------

De rentebaten in 2024 betreft €537 duizend creditrente op bankrekeningen en €103 duizend van de lening U/G op Stichting De Plantijn (voorheen Stichting Medisch Centrum Slotervaart).

51. Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten

Koersresultaten effecten

Gerealiseerde koersresultaten	154	18
Ongerealiseerde koersresultaten	512	840
Opbrengsten afgescheiden vermogen	<u>143</u>	<u>147</u>
	<u>809</u>	<u>1.005</u>

De koersresultaten over 2024 laten een positief resultaat zien van €0,8 miljoen t.o.v. een resultaat van 1,0 miljoen in 2023.

52. Rentelasten en soortgelijke kosten

Interest langlopende schulden	-848	-1.021
Interest banken	<u>-40</u>	<u>-47</u>
	<u>-888</u>	<u>-1.068</u>

De interest op de langlopende leningen is gedaald door aflossingen op de langlopende leningen.

53. Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen

Aandeel resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	<u>836</u>	<u>938</u>
--	------------	------------

Dit betreft ontvangen dividenden van Biomed Oncologie Beheer verminderd door het resultaat van Biomed Oncologie Beheer B.V..

13 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 22 april 2025.

De raad van toezicht van de Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft de jaarrekening 2024 goedgekeurd in de vergadering van 22 mei 2025.

Belangrijke gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen belangrijke gebeurtenissen na balansdatum.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

W.G.

W.G.

W.G.

W.G.

W.G.

W.G.

W.G.

W.G.

W.G.

W.G.

OVERIGE GEGEVENS

1 Statutaire regeling winstbestemming

In de statuten onder artikel 2, lid 6 van Stichting Het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoekziekenhuis is opgenomen dat de stichting geen winst beoogt. Enig resultaat komt ten goede aan de doelstelling van de stichting en wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 2.1.13.

2 Nevenvestigingen

Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis heeft geen nevenvestigingen.

BIJLAGE – NEVENFUNCTIES RVB EN RVT

Nevenfuncties leden Raad van Bestuur

Nevenfuncties van leden Raad van Bestuur worden op de website van het NKI-AVL bijgehouden.

Nevenfuncties leden Raad van Toezicht

Nevenfuncties van leden Raad van Toezicht worden op de website van het NKI-AVL bijgehouden.