

# Jaarverantwoording 2022

## **Samenstelling:**

Hans Bogerd, audit manager RCC

Jesse Lagendijk, management trainee

Nelleke de Ridder-Sneep, secretaris raad van bestuur

Tammasine Netteb, strategisch beleidsadviseur

## **Autorisatie:**

Lodewijk de Beukelaar, voorzitter Raad van Bestuur

## **Status:**

Vastgesteld door Bestuur/Co-bestuur d.d. 05 april 2023

Geaccordeerd door Raad van Toezicht d.d. 11 mei 2023

# Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1      Verslag Interne Toezichthouder 2022

Hoofdstuk 2      Bestuursverslag 2022

Hoofdstuk 3      Jaarrekening 2022

Hoofdstuk 4      Overige gegevens

# Hoofdstuk 1 Verslag Interne Toezichthouder 2022

## Scope verantwoordelijkheden

De Raad van Toezicht (RvT) is de hoeder (de bewaker) van de maatschappelijke bedoeling van het ziekenhuis, zoals deze in de statuten staat beschreven. Om dit te kunnen doen, heeft de RvT drie, nauw met elkaar verbonden, taken. Hierbij is de visie op toezicht richtinggevend.

De drie taken vragen elk een specifieke rolinvulling en bijbehorend gedrag; (1) De raad van toezicht houdt toezicht op het functioneren van de raad van bestuur, het gevoerde beleid en het maatschappelijk belang van de organisatie. (2) Daarnaast fungeert de raad als klankbord, adviseur en sparringpartner voor de bestuurders. (3) De raad van toezicht vervult bovendien de werkgeversrol voor de raad van bestuur.

Naast de drie genoemde taken/rollen kunnen leden van de RvT of de RvT als geheel worden ingezet als netwerker of ambassadeur om het beleid van de RvB te ondersteunen, zolang dat op initiatief en onder regie van het bestuur gebeurt.

De taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de RvT zijn vastgelegd in het reglement van de RvT. Dit betreft onder meer de positionering, bevoegdheden, verantwoordelijkheden, samenstelling, werkwijze, benoemingsprocedure en procedure bij aftreden van de raad van toezicht. De RvT evalueert jaarlijks het eigen functioneren, minimaal één keer in de drie jaar onder leiding van een externe deskundige.

## Leden RvT en hun benoemingstermijn in 2022

| <b>Naam</b>  | <b>Eerste benoeming</b> | <b>Tweede benoeming</b> | <b>Einde benoeming</b> |
|--|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>H.N. Hagoort</b><br><i>Voorzitter RvT<br/>Lid Governance en<br/>Remuneratiecommissie</i>        | 1 januari 2018          | 1 januari 2022          | 1 januari 2026         |
| <b>S. El Yaakoubi</b><br><i>Lid RvT<br/>Voorzitter Governance<br/>en<br/>Remuneratiecommissie</i>  | 1 januari 2016          | 1 januari 2020          | 1 januari 2024         |
| <b>J.S. van der Heide</b><br><i>Lid RvT<br/>Lid commissie Kwaliteit<br/>en Veiligheid</i>          | 17 september 2014       | 17 september 2018       | 17 september 2022      |
| <b>J.K. Cappon</b><br><i>Lid RvT<br/>Voorzitter commissie<br/>Financiën en<br/>Bedrijfsvoering</i> | 28 augustus 2018        | 28 augustus 2022        | 28 augustus 2026       |
| <b>M. Hoes</b><br><i>Lid RvT<br/>Lid commissie Kwaliteit<br/>en Veiligheid</i>                     | 1 januari 2022          | 1 januari 2026          | 1 januari 2030         |

| <b>Naam</b>  | <b>Eerste benoeming</b> | <b>Tweede benoeming</b>     | <b>Einde benoeming</b> |
|--|-------------------------|-----------------------------|------------------------|
| <b>D.M.C. Pronk</b><br><br><i>Vice-voorzitter RvT<br/>Voorzitter commissie<br/>Kwaliteit en Veiligheid</i> | 17 september 2022       | 17 september 2026           | 17 september 2030      |
| <b>D. Cheng</b><br><br><i>Lid RvT<br/>Lid commissie<br/>Financiën en<br/>Bedrijfsvoering</i>               | 28 augustus 2018        | Afgetreden 28 augustus 2022 |                        |

### **Onafhankelijkheid**

In 2022 was geen sprake van enige belangenverstrengeling binnen de RvT: de toezichthouders zijn onafhankelijk en hebben geen nauwe persoonlijke of zakelijke banden met collega-toezichthouders, bestuurders, medewerkers, stafleden of belangrijke externe belanghebbenden. Ook hebben zij op geen enkele wijze belangen in de Stichting Groene Hart Ziekenhuis.

### **Continuïteit van toezicht**

J.S. van der Heide en D. Cheng in 2022 afgetreden. De vacatures die als gevolg hiervan ontstonden zijn respectievelijk per 17 september 2022 en 1 januari 2023 ingevuld. De wervingsprocedures hiervoor hebben plaatsgevonden in 2022.

De wervingen hebben plaatsgevonden middels publicatie en een advertentie. De procedures zijn begeleid door een extern bemiddelingsbureau. In beide gevallen zijn een procedure en een profielschets opgesteld die voor advies zijn voorgelegd aan de Raad van Bestuur, de Ondernemingsraad, het Verpleegkundig Stafbestuur, Vereniging Medische Staf en de Cliëntenraad. De RvT heeft in beide procedures een selectiecommissie ingesteld, met als taak kandidaten voor de vacature in de RvT te selecteren. De geselecteerde kandidaten hebben kennismakingsgesprekken gevoerd met de Raad van Bestuur, de ondernemingsraad, de Vereniging Verpleegkundige Beroepsgroep, de Vereniging Medische Staf en de cliëntenraad. Na deze kennismakingsgesprekken heeft de selectiecommissie een gemotiveerde voordracht gedaan aan de RvT.

De RvT heeft hierop een voorgenomen besluit tot benoeming genomen en na advies van de Raad van Bestuur, de ondernemingsraad, de Vereniging Verpleegkundige Beroepsgroep, de Vereniging Medische Staf en de cliëntenraad is in beide gevallen definitief tot benoeming van de kandidaat overgegaan.

Gezien de ontwikkelingen binnen de sector was een belangrijk punt bij het opstellen van de profielschets voor en het werven van het nieuwe lid RvT (lid commissie Kwaliteit en Veiligheid), dat het nieuwe lid kennis van of affiniteit heeft met verandermanagement in relatie tot samenwerkingsvraagstukken in de zorg en ervaring met netwerkzorg.

Het te werven lid zou in principe lid worden van de commissie Kwaliteit en Veiligheid. Bij de profielschets en werving is hier dan ook specifiek rekening mee gehouden.

Belangrijk punt bij het opstellen van de profielschets voor en het werven van het nieuwe lid RvT (lid commissie Financiën en Bedrijfsvoering) was gezien de nieuwbouwplannen van het GZ dat het

nieuwe lid voldoende kennis en ervaring zou hebben met vastgoedbeleid. Gezien het feit dat dit lid zitting zou krijgen in de commissie Financiën en Bedrijfsvoering was tevens gedegen financieel-economische en bedrijfskundige kennis en kennis van en ervaring met betrekking tot compliance en risicomanagement vereist.

## Hoofd- en nevenfuncties RvT leden

| Naam  | Beroep  | Nevenfuncties   |
|---|---|---|
| <b>Dhr. H.N. Hagoort</b>  | Voorzitter VO-raad, vereniging van scholen in het voortgezet onderwijs per 1 februari 2022<br><br>Voorzitter van het College van Bestuur van Windesheim tot 1 februari 2022 | - Voorzitter Raad van Toezicht STER, Hilversum.   |
| <b>Mevr. S. El Yaakoubi</b>   | Directeur en eigenaar AM Advies & Management en Sam Consultancy BV  | - Lid bestuur volksuniversiteit Utrecht   |
| <b>J.S. van der Heide</b><br><i>RvT lid tot 28 augustus 2022</i>    | Partner BoardroomConsultancyZorg (BCZorg)   | - Lid Raad van Toezicht Stichting WoonZorgUnie Veluwe<br>- Vice-voorzitter Raad van Toezicht Lareb<br>- Voorzitter Raad van Toezicht ziekenhuis Gelderse Vallei<br>- Lid Rvt LelieZorggroep |
| <b>Mevr. D. Cheng</b><br><i>RvT lid tot 28 augustus 2022</i>        | Oprichter en eigenaar 'De Zee Consulting' – Financieel advies   | - Lid Raad van Commissarissen ROM RU (Regionaal Ontwikkelingsmaatschappij Regio Utrecht)<br>- Lid Raad van Toezicht ARKIN (GGZ)   |
| <b>Dhr. drs. J.K. Cappon, MBA</b>                                   |   | - Voorzitter RvT ROC RijnIJssel<br>- Voorzitter RvT Stichting Pento<br>- Lid Unieraad Atletiekunie (KNAU)<br>- Lid Gebiedsraad natuur- en recreatiegebied Kwinteloijen                      |
| <b>Dhr. M. Hoes</b>   | Klinisch fysicus, Deventer Ziekenhuis   | - Lid medisch Stafbestuur Deventer Ziekenhuis   |
| <b>Mevr. D.M.C. Pronk</b><br><i>RvT lid vanaf 17 september 2022</i> | Directeur / mede eigenaar Ginger mood   | - Lid Raad van Toezicht Laurentius Ziekenhuis<br>- Lid Raad van Toezicht Livio  |

## Vergaderingen RvT

De RvT is in 2022 vijf maal bijeengekomen. Daarnaast heeft de RvT verschillende werkbezoeken afgelegd in de organisatie. Ook waren bij de reguliere RvT-vergadering en commissie vergaderingen verschillende keren medewerkers uit de organisatie aanwezig om specifieke projecten of onderwerpen toe te lichten. Daarnaast heeft een afvaardiging van de RvT twee keer een vergadering bijgewoond van de Ondernemingsraad en Cliëntenraad. Een afvaardiging van de Ondernemingsraad was uitgenodigd in een RvT vergadering voor gesprek en ontmoeting. Ook heeft de RvT gesproken met het Verpleegkundig Stafbestuur en het Co bestuur in een vergadering van de RvT. Tot slot was de RvT een aantal keer aanwezig bij relevante activiteiten die door het ziekenhuis georganiseerd zijn.

## Commissies

Voor het uitvoeren van enkele vereiste taken werkt de raad met drie commissies: de commissie Financiën & Bedrijfsvoering, de commissie Kwaliteit & Veiligheid en de Governance- en Remuneratiecommissie. Elke commissie is gericht op specifieke thema's als voorbereiding op besluitvorming door de gehele raad. Alle commissies rapporteren hun bevindingen in de vergadering van de raad van toezicht.

### *Commissie Kwaliteit & Veiligheid*

De commissie Kwaliteit & Veiligheid houdt toezicht op de kwaliteit en veiligheid van het ziekenhuis, de commissie is viermaal bijeengekomen.

In de commissie vergadering is volop aandacht besteed aan de doorontwikkeling van kwaliteit en veiligheid, de systematische bewaking en verbetering van de kwaliteit en de veiligheid van de zorg en aan het zichtbaar maken van de resultaten daarvan. Verder is dieper ingegaan op diverse onderwerpen, zoals Covid 19, de NEN ISO audit, IJG bezoeken, de integrale kwaliteitsbeoordeling, calamiteiten, klachten, claims, patiënttevredenheid, kwaliteits/opleidingsvisities en de implementatie van het nieuwe kader spoedeisende zorg.

### *Commissie Financiën en Bedrijfsvoering*

De commissie Financiën en Bedrijfsvoering houdt zich bezig met financiële aangelegenheden, de financiële verantwoording, bedrijfsvoering, ICT en het vastgoedbeleid.

De commissie Financiën en Bedrijfsvoering heeft in totaal vier keer vergaderd over de financiële voortgang en de bedrijfsvoering. De accountant is aanwezig geweest bij enkele vergaderingen van de commissie en bij de bespreking van de jaarrekening in de vergadering van de raad van toezicht.

Onderwerpen die zijn besproken in de vergaderingen van de commissie zijn verder informatiebeveiliging, interne audits, fiscaliteit, voortgang onderwerpen management letter en accountantsverslag, softcontrols, ICT, Integraal Risicomanagement, vastgoed en de nieuwbouwplannen van het GHZ.

### *De Governance- en Remuneratiecommissie*

De Governance- en Remuneratiecommissie houdt zich bezig met onder meer de selectie en benoeming van leden van de Raad van Bestuur en Raad van Toezicht, de functioneringsgesprekken en arbeidsvoorwaarden van de Raad van Bestuur, de remuneratie van de voorzitter en leden van de raad van toezicht. Ook heeft de commissie een ondersteunende rol inzake de naleving van de governancecode zorg.

De Governance en Remuneratiecommissie heeft eenmaal vergaderd. Hierin heeft de Governance- en Remuneratiecommissie de zelfevaluatie van de RvT de wervingsprocedure voor een nieuw lid RvT

voorbereid. Ook zijn de bezoldiging RvT, RvB en het voorbereiden van de jaargesprekken van de RvB punt van gesprek geweest.

Daarnaast zijn de individuele jaargesprekken gevoerd met de RvB leden. Hiervoor is vooraf feedback vanuit de organisatie en van buiten de organisatie opgehaald. Ook hebben tussentijdse individuele gesprekken plaatsgevonden met de leden RvB over de voortgang van de werkzaamheden en het welbevinden. Tot slot is gesproken met de voltallige RvB over de samenwerking in de RvB, de positie en het functioneren van RvB in het GHZ en daarbuiten en de relatie RvT-RvB.

## Onderwerpen en informatievoorziening

De RvT is gedurende het gehele jaar nauw betrokken geweest bij diverse onderwerpen zoals de situatie op het gebied van Covid-19, inhaalzorg, de financiële ontwikkelingen, de zorgcontractering, de zorgproductie, de Meerjareninvesteringen, de voortgang van de strategische programma's 2022-2025, samenwerkingen in de regio, het Lange Termijn Huisvestingsplan, de Hybride OK, grote (ICT-) projecten en verzuim en vitaliteit van medewerkers.

Ook is de visie op toezicht aangepast aan het nieuwe strategisch plan 2022-2025. Verder zijn de reglementen RvT, RvB en informatieprotocol herzien en opnieuw vastgesteld. Nieuw in het reglement RvT is een uitgebreidere regeling m.b.t. de toezichtvisie, belangenverstrengeling onafhankelijkheidsvereiste, de aanspreekcultuur, de invloed van belanghebbenden, de informatievoorziening en de normering. In het reglement RvB is een regeling opgenomen die voldoet aan o.a. de Wtza. Ook is de positie van het co-bestuur hierin geborgd.

Daarnaast is de statutenwijziging als onderwerp geagendeerd geweest. Dit als gevolg van de op 1 januari 2022 in werking getreden Governancecode Zorg (GCZ), de Wet Toetreding zorgaanbieders (Wtza), het Uitvoeringsbesluit Wtza (UB Wtza), de Uitvoeringsregeling Wtza (UR Wtza) die maakten dat de statuten van Stichting het Groene Hart Ziekenhuis (GHZ) geactualiseerd dienden te worden.

In een themavergadering is uitgebreid met elkaar gesproken over de positie van het GHZ in de regio in i.r.t. het strategisch plan. Daarbij is ook specifiek aandacht besteed aan de samenwerking binnen Gedeelde zorg, het samenwerkingsverband van de verschillende zorgaanbieders in de regio Midden-Holland.

## Besluiten

- Bespreking Accountantsverslag en goedkeuring Jaarverantwoording 2021
- Goedkeuring besluit concentratie van de RVE Klinische Pathologie van GHZ met Pathan B.V.
- Benoeming Mw. D. Pronk als lid RvT per 17 september 2022 en daarmee ook als lid van de commissie Kwaliteit en Veiligheid van de RvT
- Herbenoeming van dhr. Cappon voor een tweede termijn tot 28 augustus 2026.
- Benoeming van de heer Den Hollander als interim bestuurder voor de periode september tot en met december 2022.
- Goedkeuring statutenwijziging
- Vaststelling reglementen RvT en RvB en het informatieprotocol
- Benoeming van de heer Bell als lid RvT per 1 januari 2023 en daarmee ook als lid van de commissie Financiën en Bedrijfsvoering.
- Besluit tot classificatie over 2023 gelijk aan 2022 (13 punten).
- Besluit de bezoldiging van de Raad van Bestuur functies in het GHZ voor het jaar 2023 € 223.000.
- Vaststelling bezoldiging RvT leden voor 2023 op: Raad van Toezicht leden € 17.840 en voorzitter RvT € 26.760

## **Reflectie op het eigen functioneren**

Op 12 december heeft een de RvT een zelfevaluatie uitgevoerd onder begeleiding van een extern begeleider.

Er is gesproken over de onderlinge samenwerking in de RvT en tussen RvT en RvB. Vastgesteld is dat men tevreden is over de onderlinge samenwerking. Ook is gesproken over de voorbereiding van de vergaderingen en de onderwerpen die gedurende het jaar worden besproken in de vergaderingen. Tot slot is van gedachten gewisseld over de zaken die nog meer aandacht verdienen in het geheel. De uitkomsten van deze zelfevaluatie zijn schriftelijke vastgelegd.

## **Educatie en ontwikkeling**

De professionaliteits- en deskundigheidsontwikkeling van de RvB heeft afgelopen jaar o.m. plaatsgevonden door deelname aan intervisiebijeenkomsten en deelnemen aan leergangen. Voor de RvT geldt dat diverse leden hebben deelgenomen aan via de NVTZ georganiseerde bijeenkomsten en cursussen.

## **Bezoldiging**

Wat betreft de klasse-indeling 2022 was voor het GHZ een indeling in klasse 5 van toepassing. Voor klasse 5 gold in 2022 een bezoldigingsmaximum van € 216.000.

Voor de Raad van Toezicht geldt dat zij maximaal 10% of 15% (voorzitter) van maximaal toegestane bezoldiging van een lid van de Raad van Bestuur mogen ontvangen. De RvT van het GHZ hanteert al jaren het door de NVTZ geadviseerde percentage van resp. 8% en 12% van het maximum van de bezoldigingsklasse van de bestuurders. Ook over 2022 was dit het geval.

Dat betekent dat de Raad van Toezicht leden en de voorzitter van het GHZ in 2022 respectievelijk € 17.280 en € 25.920 hebben ontvangen.



## Bestuursverslag 2022

Groene Hart Ziekenhuis  
xx-xx-xxxx | Gouda

## Hoofdstuk 2 Bestuursverslag

### Inhoud

|   |    |
|---|----|
| Voorwoord Raad van Bestuur en Co-bestuur .....  | 3  |
| 1. Algemene informatie.....                     | 4  |
| 1.1. Algemene identificatiegegevens.....        | 4  |
| 1.2. Juridische structuur van het concern ..... | 4  |
| 2. Missie en Visie .....                        | 5  |
| 2.1. Missie .....                               | 5  |
| 2.2. Visie .....                                | 5  |
| 2.3. Onze kernwaarden .....                     | 5  |
| 3. Profiel en kerngegevens .....                | 6  |
| 3.1. Werkgebied en locaties.....                | 6  |
| 3.2. Specialismen.....                          | 7  |
| 4. Organisatie en Governance .....              | 8  |
| 4.1. Aansturing GHZ .....                       | 8  |
| 4.2. Organisatiestructuur GHZ.....              | 8  |
| 4.3. Governance .....                           | 11 |
| 5. Strategie en Beleid .....                    | 12 |
| 5.1. Brede Basiszorg .....                      | 12 |
| 5.1. Medewerkers .....                          | 13 |

|  |    |
|--|----|
| 5.2. Duurzaamheid .....                          | 14 |
| 5.3. Samenwerking: Gedeelde Zorg.....            | 15 |
| 5.4. Kwaliteit en veiligheid.....                | 15 |
| 5.5. Strategisch programma's.....                | 17 |
| 5.6. Opleiding, onderzoek en wetenschap .....    | 20 |
| 6. Financiële informatie .....                   | 22 |
| 7. Risico's en beheersing .....                  | 23 |
| 7.1. Strategische risico's .....                 | 23 |
| 7.2. Financiële risico's.....                    | 24 |
| 7.3. Operationele risico's.....                  | 25 |
| 7.4. Wet en Regelgeving.....                     | 26 |
| 8. Toekomstparagraaf .....                       | 27 |
| 9. Bijlagen .....                                | 28 |
| Bijlage 1a Nevenfuncties Raad van Bestuur.....   | 28 |
| Bijlage 1b Nevenfuncties Raad van Toezicht ..... | 28 |



## Voorwoord Raad van Bestuur en Co-bestuur

Het jaar 2022 was het eerste jaar van de implementatie van ons strategisch plan (2022-2024), dat in 2021 is opgesteld.

In onze strategisch koers sluiten we aan bij de wereld om ons heen die volop verandert. In het afgelopen jaar was deze verandering volop merkbaar in onder meer een stijgende zorgvraag, een toenemende complexiteit van de zorg en krapte op de arbeidsmarkt. Tegelijkertijd zagen we in 2022 ook mooie kansen ontstaan, bijvoorbeeld op het gebied van innovatie en technologie, die maken dat we wendbaar kunnen zijn in het opvangen van de autonoom toenemende zorgvraag en de zorg doelmatig en op de juiste plaats kunnen bieden.

In dit kader zijn op het gebied van onze drie strategische pijlers: **FIT!**, **Patiëntenparticipatie** en **Zorginnovatie & eHealth** afgelopen jaar hele mooie stappen gezet.

Zo is binnen FIT! de veelheid aan initiatieven en plannen om de zorgvraag de komende jaren in juiste banen te kunnen leiden nog verder uitgebreid. Dit betreft onder meer initiatieven op het gebied van thuis-/zelfmonitoring, het voorkomen van onnodige herhaalconsulten, e-consulten en doelmatige diagnostiek.

In het kader van Patiëntenparticipatie is een blended learning voor verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en medisch specialisten geïmplementeerd.

Op het gebied van Zorginnovatie en E-health is volop gewerkt aan de voorbereidingen voor het Patiëntenportaal dat inmiddels in januari 2023 live is gegaan en is het digitaal versturen van radiologie beelden geïmplementeerd.

Om goed voorbereid te zijn op de toekomst zijn in 2022 ook twee belangrijke investeringen gedaan; er is een digitale PET-CT scan aangeschaft en de voorbereidingen voor de bouw van een Hybride OK zijn volop gestart.

In 2022 is verder volop gewerkt aan de doorontwikkeling van Kwaliteit en Veiligheid. Een belangrijk resultaat is de vernieuwde kwaliteitskaart, waarbij zoveel mogelijk decentrale registratie plaatsvindt. De focus ligt in de nieuwe kaart op indicatoren die inhoudelijk dusdanig relevant zijn om sturing op te geven en het goede gesprek over te voeren. Ook is een centraal dashboard kwaliteit gerealiseerd waarbij in één oogopslag zichtbaar is wat de stand van zaken is op de verschillende onderdelen van kwaliteit en veiligheid in de organisatie.

In de regio was 2022 het eerste volledige jaar Vereniging Zorg Aanbieders Midden-Holland (Gedeelde Zorg). De eerste focus ligt hierbij op het verbeteren en vernieuwen van acute zorg, zorg voor patiënten met een chronische ziekte en gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders. Ook hier zijn de eerste mooie resultaten zichtbaar, zoals het Regionaal Transferpunt Midden-Holland (RTP), waarin het totaaloverzicht van vraag en aanbod van verpleeghuisbedden samenkomt voor verwijzers, dat in 2023 live gaat.

Tot slot is het goed te melden dat ook in 2022 de bedrijfsvoering van het ziekenhuis op orde is geweest. Er is een positief resultaat behaald van €5,4 miljoen. Dit ondanks het feit dat de productie achterbleef ten opzichte van de begroting.

In de laatste maanden van 2022 is de begroting 2023 opgesteld. Hierbij is zoveel mogelijk rekening gehouden met de hoofdlijnen van het IZA dat eind 2022 in concept gereed was.



## 1. Algemene informatie

### 1.1. Algemene identificatiegegevens

| Gegevens                            | Identificatie                    |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Naam verslag leggende rechtspersoon | Stichting Groene Hart Ziekenhuis |
| Adres                               | Postbus 1098                     |
| Postcode                            | 2800 BB                          |
| Plaats                              | Gouda                            |
| Telefoonnummer                      | (0182) 505050                    |
| Identificatienummer(s)              | NZa 010-1602                     |
| Nummer Kamer van Koophandel         | 41173845                         |
| E-mailadres                         | RvB@ghz.nl                       |
| Website                             | www.ghz.nl                       |

### 1.2. Juridische structuur van het concern

#### **Stichting Groene Hart Ziekenhuis**

Het GHZ heeft de rechtsvorm Stichting en als zodanig een WTZi-erkenning. Daarnaast is de Stichting GHZ enig aandeelhouder van Groene Hart Extra Zorg BV en vormt daarvan de Algemene Vergadering van Aandeelhouders (AVA).

#### **Groene Hart Extra Zorg BV**

Groene Hart Extra Zorg BV heeft volledige eigendom en zeggenschap over de Groene Hart Dieetadvies B.V. en de stichting ZBC Groene Hart. In Groene Hart Dieetadvies B.V. worden diensten aangeboden voor tweedelijns zorg in het ziekenhuis en eerstelijns zorg direct aan de patiënt. In Stichting ZBC Groene Hart vinden geen activiteiten plaats. Daarnaast is Groene Hart Extra Zorg B.V. ook aandeelhouder van de Poliklinische Apotheek Midden Holland B.V.

Naast het 100% belang in Groene Hart Extra Zorg B.V. heeft het GHZ minderheidsbelangen in Zorgbrug B.V. (49%), De samenwerkende ziekenhuizen West Nederland Coöperatief U.A. SZWN (33,33) en indirect – via de SZWN- een belang van 8% in de Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V.



## 2. Missie en Visie

### 2.1. Missie

Het GHZ is hét ziekenhuis van en voor de inwoners en zorgprofessionals van Midden-Holland. We bieden een breed palet aan medisch specialistische zorg dicht bij huis in samenwerking met onze (zorg)partners binnen en buiten de regio. Samen met de patiënt streven we naar optimale gezondheidswinst en kwaliteit van leven. Het GHZ zet nadrukkelijk in op zorginnovatie, levert een belangrijke bijdrage aan kennisontwikkeling en is een aantrekkelijke regionale werkgever.

### 2.2. Visie

Met de patiënt als partner kiezen wij voor mensgerichte zorg, toegesneden op de behoeften en wensen van de patiënt met als doel het realiseren van optimale gezondheidswinst. We verlenen onze zorg dichtbij; op onze locaties in de regio en zo mogelijk ook als veilige zorg thuis. Uiteraard doen we dit in nauwe samenwerking met onze (zorg)partners in en buiten de regio.

Het GHZ heeft een stevige basis: we zijn slagvaardig, onze zorg is van goede kwaliteit en veilig en onze bedrijfsvoering is financieel gezond. Hiermee kunnen en willen we vooruit. We werken aan toekomstbestendige zorg die beschikbaar, betaalbaar en passend is bij de (veranderende) behoefte van de patiënt. Dit doen we door te vernieuwen met Fit!, door te investeren in zorginnovatie en eHealth. Het GHZ is een aantrekkelijke regionale werkgever. Bevlogenheid van werknemers staat bij ons voorop. We investeren in hun ontwikkeling en duurzame inzetbaarheid. Onze medewerkers zijn gedreven en nemen ook zelf de ruimte en verantwoordelijkheid voor hun ontwikkeling. Als opleidingsziekenhuis speelt het GHZ een belangrijke rol in het opleiden van (zorg)professionals. We zijn in de regio het consultatie-en expertiseplatform voor de medisch specialistische zorg en nemen de regie bij de totstandkoming van geïntegreerde zorg.

### 2.3. Onze kernwaarden

**Samen** - samen met de patiënt, met elkaar en met onze partners.

**Betrokken** - oprechte aandacht en nabijheid.

**Vooruit** - open blik en toekomstgericht.

SAMEN BETROKKEN VOORUIT NAAR 2025!



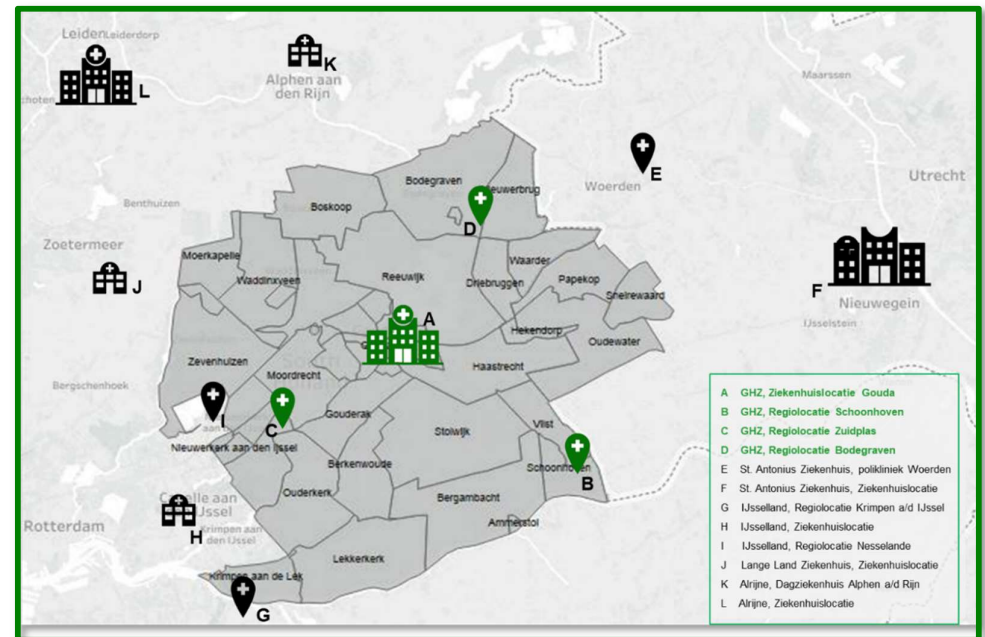
### 3. Profiel en kerngegevens

Het GHZ is hét ziekenhuis van en voor de inwoners en zorgprofessionals van Midden-Holland. Al tientallen jaren bieden onze medewerkers mensgerichte zorg, toegesneden op de behoeften en wensen van de patiënt.

| Kerngegevens                  |   |
|-------------------------------|---|
| Verzorgingsgebied             | Regio Midden-Holland, circa 270.000 inwoners  |
| Locaties                      | Hoofdlocatie: Gouda.<br>Regiolocaties: Zuidplas (Nieuwerkerk a/d IJssel), Schoonhoven en Bodegraven.  |
| Aantal polikliekbezoeken      | 239.956 consulten op de polikliniek waarvan 87.936 eerste polibezoeken  |
| Aantal klinische opnames      | 19.078 opnames verpleegafdeling<br>21.703 dagopnames  |
| Aantal medewerkers GHZ        | 1619 fte  |
| Aantal medisch specialisten   | Totaal: 196 medisch specialisten <ul style="list-style-type: none"> <li>• 106 vrijberoepsoefenaren MSB</li> <li>• 43 dienstverband MSB</li> <li>• 47 dienstverband GHZ</li> </ul> |
| Aantal arts-assistenten       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 53 verschillende aiosen</li> <li>• 60 Anios (47 MSB, 13 GHZ)</li> </ul>  |
| Aantal algemeen vrijwilligers | 167   |
| Aantal kerkvrijwilligers      | 101   |
| Totale bedrijfsopbrengsten    | € 254,3 miljoen   |

#### 3.1. Werkgebied en locaties

Het GHZ leverde in 2022 op de hoofdlocatie in Gouda poliklinische en klinische zorg aan patiënten in de directe verzorgingsgebieden. Daarnaast levert het GHZ voor een groot aantal specialismen poliklinische zorg in de regiolocaties in Zuidplas (Nieuwerkerk a/d IJssel), Schoonhoven en Bodegraven.



### 3.2.Specialismen

Het GHZ biedt onderstaande specialismen aan.

| Medisch Specialismen GHZ          |  |
|-----------------------------------|--|
| 1. Anesthesiologie                | 19. Medische Microbiologie & Infectiepreventie |
| 2. Cardiologie                    | 20. Nefrologie                                 |
| 3. Chirurgie                      | 21. Neurochirurgie                             |
| 4. Consultatieve Psychiatrie      | 22. Neurologie                                 |
| 5. Dermatologie                   | 23. Nucleaire Geneeskunde                      |
| 6. Gynaecologie                   | 24. Oncologie/Hematologie                      |
| 7. Intensive Care Geneeskunde     | 25. Oogheekunde                                |
| 8. Interne Geneeskunde            | 26. Orthopedie                                 |
| 9. Kaakchirurgie                  | 27. Pathologie                                 |
| 10. Kindergeneeskunde             | 28. Plastische Chirurgie                       |
| 11. Klinische Chemie              | 29. Radiodiagnostiek                           |
| 12. Klinische Fysica              | 30. Reumatologie                               |
| 13. Klinische Geriatrie           | 31. Revalidatiegeneeskunde                     |
| 14. Klinische Pathologie          | 32. Urologie                                   |
| 15. KNO-heelkunde                 | 33. Vaatchirurgie                              |
| 16. Longeneeskunde                | 34. Verloskunde                                |
| 17. Maag-, Darm-, en Leverziekten | 35. Ziekenhuisfarmacie                         |
| 18. Medische Psychologie          |  |





## 4. Organisatie en Governance

De organisatie en governance van het GHZ worden gekenmerkt door een platte organisatiestructuur met korte lijnen. Hierdoor is er een goede verbinding tussen bestuur en organisatie, wat een effectieve aansturing van de organisatie (inhoudelijk, kwalitatief en financieel) mogelijk maakt.

### 4.1. Aansturing GHZ

#### Besturings- en toezichtmodel

Het GHZ kent een Raad van Toezichtmodel, waarbij de Raad van Bestuur eindverantwoordelijk is voor en belast is met het besturen van de zorgorganisatie. De Raad van Bestuur is verantwoordelijk voor de realisatie van de doelstellingen, strategie, beleid en de daaruit voortvloeiende resultaten. De Raad van Toezicht toetst en houdt toezicht op een goede wijze van besturing van het ziekenhuis door de Raad van Bestuur.

#### Planning- en Controlcyclus

De jaarcyclus van het GHZ vindt plaats binnen de kaders van het meerjaren Strategisch Plan en het meerjaren Financieel Plan. De jaarcyclus start met de Kaderbrief, hierin worden de inhoudelijke, kwalitatieve en financiële kaders voor het komende jaar beschreven. Deze kaders vormen voor de verschillende RVE's en afdelingen het uitgangspunt bij het opstellen van hun jaarplannen en begrotingen.

Periodiek bespreekt de Raad van Bestuur met alle RVE's en afdelingen de voortgang van de (kwaliteits)doelen uit de jaarplannen en de lopende ontwikkelingen met betrekking tot strategische zaken, financiën, personeel, kwaliteit & veiligheid en externe stakeholders. Het bestuur bespreekt maandelijks de ontwikkeling van de financiële parameters en elk kwartaal de voortgang van de doelstellingen van het Strategisch Plan

en ontwikkelingen op het gebied van kwaliteit en veiligheid. Waar nodig worden aanvullende afspraken gemaakt en kan worden bijgestuurd. Na afloop van elk jaar stelt het GHZ een Bestuursverslag op. Dit wordt eind mei gepubliceerd.

#### Bestuursvergadering

De Raad van Bestuur en Co-bestuur vormen samen de besluitvormende bestuursvergadering. De manager Financiën / Risk Compliance & Control, een clustermanager, de secretaris Raad van Bestuur en de secretaris Medische Staf wonen de vergaderingen bij.

De bestuursvergadering vindt elke twee weken plaats. Waar van toepassing legt het bestuur de voorgenomen besluiten ter advisering en/of instemming, dan wel ter informatie, voor aan de desbetreffende adviesgremia.

### 4.2. Organisatiestructuur GHZ

#### Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht bestond per 31 december 2022 uit vijf leden: De heer Hagoort (voorzitter), mevrouw El-Yaakoubi, de heer Cappon, de heer Hoes en mevrouw Pronk. De nevenfuncties van de leden zijn opgenomen in bijlage 3b.

#### Raad van Bestuur

Het GHZ heeft een tweehoofdige Raad van Bestuur. Deze bestond in 2022 uit de heer de Beukelaar, voorzitter en mevrouw Telgenkamp, lid. Beide bestuurders nemen ieder ongeveer een gelijk deel van de zorg- en beheerportefeuille voor hun rekening. De nevenfuncties van beide bestuurders zijn opgenomen in bijlage 3a.



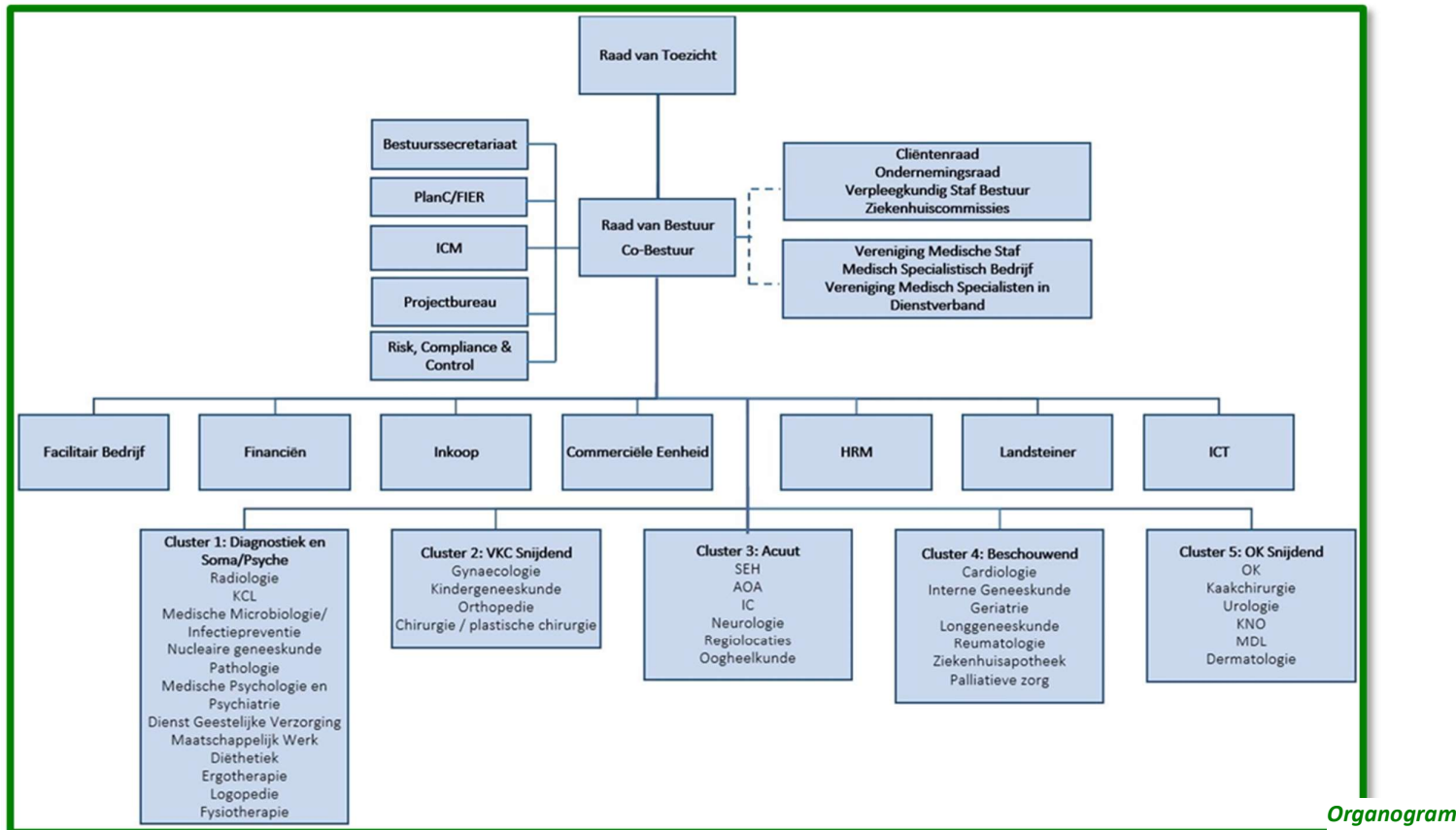


### Co-bestuur

De Medische Staf participeert door middel van een tweehoofdig Co-bestuur in het bestuur van het GHZ. Het Co-bestuur brengt kennis van de medische professie en het primaire proces in aan de bestuursafdeling en tevens vervult het een belangrijke rol bij het verwerven van draagvlak binnen de Medische Staf voor het ziekenhuisbeleid. Het Co-bestuur heeft

geen statutaire bevoegdheid, wel een adviserende en intern-besluitvormende rol.

Het Co-bestuur wordt gevormd door de voorzitter en de vicevoorzitter van het bestuur Vereniging Medische Staf (VMS). In 2022 waren dat mevrouw Jeannette von Lindern, kinderarts en mevrouw Janneke Schuuring, neuroloog.



### Medische staf

- *Vereniging Medische Staf*  
In de Vereniging Medische Staf (VMS) zijn alle in het GHZ werkzame medisch specialisten en daarmee gelijkgestelde beroepsbeoefenaren vertegenwoordigd. De VMS heeft als belangrijkste doelstelling het bevorderen van de kwaliteit en veiligheid van de door de medisch specialisten geleverde patiëntenzorg.
- *Medisch Specialistisch Bedrijf Gouda*  
De medisch specialisten-vrijberoepsbeoefenaren vormen gezamenlijk het Medisch Specialistisch Bedrijf (MSB) Gouda. Het MSB levert kennis en kunde aan het ziekenhuis. De samenwerking tussen het MSB en het ziekenhuis is vastgelegd in de zogenoemde Samenwerkingsovereenkomst en het Financieel Statuut.
- *Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband*  
De medisch specialisten in dienst van het GHZ hebben zich verenigd in de Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD). Het doel van de VMSD is het behartigen van de belangen van de leden, waar het de specifieke belangen van hen als medisch specialisten in dienstverband betreft.

De Medische Staf kent een 'Overlegtafel Medische Staf'. Hiermee organiseert de Medische Staf één aanspreekpunt voor de Raad van Bestuur. Aan de Overlegtafel Medische Staf vindt afstemming plaats tussen de besturen VMS, MSB Gouda en de VMSD onder meer over de vraag welk bestuur bij welke onderwerpen betrokken wordt. Zo wordt de communicatie met de Raad van Bestuur gestroomlijnd. Dit laat onverlet de eigen specifieke verantwoordelijkheid van de afzonderlijke besturen en laat eveneens onverlet het overleg met de Raad van Bestuur over zaken die specifiek het MSB respectievelijk de VMSD raken. Op deze wijze worden de agendavoering en de adviestrajecten gestroomlijnd.

### Verpleegkundig Stafbestuur

Het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB) vertegenwoordigt de leden van de Vereniging Verpleegkundige Beroepsgroep (VVB). De VVB bestaat uit alle verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en leerling-verpleegkundigen, die in dienst zijn bij het GHZ. De VVB bewaakt en bevordert de kwaliteit van de verpleegkundige zorg in het GHZ. Het VSB adviseert het bestuur en management van het ziekenhuis over alle onderwerpen die met professionele verpleegkundige zorg te maken hebben. Het VSB zet zich in voor een optimale patiëntenzorg door het verder ontwikkelen van verpleegkundig leiderschap en shared governance, waarbij de verpleegkundige professionals in de organisatie participeren en betrokken zijn bij de besluitvorming over de eigen beroepsinhoudelijke ontwikkeling.

### Medezeggenschapstructuur

De medezeggenschapstructuur van het GHZ omvat de Cliëntenraad (CR), de Ondernemingsraad (OR), de Vereniging Medische Staf (VMS) en het Verpleegkundig Stafbestuur (VSB).

### RVE- en clusterstructuur

De zorgprocessen van het GHZ zijn georganiseerd in Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE's). Elke RVE wordt aangestuurd door een medisch specialist (medisch leider), die daarbij terzijde wordt gestaan door een clustermanager. De RVE-leiding legt rechtstreeks verantwoording af aan de Raad van Bestuur. Om de integraliteit en samenwerking tussen RVE's te bevorderen, zijn de RVE's verdeeld over 5 clusters: Diagnostiek en Soma/ Psyche, Vrouw/Kindcentrum Snijdend, Acut, Beschouwend en OK Snijdend.

### Stafafdelingen

Het bestuur en de RVE's worden ondersteund door een elftal stafafdelingen: Bestuurssecretariaat, PlanC/FIER, Projectbureau, Risk Compliance & Control, Facilitair Bedrijf, Financiën, Inkoop, Commerciële



Eenheid, HRM, Landsteiner, ICT. De stafmanagers rapporteren en adviseren inhoudelijk direct aan de Raad van Bestuur. Het Landsteiner Instituut is een samenwerkingsverband tussen het Haaglanden Medisch Centrum en het GHZ. Het Landsteiner Instituut vormt het leerhuis van beide ziekenhuizen.

In het RVE-beraad overleggen de medische leiders, clustermanagers en stafmanagers maandelijks met de Raad van Bestuur en het Co-bestuur.

### 4.3. Governance

De zorg van het GHZ is mensgericht, toegankelijk en in samenhang met andere onderdelen van de zorgketen georganiseerd.

Patiënten worden gesteund om waar mogelijk zelf de regie te voeren over het zorgproces en behandelaar en patiënt beslissen samen over het behandelplan.

Een belangrijke randvoorwaarde voor goede zorg is dat de kwaliteit en veiligheid van zorg van goed niveau zijn. Het kwaliteits- en veiligheidsbeleid wordt door de zorgverleners zo dicht mogelijk bij het primaire proces vormgegeven.

De RvT en RvB dienen leggen onderstaand verantwoording af over de wijze waarop zij invulling hebben gegeven aan de Governancecode Zorg 2022. De RvT en RvB doen hun werk vanuit kernwaarden van het GHZ.

De kernwaarden van het GHZ zijn:

- (1) Samen - samen met de patiënt, met elkaar en met onze partners;
- (2) Betrokken - oprechte aandacht en nabijheid en
- (3) Vooruit - open blik en toekomstgericht.

De kernwaarden geven aan waar RvT en RvB voor staan en waar ze op aanspreekbaar zijn. Gesprekken hierover vinden regelmatig met of in de RvB/RvT en stakeholders plaats.

We vinden het belangrijk elkaar kritisch te bevragen of het lukt onze missie te realiseren in de dagelijkse praktijk en of we daadwerkelijk alles doen om bij te dragen aan de kwaliteit van de zorg voor onze patiënten. Voor de RvT en RvB betekent dit dat middels gesprekken met belanghebbenden regelmatig het gesprek gevoerd wordt over de punten die goed gaan en de punten die nog beter zouden kunnen.

Besluitvorming door het bestuur vindt plaats na overleg met de interne stakeholders en met inachtneming van de adviesgremia. De Medische Staf neemt deel aan het bestuur van het GHZ, door middel van twee co-bestuurders. Dit *Co-bestuur* draagt zorg voor betrokkenheid van medisch specialisten bij alle besluitvorming. Zo wordt concreet invulling gegeven aan het scheppen van randvoorwaarden voor een adequate invloed van belanghebbenden op cruciale zaken binnen de organisatie.

Wat betreft de verantwoordelijkheden van de RvT en RvB t.a.v. de governance van de zorgorganisatie is hieraan het afgelopen jaar concreet vormgegeven door verschillende gesprekken te voeren met elkaar over thema's die de governance betreffen.

Professionaliteits- en deskundigheidsontwikkeling is een belangrijk aspect van ons werk. Ons uitgangspunt is dat we vakinhoudelijke kennis en expertise hebben, maar daarnaast gaan vooral ook echt in gesprek om zo te reflecteren en te leren van fouten. In het GHZ vinden daarom bijv. kwaliteitsvisitaties van de vakgroepen plaats. Melden van incidenten gebeurt via het VIM-systeem, met de bedoeling om er van te leren. De professionaliteits- en deskundigheidsontwikkeling van de RvB heeft afgelopen jaar o.m. plaatsgevonden door deelname aan intervisiebijeenkomsten en deelnemen aan leergangen. Voor de RvT geldt dat diverse leden hebben deelgenomen aan via de NVTZ georganiseerde bijeenkomsten en cursussen.

Tot slot heeft in 2022 de RvT een zelfevaluatie uitgevoerd onder externe begeleiding. Er is gesproken over welke zaken goed gaan en welke zaken nog beter kunnen in de raad van toezicht. Ook is stilgestaan bij de



onderlinge samenwerking in de raad van toezicht en met de raad van bestuur. De uitkomsten van de zelfevaluatie zijn schriftelijke vastgelegd.

## 5. Strategie en Beleid

### 5.1. Brede Basiszorg

Als regionaal ziekenhuis bieden we een breed palet aan basiszorg. In 2022 hebben we ons weer vol ingezet voor toegankelijke en patiëntvriendelijke zorg. Vanuit onze consultfunctie bleven we in verbinding met netwerkpartners en droegen zo actief bij aan goede en integrale zorg. In lijn met het Strategisch Plan is er extra inzet geweest op de acute zorg, infectieziekten, oncologische zorg en de zorg voor de oudere patiënt.

#### Acute Zorg

Om ervoor te zorgen dat acute patiënten kunnen blijven rekenen op een volwaardige SEH in de buurt is invulling geven aan de eisen van het Kwaliteitskader Spoedzorgketen. Een vaste groep Cardiologen, Chirurgen, Internisten en Longartsen zorgt in de rol van de nieuwe functie Coördinerend Medisch Specialist SEH voor extra stevigheid in de opvang van acute patiënten tijdens de avonden, nachten en weekenden. Door 24/7 aanwezigheid van kinderartsen is niet alleen de zorg voor volwassen méér dan goed op orde, maar kunnen ook acuut zieke kinderen in onze regio rekenen op hoogwaardige zorg.

#### Infectieziekten

Covid-19 had ook dit jaar veel impact op de zorg. Er is maximale inzet geweest om de effecten van de pandemie zo veel mogelijk te beperken en de brede basiszorg toegankelijk en patiëntvriendelijk te houden. Als ziekenhuis hadden we naast onze directe zorg voor patiënten met Covid-19 (en andere infectieziekten) ook een belangrijke rol als kennispartner voor zorgaanbieders in de regio.

#### Oncologische zorg

Om in de nabije toekomst 2<sup>e</sup>-lijns patiënten uit tertiaire centra over te kunnen nemen en deze mensen de beste zorg te kunnen bieden is dit jaar geïnvesteerd in verbreding van het behandelpalet voor oncologische patiënten onder andere door DIEP-reconstructie status update, verbreding indicatie systeemtherapie etc.

#### Zorg voor de oudere patiënt

In 2022 is een werkgroep actief om het proces van in- en uitstroom van patiënten naar o.a. de VVT sector te optimaliseren. Het doel is de juiste zorg op de juiste plek met een doelmatigere overdracht en communicatie. De bevindingen/acties hiervan worden in 2023 ziekenhuisbreed geïmplementeerd. In het voorjaar is er een themamaand 'vallen en vrijheidsbeperkende interventies (VBI)' georganiseerd om de zorg in het ziekenhuis voor de kwetsbare patiënt en de registratie van de VBI te verbeteren. Het screeningsinstrument APOP (Acuut Presenterende Oudere Patiënt) is in de acute keten geïmplementeerd om functieverlies van de patiënt zo goed mogelijk te voorkomen.



## 5.1. Medewerkers

### Bevlogen medewerkers

Voldoende vakbekwame medewerkers zijn voor ons ziekenhuis essentieel om goede zorg te kunnen leveren. Als werkgever willen we dat onze medewerkers trots zijn en blijven om in het GHZ te werken, dat zij ambassadeurs zijn van onze organisatie. Ook vinden we het belangrijk dat onze medewerkers bevlogen en betrokken zijn, met een intrinsieke motivatie om bij te dragen aan een beste kwaliteit van zorg. De komende jaren werken we verder aan een duurzame strategie voor het werven en behouden van deze bevlogen medewerkers.

Dit doen we door het vergroten van gelijkwaardigheid van onze collega's in samenwerking met andere disciplines, door aandacht voor professionele autonomie, door het borgen van support van direct leidinggevende, door het creëren van zeggenschap over/inspraak in beroepsuitoefening, door passende ontwikkelingsmogelijkheden en door verder ontwikkelen van duurzame inzetbaarheid.





### Werven, opleiden, behoud van gespecialiseerde zorgprofessionals

In het Groene Hart Ziekenhuis wordt gespecialiseerde (acute) zorg verleend aan patiënten op bijna alle afdelingen. Een aantal (specialistische) afdelingen zijn specifiek toegerust voor de acute zorg, zoals de SEH, AOA, IC, CCU, VKC en OK. Deze afdelingen hebben te maken met personele (verpleegkundige) krapte, waardoor de continuïteit van zorg op afdelingen soms niet gegarandeerd kan worden. Dit is een landelijke trend, waarbij grotere tekorten bij de (specialistische) verpleegkundige beroepsgroep dreigen.

In een gezamenlijke aanpak zijn voor de drie verschillende thema's werven, opleiden en behoud actiepunten ontwikkeld om zo personele krapte in de (nabije) toekomst zoveel mogelijk te voorkomen

### Programma Duurzame Inzetbaarheid

Duurzame inzetbaarheid was in 2022 een onverminderd actueel thema, mede vanwege het feit dat het ziekteverzuim sinds Covid hoog is. Ook in 2022 was het verzuimpercentage hoger dan de jaren voor Covid. In 2022 is het programma Duurzame Inzetbaarheid, dat in 2018 is gestart, geborgd in de lijn. Het einde van het programma vond plaats in 2021. De kernboodschap aan de medewerkers is: speel tijdig in op veranderingen, investeer in jezelf, neem zelf verantwoordelijkheid, heb aandacht voor een goede werk-privé balans, zorg voor een gezonde leefstijl, doe werk dat bij je past en waar je gelukkig van wordt.

Duurzame inzetbaarheid is inmiddels voor een deel al structureel geïntegreerd in de dagelijkse praktijk. Voorbeelden van faciliteiten zijn: 'Talent', het interne mobiliteitscentrum, waar medewerkers terecht kunnen met al hun vragen over werk, loopbaan en ontwikkeling en Gluren bij de burens: een leuke manier om van andere afdelingen andere collega's te leren kennen, inspiratie op te doen en meer begrip en waardering voor elkaar te krijgen.

### Samenwerking met ziekenhuizen in de regio

In het totale zorgproces van patiënten is medisch specialistische (ziekenhuis) zorg slechts één onderdeel. Ons uitgangspunt is om samen, in plaats van concurrerend met andere (informele) zorgverleners, te kijken hoe we de zorgpaden van onze patiënten nog beter kunnen vormgeven. Samenwerking met de andere partners is hiervoor van zeer groot belang.

Om goede, toegankelijke en vernieuwende zorg in de regio te borgen maken we keuzes in (wederkerige) strategische samenwerkingen die nodig zijn. Niet alleen met andere zorgorganisaties, maar ook met leveranciers, industrie et cetera. Vanuit HR is deze samenwerking ook geïntensiveerd als het gaat om de onderlinge afstemming op het personeelsbeleid in de regio.

## 5.2. Duurzaamheid

### Hart voor groen!

De gezondheidszorg wordt geconfronteerd met de effecten van klimaatverandering op de gezondheid. Daarnaast draagt de zorgsector bij aan milieueffecten en klimaatverandering. Zij is namelijk een van de vervuilers. De zorgsector móét en kán duurzamer. In de Green Deal

Duurzame Zorg zijn afspraken tussen honderden overheden, zorgaanbieders, brancheorganisaties en kennisinstellingen vastgelegd met als doel om gezamenlijk de verduurzaming van de zorgsector te versnellen, met vijf gekozen punten om aan te werken:

1. Terugdringen van de CO2-emissie van de zorgsector;
2. Bevorderen van circulair werken;
3. Verminderen van milieubelasting van medicatie;
4. Bevorderen van gezondheid;
5. Kennis en bewustwording.



Het Groene Hart Ziekenhuis heeft zich gecommitteerd aan de Green Deal en is bewust en actief aan de slag met verduurzaming. We willen onze positieve bijdrage aan gezondheid vergroten door onze negatieve impact op klimaat en milieu te verkleinen. Daarom is, mede in het kader van de Green Deal, in augustus 2022 een Centraal Green Team opgericht.

#### Wat doet het Green Team?

De belangrijkste taak is om duurzaamheid binnen het Groene Hart Ziekenhuis te laten leven en onder de aandacht te brengen. Het Centrale Green Team coördineert, houdt overzicht van wat er waar wordt opgepakt en wat er in de organisatie leeft, enthousiasmeert, faciliteert, zet de lijnen uit voor de toekomst en maakt keuzes. Tevens heeft het Centrale Green Team als functie om te informeren, kennis te delen en elkaar te versterken.

Na de zomervakantie zijn doelstellingen en kaders uitgewerkt, die in november zijn vastgesteld. Daarna kunnen Decentrale Green Teams aan de slag. Iedereen kan een bijdrage leveren, duurzaamheid is immers de verantwoordelijkheid van ons allemaal. In oktober hebben we meegedaan aan de Energiecampagne voor de Zorg. In november is door onze afvalverwerker PreZero een grondstoffenanalyse uitgevoerd. Tijdens die analyse is bekeken wat er in ons restafval zit en wat we nog kunnen scheiden. De hoeveelheid restafval moet namelijk flink worden teruggebracht.

### 5.3. Samenwerking: Gedeelde Zorg

#### Gedeelde Zorg 2022

Per 1 januari 2022 is de Vereniging Gezondheidsregio Midden-Holland opgericht. Bijna alle zorgaanbieders in de regio Midden-Holland zijn lid van deze vereniging. Er zijn nu 20 zorgorganisaties lid van Gedeelde Zorg. De vereniging werkt onder de noemer Gedeelde Zorg in drie programma's aan drie belangrijke thema's om de zorg voor de inwoners van de regio

Midden-Holland toegankelijk te houden (Acute Zorg, Chronische Zorg en Gegevensuitwisseling). De vijf gemeenten van de regio zijn via een convenant aangesloten en zo is ook het Sociaal Domein betrokken bij de programma's en haar doelen.

Met de oprichting van de vereniging zijn diverse overlegtafels samengevoegd en is het Transmuraal Netwerk opgegaan in Gedeelde Zorg. Met een nieuwe organisatiestructuur inclusief verplichtingen voor de leden en een duidelijke inhoudelijke focus wil Gedeelde Zorg slagvaardig en resultaatgericht te werk gaan om de uitdagingen die voor ons liggen het hoofd te kunnen bieden. Want alleen door efficiënt samen te werken kunnen we de toenemende (complexiteit van de) zorgvraag met minder personeel aan.

### 5.4. Kwaliteit en veiligheid

De ontwikkelingen op het gebied van Kwaliteit en Veiligheid staan niet stil. Landelijk zie je een beweging van Safety 1 naar Safety 2. Onder andere met het programma "[Tijd voor verbinding](#)".

Enkele mooie praktijkvoorbeelden vanuit het Groene Hart Ziekenhuis worden op de website benoemd. In grote lijnen komt het er op neer dat er in- en extern niet alleen ge-audit wordt op normen en KPI's, maar dat ook gekeken wordt naar wat goed gaat in een organisatie. Ook de IGJ maakt deze stap en termen als waarderend auditen worden gebruikt.

Intern heeft de doorontwikkeling van Kwaliteit en Veiligheid verder gestalte gekregen. De kwaliteit PDCA cyclus op bestuurlijk niveau is verbeterd. Het ziekenhuis brede management dashboard met veel signalen, wordt periodiek besproken met de Raad van Bestuur en Raad van Toezicht. Daardoor is er aandacht voor bijvoorbeeld de Interne Audits, PRI's, nieuw ontwikkelde kwaliteitskaart, ISO audit (DNV) en signalering van de Signalen en Incidenten Commissie (SIC). Al deze ontwikkelingen hebben geleid tot een evaluatie van de doorontwikkeling



van Kwaliteit en Veiligheid in een Themavergadering met de Raad van Bestuur, met een positief beeld over het resultaat van het afgelopen jaar.

Verder wordt het documentbeheersysteem vervangen, waarin alle kwaliteitsdocumenten in het GHZ een nieuwe plek krijgen. Tevens zullen de documenten makkelijker op te zoeken zijn. De overgang naar het nieuwe documentbeheersysteem is gepland voor eind Q1 2023, samen met de lancering van JIP (Jouw Informatie Portaal), het nieuwe intranet van het GHZ.

### Patiënttevredenheid

Het meten van patiëntervaringen is een belangrijk middel voor patiëntenparticipatie. In het GHZ meten we dan ook continu de ervaringen van onze patiënten via ons ziekenhuisbrede patiënttevredenheidsonderzoek. Dit onderzoek is opgezet samen met patiënten en sluit aan bij wat patiënten willen. Iedereen kan namelijk zijn ervaring delen op de manier zoals hij dat wil: kort en bondig óf volledig met ruimte voor eigen verhaal. Hierdoor ontvangen we weer meer feedback dan voorheen.

In 2022 deelden 1.288 patiënten hun ervaringen over de zorg die zij ontvangen hebben in dat jaar. Meer dan 70% van deze patiënten waardeerde onze zorg met een 9 of een 10. Gemiddeld kwam de waardering uit op een 8,9!

De meeste patiënten deelden één ervaring met ons; zo'n een op de zeven koos voor de snelle route door de vragenlijst en gaf alleen een rapportcijfer. Gemiddeld kozen degenen die wél feedback met ons deelden drie onderwerpen.

In totaal ontvingen we 3.689 ervaringen, waarvan maar liefst 93% positief was. De meeste ervaringen hadden betrekking op onze medewerkers. Patiënten die klinisch opgenomen zijn geweest gaven daarnaast ook vaak feedback over het verblijf, patiënten van de

dagopname over behandeling en vanuit de polikliniek werd het meest gesproken over onderzoek.





## 5.5.Strategische programma's

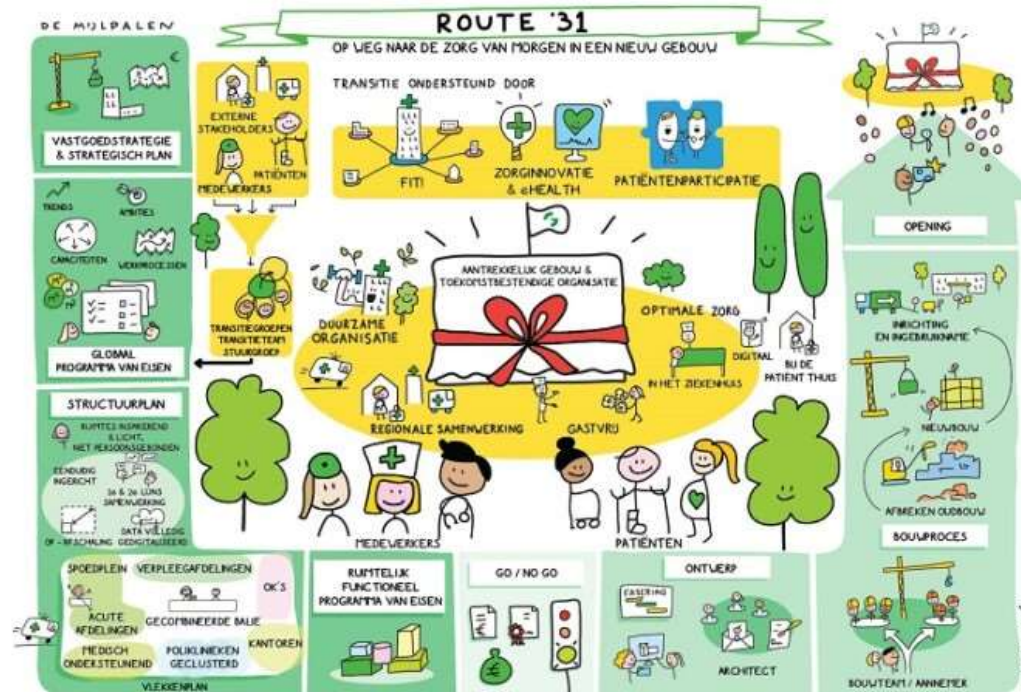
De komende jaren neemt de druk op de zorg nog verder toe. De sector heeft te maken met een stijgende, continu veranderende zorgvraag, een toenemende complexiteit van de zorg en krapte op de arbeidsmarkt. Daarnaast moeten we ook rekening houden met bijvoorbeeld technologische, medisch inhoudelijke en demografische ontwikkelingen. En zoals is vastgelegd in het Integraal Zorgakkoord, is het onze maatschappelijke verantwoordelijkheid om de zorgkosten niet verder te laten stijgen. Dat betekent dat niet alleen ons gebouw, de indeling en inrichting toekomstbestendig moet zijn, maar ook onze organisatie en zorgprocessen. Als we kwalitatief goede zorg in de toekomst betaalbaar en toegankelijk willen houden, moeten we samen met onze partners onze zorg slimmer en beter organiseren.

### Route '31

De komende twee jaar zetten we forse stappen met onze strategische programma's Fit!, Zorginnovatie & eHealth, en Patiëntenparticipatie. Met elkaar en met onze partners in de regio bieden we passende zorg in maar ook buiten het ziekenhuis.

Daarnaast is in 2022 een programmaorganisatie ingericht om onze zorgorganisatie van de toekomst vorm te geven en in lijn hiervan

nieuwbouw ter vervanging van onze verouderde te ontwikkelen. Met input vanuit de poliklinieken, de verpleegafdelingen, de acute zorg en de (medisch) ondersteunende afdelingen wordt in vijf transitiegroepen nagedacht over waar onze zorg in 2031 aan moet voldoen. De randvoorwaarden en wensen die de transitiegroepen met elkaar formuleren, vormen de basis het ontwerp van de nieuwe bouwdelen meenemen naar hun tekentafel.

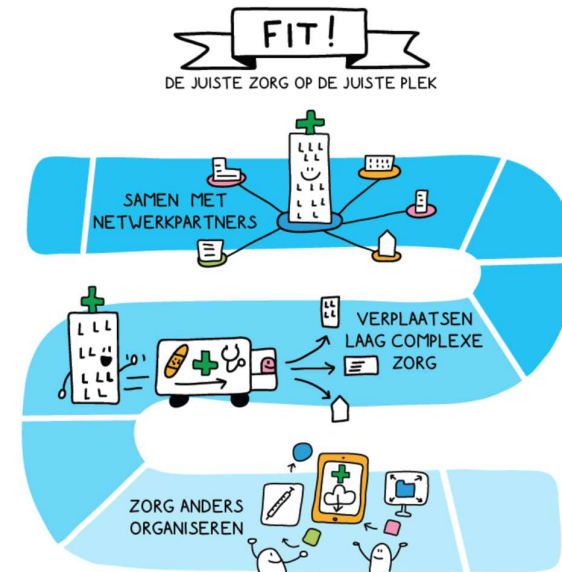


### Strategisch Programma: Fit!

Met het programma Fit! geven we invulling aan de duurzame transformatie naar passende zorg. Het ambitieus streven van het programma is over een paar jaar 30% van de chronische zorg niet meer in het ziekenhuis of anders te organiseren om zo de toenemende zorgvraag op te vangen. In 2022 is er binnen het programma meer focus aangebracht om een grotere impact te realiseren. Een groep medische ambassadeurs heeft bouwblokken benoemd die de poli van de toekomst kenmerken. Hiermee versnellen we initiatieven om daarmee onze ambitie te realiseren. De bouwblokken hebben impact op in-, door- en uitstroom van poliklinische zorg. Mooie voorbeelden hiervan zijn:

- **Teleconsultatie**  
Door middel van de teleconsultatie kan een huisarts laagdrempelig een vraag stellen aan de medisch specialist. De huisarts kan bijvoorbeeld toetsten of een doorverwijzing nodig is of advies vragen om de patiënt in de eerste lijn goed te kunnen behandelen. In 2022 is teleconsultatie opgeschaald en zijn bijna alle vakgroepen aangesloten.
- **Telemonitoring COPD**  
In 2022 is een pilot gestart met telemonitoring bij COPD-patiënten. Middels op maat begeleiding en educatie neemt het ziekte-inzicht en zelf management toe. Daarnaast kan door de continue monitoring vroegtijdig worden ingegrepen als de gezondheid van de patiënt verslechtert. Resultaten in andere ziekenhuizen laten zien: minder opnames en ziekenhuisbezoeken en vooral: minder ziektelast en een betere kwaliteit van leven voor de patiënten.
- **Zorg voor coeliakie patiënten in de eerste lijn**  
Huisartsen en medisch specialisten bekijken samen welke patiënten naar de huisarts kunnen, dit noemen we polireview. Een voorbeeld daarvoor is de zorg voor coeliakie patiënten. Stabiël ingestelde coeliakie patiënten worden terugverwezen naar de eerste lijn. Er zijn afspraken gemaakt tussen de huisarts en MDL-arts over het

behandelplan en ontslagbrief. De huisarts en/of diëtist voeren de jaarlijkse controles uit.



### *Nurses Know Better*

Daarnaast is in 2022 het programma Nurses Know Better gestart. Met het programma Nurses Know Better willen we de verpleegkundige beroepsgroep sterker betrekken bij bovengenoemde transitie. Het programma is samen met het LUMC ontwikkeld en is een beweging die verpleegkundigen weer in hun kracht zet en een oplossingsgerichte aanpak stimuleert. Op deze manier kunnen we de zorg veiliger, zinniger en doelmatiger organiseren en wordt het arbeidsplezier van deze doelgroep vergroot.

Aan dit programma is ook een onderzoeksproject Nurses Know Better verbonden. Dit startte in 2021 en leverde in 2022 al de eerste mooie resultaten op.



### Strategisch Programma: Patiëntenparticipatie

Het GHZ kiest in haar visie voor de patiënt als partner, voor mensgerichte zorg, toegesneden op de behoeften en wensen van de patiënt. Niet alleen als het gaat om (individuele) patiëntenzorg, maar ook als het gaat om beleids- en organisatieontwikkelingen.



### Participatie in het zorgproces: Samen Beslissen

Het GHZ wil patiënten de mogelijkheid geven om invloed te hebben op beslissingen en acties rond hun eigen behandeling en gezondheid. Onze visie: Samen Beslissen is het uitgangspunt bij de benadering van iedere patiënt en hiermee onderdeel van alle zorgverlening in het GHZ. De kern van Samen Beslissen is het goede gesprek. Samen in gesprek om tot de beste zorg te komen.

Om dat te bereiken zetten wij in op bewustwording van zorgverlener én patiënt, vaardigheden van de zorgverleners en het beschikbaar stellen van de juiste (medische) informatie. Alleen dan is Samen Beslissen en zorg op maat mogelijk.

In 2022 is een blended learning ontwikkeld om de vaardigheden van de zorgverleners te vergroten. Voor patiënten met borstkanker, dikkedarmkanker en nierfalen is een keuzehulp geïmplementeerd zodat patiënten de juiste informatie ontvangen én hun wensen en behoeften inzichtelijk kunnen maken.

### Participatie binnen organisatie, beleids- en zorgontwikkeling

Om de zorg die we leveren goed aan te laten sluiten bij onze patiënten is het van belang dat we patiënten en hun naasten actief blijven betrekken bij het ontwikkelen van nieuwe initiatieven en het verbeteren van bestaande zorg.

Inzage verkrijgen van patiëntervaringen middels verschillende instrumenten kan deze visie helpen te bewerkstelligen. In het GHZ wordt reeds gebruik gemaakt van enkele instrumenten om patiëntervaringen te meten, zoals het patiënttevredenheidonderzoek (PTO). In 2022 is een inventarisatie uitgevoerd naar de toepassing van en ervaring met de instrumenten. Hierbij zijn de behoeften bij de organisatie t.a.v. het gebruik van instrumenten voor patiëntervaringen in kaart gebracht en is er een handleiding samengesteld voor toekomstige inzet van het juiste instrument om patiëntervaringen op te halen. Het GHZ heeft hiermee inzicht verkregen hoe optimaal gebruik kan worden gemaakt van patiëntervaringen.

### Strategisch Programma: Zorginnovatie & eHealth

Het strategisch programma Zorginnovatie & eHealth draagt bij aan een toekomstbestendig ziekenhuis, op deze manier kan er meebewogen worden met de veranderende markt en behoeften van patiënten en zorgverleners. Hiermee wordt ook de beschikbaarheid en bereikbaarheid van zorg in de toekomst geborgd.

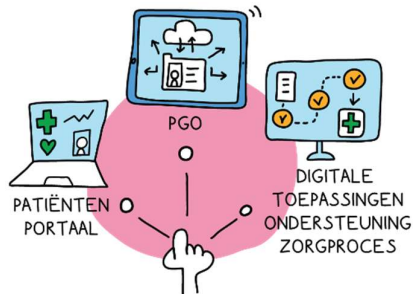
Zorginnovatie & eHealth zet sterk in op digitale diensten en informatie voor patiënten, digitale zorg en intensieve samenwerking en gegevensuitwisseling met de regio en de omliggende ziekenhuizen. Dit wordt ondersteund met inzichten uit data ten behoeve van een gezonde bedrijfsvoering, effectief capaciteitsmanagement en sturing op kwaliteit en waarde.



### Roadmap Zorginnovatie & eHealth

Voor de juiste sturing is een roadmap ontwikkeld met daarin geplande projecten op gebied van digitale zorg, gegevensuitwisseling en Data & Analytics. Zo wordt het mogelijk gemaakt om doelstellingen te kunnen bewerkstelligen. Binnen deze roadmap zijn de eerste projecten al afgerond en zullen vele projecten nog volgen.

Door zorginnovaties/eHealth zijn we in staat om digitale zorg te bieden waar het kan en fysieke zorg te bieden waar het moet. Een combinatie van beide is ook mogelijk indien dat past bij de patiënt. Hierbij is een goed functionerend patiëntenportaal en de ontsluiting van medische gegevens naar een Persoonlijke GezondheidsOmgeving (PGO) een belangrijke voorwaarde om patiënten meer regie te geven over hun zorgproces.



De afgelopen maanden is hard gewerkt aan het patiëntenportaal en het PGO. Dit heeft geleid tot het resultaat dat begin 2023 zowel het PGO als het basis Patiëntenportaal in gebruik zullen zijn.

Daarnaast zijn pilots telemonitoring een onderdeel van het programma 2022.

Telemonitoring is een veelomvattend

onderwerp. Om dit duidelijk te kaderen is gewerkt aan een visievorming. De eerste stap is gezet door het organiseren van een visieavond. Dit was de basis voor de verdere ontwikkeling van de visie. Om de visie te kunnen ondersteunen is het testen in de praktijk aan de hand van pilots van belang. De doelstelling 'In 2025 wordt 30% van de chronische zorg niet meer in het ziekenhuis gedaan' kan behaald worden o.a. door middel van telemonitoring. Om deze doelstelling te kunnen behalen is afgelopen jaar ingezet op het starten van telemonitoring pilots. Lopende pilots zijn momenteel Luscii COPD en Luchtbrug voor kinderen met astma.

## 5.6. Opleiding, onderzoek en wetenschap

### Opleidingsziekenhuis

Het GHZ is een opleidingsziekenhuis voor artsen, verpleegkundigen en andere beroepsgroepen. Op deze wijze blijven onze medewerkers zich ontwikkelen, het zorgt voor nieuwe inzichten en houdt ons scherp. Dit draagt weer bij aan een continue verbetering van de kwaliteit van onze zorg. Het GHZ biedt de volgende opleidingen en stages aan:

### Medisch-Specialistische vervolgoopleidingen

Acht specialismen hebben de erkenning voor het opleiden van medisch specialisten. Dat zijn: Chirurgie, Kindergeneeskunde, KNO-heelkunde, Klinische Chemie, Interne Geneeskunde, Gynaecologie & Verloskunde, Neurologie en Cardiologie. In 2022 zijn er 55 AIOS gestart bij GHZ.

### Semi-arts-stage

In 2022 deden 18 studenten een keuze-coschap en 25 studenten hun semi-arts stage in GHZ. Deze stages worden aangeboden door de hierboven genoemde specialismen en door: Intensive Care geneeskunde, Klinische geriatrie, MDL, Longgeneeskunde en Orthopedie.

### Coschappen

In 2022 deden 253 co-assistenten hun reguliere coschap in het GHZ. De specialismen die de coschappen verzorgen zijn: Chirurgie, Interne Geneeskunde, KNO-heelkunde, Kindergeneeskunde, Gynaecologie & Verloskunde, Dermatologie en Neurologie. Daarnaast waren er 5 studenten voor een regulier coschap Geriatrie vanuit UMCU.

### Verpleegkundige opleidingen

GHZ biedt stageplaatsen en werk-leertrajecten aan. In 2022 waren er in totaal 36 leerlingen die een werk-leertraject tot verpleegkundige volgden. Dit bestond voor het MBO uit een verkort BBL-traject (in 2,5 jaar van niveau 3 naar 4) en voor het HBO uit een HBO duale opleiding. Er zijn ook





steeds meer zogenaamde zij-instromers in de verpleegkundige opleidingen en is er in het algemeen meer behoefte aan opleidingstrajecten op maat. Hiervoor werkt GHZ samen met verschillende scholen voor middelbaar en hoger beroepsonderwijs in de regio.

#### *Verpleegkundige vervolgoopleidingen en medisch ondersteunende opleidingen*

GHZ leidt ook op in gespecialiseerde beroepen, zoals oncologieverpleegkundige, SEH verpleegkundige en anesthesiemedewerker. Dit zijn veelal beroepen waarbij er (in de toekomst) tekorten zijn, opleiden is dan extra belangrijk. GHZ werkt regionaal samen met de andere ziekenhuizen om voldoende nieuwe medewerkers op te leiden. In 2022 waren er in GHZ 54 medewerkers in opleiding voor een gespecialiseerd beroep.

#### *Verpleegkundig trainees*

GHZ biedt verpleegkundigen met weinig ziekenhuiservaring leertrajecten van een jaar aan. Zo kunnen zij zich ontwikkelen tot allround verpleegkundige.

#### *Stageplekken*

Verder bieden wij door het hele huis stages aan voor verschillende MBO- en HBO-opleidingen voor alle facetten van ons ziekenhuis. In 2022 zijn er in totaal 213 stagiairs in GHZ geweest. Naast de verpleegkundige opleidingen waren dat stages van opleidingen zoals servicemedewerker, logistiek, bedrijfshygiëne, apotheek, pathologie, doktersassistenten, pedagogisch medewerker, bedrijfsadministratie, ICT, hospitality, beleid management en gezondheidszorg, marketing en communicatie en gezondheidswetenschappen.



#### RGS certificering

GHZ beschikt over de certificering van de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten (RGS). In 2021 heeft GHZ de zogenaamde instellingsrapportage aan RGS aangeleverd voor de periodieke beoordeling van GHZ als opleidingsziekenhuis voor de medische vervolgoopleidingen. RGS heeft het GHZ opnieuw positief beoordeeld, dit wil zeggen dat GHZ volgens de criteria van de RGS het interne toezicht op de kwaliteit van de specialisme overstijgende processen van de medisch specialistische vervolgoopleidingen op orde heeft.



### Onderzoek en Wetenschap

GHZ werkt op verschillende manieren mee aan onderzoek en de nieuwste ontwikkelingen op diverse vakgebieden. Dit op zowel medisch inhoudelijk gebied als op de werkterreinen van de stafafdelingen. Jaarlijks stelt de wetenschapscommissie een jaarverslag op. Het overzicht van de (bijdragen aan) wetenschappelijke publicaties en onderzoeken is te vinden op de website van GHZ.

Daarnaast organiseren wij ieder jaar een wetenschapsmiddag. De wetenschapsmiddag is bedoeld voor iedereen die interesse heeft in of werkt aan wetenschappelijk onderzoek. Prijzen worden uitgereikt voor de beste wetenschappelijke onderzoeken. In 2022 won Stijn Meijnikman, arts in opleiding tot specialist Maag-, Darm- en Leverziekten, deze prijs met zijn onderzoek 'microbiome-derived ethanol in nonalcoholic fatty liver disease'.

Structureel werken volgens de principes van Evidence Based Practice is een speerpunt in het GHZ. Hiermee worden de resultaten van wetenschappelijk verpleegkundig onderzoek geïntegreerd in de dagelijkse beslissingen rond de zorg voor onze patiënten. Protocollen worden onder de loep genomen op basis van het best beschikbare wetenschappelijk verpleegkundig onderzoek.

## 6. Financiële informatie

### Bedrijfsopbrengsten

De totale bedrijfsopbrengsten zijn met 1,0% gestegen tot € 254,3 miljoen (2021 : € 251,9 miljoen). Deze stijging is volledig toerekenbaar aan de opbrengsten zorgprestaties € 232,0 miljoen (2021 : € 223,4 miljoen). Subsidieopbrengsten zijn met € 1,4 miljoen gedaald omdat de subsidie regeling voor het toekennen van een Zorgbonus in 2022 niet meer van toepassing was. De beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties is in 2022 met € 1,8 miljoen gestegen door baten uit de subsidie regeling IC opschaling.

De halvering van de overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening wordt verklaard door de afname van het aantal Covid-19 testen.

### Bedrijfslasten

De totale bedrijfslasten bedragen € 247,0 miljoen en zijn met 1,7 % stijging ten opzichte van vorig jaar marginaal harder gestegen dan de totale bedrijfsopbrengsten. Hierdoor is het bedrijfsresultaat per saldo met € 1,8 miljoen gedaald.

De personele kosten zijn met 4,2% gestegen tot een niveau van € 109,9 miljoen. De CAO verhoging in combinatie met een krappe arbeidsmarkt zijn de belangrijkste veroorzakers van deze stijging. De gemiddelde fte inzet is slechts met 0,4% gestegen tot 1619 fte's.

De afschrijvingslasten zijn met € 15,6 miljoen vergelijkbaar met voorgaand jaar.

De honorariumkosten voor de vrijgevestigd medisch specialisten zijn met € 1,7 miljoen ofwel 4,8% gestegen tot € 36,9 miljoen (2021: € 35,2 miljoen). Deze stijging wordt verklaard door de gestegen opbrengsten zorgprestaties.

De overige bedrijfskosten zijn met € 2,2 miljoen ofwel 1,7% gedaald tot € 79,0 miljoen (2021: € 81,2 miljoen). Dit is doordat in er in 2022 veel minder kosten in 2022 zijn gemaakt voor Covid-19 testen.

De rentelasten zijn in 2022 met € 0,8 miljoen ten opzichte van 2021 gedaald, overwegend als gevolg van een renteherziening, tot een niveau van € 1,9 miljoen.

### Balans

Het balanstotaal voor 2022 bedraagt € 200,96 miljoen en ligt daarmee 1,4 % lager dan het voorgaande jaar. Doordat vooruitlopend op de geplande nieuwbouw de investeringen lager waren dan de afschrijvingen is de vaste activa met € 5,9 miljoen afgenomen tot € 135,9 miljoen.



Het GHZ heeft in 2022 € 8,67 miljoen afgelost op bancaire leningen. De liquide middelen zijn noodzakelijk om schommelingen in de omvang van het werkkapitaal op te kunnen vangen en te voldoen aan uitgestelde toekomstige investeringsverplichtingen. Het GHZ heeft geen gebruik hoeven maken van de rekening courant faciliteit. Het GHZ heeft in 2022 voldaan aan de bancaire normen. Naar verwachting zal dit laatste ook voor 2023 het geval zijn.

Er zijn geen bijzonderheden te vermelden over de ontwikkeling en samenstelling van het werkkapitaal.

### 2023

Een vooruitblik voor 2023 geeft in financiële context de ambitie aan om te sturen op een begroot resultaat van € 5,4 miljoen. In het licht van de in 2022 bereikte resultaten is dit een reële verwachting hoewel er nog grote onzekerheden zijn in de bedrijfsvoering. Op het moment van het opstellen van dit verslag zijn de onderhandelingen over de nieuwe CAO vastgelopen en is de financiële impact van de aankomende CAO nog niet in te schatten. Naar verwachting is de, in de tarieven 2023 begrepen, indexatie onvoldoende om de verhoging te financieren en komt het restant ten laste van het resultaat van het ziekenhuis. Daarnaast heeft ook de ontwikkeling van de energietarieven impact op het verwachte resultaat over 2023. Het GHZ heeft deels nog vaste energiecontracten, echter ook deels variabel. Het vereist een goede strategie om op het juiste moment de energieprijzen op een acceptabel niveau voor langere termijn vast te zetten, teneinde de impact op het resultaat te mitigeren. En ten slotte hebben we ook dagelijks van doen met de effecten van de inflatie op onze bedrijfskosten. Het vraagt een strakke monitoring en tijdige bijsturing teneinde het begrote resultaat in 2023 te realiseren.

## 7. Risico's en beheersing

Inzicht in de relevante risico's is een essentieel onderdeel van kwaliteitsysteem van het GHZ. De geïdentificeerde risico's worden op gestructureerde wijze geanalyseerd en beheerst. Bij het onderkennen van risico's heeft het patiënte belang de hoogste prioriteit.

In 2022 zijn onderstaande belangrijkste risico's geïdentificeerd.

### 7.1. Strategische risico's

#### Continuïteit van het ziekenhuis

Het GHZ ziet geen reden voor twijfel over de continuïteit van ons ziekenhuis. Belangrijke partners van het GHZ onderschrijven de missie, visie en zelfstandigheid van ons ziekenhuis. De jaarrekening is dan ook gebaseerd op de veronderstelling van continuïteit.

#### Ontwikkeling zorglandschap

De verwachting is dat het GHZ komende jaren geconfronteerd zal worden met enerzijds een toename in vraag. Als gevolg van vergrijzing. Anderzijds wordt ook een ander soort vraag verwacht als gevolg van innovatie en technologische ontwikkelingen, concentratie van complexe zorg, eHealth en taakherschikking.

#### Beperkte financiële en personele middelen

De middelen van het GHZ zullen naar verwachting niet evenredig toenemen met de stijgende zorgvraag. Het aantrekken van voldoende en goed personeel is een uitdaging. Er wordt 'meer voor minder' gevraagd: we zullen de komende tijd onze zorg nog slimmer moeten organiseren om te kunnen voorzien in de veranderende zorgvraag en voldoende capaciteit vrij moeten spelen om toegankelijk te blijven voor alle inwoners van de regio.



### Externe stakeholders

De samenwerking met externe partijen is voor het GHZ als netwerkziekenhuis van groot belang. Inzicht in de context is daarom een belangrijk onderwerp binnen het kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem van het GHZ. Het GHZ maakt structureel een (ziekenhuisbrede) stakeholderanalyse. Daaruit komt naar voren dat er behoefte is regionaal samen te werken om hoogwaardige zorg te leveren, het gaat dan bijvoorbeeld om het ontwikkelen van (transmurale) zorgpaden en verschuiving/verplaatsen van zorg.

### Veelheid beleidsontwikkelingen

Het zorglandschap is volop in beweging en het GHZ verandert hierin mee. Met het vaststellen van het Strategisch Plan, de aandacht voor Kwaliteit & Veiligheid en de vele programma's en projecten is de afgelopen periode heel veel beleid ingezet. Daarnaast ontwikkelen ook de verschillende RVE's, afdelingen en commissies beleid. Het risico bestaat dat de grote hoeveelheid beleidsontwikkelingen, projecten en veranderprogramma's de capaciteit van de organisatie te boven gaan, waardoor inertie ontstaat. Dit maakt het van belang om regie te voeren, te prioriteren en af te stemmen.

## 7.2. Financiële risico's

De belangrijkste financiële risico's betreffen:

- Afnemend rendement en beperkte investeringsruimte (sector breed);
- De beperkte beschikbaarheid voor financiering bij bancaire instellingen;
- Eventuele onvolkomenheden in de administratieve organisatie.

Deze risico's worden door het GHZ gemonitord en voor zover mogelijk beheerst door o.a. het gebruik van een meerjaren financiële planning en een permanent proces van verbetering c.q. actualisatie van administratieve procedures.

### Financiële instrumenten

Ten behoeve van de continuïteit streeft het GHZ ernaar om de financiële risico's te beheersen en te beperken. Hierbij wordt zo nodig gebruik gemaakt van afgeleide financiële instrumenten, voor zover financiële factoren als renteschommelingen een materiele impact dreigen te hebben op de kasstromen en het resultaat.

De financiering van GHZ bestaat voor een aanzienlijk deel uit vreemd vermogen. Sterke rentefluctuaties kunnen dan ook leiden tot sterke schommelingen in de kasstromen van het resultaat. Het GHZ probeert deze fluctuaties op verschillende manieren te ondervangen. Waar mogelijk maken we gebruik van leningen met een vaste rente in plaats van leningen met een variabele rente. Bij de vastrentende leningen streeft het GHZ naar een evenwichtige spreiding. Bij leningen met een variabele rente is gebruik gemaakt van rentederivaten om het risico van een stijgende rente te ondervangen. Er is dan ook altijd een relatie tussen een afgesloten lening en de aanwezigheid van een derivaat.

### Financiering

Het GHZ heeft haar doelstelling 'verlaging van financieringslasten' in 2022 gerealiseerd middels een renteherziening, waardoor meer ruimte in de exploitatie ontstaat om betaalbare zorg te kunnen blijven leveren.

### Derivatenpositie

De derivaten worden niet gebruikt voor speculatieve doeleinden maar alleen als rentedekkingsinstrument. Er is sprake van een rechtstreekse relatie tussen de lening en het rentederivaat en er is geen sprake van een margeverplichting bij een negatieve waarde van een rentederivaat (margin call).





### Liquiditeit

De liquiditeitsprognose toont aan dat het GHZ in het komende jaar over voldoende middelen beschikt om de financiële continuïteit te kunnen waarborgen.

### Rechtmatigheid van zorg

De Raad van Bestuur is verantwoordelijk voor de opzet en werking van een effectief systeem, waarmee de betrouwbaarheid van de productieregistratie en de daaruit voortvloeiende facturatie intern beheerst en geborgd wordt. Het GHZ heeft een verbijzonderde interne controlefunctie die de rechtmatigheid van de geleverde zorg controleert. In dit kader is het GHZ gestart met het inventariseren van de mogelijkheden van een Horizontaal Toezicht relatie met de zorgverzekeraars. In een Horizontaal Toezicht relatie wordt op basis van gefundeerd vertrouwen samengewerkt met de zorgverzekeraars.

## 7.3. Operationele risico's

### Schade aan de patiënt

Het belangrijkste operationele risico voor het GHZ is het risico op schade aan de patiënt. Om de patiëntveiligheid te vergroten en te borgen heeft het GHZ een gecertificeerd kwaliteits- en veiligheidsmanagementsysteem en zijn de veiligheidsthema's structureel ingebed in de organisatie. Op centraal niveau bepaalt de afdeling Risk Compliance & Control (RCC) de kaders waarin de beheersing plaatsvindt en RCC Audit controleert of gewerkt wordt volgens het geformuleerde beleid. De Centrale Commissie Kwaliteit & Veiligheid vervult een sleutelrol in het bewaken en beheersen van mogelijke risico's op centraal niveau. Op decentraal niveau is dit de Decentrale Commissies Kwaliteit & Veiligheid per RVE/afdeling. Het GHZ maakt actief gebruik van interne audits en veiligheidsronden (prospectieve) risico inventarisaties als instrumenten om onveilige situaties en risico's in processen te identificeren en verbetermaatregelen te benoemen.

De Signalen- en Incidentencommissie (SIC) is een adviescommissie van de Raad van Bestuur en heeft als doel trends die betrekking hebben op de kwaliteit en veiligheid van patiëntenzorg inzichtelijk te maken. Dit doet de SIC door signalen en incidenten te verzamelen, analyseren en beoordelen. Op basis hiervan wordt waar nodig advies gegeven of geëscaleerd naar de Raad van Bestuur of afdelingen binnen de organisatie.

### Registratielast

De toename in registratielast is een belangrijk operationeel risico. Voor het GHZ geldt als uitgangspunt dat registratie en regelgeving ondersteunend moeten zijn aan goede zorg in plaats van ten koste gaan van zorg. Het GHZ kijkt daarom in toenemende mate kritisch naar de toegevoegde waarde en toepasbaarheid van registraties en regelgeving en vermijdt bureaucratie waar mogelijk.

### Risicovolle materialen/omstandigheden

Het arbeidsomstandighedenbeleid van het GHZ is gericht op identificatie, vermindering dan wel beperking van bedrijfsrisico's, veroorzaakt door het gebruik van risicovolle materialen of omstandigheden die risicovol zijn. Het GHZ streeft er naar medewerkers een zo gezond en veilig mogelijk werkklimaat te bieden. Hiervoor onderhoudt het GHZ een systeem voor Risico Inventarisatie en Evaluatie (RI&E).

### Interne rampen

Crisismanagement in het GHZ is gericht op het voorkomen of zo spoedig mogelijk herstellen van disbalansen in de zorg. Dit betreft het geheel aan maatregelen met als prioriteit de veiligheid van patiënt, bezoeker en medewerker. Medewerkers weten wat hierbij van hen wordt verwacht en kunnen bij een crisis hun verantwoordelijkheden nemen. Bestaande structuren en (deel)plannen stellen medewerkers hierbij in staat om binnen de vastgestelde kaders flexibel in te spelen op de specifieke omstandigheden.



Met het regelmatig oefenen van een crisissituatie beoogt het GHZ de awareness van de medewerkers te vergroten en zo goed als mogelijk voorbereid te zijn op een crisis.

#### Cybercrime

In de strijd tegen cybercrime blijven constante monitoring van het dreigingsniveau, bijstellen van de beveiligingsmaatregelen en het kweken van bewustzijn bij de gebruikers aan de orde van de dag. Mede hierdoor zijn we in 2022 als organisatie niet getroffen door een uitbraak van ransomware.

### 7.4. Wet en Regelgeving

#### Privacy en Inbreuk-risico's

Om de fysieke veiligheid en privacygevoelige (medische) informatie van patiënten en medewerkers te borgen, kent het GHZ bedrijfsbeveiliging op verschillende niveaus. Voorbeelden zijn: bedrijfsbewaking,

toegangsbewaking, netwerksegmentatie, time-out procedures op de OK, firewalls, rechtenstructuren gekoppeld aan bedrijfspassen etc. Conform de Algemene Verordening Gegevensverwerking (AVG) kent het GHZ een Functionaris Gegevensbescherming. Een privacyreglement voor werknemers vermeldt de privacy rechten en - plichten voor de werknemers. In 2022 is in het GHZ de AVG regelgeving verder geïmplementeerd.

#### Compliance met NEN 7510

Het GHZ streeft naar compliance aan de maatregelen die voortvloeien uit de NEN 7510 normering. Een Information Security Officer (CISO) werkt aan de implementatie en naleving van deze maatregelen. De naleving wordt getoetst bij nieuwe ontwikkelingen, projecten en inkooptrajecten. In het kader van de sinds 25 mei 2018 van toepassing zijnde Algemene Verordening Gegevensverwerking (AVG) is procedure opgesteld voor de naleving van de meldplicht datalekken. Er zijn in 2022 55 datalekken gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP).



## 8. Toekomstparagraaf

Het afgelopen jaar is het Integraal Zorgakkoord uitgekomen. De kern van het IZA is, dat om betaalbare, toegankelijke en goede zorg te behouden in Nederland, passende zorg, samen met de patiënt, op de juiste plek en met nadruk op gezondheid noodzakelijk is. De groeirimte is hierbij beperkt en verschillende volumennormen worden aangescherpt.

Het strategisch plan van het GHZ sluit volledig aan bij het gedachtengoed van het IZA. We willen de ingezette lijn van onze drie strategische pijlers: FIT! (Juiste zorg op de juiste plek), Patiëntenparticipatie en Zorginnovatie & eHealth dan ook verder doorzetten. Hierdoor zijn we een toekomstbestendig ziekenhuis dat meebeweegt met de veranderende markt (toename van en verschuivingen in de zorg) en behoeften van patiënten en zorgverleners. Daarmee borgen we ook in de toekomst de beschikbaarheid en bereikbaarheid van zorg voor onze patiënten. De (toekomstige) uitdagingen in de zorg moeten regionaal worden opgepakt. Een belangrijk onderwerp in het IZA is dan ook het regiobeeld/-plan dat in samenwerking met partijen in de regio wordt opgesteld. Dit zal de noodzaak tot samenwerking in de regio nog verder concretiseren, zowel met de eerste lijn, alsook met de andere ziekenhuizen in de regio. Als GHZ hebben we hierin een open houding om waar nodig tot de noodzakelijke veranderingen te komen in nauwe samenwerking met onze partners in de regio.

Naast de verdere uitvoering van onze strategische doelstellingen heeft het GHZ ook nieuwbouwplannen. Gewerkt wordt aan een gedeeltelijk vernieuwd ziekenhuis in 2031. Hiervoor worden een Lange Termijn Huisvestingsplan en transitieplannen opgesteld die richting geven aan de transitie die het ziekenhuis de komende jaren gaat doormaken. Op basis van de transitieplannen wordt in 2023 een programma van eisen geformuleerd.

Deze transitie hangt uiteraard zeer nauw samen met onze strategische programma's, waarin in feite al een start is gemaakt met de noodzakelijke veranderingen voor ons als ziekenhuis om goed voorbereid te zijn op de toekomst.

Met al deze plannen is het essentieel dat het GHZ financieel gezond blijft. De mooie resultaten van de afgelopen jaren geven vertrouwen. In het licht van de beperkte groeirimte en de fors toenemende bouw-, inkoop- en energiekosten en de verwachte toenemende loonkosten kunnen we echter niet achteroverleunen.

Naast de kostentoeename wordt vanaf 2023 het investeringsvolume fors verhoogd. Deze effecten zijn vertaald in de (meerjaren)begroting en deze laat voor de toekomstige jaren een stabiele, licht toenemende EBITDA zien. Hierbij is rekening gehouden met realisatie van een (beperkt maar reëel) kostenbesparingstraject. Op basis van het meerjaren financieel plan verwacht het GHZ voor 2023 en de daarna komende jaren aan het bancaire overeengekomen convenant te voldoen. Het GHZ zal de komende jaren strak blijven sturen op het realiseren van de begrote resultaten teneinde een deel van de nieuwbouw uit eigen middelen te kunnen financieren en zo de vastgoedlasten te kunnen beperken.



## 9. Bijlagen

### Bijlage 1a Nevenfuncties Raad van Bestuur

| Naam  | Nevenfuncties  |
|---|--|
| Drs L.B. de Beukelaar (m)<br>Voorzitter RvB | <ul style="list-style-type: none"><li>- Lid Raad van Toezicht Laurens Rotterdam</li><li>- Arbitr Scheidsgerecht Gezondheidszorg</li><li>- Bestuurslid/penningmeester Dutch Hospital Data Utrecht</li></ul> |
| Drs. M.L.C. Telgenkamp (v)<br>Lid RvB       | <ul style="list-style-type: none"><li>- Voorzitter Raad van Toezicht Revant</li></ul>  |

### Bijlage 1b Nevenfuncties Raad van Toezicht

| Naam                       | Nevenfuncties  |
|----------------------------|--|
| Dhr. H.N. Hagoort          | <ul style="list-style-type: none"><li>- Voorzitter Raad van Toezicht STER, Hilversum</li></ul>   |
| Mevr. S. El Yaakoubi       | n.v.t.   |
| Dhr. drs. J.K. Cappon, MBA | <ul style="list-style-type: none"><li>- Lid RvT ROC RijnIJssel</li><li>- Voorzitter RvT Stichting Penton</li><li>- Lid Unieraad Atletiekunie (KNAU)</li><li>- Lid Gebiedsraad natuur- en recreatiegebied Kwintelooijen</li></ul> |
| Dhr. M. Hoes               | <ul style="list-style-type: none"><li>- Lid medisch Stafbestuur Deventer Ziekenhuis</li></ul>  |
| Mevr. D.M.C. Pronk         | <ul style="list-style-type: none"><li>- Lid raad van toezicht Laurentius Ziekenhuis</li><li>- Lid raad van toezicht Livio</li><li>- Voorzitter raad van toezicht Zonnehuisgroep Amstelland</li></ul>                             |



## Hoofdstuk 3

# Jaarrekening 2022

## 3.1 BALANS PER 31 DECEMBER 2022 (na resultaatbestemming)

|   | Ref. | 31-dec-22<br>€     | 31-dec-21<br>€     |
|---|------|--------------------|--------------------|
| <b>ACTIVA</b>   |      |                    |                    |
| <b>A. Vaste activa</b>  |      |                    |                    |
| <i>I Immateriële vaste activa</i>   |      |                    |                    |
| 1. kosten van ontwikkeling  | 1    | 3.642.901          | 3.058.077          |
|   |      | <b>3.642.901</b>   | <b>3.058.077</b>   |
| <i>II Materiële vaste activa</i>  |      |                    |                    |
| 1. bedrijfsgebouwen en -terreinen   | 2    | 75.926.500         | 78.580.701         |
| 2. machines en installaties   |      | 20.818.633         | 23.304.812         |
| 3. andere vaste bedrijfsmiddelen  |      | 31.035.535         | 33.317.387         |
| 4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa |      | 1.629.889          | 306.619            |
|   |      | <b>129.410.557</b> | <b>135.509.519</b> |
| <i>III Financiële vaste activa</i>  |      |                    |                    |
| 1. deelnemingen in groepsmaatschappijen   | 3    | 914.375            | 1.253.759          |
| 2. overige vorderingen  |      | 1.982.725          | 2.017.360          |
|   |      | <b>2.897.100</b>   | <b>3.271.119</b>   |
| Totaal vaste activa   |      | <b>135.950.558</b> | <b>141.838.715</b> |
| <b>B Vlottende activa</b>   |      |                    |                    |
| <i>I Voorraden</i>  |      |                    |                    |
| 1. gereed product en handelsgoederen  | 4    | 2.446.601          | 3.360.145          |
| <i>II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten</i>                                    |      |                    |                    |
|   | 5    | 4.931.260          | 1.890.971          |
| <i>III Vorderingen</i>  |      |                    |                    |
| 1. op handelsdebiteuren   | 6    | 21.361.828         | 21.146.082         |
| 2. op groepsmaatschappijen  |      | 232.615            | 174.847            |
| 3. overige vorderingen  |      | 137.892            | 163.260            |
| 4. overlopende activa   |      | 9.473.903          | 14.108.540         |
|   |      | <b>31.206.238</b>  | <b>35.592.729</b>  |
| <i>IV Liquide middelen</i>  |      |                    |                    |
|   | 7    | 26.425.050         | 21.196.139         |
| <b>C. Totaal activa</b>   |      | <b>200.959.707</b> | <b>203.878.699</b> |

| PASSIVA  | Ref. | 31-dec-22<br>€     | 31-dec-21<br>€     |
|--|------|--------------------|--------------------|
| <b>D Eigen vermogen</b>                                    | 8    |                    |                    |
| I Gestort en opgevraagd kapitaal                           |      | 136                | 136                |
| II Overige reserves  |      | 61.944.313         | 56.510.102         |
|  |      | <b>61.944.449</b>  | <b>56.510.238</b>  |
| <b>E Voorzieningen</b>                                     | 9    |                    |                    |
| 1. overige   |      | 8.463.060          | 8.614.479          |
|  |      | <b>8.463.060</b>   | <b>8.614.479</b>   |
| <b>F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)</b> | 10   |                    |                    |
| 1. schulden aan banken                                     |      | 73.504.927         | 80.094.870         |
| 2. overige schulden  |      | 3.953.073          | 4.700.289          |
|  |      | <b>77.458.000</b>  | <b>84.795.159</b>  |
| <b>G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)</b>         | 11   |                    |                    |
| 1. schulden aan banken                                     |      | 7.505.006          | 8.666.305          |
| 2. schulden aan leveranciers en handelskredieten           |      | 8.382.551          | 9.101.203          |
| 3. belastingen en premies sociale verzekeringen            |      | 5.557.556          | 5.695.528          |
| 4. schulden ter zake van pensioenen                        |      | 1.373.237          | 141.111            |
| 5. overige schulden  |      | 6.210.263          | 4.564.645          |
| 6. overige passiva   |      | 24.065.585         | 25.790.031         |
|  |      | <b>53.094.198</b>  | <b>53.958.823</b>  |
| <b>H Totaal Passiva</b>                                    |      | <b>200.959.707</b> | <b>203.878.699</b> |

## 3.2 WINST EN -VERLIESREKENING OVER 2022

|  | Ref. | 2022               | 2021               |
|--|------|--------------------|--------------------|
|  |      | €                  | €                  |
| <b>A Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening</b>  | 16   |                    |                    |
| 1 Zorgverzekeringswet  |      | 232.000.000        | 223.427.664        |
| 2 Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurig zorg |      | 1.855.080          | 3.244.709          |
| 3 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties  |      | 8.621.447          | 6.779.663          |
| 4 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening   |      | 8.582.856          | 16.120.772         |
|  |      | <u>251.059.383</u> | <u>249.572.808</u> |
| <b>Opbrengsten Jeugdwet</b>  | 17   | -                  | 5.133              |
| <b>C Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten</b>  | 18   | 2.582.828          | 1.583.771          |
| <b>Netto omzet</b>   |      | <b>253.642.211</b> | <b>251.161.712</b> |
| Overige bedrijfsopbrengsten  | 19   | 701.907            | 780.654            |
| <b>Som der bedrijfsopbrengsten</b>   |      | <b>254.344.118</b> | <b>251.942.366</b> |
| Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten  | 20   | 42.433.234         | 40.600.064         |
| Lonen en salarissen  | 21   | 87.956.370         | 85.286.384         |
| Sociale lasten   | 21   | 13.822.451         | 12.580.884         |
| Pensioenlasten   | 21   | 8.154.969          | 7.618.736          |
| Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa   | 22   | 15.575.224         | 15.472.361         |
| Overige bedrijfskosten   | 23   | 79.022.127         | 81.182.487         |
| <b>Som der bedrijfslasten</b>  |      | <b>246.964.375</b> | <b>242.740.916</b> |
|  |      | <b>7.379.743</b>   | <b>9.201.450</b>   |
| <b>Financiële baten en lasten</b>  |      |                    |                    |
| Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten  | 24   | 11.782             | 12.332             |
| Rentelasten en soortgelijke kosten   | 24   | (2.172.206)        | (2.979.225)        |
|  |      | <b>(2.160.424)</b> | <b>(2.966.893)</b> |
| <b>Resultaat voor belastingen</b>  |      | <b>5.219.320</b>   | <b>6.234.557</b>   |
| <b>Belastingen</b>   |      | -                  | -                  |
| <b>Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen</b>   | 25   | 214.891            | 188.592            |
| <b>Resultaat na belastingen</b>  |      | <b>5.434.211</b>   | <b>6.423.149</b>   |
| <b>Resultaatbestemming</b>   |      | <b>2022</b>        | <b>2021</b>        |
|  |      | €                  | €                  |
| Het resultaat is als volgt verdeeld:   |      |                    |                    |
| Overige reserves   |      | 5.434.211          | 6.423.149          |
|  |      | <u>5.434.211</u>   | <u>6.423.149</u>   |



## 3.3 KASSTROOMOVERZICHT OVER 2022

|   | Ref. | 2022                 |                   | 2021                 |                   |
|---|------|----------------------|-------------------|----------------------|-------------------|
|   |      | €                    | €                 | €                    | €                 |
| <b>Kasstroom uit operationele activiteiten</b>                      |      |                      |                   |                      |                   |
| Som der bedrijfsopbrengsten   |      | 254.344.118          |                   | 251.942.366          |                   |
| Som der bedrijfslasten  |      | <u>(246.964.375)</u> |                   | <u>(242.740.916)</u> |                   |
| Bedrijfsresultaat   |      |                      | 7.379.743         |                      | 9.201.450         |
| Aanpassingen voor:  |      |                      |                   |                      |                   |
| - afschrijvingen en overige waardeverminderingen                    | 22   | 15.575.224           |                   | 15.551.287           |                   |
| - mutaties voorzieningen  | 9    | <u>(151.419)</u>     |                   | <u>724.124</u>       |                   |
|   |      |                      | 15.423.805        |                      | 16.275.411        |
| Veranderingen in werkkapitaal:                                      |      |                      |                   |                      |                   |
| - voorraden   | 4    | 913.544              |                   | (1.288.800)          |                   |
| - mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten | 5    | (3.040.289)          |                   | (2.095.727)          |                   |
| - vorderingen   | 6    | 4.386.491            |                   | 2.460.884            |                   |
| - kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)                  | 11   | <u>296.674</u>       |                   | <u>3.186.449</u>     |                   |
|   |      |                      | 2.556.420         |                      | 2.262.806         |
| Kasstroom uit bedrijfsoperaties                                     |      |                      | <u>25.359.968</u> |                      | <u>27.739.667</u> |
| Ontvangen interest  | 24   | 11.782               |                   | 12.332               |                   |
| Betaalde interest   | 24   | (2.172.206)          |                   | (2.979.225)          |                   |
| Resultaat deelnemingen  | 25   | <u>214.891</u>       |                   | <u>188.592</u>       |                   |
|   |      |                      | (1.945.533)       |                      | (2.778.301)       |
| <b>Totaal kasstroom uit operationele activiteiten</b>               |      |                      | <u>23.414.435</u> |                      | <u>24.961.366</u> |
| <b>Kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>                       |      |                      |                   |                      |                   |
| Investeringsmateriële vaste activa                                  | 2    | (9.280.593)          |                   | (10.816.843)         |                   |
| waarvan gereedgekomen projecten                                     |      | 306.619              |                   | -                    |                   |
| Investeringsimmateriële vaste activa                                | 1    | (1.087.112)          |                   | (1.006.148)          |                   |
| Investerings in overige financiële vaste activa                     | 3    | <u>374.020</u>       |                   | <u>(136.926)</u>     |                   |
| <b>Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten</b>                |      |                      | (9.687.066)       |                      | (11.959.917)      |
| <b>Kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>                      |      |                      |                   |                      |                   |
| Nieuw opgenomen leningen  | 10   | 170.508              |                   | 2.314.406            |                   |
| Aflossing langlopende schulden                                      | 10   | <u>(8.668.966)</u>   |                   | <u>(9.764.642)</u>   |                   |
| <b>Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten</b>               |      |                      | (8.498.458)       |                      | (7.450.236)       |
| <b>Mutatie geldmiddelen</b>   |      |                      | <u>5.228.911</u>  |                      | <u>5.551.213</u>  |
| Stand geldmiddelen per 1 januari                                    |      |                      | 21.196.139        |                      | 15.644.926        |
| Stand geldmiddelen per 31 december                                  |      |                      | <u>26.425.050</u> |                      | <u>21.196.139</u> |
| Mutatie geldmiddelen  |      |                      | <u>5.228.911</u>  |                      | <u>5.551.213</u>  |

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### 3.4.1 Algemeen

##### Activiteiten

Stichting Groene Hart Ziekenhuis is een ondernemend algemeen ziekenhuis en vervult een belangrijke functie in de regio Midden-Holland.

Stichting Groene Hart Ziekenhuis exploiteert het ziekenhuis, dat op vier locaties zorg levert:

- de Bleulandlocatie aan de Bleulandweg in Gouda
- de regiolocatie in Nieuwerkerk aan den IJssel
- de regiolocatie in Schoonhoven
- de regiolocatie in Bodegraven

De patiëntenzorg van Stichting Groene Hart Ziekenhuis richt zich op het realiseren van optimale gezondheidswinst. Het ziekenhuis biedt daarbij een hoog niveau van diagnostiek, behandeling, verpleging en verzorging.

Stichting Groene Hart Ziekenhuis speelt een actieve rol in de samenwerking met ketenpartners en participeert in preventieve zorg. Kennis en expertise staan ter beschikking van andere zorgaanbieders. Daarnaast verzorgt Stichting Groene Hart Ziekenhuis medisch specialistische, verpleegkundige en andere opleidingen.

##### Vestigingsadres

Stichting Groene Hart Ziekenhuis (KvK 41173845) is gevestigd op Bleulandweg 10, 2803 HH te Gouda, dit is tevens de statutaire vestigingsplaats.

##### Groepsverhoudingen

Stichting Groene Hart Ziekenhuis staat aan het hoofd van de groep met als groepsmaatschappij Groene Hart Extra Zorg B.V. (KvK 24380647). Groene Hart Extra Zorg B.V. is 100% eigenaar van de volgende besloten vennootschap:

- Groene Hart Dieetadvies B.V. (KvK 24443461)

Groene Hart Extra Zorg B.V. heeft via de commanditaire vennootschap Poliklinische Apotheek Midden-Holland C.V. (KvK 58647627) een 7% kapitaalbelang in de Poliklinische Apotheek Midden-Holland B.V. (KvK 58428291). De stichting Vrienden van het Groene Hart Ziekenhuis is als steunstichting verbonden aan het Groene Hart Ziekenhuis en daarmee een verbonden partij.

Consolidatie van de groepsmaatschappijen in de jaarrekening van Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft op basis van artikel 407 lid 1 Titel 9 Boek 2 BW niet plaatsgevonden.

De omvang van het vermogen en resultaat van de groepsmaatschappijen is opgenomen bij de toelichting op de balans bij 3.8 Financiële vaste activa.

##### Verslaggevingsperiode

De jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2022, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2022.

##### Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). Voor de uitvoering van de wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semi-publieke sector (WNT) heeft Stichting Groene Hart Ziekenhuis zich gehouden aan de beleidsregels toepassing WNT en deze als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.

##### Stelselwijziging Regeling openbare jaarverantwoording (RojW)

Als gevolg van de inwerkingtreding van de Wet toelating zorgaanbieders (WTZa) en de daaraan gekoppelde Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW) heeft het GHZ het jaarrekeningmodel en de vergelijkende cijfers 2021 moeten aanpassen. Het betreft alleen presentatie correcties.

##### Continuïteitsveronderstelling

De jaarrekening is gebaseerd op de continuïteitsveronderstelling. Er zijn geen onzekerheden van materieel belang op grond waarvan twijfel zou kunnen bestaan over de continuïteit van het geheel van de werkzaamheden van Groene Hart Ziekenhuis. Dit is afgeleid uit het meerjaren financieel plan waarmee Stichting Groene Hart Ziekenhuis haar financiële ontwikkeling op de middellange en lange termijn volgt.

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### Vergelijking met voorgaand jaar

De grondslagen van waardering en resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar. De cijfers voor 2021 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2022 mogelijk te maken. Belangrijkste aanpassing betreft de presentatie als gevolg van de inwerkingtreding van de Wet toelating zorgaanbieders ( WTZa) en de daaraan gekoppelde Regeling openbare jaarverantwoording WMG ( RojW).

De belangrijkste presentatiewijzigingen als gevolg van de stelselwijziging zijn hierna genoemd.

In de winst en verliesrekening komt de opbrengstcategorie Zorgprestaties, jeugdhulp en maatschappelijke ondersteuning niet meer als zodanig voor. De opbrengsten uit de zorgverzekeringswet (2021: € 223,4 miljoen) en wet langdurige zorg (2021: € 0,0 miljoen) zijn gepresenteerd onder de Baten uit beroepsmatige activiteiten. De opbrengsten Jeugdwet (2021: € 0,0 miljoen) en opbrengsten Wmo (2021: € 0,0 miljoen) zijn gepresenteerd onder de Opbrengsten Jeugdwet, respectievelijk de Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten.

De post personeelskosten (2021: € 105,5 miljoen) is vanaf 2022 vervangen door afzonderlijke posten in de winst- en verliesrekening voor Lonen en salarissen, Sociale lasten en Pensioenlasten; deze werden voorheen in de toelichting opgenomen. Personeel niet in loondienst (2021: € 5,0 miljoen) en overige personeelskosten (2021: € 5,5 miljoen) zijn met de invoering van de RojW gepresenteerd onder Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten respectievelijk de Overige bedrijfskosten (beiden waren voorheen ook onderdeel van de overige personeelskosten). Honorariumkosten vrijgevestigd medisch specialisten (2021: € 35,6 miljoen) is met de invoering van de RojW ook gepresenteerd onder Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten (dit was vorig jaar een separate jaarrekeningpost).

#### Verbonden rechtspersonen

Als verbonden partijen worden alle rechtspersonen aangemerkt waarover overheersende zeggenschap, gezamenlijke zeggenschap of invloed van betekenis kan worden uitgeoefend. Ook rechtspersonen die overwegende zeggenschap kunnen uitoefenen worden aangemerkt als verbonden partij. Ook statutaire directieleden, andere sleutelfunctionarissen in het management van Stichting Groene Hart Ziekenhuis en nauwe verwanten zijn verbonden partijen.

Transacties van betekenis met verbonden partijen worden toegelicht voor zover deze niet onder normale marktvoorwaarden zijn aangegaan. Hiervan wordt toegelicht de aard en de omvang van de transactie en andere informatie die nodig is voor het verschaffen van het inzicht.

Alle groepsmaatschappijen en de deelnemingen toegelicht onder de toelichting op de financiële vaste activa, worden aangemerkt als verbonden partij.

Er bestaat een verbondenheid tussen de verbonden maatschappijen en Stichting Groene Hart Ziekenhuis door middel van service level agreements, rekening couranten en door aandelenbezit.

#### Grondslagen WNT

Voor de uitvoering van de wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de (semi)publieke sector (WNT) heeft Stichting Groene Hart Ziekenhuis zich gehouden aan de Beleidsregel toepassing WNT en deze als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.

#### Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. In het kasstroomoverzicht wordt onderscheid gemaakt tussen kasstromen uit operationele, investerings- en financieringsactiviteiten. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen, met uitzondering van deposito's met een looptijd langer dan drie maanden. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. De (des)investeringen uit materiële vaste activa en overige investeringen in financiële vaste activa zijn opgenomen onder de kasstroom uit investeringsactiviteiten. De opgenomen leningen, aflossingen op schulden en de mutaties aan de banken zijn als kasstromen voor financieringsactiviteiten aangemerkt. De betaling van de leasetermijnen uit hoofde van financial lease zijn voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als een uitgave uit financieringsactiviteiten aangemerkt en voor het gedeelte dat betrekking heeft op interest als een uitgave uit operationele activiteiten.

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### 3.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

##### Activa en passiva

De algemene grondslag voor de waardering van de activa en passiva is in het jaar van aanschaf gewaardeerd tegen de verkrijgingsprijs. In de jaren daarop volgend vindt de waardering van de activa en passiva tegen de geamortiseerde kostprijs plaats. Toelichtingen op posten in de balans, winst- en verliesrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar Stichting Groene Hart Ziekenhuis zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

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.

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.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen als een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. Verder wordt een actief of een verplichting niet meer in de balans opgenomen vanaf het tijdstip dat niet meer wordt voldaan aan de voorwaarden van waarschijnlijkheid van de toekomstige economische voordelen en of betrouwbaarheid van de bepaling van de waarde.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van Stichting Groene Hart Ziekenhuis.

##### Schattingswijzigingen

In 2022 hebben zich geen schattingswijzigingen van materieel belang voorgedaan.

##### Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management zich oordelen vormt, 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 gebaseerd op een aantal schattingen en veronderstellingen:

- De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van gemaakte afspraken en opgestelde regelingen in het kader van Covid-19, de hardheidsclausule, en de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg Covid-19. De beoogde doelstellingen en de strekking voor al deze regelingen zijn helder. Eventuele onzekerheden in dat kader zijn in de jaarrekening verwerkt en toegelicht, gelijk aan de verwerking en toelichting van reguliere schattingen die normaliter worden gemaakt bij het opstellen van de jaarrekening.
- Stichting Groene Hart Ziekenhuis maakt jaarlijks een schatting om reguliere zorgcontracten met zorgverzekeraars op schadelastjaar te vertalen naar boekjaren. Deze schatting is in belangrijke mate gebaseerd op ervaringscijfers.
- De grondslagen en resultaatbepaling van de DBC-zorgproducten en overige zorgproducten en waardering van het onderhanden werk uit hoofde van DBC's/DBC-zorgproducten worden consistent uitgevoerd. Voornamelijk als gevolg van de afwikkeling van rechtmatigheidsonderzoeken uit het huidige jaar en voorgaande jaren en de complexe toerekening van afspraken met zorgverzekeraars op basis van schadejaar naar omzet in het boekjaar spelen schattingen een belangrijke rol.
- De waardering van de debiteurenvoorziening is door Stichting Groene Hart Ziekenhuis geschat op basis van ervaringscijfers.
- De waardering van de asbestvoorziening is gebaseerd op de veronderstelling dat tussen 2027 en 2031 een deel van het ziekenhuis wordt gesloopt waarbij het asbest zal worden verwijderd.

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### Immateriële vaste activa

Immateriële vaste activa worden in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige voordelen die dat actief in zich bergt, zullen toekomen aan Stichting Groene Hart Ziekenhuis en de kosten van dat actief betrouwbaar kunnen worden vastgesteld. De immateriële vaste activa worden gewaardeerd op het bedrag van de bestede kosten, verminderd met cumulatieve afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen. De jaarlijkse afschrijvingen bedragen een vast percentage van de bestede kosten. De verwachte gebruiksduur en de afschrijvingsmethode worden aan het eind van elk boekjaar opnieuw beoordeeld.

De gehanteerde afschrijvingspercentages zijn:

- 5-10% - software
- 5-10% - ontwikkelkosten
- 10% - licenties

#### Materiële vaste activa

Bedrijfsgebouwen en -terreinen worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs plus bijkomende kosten of vervaardigingsprijs onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de verwachte toekomstige gebruiksduur, rekening houdend met restwaarde. Op terreinen wordt niet afgeschreven. Overige vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs inclusief direct toerekenbare kosten, onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de verwachte toekomstige gebruiksduur, rekening houdend met restwaarde.

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.

De gehanteerde afschrijvingspercentages zijn:

- 2% - gebouwen
- 5% - terreinvoorzieningen, verbouwingen, installaties en trekkingsrechten
- 10-15% - inrichting, medische apparatuur en instandhouding
- 12,5% - PET/CT-scan
- 20% - automatiseringsapparatuur en auto's
- 4% - parkeergarage
- 10% - installaties parkeergarage

De materiële vaste activa, waarvan Stichting Groene Hart Ziekenhuis krachtens een financial leaseovereenkomst de economische eigendom heeft, worden geactiveerd. De uit de financial leaseovereenkomst voortvloeiende verplichting wordt als schuld verantwoord. De in de toekomstige leasetermijn begrepen interest wordt gedurende de looptijd van de financial leaseovereenkomst ten laste van het resultaat gebracht.

Periodiek groot onderhoud wordt op basis van de componenten benadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegerekend aan de samenstellende delen.

#### Bijzondere waardevermindering

Vaste (immateriële, materiële en financiële) 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. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van het actief te vergelijken met de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren. Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde. De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten welke nodig zijn om de verkoop te realiseren. Bij de bepaling van de contante waarde van de toekomstige kasstromen heeft Stichting Groene Hart Ziekenhuis een rentepercentage van 2,42 en een marginale omzetgroei verondersteld. Het rentepercentage is gebaseerd op de gemiddelde rentekosten op de financiering van de activa van Stichting Groene Hart Ziekenhuis.

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### **Financiële vaste activa**

##### *Deelnemingen*

Deelnemingen, waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de vermogensmutatiemethode (nettovermogenswaarde). Wanneer 20% of meer van de stemrechten uitgebracht kan worden, wordt ervan uitgegaan dat er invloed van betekenis is.

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. Indien en voor zover Stichting Groene Hart Ziekenhuis in deze situatie geheel of gedeeltelijk instaat voor de schulden van de deelneming, dan wel het stellige voornemen heeft de deelneming tot betaling van haar schulden in staat te stellen, wordt hiervoor een voorziening getroffen.

De eerste waardering van gekochte deelnemingen is gebaseerd op de reële waarde van de identificeerbare activa en passiva op het moment van acquisitie. Voor de vervolgwaaarding worden de grondslagen toegepast die gelden voor deze jaarrekening, uitgaande van de waarden bij eerste waardering.

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

##### *Langlopende vorderingen*

De onder financiële vaste activa opgenomen vorderingen op deelnemingen worden initieel gewaardeerd tegen de reële waarde, gewoonlijk de nominale waarde, onder aftrek van noodzakelijk geachte voorzieningen. Vervolgens worden deze vorderingen gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs.

##### *Overige kapitaalbelangen*

De kapitaalstorting bij de onderlinge waarborg maatschappij Centramed is gewaardeerd tegen nominale waarde.

#### **Vervreemding van vaste activa**

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

#### **Voorraden**

Voorraden zijn gewaardeerd tegen de kostprijs onder toepassing van de FIFO-methode (First in, First out) of lagere opbrengstwaarde. De verkrijgings- of vervaardigingsprijs bestaat uit alle kosten die samenhangen met de verkrijging of vervaardiging alsmede de gemaakte kosten om de voorraden op hun huidige plaats en in hun huidige staat te brengen. In de kosten van vervaardiging zijn begrepen directe loonkosten en toeslagen voor aan de productie gerelateerde indirecte vaste en variabele kosten.

De lagere opbrengstwaarde van de voorraad gereed product en handelsgoederen is de geschatte verkoopprijs onder aftrek van direct toerekenbare verkoopkosten. Bij de bepaling van de opbrengstwaarde wordt rekening gehouden met de incurantheid van de voorraden.

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### **Financiële instrumenten**

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten.

Financiële instrumenten omvatten tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten). Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde, waarbij (dis)agio en de direct toerekenbare transactiekosten in de eerste opname worden meegenomen. Indien instrumenten niet zijn gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de winst- en verliesrekening, maken eventuele direct toerekenbare transactiekosten deel uit van de eerste waardering.

In contracten besloten financiële instrumenten die niet worden gescheiden van het basiscontract, worden verwerkt in overeenstemming met het basiscontract. Na de eerste opname worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd.

#### *Verstreckte leningen en overige vorderingen*

Verstreckte leningen en overige vorderingen worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve-rentemethode, verminderd met bijzondere waardeverminderingverliezen.

#### *Overige financiële verplichtingen*

Financiële verplichtingen die geen deel uitmaken van een handelsportefeuille worden tegen geamortiseerde kostprijs gewaardeerd op basis van de effectieve-rentemethode.

#### *Afgeleide financiële instrumenten*

Afgeleide financiële instrumenten worden gewaardeerd tegen kostprijs of lagere marktwaarde. Stichting Groene Hart Ziekenhuis past hedge accounting volgens het kostprijshedgemodel toe. Eerste waardering van het betreffende financiële instrument vindt plaats tegen reële waarde. Zolang het afgeleide instrument betrekking heeft op afdekking van het specifieke risico van een toekomstige transactie die naar verwachting zal plaatsvinden, vindt geen herwaardering van dit instrument plaats. Zodra de verwachte toekomstige transactie leidt tot verantwoording in de winst- en verliesrekening wordt de met het afgeleide instrument samenhangende winst of verlies in de winst- en verliesrekening verwerkt.

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

Stichting Groene Hart Ziekenhuis documenteert de hedgerelaties in specifieke hedgedocumentatie en toetst periodiek de effectiviteit van de hedgerelaties door vast te stellen dat geen sprake is van overhedging. Indien afgeleide instrumenten niet langer voldoen aan de voorwaarden voor hedge accounting, aflopen of worden verkocht of wanneer de instelling niet langer kiest voor hedge accounting wordt hedge accounting beëindigd. De tot dat moment in het vermogen verantwoorde resultaten blijven in het eigen vermogen uitgesteld tot het moment dat de toekomstige transactie plaatsvindt. Indien de transactie naar verwachting niet meer plaatsvindt, worden de in het eigen vermogen uitgestelde cumulatieve hedgeresultaten naar de winst- en verliesrekening gebracht.

#### **Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten**

De onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten worden gewaardeerd op basis van het tussentijds afgeleide product (huidige opbrengstwaarde). Op de onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten zijn de voorschotten die hiervoor zijn ontvangen van verzekeraars in mindering gebracht.

#### **Vorderingen**

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie. Handelsvorderingen worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Als de ontvangst van de vordering is uitgesteld op grond van een verlengde overeengekomen betalingstermijn wordt de reële waarde bepaald aan de hand van de contante waarde van de verwachte ontvangsten en worden er op basis van de effectieve rente rente-inkomsten ten gunste van de winst- en verliesrekening gebracht. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

#### **Liquide middelen**

Liquide middelen bestaan uit 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.

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### **Eigen vermogen**

Jaarlijks wordt door Stichting Groene Hart Ziekenhuis het resultaat toegevoegd aan het eigen vermogen. Voor de presentatie van het eigen vermogen wordt de richtlijn van RJ 655 toegepast.

#### **Voorzieningen (algemeen)**

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

Wanneer verplichtingen naar verwachting door een derde zullen worden vergoed, wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen indien het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting.

#### *Voorziening asbestsanering*

De voorziening asbestsanering wordt gevormd voor de voorziene kosten van asbestverwijdering bij sloop van bouwdelen (o.b.v. strategisch vastgoedplan).

#### *Voorziening claims, geschillen en rechtsgedingen*

De voorziening claims, geschillen en rechtsgedingen is gebaseerd op de nominale waarde van de verwachte kosten die voortvloeien uit lopende claims. Voor claims uit hoofde van beroepsaansprakelijkheid wordt rekening gehouden met de mate waarin deze verzekerd zijn.

#### *Voorziening jubileumuitkeringen*

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen, gebaseerd op salarisgegevens 2022 en de inschatting van de kans dat de medewerker hiervoor in aanmerking gaat komen. Bij het contant maken is - een percentage van 3,15 gehanteerd (rendement op staatsleningen).

#### *Voorziening langdurig zieken*

De voorziening is bestemd voor loondoorbetaling aan langdurig zieke medewerkers tot maximaal 2 jaar. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde, omdat de tijdswaarde niet materieel is. Indien van toepassing is ook de vordering transitiekosten opgenomen.

#### **Schulden**

Schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen gearmordiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten.

Het verschil tussen de bepaalde boekwaarde en de uiteindelijke aflossingswaarde wordt op basis van de effectieve rente gedurende de geschatte looptijd van de schulden in dewinst- en verliesrekening als interestlast verwerkt.

#### *Operationele leasing*

Bij Stichting Groene Hart Ziekenhuis bestaan leasecontracten waarbij een groot deel van de voor- en nadelen die aan het eigendom verbonden zijn, niet bij Stichting Groene Hart Ziekenhuis ligt. Deze leasecontracten worden verantwoord als operationele leasing. Verplichtingen uit hoofde van operationele leasing worden, rekening houdend met ontvangen vergoedingen van de lessor, op lineaire basis verwerkt in de winst- en verliesrekening over de looptijd van het contract.

#### *Financial leasing*

Stichting Groene Hart Ziekenhuis huurt op basis van een huurovereenkomst die gekwalificeerd wordt als een financial leaseovereenkomst. Hierbij heeft Stichting Groene Hart Ziekenhuis grotendeels de voor- en nadelen verbonden aan het economisch eigendom van deze activa. Deze activa worden geactiveerd in de balans bij aanvang van het leasecontract en verwerkt tegen de reële waarde van het leaseobject of, indien deze lager is, tegen de contante waarde van de minimale leasetermijnen. De te betalen leasetermijnen worden verdeeld in een aflossings- en een rentecomponent. De leaseverplichtingen worden exclusief de rentecomponent opgenomen onder de langlopende schulden. De rentecomponent wordt gedurende de looptijd van het contract verantwoord in de winst- en verliesrekening met een vast rentepercentage over de gemiddelde resterende aflossingscomponent. De relevante activa worden afgeschreven over de resterende gebruiksduur.



### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### 3.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

##### **Algemeen**

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

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

Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend.

##### **Opbrengsten**

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

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

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

##### **Opbrengsten zorgprestaties**

###### **Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening**

Naast opbrengsten vanuit de Zorgverzekeringswet betreffen deze opbrengsten ook subsidies en opbrengsten vanuit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening. De subsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat zal worden voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies ter compensatie van de 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 kosten van een actief worden systematisch in de winst- en verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief. Een krediet afgesloten tegen een lagere rente dan de marktrente, wordt als schuld in de balans opgenomen waarbij waardering plaatsvindt zoals opgenomen onder Financiële instrumenten. Het verschil tussen het hogere ontvangen bedrag van het krediet en de boekwaarde bij eerste verwerking betreft het voordeel als gevolg van de lagere rente. Dit voordeel wordt verwerkt als overheidssubsidie.

###### **Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten**

Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten bestaan onder andere uit doorbelaste salariskosten, doorberekende huur en parkeeropbrengsten. Deze opbrengsten worden toegerekend aan de verslagperiode in overeenstemming met de inhoud van de overeenkomst.

Verantwoording van opbrengsten uit de levering van diensten geschiedt naar rato van de geleverde prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum in verhouding tot de in totaal te verrichten diensten.

###### **Overige bedrijfsopbrengsten**

Overige bedrijfsopbrengsten bestaan onder andere uit doorbelaste kosten. Deze opbrengsten worden toegerekend aan de verslagperiode in overeenstemming met de inhoud van de overeenkomst.

Verantwoording van opbrengsten uit de levering van diensten geschiedt naar rato van de geleverde prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum in verhouding tot de in totaal te verrichten diensten.

###### **Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten**

Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten worden toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben.

Verantwoording van honorariumkosten vrijgevestigd medisch specialisten geschiedt naar rato van de geleverde prestaties, gebaseerd op de verrichte diensten tot aan de balansdatum in verhouding tot de in totaal te verrichten diensten. De opbrengsten zorgprestaties zijn inclusief de honorariumvergoedingen voor de medisch specialisten. Opbrengsten zorgprestaties worden verantwoord op het moment van realisatie. De verdeling van de opbrengsten voor het ziekenhuis en de opbrengsten voor de vrijgevestigd medisch specialisten vindt plaats op basis van gemaakte afspraken tussen het ziekenhuis en de vrijgevestigd medisch specialisten (Medisch Specialistisch Bedrijf Gouda en de maatschap neurochirurgie). Onder de kosten zijn samenhangend met deze post vergoedingen aan de vrijgevestigd medisch specialisten verantwoord.

### 3.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

#### Lonen en salarissen en sociale lasten

##### *Algemeen:*

Het aantal werknemers dat werkzaam is in het buitenland is nul.

##### *Beleidsregels toepassing WNT:*

Voor de uitvoering van de wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semi-publieke sector (WNT) heeft Stichting Groene Hart Ziekenhuis zich gehouden aan de beleidsregels toepassing WNT en deze als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.

##### *Periodiek betaalbare beloningen:*

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

#### Pensioenen

Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddeld verdiende loon berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting Groene Hart Ziekenhuis. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Stichting Groene Hart Ziekenhuis betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer.

Het bestuur van het pensioenfonds besluit jaarlijks of de pensioenrechten worden geïndexeerd. Het pensioenfonds kan pas volledig indexeren bij een dekkingsgraad van ruim 125%.

De dekkingsgraad per december 2022 bedroeg 109,2 %. Het pensioenfonds mag niet langer dan 5 jaar onder de minimale dekkingsgraad zitten van 104,3%. Als dat toch gebeurt, moet het pensioenfonds de pensioenen verlagen.

Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Er is slechts sprake van één pensioenfonds. Er zijn geen andere (buitenlandse) pensioenregelingen en ook de leden van de Raad van Bestuur bouwen hun pensioen bij dit fonds op. Er is geen sprake van aandelenoptie- of aandelenbonusregelingen.

Maandelijks worden achteraf de pensioenpremie aan het pensioenfonds voldaan. Op grond van de pensioenverplichting wordt een maandelijks reserve gemaakt op basis van de pensioenpremie van het voorgaande jaar, de verwachte loonontwikkeling en eventuele herziening van de pensioenpremie.

#### Afschrijvingen

Vaste activa wordt vanaf het moment van ingebruikneming afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief.

Over grond en terreinen 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.

#### Overige bedrijfskosten

Onder de overige bedrijfskosten worden die kosten verstaan die ten laste van het jaar komen en die niet direct aan de kostprijs van de producten zijn toe te rekenen.

#### Rentebaten en rentelasten

Rentebaten en rentelasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de betreffende activa en passiva. Bij de verwerking van de rentelasten wordt rekening gehouden met de verantwoorde transactiekosten op de ontvangsten leningen die als onderdeel van de berekening van de effectieve rente worden meegenomen.

#### Resultaat deelnemingen

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 Groene Hart Ziekenhuis wordt toegerekend.

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## ACTIVA

## 1. Immateriële vaste activa

|                                 | <u>31-dec-22</u> | <u>31-dec-21</u> |
|---------------------------------|------------------|------------------|
|                                 | €                | €                |
| De specificatie is als volgt:   |                  |                  |
| Kosten van ontwikkeling         |                  |                  |
| Ontwikkelkosten EPD             | 3.115.042        | 2.724.185        |
| Software                        | 527.859          | 333.892          |
| Totaal immateriële vaste activa | <u>3.642.901</u> | <u>3.058.077</u> |

|  | <u>2022</u>      | <u>2021</u>      |
|--|------------------|------------------|
|  | €                | €                |
| Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven: |                  |                  |
| Boekwaarde per 1 januari   | 3.058.077        | 2.543.728        |
| Bij: investeringen   | 1.087.112        | 1.006.148        |
| Af: afschrijvingen   | 502.288          | 491.799          |
| Boekwaarde per 31 december   | <u>3.642.901</u> | <u>3.058.077</u> |

**Toelichting:**

De immateriële vaste activa betreffen voornamelijk de ontwikkelkosten van het in 2020 geïmplementeerde nieuwe EPD.

## 2. Materiële vaste activa

|   | <u>31-dec-22</u>   | <u>31-dec-21</u>   |
|---|--------------------|--------------------|
|   | €                  | €                  |
| De specificatie is als volgt:   |                    |                    |
| Bedrijfsgebouwen en terreinen   | 75.926.500         | 78.580.701         |
| Machines en installaties  | 20.818.633         | 23.304.812         |
| Andere vaste bedrijfsmiddelen   | 31.035.535         | 33.317.387         |
| Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa | 1.629.889          | 306.619            |
| Totaal materiële vaste activa   | <u>129.410.557</u> | <u>135.509.519</u> |

|  | <u>2022</u>        | <u>2021</u>        |
|--|--------------------|--------------------|
|  | €                  | €                  |
| Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven: |                    |                    |
| Boekwaarde per 1 januari   | 135.509.519        | 139.752.164        |
| Bij: investeringen   | 9.280.593          | 10.816.843         |
| Af: afschrijvingen   | 15.072.936         | 15.059.488         |
| Af: gereedkomen onderhanden projecten  | 306.619            | -                  |
| Af: bijzondere waardevermindering  | -                  | -                  |
| Af: desinvesteringen   | -                  | -                  |
| Boekwaarde per 31 december   | <u>129.410.557</u> | <u>135.509.519</u> |

**Toelichting:**

De huidige totale grondwaarde zoals opgenomen in de WOZ-waardebepaling met waarde peildatum 1 januari 2022 bedraagt € 15,7 miljoen (boekwaarde is € 1,4 miljoen).

Van de boekwaarde van de materiële vaste activa per 31 december 2022 is € 3,7 miljoen gefinancierd op basis van financial lease.

Voor het mutatieoverzicht materiële vaste activa verwijzen we naar paragraaf 3.7.

De bedrijfsgebouwen, machines en installaties dienen als zekerheid voor het WFZ en voor de leningen bij ABN AMRO N.V. en ING Bank N.V. Zie hiervoor ook de toelichting op de langlopende leningen.

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## ACTIVA

## 3. Financiële vaste activa

|                                      | 31-dec-22        | 31-dec-21        |
|--------------------------------------|------------------|------------------|
|                                      | €                | €                |
| De specificatie is als volgt:        |                  |                  |
| Deelnemingen in groepsmaatschappijen | 914.375          | 1.253.759        |
| Overige vorderingen                  | 1.982.725        | 2.017.360        |
| Totaal financiële vaste activa       | <u>2.897.100</u> | <u>3.271.119</u> |

|  | 2022             | 2021             |
|--|------------------|------------------|
|  | €                | €                |
| Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt: |                  |                  |
| Boekwaarde per 1 januari                                 | 3.271.119        | 3.134.193        |
| Resultaat deelnemingen                                   | 187.860          | 65.617           |
| Ontvangen dividend                                       | (527.245)        | 89.168           |
| Aflossing lening   | (10.000)         | -                |
| Mutatie ledenrekening Centramed                          | 27.033           | 33.808           |
| Disagio  | (51.667)         | (51.667)         |
| Boekwaarde per 31 december                               | <u>2.897.100</u> | <u>3.271.119</u> |

**Toelichting:**

De deelnemingen betreffen Groene Hart Extra Zorg B.V., Zorgbrug B.V., Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V. en Samenwerkende Ziekenhuizen West-Nederland Coöperatief U.A. .

De deelneming in Groene Hart Extra Zorg B.V. is gewaardeerd op € 206.510 zijnde het eigen vermogen conform de jaarrekening 2021.

De deelneming in Zorgbrug B.V. is gewaardeerd op € 49.681 zijnde 48,89% van het eigen vermogen op basis van voorlopige cijfers 2022.

De deelneming in Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V. is gewaardeerd op € 530.220 zijnde 8,16% van het eigen vermogen op basis van voorlopige cijfers 2022.

Het aandeel in het eigen vermogen van Samenwerkende Ziekenhuizen West-Nederland Coöperatief U.A. is op basis van de jaarrekening 2021 gewaardeerd op € 32.550

De overige vorderingen betreffen het saldo van de ledenrekening Centramed (€ 451.007), een lening die verstrekt is aan de Politheek Midden Holland B.V. van € 214.224 ( twee delen van € 100.000 ( looptijd 10 jaar, eerste aflossing 2018) en € 250.000 ( looptijd 5 jaar eerste aflossing 2018) tegen rente van 5,5%, het geactiveerde disagio (€ 1.317.494) betaald bij de borging van een langlopende lening (NWB € 40 miljoen).

In verband met herfinanciering is er disagio betaald. De betaalde disagio wordt in 30 jaar, de looptijd van de nieuw afgesloten lening, afgeschreven.

Een nadere specificatie van de financiële vaste activa is opgenomen onder paragraaf 3.8. Van de vorderingen op de financiële vaste activa heeft een totaal bedrag van € 51.667 een looptijd korter dan 1 jaar.

| Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon                                  | Kernactiviteit  | Verschaft kapitaal | Kapitaalbelang (in %) | Eigen vermogen                   | Resultaat                        |
|---|---|--------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|
|   |   | €                  |                       | €                                | €                                |
| <b>Rechtstreekse kapitaalbelangen &gt;= 20%:</b>                                |   |                    |                       |                                  |                                  |
| Groene Hart Extra Zorg B.V., Gouda, KvK 24380647                                | Activiteiten o.h.g.v. de gezondheidszorg  | 18.000             | 100%                  | 206.510<br><i>Cijfers 2021</i>   | 65.385<br><i>Cijfers 2021</i>    |
| Zorgbrug B.V., Gouda, KvK 24423425  | Optimaliseren van transmurale zorg  | 6.000              | 49%                   | 101.618<br><i>Concept 2022</i>   | - 87.000<br><i>Concept 2022</i>  |
| Samenwerkende Ziekenhuizen West-Nederland Coöperatief U.A., Gouda, KvK 24445468 | Het gezamenlijk inspannen voor nieuwe, betere en goedkopere zorg                          | -                  | 33%                   | 134.400<br><i>Cijfers 2021</i>   | -<br><i>Cijfers 2021</i>         |
| <b>Zeggenschapsbelangen:</b>  |   |                    |                       |                                  |                                  |
| Nederlandse Obesitas Kliniek West B.V., Zeist, KvK 30271806                     | Het exploiteren van een obesitaskliniek   | 1.103              | 8%                    | 6.931.790<br><i>Concept 2022</i> | 2.342.002<br><i>Concept 2022</i> |
| <b>Belangen via Groene Hart Extra Zorg B.V.:</b>                                |   |                    |                       |                                  |                                  |
| Groene Hart Dieetadvies B.V., Gouda, KvK 24443461                               | Bevordering van welzijn   | 30.000             | 100%                  | 189.236<br><i>Cijfers 2021</i>   | 68.502<br><i>Cijfers 2021</i>    |
| Poliklinische Apotheek Midden-Holland B.V., Gouda, KvK 58428291                 | Het leveren van farmaceutische zorg en gezondheidszorg gerelateerde producten en services | 15.000             | 7%                    | 217.176<br><i>Cijfers 2021</i>   | 92.679<br><i>Cijfers 2021</i>    |

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## ACTIVA

## 4. Voorraden

|  | <u>31-dec-22</u> | <u>31-dec-21</u> |
|--|------------------|------------------|
| <b>Gereed product en handelsgoederen</b> |                  |                  |
| De specificatie is als volgt:            | €                | €                |
| Medische middelen                        | 1.134.239        | 1.944.760        |
| Overige voorraden: Geneesmiddelen        | 1.312.362        | 1.415.385        |
| Totaal voorraden                         | <u>2.446.601</u> | <u>3.360.145</u> |

**Toelichting:**

De afname van de voorraad wordt in belangrijke mate veroorzaakt door de afname van de voorraad Covid-19 testen. Een voorziening voor incurantheid wordt niet nodig geacht, gegeven de samenstelling van de voorraden per 31 december 2022.

## 5. Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-ZP

|  | <u>31-dec-22</u> | <u>31-dec-21</u> |
|--|------------------|------------------|
| De specificatie is als volgt:              | €                | €                |
| Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten | 26.441.629       | 23.035.340       |
| Ontvangen voorschotten                     | (21.510.369)     | (21.144.369)     |
| Totaal onderhanden werk DBC's              | <u>4.931.260</u> | <u>1.890.971</u> |

**Toelichting:**

Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd op de directe opbrengstwaarde van de DBC's / DBC-zorgproducten onder aftrek van de daarvoor ontvangen bevoorschotting.

## 6. Vorderingen

|   | <u>31-dec-22</u>  | <u>31-dec-21</u>  |
|---|-------------------|-------------------|
| De specificatie is als volgt:   | €                 | €                 |
| <b>op handelsdebiteuren</b>   |                   |                   |
| Vorderingen op debiteuren   | <u>21.361.828</u> | <u>21.146.082</u> |
| <b>op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen</b>   |                   |                   |
| Vorderingen op participanten en maatschappijen waarin wordt deelgenomen | <u>-</u>          | <u>-</u>          |
| <b>op groepsmaatschappijen</b>  |                   |                   |
| Vorderingen op groepsmaatschappijen                                     | <u>232.615</u>    | <u>174.847</u>    |
| <b>Overige vorderingen:</b>   |                   |                   |
| Vorderingen op personeel, UWV ed.                                       | <u>137.892</u>    | <u>163.260</u>    |
| <b>Overlopende activa:</b>  |                   |                   |
| Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten                       | 4.667.982         | 9.294.966         |
| Vooruitbetaald aan crediteuren  | 2.003.970         | 907.921           |
| Nog te ontvangen bedragen   | 2.801.951         | 3.905.653         |
|   | <u>9.473.903</u>  | <u>14.108.540</u> |
| Totaal vorderingen  | <u>31.206.238</u> | <u>35.592.729</u> |

**Toelichting:**

De voorziening voor het risico van oninbaarheid bedraagt € 0,4 miljoen (2021: € 0,4 miljoen) en is in mindering gebracht op de vorderingen op debiteuren. Op de positie 'Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten' zijn schadelastoverschrijdingen van het lopende boekjaar en van de nog niet definitief afgewikkelde voorafgaande jaren in mindering gebracht (€ 6,4 miljoen). De positie 'vordering op debiteuren' is vermeerderd met de vordering uit hoofde van de CB-regeling (€ 5,3 miljoen). De overige vorderingen hebben alle een resterende looptijd korter dan 1 jaar.

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## ACTIVA

## 7. Liquide middelen

|                               | <u>31-dec-22</u>  | <u>31-dec-21</u>  |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
|                               | €                 | €                 |
| De specificatie is als volgt: |                   |                   |
| Bankrekeningen                | 26.425.050        | 21.196.139        |
| Totaal liquide middelen       | <u>26.425.050</u> | <u>21.196.139</u> |

**Toelichting:**

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

## PASSIVA

## 8. Eigen vermogen

Het verloop is als volgt weer te geven:

|                                | <u>Saldo per</u>  | <u>Resultaat-</u> | <u>Overige</u>  | <u>Saldo per</u>  |
|--------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
|                                | <u>1-jan-22</u>   | <u>bestemming</u> | <u>mutaties</u> | <u>31-dec-22</u>  |
|                                | €                 | €                 | €               | €                 |
| Gestort en opgevraagd kapitaal | 136               | -                 | -               | 136               |
| Algemene en overige reserves   | 56.510.102        | 5.434.211         | -               | 61.944.313        |
| Totaal eigen vermogen          | <u>56.510.238</u> | <u>5.434.211</u>  | <u>-</u>        | <u>61.944.449</u> |

Het resultaat is als volgt bestemd:

|                  | <u>2022</u>      | <u>2021</u>      |
|------------------|------------------|------------------|
|                  | €                | €                |
| Overige reserves | 5.434.211        | 6.423.149        |
|                  | <u>5.434.211</u> | <u>6.423.149</u> |

**Toelichting:**

De overige reserves worden opgebouwd door toevoeging/onttrekking uit het resultaat van het boekjaar en dienen ter dekking van eventuele negatieve resultaten.

## Solvabiliteit

*(Eigen vermogen verminderd met immateriële vaste activa, deelnemingen, vorderingen op aandeelhouders en deelnemingen/groepsmaatschappijen en latente belastingvorderingen gedeeld door balanstotaal verminderd met immateriële vaste activa, deelnemingen, vorderingen op aandeelhouders en deelnemingen/groepsmaatschappijen en latente belastingvorderingen)*

|   | <u>2022</u>        | <u>2021</u>        |
|---|--------------------|--------------------|
|   | €                  | €                  |
| Eigen vermogen  | 61.944.449         | 56.510.238         |
| Immateriële vaste activa  | (3.642.901)        | (3.058.077)        |
| Deelnemingen  | (914.375)          | (1.253.759)        |
| Vorderingen op aandeelhouders/ bestuurders en deelnemingen/groepsmaatschappijen | (232.615)          | (174.847)          |
| Latente belastingvorderingen  | -                  | -                  |
| Subtotaal eigen vermogen  | <u>57.154.558</u>  | <u>52.023.555</u>  |
| Balanstotaal  | 200.959.707        | 203.878.699        |
| Immateriële vaste activa  | (3.642.901)        | (3.058.077)        |
| Deelnemingen  | (914.375)          | (1.253.759)        |
| Vorderingen op aandeelhouders/ bestuurders en deelnemingen/groepsmaatschappijen | (232.615)          | (174.847)          |
| Latente belastingvorderingen  | -                  | -                  |
| Subtotaal balanstotaal  | <u>196.169.816</u> | <u>199.392.016</u> |
| Solvabiliteitsratio   | <u>29,1%</u>       | <u>26,1%</u>       |

## EBITDA

*(Het geconsolideerde bedrijfsresultaat voor rente, afschrijvingen, belastingen en bijzondere baten en lasten exclusief dividendbelasting)*

|        | <u>2022</u>       | <u>2021</u>       |
|--------|-------------------|-------------------|
|        | €                 | €                 |
| EBITDA | <u>22.954.967</u> | <u>24.673.811</u> |

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## PASSIVA

| <b>Debt Service Coverage Ratio</b>  | <b>2022</b> | <b>2021</b> |
|---|-------------|-------------|
| <i>EBITDA gedeeld door totaal aan financieringsverplichtingen voor betreffende jaar</i>   | €           | €           |
| <i>Financieringsverplichtingen: totaal aan betaalde rente minus ontvangen rente vermeerderd met het totaal aan reguliere aflossingen.</i>                       |             |             |
| EBITDA  | 22.954.967  | 24.673.811  |
| Financieringsverplichtingen   |             |             |
| Aflossingen boekjaar  | 8.668.966   | 9.764.642   |
| Rente boekjaar  | 1.945.533   | 2.778.301   |
|   | 10.614.499  | 12.542.943  |
| Debt Service Coverage Ratio (DSCR)  | 2,16        | 1,97        |
| <b>Net Debt / EBITDA</b>  | <b>2022</b> | <b>2021</b> |
| <i>De (geconsolideerde) niet achtergestelde rentedragende schulden min de vrij beschikbare liquide middelen van de kredietnemer in verhouding tot de EBITDA</i> | €           | €           |
| Niet achtergestelde rentedragende schulden  | 84.963.007  | 93.461.463  |
| Af: Liquide middelen  | 26.425.050  | 21.196.139  |
| Net debt  | 58.537.957  | 72.265.324  |
| EBITDA  | 22.954.967  | 24.673.811  |
| Net debt / EBITDA   | 2,55        | 2,93        |

## 9. Voorzieningen

|   | <b>Saldo per<br/>1-jan-22</b> | <b>Dotatie</b> | <b>Onttrekking</b> | <b>Vrijval</b> | <b>Saldo per<br/>31-dec-22</b> |
|---|-------------------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------------------|
|   | €                             | €              | €                  | €              | €                              |
| Het verloop is als volgt weer te geven: |                               |                |                    |                |                                |
| Overige voorzieningen:                  |                               |                |                    |                |                                |
| - Asbestsanering                        | 4.742.500                     | -              | -                  | -              | 4.742.500                      |
| - Claims, geschillen en rechtsgedingen  | 1.679.359                     | 173.755        | 130.222            | 497            | 1.722.395                      |
| - Jubileumuitkeringen                   | 1.630.702                     | -              | 139.986            | 289.621        | 1.201.095                      |
| - Langdurig zieken                      | 561.918                       | 602.135        | 366.983            | -              | 797.070                        |
| Totaal voorzieningen                    | 8.614.479                     | 775.890        | 637.191            | 290.118        | 8.463.060                      |
|   |                               |                |                    |                | <b>31-dec-22</b>               |
|   |                               |                |                    |                | €                              |

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

|  |           |
|--|-----------|
| Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.) | 1.025.739 |
| Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.) | 7.437.321 |
| Hiervan langlopend (> 5 jaar)                  | 6.204.245 |

**Toelichting:**

De **voorziening asbestsanering** is gebaseerd op basis van een externe raming uit het verleden, een actualisatie van de totale omvang van het aanwezige asbest (op basis van proefboringen) en ervaringscijfers met betrekking tot de kosten van asbestverwijdering heeft een inschatting van de saneringskosten plaatsgevonden van de gebouwen die in de periode 2027 tot 2031 gesloopt zullen worden op basis van het nieuwe lange termijn huisvestingsplan (LTHP). Onttrekking van de voorziening vindt in de toekomst plaats op basis van de werkelijke uitgaven in de jaren waarin de saneringsprojecten worden uitgevoerd. Jaarlijks vindt een beoordeling plaats van de toereikendheid van de voorziening op basis van de actuele asbestgegevens en kengetallen voor de complexiteit van de saneringen.

De **voorziening claims, geschillen en rechtsgedingen** dient ter dekking van het eigen risico voortvloeiende uit aansprakelijkheidsstellingen.

De **voorziening jubileumuitkeringen** dient ter dekking van toekomstige aanspraken op bijzondere uitkeringen aan het personeel zoals jubilea.

De **voorziening langdurig zieken** dient ter dekking van kosten betreffende langdurige zieken die mogelijk leiden tot een (gedeeltelijke) arbeidsongeschiktheid, evenals de verplichting ten aanzien van de suppletie van de aanwezige arbeidsongeschiktheid.

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## PASSIVA

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

|   | <u>31-dec-22</u>         | <u>31-dec-21</u>         |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | €                        | €                        |
| De specificatie is als volgt:                     |                          |                          |
| Schulden aan banken                               | 73.504.927               | 80.094.870               |
| Overige schulden                                  | <u>3.953.073</u>         | <u>4.700.289</u>         |
| Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar) | <u><u>77.458.000</u></u> | <u><u>84.795.159</u></u> |

## Overige schulden

|                                 | <u>31-dec-22</u>        | <u>31-dec-21</u>        |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                 | €                       | €                       |
| De specificatie is als volgt:   |                         |                         |
| Overige langlopende schulden    | 1.131.379               | 1.188.102               |
| Langlopende leaseverplichtingen | <u>2.821.694</u>        | <u>3.512.187</u>        |
| Totaal overige schulden         | <u><u>3.953.073</u></u> | <u><u>4.700.289</u></u> |

## Het verloop is als volgt weer te geven:

|   | <u>2022</u>              | <u>2021</u>              |
|---|--------------------------|--------------------------|
|   | €                        | €                        |
| Stand per 1 januari                         | 93.461.464               | 100.911.701              |
| Bij: nieuwe leningen                        | -                        | -                        |
| Bij: nieuwe langlopende leaseverplichtingen | 170.508                  | 2.314.406                |
| Af: aflossingen                             | <u>8.668.966</u>         | <u>9.764.643</u>         |
| Stand per 31 december                       | <u>84.963.006</u>        | <u>93.461.464</u>        |
| Af: aflossingsverplichting komend boekjaar  | <u>7.505.006</u>         | <u>8.666.305</u>         |
| Stand langlopende schulden per 31 december  | <u><u>77.458.000</u></u> | <u><u>84.795.159</u></u> |

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

|   | <u>31-dec-22</u>  | <u>31-dec-21</u>  |
|---|-------------------|-------------------|
|   | €                 | €                 |
| Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen | 7.505.006         | 8.666.305         |
| Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)              | <u>77.458.000</u> | <u>84.795.159</u> |
| Hiervan langlopend (> 5 jaar)   | 53.889.250        | 59.376.300        |



## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## PASSIVA

**Toelichting**

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage 1.9 overzicht langlopende schulden. De aflossingsverplichtingen zijn verantwoord onder de kortlopende schulden. Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft een aantal renteswaps afgesloten om het opwaartse renterisico van de rolloverlening af te dekken. De variabele 3-maands EURIBOR rente is hierbij ingeruild voor een vaste.

Dit betreft de volgende transacties met een onderliggende waarde van:

- a) Lening C2 € 20,0 miljoen, 20 jaar, per 1 augustus 2011, met een rente van gemiddeld 2,728% (w.v. vaste rente 1,80%), saldo per 31 december 2022 € 8,75 miljoen.
- b) Lening A2 € 20,0 miljoen, 20 jaar, per 21 mei 2012, met een rente van gemiddelde 2,980% (w.v. vaste rente 2,15%), saldo per 31 december 2022 € 9,5 miljoen.

Aflossing voor de leningen bedraagt dit € 250.000 per kwartaal.

De derivaten worden, geheel in overeenstemming met het treasury statuut, niet gebruikt voor speculatieve doeleinden, maar dienen alleen als renterisico-afdekkingsinstrument. Stichting Groene Hart Ziekenhuis waardeert de transacties tegen kostprijs onder toepassing van kostprijs-hedge-accounting. Slechts het ineffektieve deel dat in een verlies resulteert wordt verantwoord in de winst- en verliesrekening.

De hedges zijn 100% effectief. Derhalve vindt geen verantwoording van de huidige negatieve waarde van de renteswaps van € 1,5 miljoen plaats via de winst- en verliesrekening. Er is geen sprake van bijstortverplichtingen.

Voor de financiering van het vernieuwingsplan is op 19 juli 2011 een clubdealovereenkomst gesloten met ING Bank N.V. en ABN AMRO Bank N.V. voor in totaal € 224,3 miljoen. De oorspronkelijke clubdealovereenkomst is gewijzigd op 9 december 2015 en vervolgens is deze herzien op respectievelijk: 19 mei 2016, 8 juli 2016, 19 december 2017, 19 maart 2018, 12 juni 2018 en 15 oktober 2021.

Hiervoor zijn, naast een negatieve pledge, positieve pledge en pari passu verklaring, de volgende zekerheden verstrekt: Eerste recht in rang te vestigen door de Kredietnemer voor al hetgeen de Zekerhedenagent van de Kredietnemer te vorderen heeft of mocht hebben uit hoofde van de Parallele Schuld:

1. Tevens voor de schulden aan het WFZ en de Staat der Nederlanden, hypotheekrecht op alle registergoederen van de Kredietnemer voor een bedrag tot grootte van minimaal € 135,0 miljoen ter vermeerderen met 40% van dat bedrag voor rente en kosten;
2. Tevens voor de schulden aan het WFZ, pandrecht op inventaris inclusief machinepark en rollend materieel van de Kredietnemer; en
3. Pandrecht op (i) huidige en toekomstige vorderingen uit hoofde van beroep en bedrijf (exclusief vorderingen op ziektekostenverzekeraars), (ii) voorraden en (iii) overige roerende activa (anders dan inventaris genoemd onder 2) van de Kredietnemer.

In verband met bovenstaande gedeelde zekerheden genoemd onder 1 en 2, zijn de Kredietverstrekkers onder andere met het WFZ en de Staat der Nederlanden een verhaalsregeling overeengekomen.

Tevens zijn de volgende financiële convenanten overeengekomen:

- a) DSCR ratio: minimaal 1,3.
- b) Solvabiliteitsratio: 20% per 2020 en verder.
- c) Ebitda: minimaal € 21,0 miljoen per 2020 en verder.
- d) Net debt/ebitda: < 4 per jaar 2021 en verder.

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## PASSIVA

## 11. Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)

|  | <u>31-dec-22</u> | <u>31-dec-21</u> |
|--|------------------|------------------|
|  | €                | €                |
| De specificatie is als volgt:                        |                  |                  |
| <b>Schulden aan banken</b>                           |                  |                  |
| Aflossingsverplichtingen langlopende leningen        | 7.505.006        | 8.666.305        |
|  | <u>31-dec-22</u> | <u>31-dec-21</u> |
|  | €                | €                |
| <b>Schulden aan leveranciers en handelskredieten</b> |                  |                  |
| Crediteuren  | 8.382.551        | 9.101.203        |
|  | <u>31-dec-22</u> | <u>31-dec-21</u> |
|  | €                | €                |
| <b>Belastingen en premies sociale verzekeringen</b>  |                  |                  |
| Belastingen en sociale premies                       | 5.557.556        | 5.695.528        |
|  | <u>31-dec-22</u> | <u>31-dec-21</u> |
|  | €                | €                |
| <b>Schulden ter zake van pensioenen</b>              |                  |                  |
| Schulden terzake pensioenen                          | 1.373.237        | 141.111          |

**Toelichting:**

De schuld inzake pensioenen betreft de afdracht van de premie over december. De toename ten opzichte van 2021 wordt verklaard doordat het pensioenfonds in 2022 is overgegaan op afdracht op basis van werkelijk verloonde bedragen, terwijl dit tot en met 2021 werd gedaan door middel van voorschotnota's en een afrekening.

|   | <u>31-dec-22</u>  | <u>31-dec-21</u>  |
|---|-------------------|-------------------|
|   | €                 | €                 |
| <b>Overige schulden</b>   |                   |                   |
| - Schulden aan gelieerde partijen                                   | 2.368             | -                 |
| - Rekeningen courant specialisten (collectief en buiten collectief) | 6.207.895         | 4.564.645         |
| Totaal overige schulden   | <u>6.210.263</u>  | <u>4.564.645</u>  |
|   | <u>31-dec-22</u>  | <u>31-dec-21</u>  |
|   | €                 | €                 |
| <b>Overige passiva</b>  |                   |                   |
| Nog te betalen salarissen   | 582.063           | 885.560           |
| Vakantiegeld  | 3.332.804         | 3.178.241         |
| Vakantiedagen en PLB  | 14.969.599        | 14.841.289        |
| - Interest leningen/rekeningen-courant banken                       | 588.539           | 700.091           |
| - Nog te betalen kosten/voortuitontvangen opbrengsten               | 4.592.580         | 6.184.850         |
| Totaal overige kortlopende schulden                                 | <u>24.065.585</u> | <u>25.790.031</u> |

Alle kortlopende schulden hebben een looptijd korter dan een jaar.

**Toelichting**

Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft in 2022 geen gebruik hoeven te maken van het rekening-courantkrediet.

Het rekening-courantkrediet bij het bankenconsortium ING Bank N.V. en ABN AMRO N.V. bedraagt per 31 december 2022 € 10,0 miljoen (2021: € 10,0 mln.) en de verschuldigde rente bedraagt het 3-maands EURIBOR te vermeerderen met een opslag. Er is een aanvullend seizoenskrediet van € 10,0 miljoen voor de periode van 1 januari tot 1 juli van elk kalenderjaar. Per saldo heeft het GHZ voor de periode van 1 januari tot 1 juli van elk kalenderjaar de beschikking over € 20,0 miljoen rekening-couranten voor de periode van 1 juli tot 1 januari van elk kalenderjaar € 10,0 miljoen.

Het rekening-courantkrediet is dagelijks opzegbaar. Daarnaast is er ieder boekjaar sprake van een Clean Down verplichting van ten minste twee maal in twee verschillende kalender kwartalen gedurende een periode van ten minste één aaneengesloten werkdag het saldo van het opgenomen rekening-courant krediet nul bedraagt. De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij ING Bank N.V.

## 3.5 TOELICHTING OP DE BALANS

## PASSIVA

## 13. Financiële instrumenten

Algemeen

In de normale bedrijfsuitoefening wordt gebruik gemaakt van uiteenlopende financiële instrumenten die Stichting Groene Hart Ziekenhuis blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Deze financiële instrumenten zijn in de balans opgenomen. Stichting Groene Hart Ziekenhuis handelt niet in deze financiële instrumenten 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 zorginstelling verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van deze 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 debiteuren zijn overwegend geconcentreerd bij de zes grote zorgverzekeraars.

Renterisico en kasstroomrisico

Het renterisico is beperkt tot eventuele veranderingen in de marktwaarde van opgenomen leningen. Bij deze leningen is sprake van een vast rentepercentage over de gehele looptijd, dan wel voor een maximale renteperiode van 10 jaar. De leningen worden aangehouden tot het einde van de looptijd.

Reële waarde

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

De reële waarde van de overige in de balans verantwoorde financiële instrumenten wijkt niet materieel af van de boekwaarde.

## 14. Niet uit de balans blijvende rechten en verplichtingen

## Contracten en garantstellingen

|  | < 1 jaar  | 1 - 5 jaar | Borging/<br>garantstelling |   |
|--|-----------|------------|----------------------------|---|
|  | €         | €          |                            | € |
| Gebouwen                                 | 528.270   | 981.147    |                            | - |
| Projecten in uitvoering - PET CT         | 2.204.056 | -          |                            | - |
| Onderhoudscontracten medische apparatuur | -         | -          |                            | - |
| Onderhoudscontracten en licenties ICT    | 1.900.225 | 9.716.712  |                            | - |
| Borging WFZ                              | -         | -          | 1.098.080                  |   |
| Garantstelling Centramed                 | -         | -          | 244.089                    |   |
| Bruikleen ovk apparatuur MMB             | -         | -          |                            | - |
| Totaal                                   | 4.632.551 | 10.697.859 | 1.342.169                  |   |

Op beperkte schaal zijn langlopende huurcontracten ten aanzien van gebouwen en kantoorapparatuur afgesloten. Projecten in uitvoering betreft de aanschaf van nieuwe PECT CT. Op het gebied van medische apparatuur zijn langjarige onderhoudscontracten afgesloten. Tevens zijn er onderhoudscontracten en licenties afgesloten voor ICT bedrijfsmiddelen.

Bij het WFZ zijn leningen geborgd waardoor een verplichting kan ontstaan van 3% van de stand per 31 december 2022 ad € 36,6 miljoen zijnde € 1,10 miljoen. In het uiterste geval kan het WFZ deze verplichting opeisen in de vorm van een renteloze lening.

Inzake Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. zijn garantstellingen afgegeven voor € 0,25 miljoen. Vanaf 2007 worden geen garantstellingen meer afgegeven, maar wordt jaarlijks een bedrag op de ledenrekening gestort.

**Verplichtingen uit hoofde van macrobeheersinstrument**

Het macrobeheersinstrument (MBI) kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het macrokader zorg terug te vorderen bij instellingen. De minister heeft voor verschillende sub-sectoren in de zorg een MBI ingesteld, waarvan het MBI-omzetplafond medisch specialistische zorg (TB/REG-22640-01) relevant is voor Stichting Groene Hart Ziekenhuis.

De minister van VWS zou uiterlijk vóór 1 december van het opvolgende jaar moeten beslissen over inzet van het MBI, als sprake is van een macro-overschrijding. In de afgelopen jaren is gebleken dat deze periode van elf maanden te kort is om de werkelijke realisatie vast te stellen, met als gevolg dat de realisatie voor meerdere voorafgaande jaren nog niet is vastgesteld.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2022 heeft Stichting Groene Hart Ziekenhuis nog geen inzicht in de realisatie van het MBI-omzetplafond over 2022 en de nog niet afgewikkelde voorgaande jaren. Hierdoor is nog onduidelijk of er daadwerkelijk sprake zal zijn van het inzetten van het MBI. Wel geldt dat dit wettelijk gezien mogelijk is om bij een vastgestelde overschrijding te doen. Stichting Groene Hart Ziekenhuis is daarom nu niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het MBI voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans per 31 december 2022.

Mocht de MBI worden ingezet, dan zal de macro-overschrijding worden verhaald op individuele zorginstellingen naar rato van de gerealiseerde omzet (waarop het MBI van toepassing is).

## 3.6 MUTATIEOVERZICHT IMMATERIËLE VASTE ACTIVA

|   | Software       | Ontwikkelkosten  | Licenties | Totaal           |
|---|----------------|------------------|-----------|------------------|
|   | €              | €                | €         | €                |
| <b>Stand per 1 januari 2022</b>               |                |                  |           |                  |
| - aanschafwaarde                              | 606.278        | 3.674.937        | -         | 4.281.215        |
| - cumulatieve afschrijvingen                  | 272.386        | 950.752          | -         | 1.223.138        |
| <b>Boekwaarde per 1 januari 2022</b>          | <b>333.892</b> | <b>2.724.185</b> | <b>-</b>  | <b>3.058.077</b> |
| Mutaties in het boekjaar                      |                |                  |           |                  |
| - investeringen                               | 272.110        | 815.002          | -         | 1.087.112        |
| - afschrijvingen                              | 78.143         | 424.145          | -         | 502.288          |
| - herrubricering afschrijvingen               |                |                  |           |                  |
| - <i>terugname geheel afgeschreven activa</i> |                |                  |           |                  |
| aanschafwaarde                                | -              | -                | -         | -                |
| cumulatieve afschrijvingen                    | -              | -                | -         | -                |
| - <i>desinvesteringen</i>                     |                |                  |           |                  |
| aanschafwaarde                                | -              | -                | -         | -                |
| cumulatieve afschrijvingen                    | -              | -                | -         | -                |
| per saldo                                     | -              | -                | -         | -                |
| <b>Mutaties in boekwaarde (per saldo)</b>     | <b>193.967</b> | <b>390.857</b>   | <b>-</b>  | <b>584.824</b>   |
| <b>Stand per 31 december 2022</b>             |                |                  |           |                  |
| - aanschafwaarde                              | 878.388        | 4.489.939        | -         | 5.368.327        |
| - cumulatieve afschrijvingen                  | 350.529        | 1.374.897        | -         | 1.725.426        |
| <b>Boekwaarde per 31 december 2022</b>        | <b>527.859</b> | <b>3.115.042</b> | <b>-</b>  | <b>3.642.901</b> |

## 3.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIËLE VASTE ACTIVA

|   | Bedrijfsgebouwen en<br>terreinen | Machines en<br>installaties | Andere vaste<br>bedrijfsmiddelen | Materiële vaste activa<br>in uitvoering | Totaal             |
|---|----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---|--------------------|
|   | €                                | €                           | €                                | €                                       | €                  |
| <b>Stand per 1 januari 2022</b>               |                                  |                             |                                  |   |                    |
| - aanschafwaarde                              | 136.334.324                      | 49.555.193                  | 69.246.455                       | 306.619                                 | 255.442.591        |
| - cumulatieve afschrijvingen                  | 57.753.623                       | 26.250.381                  | 35.929.068                       | -                                       | 119.933.072        |
| <b>Boekwaarde per 1 januari 2022</b>          | <b>78.580.701</b>                | <b>23.304.812</b>           | <b>33.317.387</b>                | <b>306.619</b>                          | <b>135.509.519</b> |
| <b>Mutaties in het boekjaar</b>               |                                  |                             |                                  |   |                    |
| - investeringen                               | 2.698.327                        | -                           | 4.952.377                        | 1.629.889                               | 9.280.593          |
| - afschrijvingen                              | 5.352.528                        | 2.486.179                   | 7.234.229                        | -                                       | 15.072.936         |
| - bijzondere waardevermindering               | -                                | -                           | -                                | -                                       | -                  |
| - <i>terugname geheel afgeschreven activa</i> |                                  |                             |                                  |   |                    |
| aanschafwaarde                                | 564.558                          | -                           | 3.891.452                        | -                                       | 4.456.010          |
| cumulatieve afschrijvingen                    | 564.558                          | -                           | 3.891.452                        | -                                       | 4.456.010          |
| - <i>desinvesteringen</i>                     |                                  |                             |                                  |   |                    |
| aanschafwaarde                                | -                                | -                           | -                                | 306.619                                 | 306.619            |
| cumulatieve afschrijvingen                    | -                                | -                           | -                                | -                                       | -                  |
| per saldo                                     | -                                | -                           | -                                | -                                       | -                  |
| Mutaties in boekwaarde (per saldo)            | (2.654.201)                      | (2.486.179)                 | (2.281.852)                      | 1.323.270                               | (6.098.962)        |
| <b>Stand per 31 december 2022</b>             |                                  |                             |                                  |   |                    |
| - aanschafwaarde                              | 138.468.092                      | 49.555.193                  | 70.307.381                       | 1.629.889                               | 259.960.555        |
| - cumulatieve afschrijvingen                  | 62.541.592                       | 28.736.560                  | 39.271.846                       | -                                       | 130.549.998        |
| <b>Boekwaarde per 31 december 2022</b>        | <b>75.926.500</b>                | <b>20.818.633</b>           | <b>31.035.535</b>                | <b>1.629.889</b>                        | <b>129.410.557</b> |

## 3.8 MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

|   | Deelnemingen   | Vorderingen op<br>participanten en op<br>maatschappijen<br>waarin wordt<br>deelgenomen | Overige vorderingen | Totaal           |
|---|----------------|--|---------------------|------------------|
|   | €              | €  | €                   | €                |
| <b>Stand per 1 januari 2022</b>                           | 1.253.760      | 224.224  | 1.793.135           | 3.271.119        |
| <b>Mutaties in het boekjaar</b>                           |                |  |                     |                  |
| Resultaat deelnemingen                                    | 187.860        | -  | -                   | 187.860          |
| Te Ontvangen dividend                                     | (527.245)      | -  | -                   | (527.245)        |
| Aflossing lening Poliklinische Apotheek<br>Midden-Holland | -              | (10.000)   | -                   | (10.000)         |
| Mutatie ledenrekening                                     | -              | -  | 27.033              | 27.033           |
| Disagio   | -              | -  | (51.667)            | (51.667)         |
| <b>Boekwaarde per 31 december 2022</b>                    | <u>914.375</u> | <u>214.224</u>   | <u>1.768.501</u>    | <u>2.897.100</u> |

## 3.9 OVERZICHT LANGLOPENDE SCHULDEN

| Leninggever                | Datum      | Hoofdsom           | Totale looptijd | Werkelijke rente | Restschuld 31 dec 2021 | Nieuwe leningen in 2022 | Aflossing in 2022 | Restschuld 31 dec 2022 | Restschuld over 5 jaar | Resterende looptijd in jaren eind 2022 | Aflossingswijze | Aflossing in 2023 | Gestelde zekerheden |
|----------------------------|------------|--------------------|-----------------|------------------|------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|------------------------|--|-----------------|-------------------|---------------------|
|                            |            | €                  |                 | %                | €                      | €                       | €                 | €                      | €                      |  |                 | €                 |                     |
| BNG                        | 01-01-2004 | 612.603            | 18              | 1,900            | 34.024                 | -                       | 34.024            | -                      | -                      | -                                      | Lineair         | -                 | Gem.Gouda           |
| BNG                        | 16-08-2004 | 646.637            | 19              | 1,990            | 34.024                 | -                       | 34.024            | -                      | -                      | -                                      | Lineair         | -                 | Gem.Gouda           |
| BNG                        | 01-01-2005 | 530.242            | 19              | 2,100            | 55.825                 | -                       | 27.907            | 27.918                 | -                      | 1                                      | Lineair         | 27.907            | Gem.Gouda           |
| Waterschapsbank            | 01-01-1988 | 2.112.884          | 40              | 0,830            | 369.824                | -                       | 52.820            | 317.004                | 52.904                 | 6                                      | Lineair         | 52.820            | Gem.Gouda           |
| Waterschapsbank            | 01-01-1988 | 1.815.121          | 40              | 0,800            | 317.647                | -                       | 45.378            | 272.269                | 45.379                 | 6                                      | Lineair         | 45.378            | Gem.Gouda           |
| BNG                        | 01-12-2003 | 646.637            | 19              | 2,290            | 34.024                 | -                       | 34.024            | -                      | -                      | -                                      | Lineair         | -                 | Rijk/WfZ            |
| BNG                        | 11-10-2004 | 4.370.000          | 19              | 4,231            | 460.000                | -                       | 230.000           | 230.000                | -                      | 1                                      | Lineair         | 230.000           | WfZ                 |
| Waterschapsbank            | 01-01-2006 | 3.047.587          | 23              | 3,827            | 662.516                | -                       | 132.504           | 530.012                | -                      | 4                                      | Lineair         | 132.504           | WfZ                 |
| BNG                        | 07-07-2004 | 4.200.000          | 25              | 4,860            | 1.344.000              | -                       | 168.000           | 1.176.000              | 336.000                | 7                                      | Lineair         | 168.000           | WfZ                 |
| ING C2                     | 01-08-2011 | 10.000.000         | 20              | 2,670            | 4.875.000              | -                       | 500.000           | 4.375.000              | 1.875.000              | 9                                      | Lineair         | 500.000           | Hypothecair recht   |
| ABN C2                     | 01-08-2011 | 10.000.000         | 20              | 2,786            | 4.875.000              | -                       | 500.000           | 4.375.000              | 1.875.000              | 9                                      | Lineair         | 500.000           | Hypothecair recht   |
| ING/ABN B2-1               | 01-01-2012 | 14.000.000         | 10              | 4,180            | 1.024.392              | -                       | 1.024.392         | -                      | -                      | -                                      | Lineair         | -                 | Hypothecair recht   |
| ING A2                     | 01-01-2012 | 10.000.000         | 20              | 2,920            | 5.250.000              | -                       | 500.000           | 4.750.000              | 2.250.000              | 10                                     | Lineair         | 500.000           | Hypothecair recht   |
| ABN A2                     | 01-01-2012 | 10.000.000         | 20              | 3,040            | 5.250.000              | -                       | 500.000           | 4.750.000              | 2.250.000              | 10                                     | Lineair         | 500.000           | Hypothecair recht   |
| ING/ABN B2-2               | 01-01-2013 | 11.000.000         | 10              | 4,350            | 2.475.000              | -                       | 1.100.000         | 1.375.000              | -                      | 1                                      | Lineair         | 1.100.000         | Hypothecair recht   |
| NWB                        | 28-06-2018 | 40.000.000         | 30              | 1,544            | 36.000.000             | -                       | 1.333.333         | 34.666.667             | 28.000.000             | 26                                     | Lineair         | 1.333.333         | WfZ                 |
| ABN A3                     | 15-09-2018 | 15.000.000         | 20              | 1,550            | 12.375.000             | -                       | 750.000           | 11.625.000             | 7.875.000              | 16                                     | Lineair         | 750.000           | Hypothecair recht   |
| ING A4                     | 15-09-2018 | 15.000.000         | 20              | 1,850            | 12.375.000             | -                       | 750.000           | 11.625.000             | 7.875.000              | 16                                     | Lineair         | 750.000           | Hypothecair recht   |
| <b>Schulden aan banken</b> |            | <b>152.981.711</b> |                 |                  | <b>87.811.276</b>      | <b>-</b>                | <b>7.716.406</b>  | <b>80.094.870</b>      | <b>52.434.283</b>      |  |                 | <b>6.589.942</b>  |                     |
| de Wijk/Exploitatie        | 01-01-1983 | 680.670            | -               | 1,500            | 680.670                | -                       | -                 | 680.670                | 680.670                | -                                      | Afl.vrij        | -                 | Geen                |
| de Wijk/Bevordering        | 01-01-1983 | 110.384            | -               | 1,500            | 110.384                | -                       | -                 | 110.384                | 110.384                | -                                      | Afl.vrij        | -                 | Geen                |
| PGGM                       | 01-01-1989 | 2.268.901          | 40              | 0,800            | 453.771                | -                       | 56.723            | 397.048                | 113.433                | 7                                      | Lineair         | 56.723            | Rijk/WfZ            |
| <b>Overige schulden</b>    |            | <b>3.059.955</b>   |                 |                  | <b>1.244.825</b>       | <b>-</b>                | <b>56.723</b>     | <b>1.188.102</b>       | <b>904.487</b>         |  |                 | <b>56.723</b>     |                     |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2015 | 328.430            | 7               | 3,600            | 42.469                 | -                       | 33.409            | 9.060                  | -                      | 1                                      | Lineair         | 9.060             | Medische inventaris |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2016 | 1.582.075          | 7               | 3,600            | 479.248                | -                       | 201.141           | 278.107                | -                      | 2                                      | Lineair         | 178.597           | Medische inventaris |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2017 | 1.463.342          | 8               | 3,600            | 650.600                | -                       | 182.918           | 467.683                | -                      | 3                                      | Lineair         | 182.918           | Medische inventaris |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2018 | 1.089.575          | 8               | 3,600            | 554.593                | -                       | 147.608           | 406.986                | -                      | 4                                      | Lineair         | 128.162           | Medische inventaris |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2019 | 72.397             | 8               | 5,022            | 51.408                 | -                       | 8.622             | 42.786                 | -                      | 5                                      | Annuiteit       | 9.066             | Medische inventaris |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2020 | 578.074            | 8               | 4,368            | 511.084                | -                       | 64.709            | 446.375                | 76.913                 | 6                                      | Annuiteit       | 67.593            | Medische inventaris |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2021 | 2.313.121          | 8               | 4,481            | 2.115.960              | -                       | 254.769           | 1.861.191              | 401.707                | 7                                      | Annuiteit       | 266.409           | Medische inventaris |
| MSB GOUDA                  | 31-12-2022 | 170.508            | 8               | 7,180            | -                      | 170.508                 | 2.661             | 167.847                | 71.860                 | 8                                      | Annuiteit       | 16.536            | Medische inventaris |
| <b>Leaseverplichtingen</b> |            | <b>7.597.522</b>   |                 |                  | <b>4.405.362</b>       | <b>170.508</b>          | <b>895.837</b>    | <b>3.680.035</b>       | <b>550.480</b>         |  |                 | <b>858.341</b>    |                     |
| Subtotaal LL               |            | <b>163.639.188</b> |                 |                  | <b>93.461.463</b>      | <b>170.508</b>          | <b>8.668.966</b>  | <b>84.963.007</b>      | <b>53.889.250</b>      |  |                 | <b>7.505.006</b>  |                     |



### 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

#### BATEN

#### 14. Toelichting onzekerheden in omzetverantwoording 2022

##### Inleiding

De in de jaarrekening 2022 van toepassing zijnde (landelijke) aandachtspunten voor Stichting Groene Hart Ziekenhuis hebben betrekking op:

1. de Gezamenlijke COVID afspraken MSZ 2022
2. Rechtmatigheidscontrole MSZ

##### Toelichting (landelijke) onzekerheden jaarrekening 2022

###### 1. Risicooparaagraaf

De impact van Covid-19 was ook in 2022 nog aanwezig met als effecten afschaling van zorg, olopende wachtlijsten en een hoge werkdruk voor medewerkers. Over de financiële effecten zijn gezamenlijk ( NVZ,NFU, ZN) afspraken gemaakt ( de gezamenlijke COVID afspraken MSZ 2022. Het GHZ heeft in haar jaarrekening de uitwerking van deze afspraken over Vergoeding productie uitval, ( Omnikron- Productie uitval compensatie, meerkosten ( generieke COVID 19 - meerkosten vergoeding) , IC opschaling en COVID 19 zorg toegepast. De opbrengsten en kosten voortvloeiende uit de COVID afspraken MSZ 2022 zijn gebaseerd op de best mogelijke inschatting daaromtrent.

###### 2. Rechtmatigheidscontroles MSZ

De NFU, NVZ en ZN hebben een Handreiking Rechtmatigheidsonderzoek MSZ 2022 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 over de rechtmatigheid van de facturatie 2022 concluderen.

De instelling heeft, voor de jaarrekening deels op basis van een risicoanalyse, onderzoek verricht naar de risico's die voor Stichting Groene Hart Ziekenhuis materieel zijn. In deze risicoanalyse zijn de uitkomsten van eerder uitgevoerde aanvullende omzetonderzoeken en beschikbare overige in- en externe controles betrokken.

Daarnaast is Stichting Groene Hart Ziekenhuis bezig op basis van deze handreiking een onderzoek inzake 2022 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 houdend met de contractafspraken met zorgverzekeraars. Naar verwachting volgt in het najaar 2023 uitsluitel over dit onderzoek. Dit zal naar verwachting van de Raad van Bestuur van Stichting Groene Hart Ziekenhuis leiden tot niet-materiële, nagekomen baten of lasten. Waar nodig heeft Stichting Groene Hart Ziekenhuis nuanceringen geboekt.

Doelmatigheidscontroles over voorgaande jaren zullen door de zorgverzekeraars nog uitgevoerd (kunnen) worden. Stichting Groene Hart Ziekenhuis gaat ervan uit dat dit geen financieel effect met terugwerkende kracht heeft.

De uit de genoemde werkzaamheden en controles voortvloeiende beste inschatting van het financieel effect op de omzet en daarmee samenhangende posten is verwerkt in deze jaarrekening.

## 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

## 16. BATEN UIT BEROEPS- OF BEDRIJFSMATIGE ZORGVERLENING

## 16.1 Zorgverzekeringswet

|   | 2022               | 2021               |
|---|--------------------|--------------------|
|   | €                  | €                  |
| De specificatie is als volgt:                         |                    |                    |
| Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies) | 232.000.000        | 223.427.664        |
| Totaal opbrengst zorgprestaties                       | <u>232.000.000</u> | <u>223.427.664</u> |

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

|  | 2022             | 2021             |
|--|------------------|------------------|
|  | €                | €                |
| De specificatie is als volgt:          |                  |                  |
| Subsidies op grond van de Kaderwet VWS | 1.855.080        | 3.244.709        |
|  | <u>1.855.080</u> | <u>3.244.709</u> |

**Toelichting:**

De subsidies op grond van de Kaderwet VWS betreffen de subsidies kwaliteitsimpuls voor € 1,9 miljoen (2021: € 1,8 miljoen) en de subsidie Bonus Zorgprofessional Covid -19 € 4.000 (2021: € 1,5 miljoen).

## 16.3 Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

|   | 2022             | 2021             |
|---|------------------|------------------|
|   | €                | €                |
| De specificatie is als volgt:   |                  |                  |
| Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS (waaronder opleidingsfonds) | 4.413.020        | 4.641.598        |
| Overige Rijkssubsidies (FZO)  | 1.958.058        | 1.667.382        |
| Overige vergoedingen mbt opleiding  | 2.250.369        | 470.683          |
| Totaal beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties                              | <u>8.621.447</u> | <u>6.779.663</u> |

**Toelichting:**

De Rijkssubsidies betreffen een vergoeding voor (medische) vervolopleidingen € 4,4 miljoen (2021: € 4,6 miljoen) en FZO voor € 2,0 miljoen (2021: 1,7 miljoen). De overige vergoedingen met betrekking tot opleiding betreft onder andere de subsidie IC-opschaling € 2,0 miljoen (2021: € 211.832)

## 16.4 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

|   | 2022             | 2021              |
|---|------------------|-------------------|
|   | €                | €                 |
| De specificatie is als volgt:                                     |                  |                   |
| Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening        | 8.582.856        | 16.120.772        |
| Totaal overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening | <u>8.582.856</u> | <u>16.120.772</u> |

**Toelichting:**

De daling van de verige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening wordt veroorzaakt door de verminderde opbrengsten van de Covid-19 testen vanaf april 2022.

## 17 Opbrengsten Jeugdwet

|                               | 2022     | 2021         |
|-------------------------------|----------|--------------|
|                               | €        | €            |
| De specificatie is als volgt: |          |              |
| Opbrengsten Jeugdwet          | -        | 5.133        |
| Totaal opbrengsten Jeugdwet   | <u>-</u> | <u>5.133</u> |

**Toelichting:**

In 2022 was er geen gefactureerde productie die wordt gefinancierd vanuit de Jeugdwet meer. Het betrof de onderstaande domeinen:  
 - Gemeente Gouda: € - (2021: € 2.408)  
 - Gemeente Krimpenerwaard: € - (2021: € 1.505)  
 - Gemeente Zuidplas: € - (2021: € 1.220)

## 18 Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

|   | 2022             | 2021             |
|---|------------------|------------------|
|   | €                | €                |
| De specificatie is als volgt:                         |                  |                  |
| Doorberekende salariskosten                           | 280.090          | 464.782          |
| Doorberekende maaltijden                              | 26.598           | 20.935           |
| Huuropbrengsten / doorberekende servicekosten         | 232.163          | 206.410          |
| Opbrengst parkeren                                    | 910.600          | 893.382          |
| Transformatiegelden                                   | 1.133.377        | (1.738)          |
| Totaal andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten | <u>2.582.828</u> | <u>1.583.771</u> |

## 19. Overige bedrijfsopbrengsten

|                                    | 2022           | 2021           |
|------------------------------------|----------------|----------------|
|                                    | €              | €              |
| De specificatie is als volgt:      |                |                |
| Overig                             | 701.907        | 780.654        |
| Totaal overige bedrijfsopbrengsten | <u>701.907</u> | <u>780.654</u> |

## 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

## LASTEN

## 20. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

|   | <u>2022</u>       | <u>2021</u>       |
|---|-------------------|-------------------|
|   | €                 | €                 |
| De specificatie is als volgt:                   |                   |                   |
| Medisch Specialistisch Bedrijf Gouda            | 36.590.121        | 35.190.575        |
| Personeel niet in loondienst                    | 5.538.448         | 5.026.316         |
| Neurochirurgie                                  | 304.665           | 383.173           |
| Totaal uitbesteed werk en andere externe kosten | <u>42.433.234</u> | <u>40.600.064</u> |

**Toelichting:**

De stijging van de vergoedingen aan het Medisch Specialistisch bedrijf hangt samen met stijging van de opbrengsten zorgprestaties, veranderingen in het SEH model en een toegenomen inzet van arts assistenten niet in opleiding. De kosten in Personeel niet in loondienst zijn gestegen vanwege de krapte op de arbeidsmarkt.

## 21. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

|                         | <u>2022</u>        | <u>2021</u>        |
|-------------------------|--------------------|--------------------|
|                         | €                  | €                  |
| Lonen en salarissen     | 87.956.370         | 85.286.384         |
| Sociale lasten          | 13.822.451         | 12.580.884         |
| Pensioenpremies         | 8.154.969          | 7.618.736          |
| Totaal personeelskosten | <u>109.933.790</u> | <u>105.486.004</u> |

**Toelichting:**

De loon en salariskosten stijgen door de CAO verhoging per 1 januari 2022 ( 3%) en de uitbreiding van het personeel

|   | <u>2022</u>  | <u>2021</u>  |
|---|--------------|--------------|
|   | 1.619        | 1.612        |
| Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van fulltime eenheden | <u>1.619</u> | <u>1.612</u> |
| Aantal FTE's verdeeld over de functiegroepen:                   |              |              |
| Algemene en administratieve functies                            | 332          | 328          |
| Hotelfuncties   | 208          | 212          |
| Patiëntgebonden functies  | 1.052        | 1.044        |
| Terrein- en gebouwgebonden functies                             | 27           | 28           |
| Gemiddeld aantal FTE's.   | <u>1.619</u> | <u>1.612</u> |
| Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is         | -            | -            |

**Toelichting:**

De toename van het personeel wordt voornamelijk veroorzaakt door uitbreiding van het verpleegkundig personeel

## 22. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

|  | <u>2022</u>       | <u>2021</u>       |
|--|-------------------|-------------------|
|  | €                 | €                 |
| De specificatie is als volgt:                                  |                   |                   |
| Immateriële vaste activa                                       | 502.288           | 491.799           |
| Materiële vaste activa   | 15.072.936        | 15.059.488        |
| Opbrengst verkoop vaste activa                                 | -                 | (78.926)          |
| Totaal afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa | <u>15.575.224</u> | <u>15.472.361</u> |

## 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

## LASTEN

## 23. Overige bedrijfskosten

|  | <u>2022</u>       | <u>2021</u>       |
|--|-------------------|-------------------|
|  | €                 | €                 |
| De specificatie is als volgt:          |                   |                   |
| Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten | 4.456.899         | 4.131.456         |
| Algemene kosten                        | 13.420.545        | 12.636.762        |
| Patiënt- en bewonersgebonden kosten    | 52.044.400        | 51.849.835        |
| Onderhoud en energiekosten             | 3.111.123         | 5.330.810         |
| Huur en leasing                        | 1.226.993         | 1.137.920         |
| Dotaties en vrijval voorzieningen      | (183.262)         | 839.467           |
| Andere personeelskosten                | 4.945.429         | 5.256.238         |
| Totaal overige bedrijfskosten          | <u>79.022.127</u> | <u>81.182.488</u> |

**Toelichting:**

De overige bedrijfskosten zijn ten opzichte van 2021 met € 2,9 miljoen afgenomen. De daling wordt o.a. veroorzaakt in 2022 geen zorgbonus is uitgekeerd ook zijn er in 2022 veel minder kosten gemaakt voor COVID testen.  
De dotatie voorzieningen betreft de dotatie aan de voorzieningen claims en geschillen, jubileum, langdurig zieken en debiteuren. Voor 2022 was het deel interest in deze post i.v.m. verdiscontering -/- € 357.810 (2021: € -).

## 24. Financiële baten en lasten

|   | <u>2022</u>        | <u>2021</u>        |
|---|--------------------|--------------------|
|   | €                  | €                  |
| De specificatie is als volgt:                 |                    |                    |
| Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten | 11.782             | 12.332             |
| Subtotaal financiële baten                    | 11.782             | 12.332             |
| Rentelasten en soortgelijke kosten            | (2.172.206)        | (2.979.225)        |
| Subtotaal financiële lasten                   | (2.172.206)        | (2.979.225)        |
| Totaal financiële baten en lasten             | <u>(2.160.424)</u> | <u>(2.966.893)</u> |

**Toelichting:**

Zie paragraaf 3.9 voor het leningenoverzicht.

## 25. Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen

|  | <u>2022</u>    | <u>2021</u>    |
|--|----------------|----------------|
|  | €              | €              |
| De specificatie is als volgt:  |                |                |
| Resultaat deelnemingen   | 214.891        | 188.592        |
| Totaal aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen | <u>214.891</u> | <u>188.592</u> |

**Toelichting:**

Het resultaat deelnemingen betreft het aandeel van Stichting Groene Hart Ziekenhuis in de toename van het eigen vermogen van NOK (€ 35.414), in de toename van het eigen vermogen van Groene Hart Extra Zorg BV van (€ 68.385), in de toename van het eigen vermogen van Zorgbrug (€ 28.984), in de waardering is er geen dividend vordering van de Coöperatie SZWN opgenomen. Tenslotte is ook de ledenrekening Centramed met € 27.033 toegenomen.

## 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

## LASTEN

## 26. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

De WNT is van toepassing op Stichting Groene Hart Ziekenhuis. Het voor Stichting Groene Hart Ziekenhuis toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2022 € 216.000, zijnde het bezoldigingsmaximum voor zorg en jeugdhulp, klasse V, totaalscore 13 punten.

## 26.1 Bezoldiging leidinggevende topfunctionarissen

bedragen x € 1

**Functiegegevens 2022**

Aanvang en einde functievervulling

|  | <b>L.B. de Beukelaar</b><br>Voorzitter RvB<br>1/1 - 31/12 | <b>M.L.C. Telgenkamp</b><br>Lid RvB<br>1/1 - 31/12 |
|--|---|--|
| Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) | 1,0   | 1,0  |
| Dienstbetrekking ?                               | ja  | ja   |

**Bezoldiging 2022**

|   |                |                |
|---|----------------|----------------|
| Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen | 188.756        | 188.786        |
| Beloningen betaalbaar op termijn              | 27.001         | 26.965         |
| <i>Subtotaal</i>                              | <i>215.757</i> | <i>215.751</i> |

Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum 2022 216.000 216.000

-/- Onverschuldigd bedrag en nog niet terugontvangen bedrag N.v.t. N.v.t.

**Totaal bezoldiging 2022 215.757 215.751**

Het bedrag van de overschrijding, en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan N.v.t. N.v.t.

Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling N.v.t. N.v.t.

**Functiegegevens 2021**

Aanvang en einde functie vervulling

|                               | <b>L.B. de Beukelaar</b><br>Voorzitter RvB<br>1/1 - 31/12 | <b>M.L.C. Telgenkamp</b><br>Lid RvB<br>1/1 - 31/12 |
|-------------------------------|---|--|
| Omvang dienstverband (in fte) | 1,0   | 1,0  |
| Dienstbetrekking ?            | ja  | ja   |

**Bezoldiging 2021**

|   |                |                |
|---|----------------|----------------|
| Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen | 182.959        | 182.990        |
| Beloningen betaalbaar op termijn              | 25.553         | 25.517         |
| <i>Subtotaal</i>                              | <i>208.512</i> | <i>208.507</i> |

Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum 209.000 209.000

**Totaal bezoldiging 2021 208.512 208.507**

## 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

## LASTEN

## 26.2 Bezoldiging leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking

| <i>bedragen x € 1</i>  | J.G. den Hollander |             |
|--|--------------------|-------------|
|  | Lid RvB            |             |
| <b>Functiegegevens 2022</b>  | <b>2022</b>        | <b>2021</b> |
| <b>Kalenderjaar</b>  | 5/9 - 30/12        |             |
| Aanvang en einde functievervulling   |                    | N.v.t.      |
| Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar                                     | 4                  | N.v.t.      |
| Omvang van het dienstverband in uren per kalenderjaar  | 240                | N.v.t.      |
| <b>Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum</b>   |                    |             |
| Maximum uurtarief in het kalenderjaar  | 206                | 199         |
| Maxima op basis van de normbedragen per maand  | 114.400            | N.v.t.      |
| Individueel toepasselijke maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12                          | 49.440             |             |
| <b>Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)</b>   |                    |             |
| Werkelijk uurtarief lager dan het maximum uurtarief?   | Ja                 |             |
| Bezoldiging in de betreffende periode  | 49.440             | N.v.t.      |
| Bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12  | 49.440             |             |
| -/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag                                     | N.v.t.             |             |
| <b>Bezoldiging</b>   | 49.440             |             |
| Het bedrag van de overschrijding, en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan | N.v.t.             |             |
| Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling                                      | N.v.t.             |             |

## 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

## LASTEN

## 26.3 Bezoldiging toezichhoudende topfunctionarissen

| <i>bedragen x € 1</i>  | <b>H.N. Hagoort</b><br>Lid RvT | <b>S. El-Yaakoubi</b><br>Lid RvT | <b>J.S. van der Heide</b><br>Lid RvT | <b>D.C. Cheng</b><br>Lid RvT |
|--|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <b>Functiegegevens 2022</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Aanvang en einde functie vervulling  | 1/1 - 31/12                    | 1/1 - 31/12                      | 1/1 - 16/9                           | 1/1 - 27/8                   |
| <b>Bezoldiging 2022</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Bezoldiging  | 25.920                         | 17.280                           | 12.262                               | 11.315                       |
| Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum 2022  | 32.400                         | 21.600                           | 15.327                               | 14.144                       |
| -/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag                                     | n.v.t.                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               | n.v.t.                       |
| <b>Totaal bezoldiging 2022</b>   | <b>25.920</b>                  | <b>17.280</b>                    | <b>12.262</b>                        | <b>11.315</b>                |
| Het bedrag van de overschrijving, en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan | n.v.t.                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               | n.v.t.                       |
| Toelichting op de vordering wegen onverschuldigde betaling                                       | n.v.t.                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               | n.v.t.                       |
| <b>Functiegegevens 2021</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Aanvang en einde functie vervulling  | 1/1 - 31/12                    | 1/1 - 31/12                      | 1/1 - 31/12                          | 1/1 - 31/12                  |
| <b>Bezoldiging 2021</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Bezoldiging  | 16.720                         | 16.720                           | 16.720                               | 16.720                       |
| Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum   | 20.900                         | 20.900                           | 20.900                               | 20.900                       |
| <i>bedragen x € 1</i>  |                                |                                  |                                      |                              |
| <b>Functiegegevens 2022</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Aanvang en einde functie vervulling  | 1/1 - 31/12                    | 1/1 - 31/12                      | 17/9 - 31/12                         |                              |
| <b>Bezoldiging 2022</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Bezoldiging  | 17.280                         | 17.280                           | 5.018                                |                              |
| Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum 2022  | 21.600                         | 21.600                           | 6.273                                |                              |
| -/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag                                     | n.v.t.                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               |                              |
| <b>Bezoldiging 2022</b>  | <b>17.280</b>                  | <b>17.280</b>                    | <b>5.018</b>                         |                              |
| Het bedrag van de overschrijving, en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan | n.v.t.                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               |                              |
| Toelichting op de vordering wegen onverschuldigde betaling                                       | n.v.t.                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               |                              |
| <b>Functiegegevens 2021</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Aanvang en einde functie vervulling  | 1/1 - 31/12                    |                                  |                                      |                              |
| <b>Bezoldiging 2021</b>  |                                |                                  |                                      |                              |
| Bezoldiging  | 16.720                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               |                              |
| Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum   | 20.900                         | n.v.t.                           | n.v.t.                               |                              |



## 3.10 TOELICHTING OP DE WINST- EN VERLIESREKENING

## LASTEN

## 27. Honoraria onafhankelijke accountant

|   | <u>2022</u>    | <u>2021</u>    |
|---|----------------|----------------|
|   | €              | €              |
| De honoraria van de onafhankelijke accountant zijn als volgt: |                |                |
| 1 Controle van de jaarrekening                                | 190.472        | 164.443        |
| 2 Overige controlewerkzaamheden                               | 47.575         | 92.430         |
| 3 Fiscale advisering  | -              | -              |
| 4 Niet-controlediensten                                       | -              | -              |
| Totaal honoraria onafhankelijke accountant                    | <u>238.047</u> | <u>256.873</u> |

**Toelichting:**

Bovenstaande honoraria betreffen de werkzaamheden die zijn uitgevoerd bij Stichting Groene Hart Ziekenhuis door de onafhankelijke accountant en de in rekening gebrachte honoraria van het gehele netwerk waartoe de accountantsorganisatie behoort. Deze honoraria hebben betrekking op het onderzoek van de jaarrekening over het boekjaar 2022, ongeacht of de werkzaamheden reeds gedurende het boekjaar zijn verricht. De overige controlewerkzaamheden hebben betrekking op controles i.h.k.v. de subsidie Kwaliteitsimpuls, de subsidie Medische vervolg opleidingen en op controles op de rechtmatigheid van zorgproduct declaraties.

## 28. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichhouders is opgenomen onder paragraaf 3.10.26.

### 3.11 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

#### 3.11.1 Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur van Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft de jaarrekening 2022 vastgesteld in de vergadering van 5 april 2023.

De Raad van Toezicht van de Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft de jaarrekening 2022 goedgekeurd in de vergadering van 11 mei 2023.

#### 3.11.2 Resultaatbestemming

Het resultaat ad. € 5.434.211 wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 3.2.

#### Ondertekening door bestuurders en toezichhouders

\_\_\_\_\_  
Dhr. L.B. de Beukelaar

\_\_\_\_\_  
Mw. M.L.C. Telgenkamp

\_\_\_\_\_  
Dhr. H.N. Hagoort

\_\_\_\_\_  
Mw. S. El-Yaakoubi

\_\_\_\_\_  
Dhr. J.K. Cappon

\_\_\_\_\_  
Mw. D.M.C. Pronk

\_\_\_\_\_  
Dhr. M. Hoes

\_\_\_\_\_  
Dhr. A.J. Bell

## 4. OVERIGE GEGEVENS

#### **4 OVERIGE GEGEVENS**

##### **4.1 Statutaire regeling resultaatbestemming**

In de statuten is bepaald, conform artikel 19 lid 2, dat het behaalde resultaat ter vrije beschikking staat van de Raad van Bestuur.

##### **4.2 Nevenvestigingen**

Stichting Groene Hart Ziekenhuis heeft geen nevenvestigingen.

##### **4.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant**

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