



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Jaarverantwoording 2020



Wilhelmina Ziekenhuis Assen



Inhoudsopgave

A	Jaarverslag	4
B	Jaarrekening	67
C	Bijlage bij jaarrekening	120
	Opgave inkomsten parkerenen restaurant voor de CB MSZ en CB MSZ-accent regeling 2020	



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

A

Jaarverslag 2020



Wilhelmina Ziekenhuis Assen



PricewaterhouseCoopers
Accountants N.V.
Uitsluitend voor
identificatiedoeleinden

Jaarverslag 2020

Wilhelmina Ziekenhuis Assen



Inhoudsopgave

1. Ten geleide	3
Organisatiegegevens en verslaglegging	4
2. Voorwoord raad van bestuur	5
Terugblik	6
Vooruitblik	7
3. Strategie	8
Missie en visie	9
4. Dit is het WZA	10
Persoonlijk, helder en verbonden	11
Patiëntwaardering en ranglijsten	12
Kerngegevens	13
5. Kort financieel verslag	14
Financieel beleid	15
Risicobeheer	16
Ontwikkelingen gedurende het boekjaar	17
6. Impact coronavirus	19
Inleiding	20
Risico's	22
7. Investeringen	23
Bouwactiviteiten	24
8. De mensen van het WZA (#wijWZA)	25
Leren en ontwikkelen	26
Lekker leven, lekker werken	27
Vertrouwen als basis	28
Goede arbeidsomstandigheden	29
9. Organisatie en besturing	31
Organisatiestructuur	32
Raad van bestuur	33
Raad van toezicht	35
Kwaliteit en veiligheid	37
Medezeggenschap en adviesorganen	38
Vereniging medische staf	39
Verpleegkundige adviesraad	40
Cliëntenraad	41
Ondernemingsraad	43
10. Jaaroverzicht	44
Het WZA maand voor maand in beeld	45
11. Contact	59
12. Colofon	60
13. Begrippenlijst	61

Organisatiegegevens en verslaglegging

Naam	Wilhelmina Ziekenhuis Assen
Adres	Europaweg-Zuid 1
Postcode en plaats	9401 RA Assen
Telefoonnummer	(0592) 32 55 55
Identificatienummer Kamer van Koophandel	41017323
Website	www.wza.nl
Algemeen e-mailadres	info@wza.nl

Uitgangspunten van de verslaglegging

Deze jaarverantwoording is opgebouwd volgens het model dat daarvoor is vastgesteld door het ministerie van VWS op grond van de Regeling verslaggeving Wet Toelating Zorginstellingen (WTZ). Tot deze jaarverantwoording behoren de digitale bijlagen via de webenquête DigiMV. Deze bevatten vragenlijsten over de kern- en productiegegevens van het WZA, de Jaarenquête Zorg en de prestatie-indicatoren IGZ en Zichtbare Zorg. De webenquête DigiMV is gedeponeerd bij het CIBG en is te zien via de website www.jaarverslagenzorg.nl.

Toelichting fotografie

De foto's in dit jaarverslag zijn deels gemaakt vóór de coronapandemie. De personen op die foto's konden toen nog gewoon dichtbij elkaar staan en zonder mondkapje. Uiteraard houdt het WZA zich strikt aan de regels van de overheid.

Voorwoord raad van bestuur



Terugblik

Kijken we terug op 2020 dan denken we natuurlijk allereerst aan de coronapandemie. Het hele jaar stond in het teken daarvan. Wat hebben alle WZA'ers zich kranig geweerd. Onder onvoorspelbare en onvoorstelbare omstandigheden hebben zij (vaak letterlijk) dag en nacht gewerkt om de met het coronavirus besmette patiënten (uit onze eigen regio én daarbuiten) te verzorgen en ook de reguliere zorg zo veel mogelijk doorgang te laten vinden. Daarom begin ik deze terugblik met een welgemeend dankjewel aan en complimenten voor al onze collega's. Jullie hebben fantastisch werk verricht!

Digitalisering van zorg

Ook al was het vooral corona wat de klok sloeg, laten we toch ook de andere ontwikkelingen in 2020 niet vergeten. Zo maakten we grote stappen in de digitalisering van onze zorg. Onze patiënten én wijzelf omarmden BeterDichtbij, hét middel om op afstand (of voor patiënten juist dichtbij) zorg te verlenen. Ook beeldbellen werd geïntroduceerd, in eerste instantie vooral voor de Covid-patiënten uit Brabant en andere delen van het land die bij ons verpleegd werden. Later werd dit breed toegepast, ook buiten de Covid-zorg.

Bouw

Daarnaast natuurlijk: de bouw! We konden niet alleen de IC/CCU/EHH in gebruik nemen maar ook het Ouder en Kind-centrum. Twee prachtige projecten die het WZA in een klap op de kaart zetten als modern en vooruitstrevend ziekenhuis dat meegaat met de tijd. De oplevering van het Spoedplein was een mijlpaal, waarmee voor iedereen de goede band duidelijk werd tussen het WZA en de Centrale Huisartsendienst Drenthe. In 2021 gaan we verder met de bouw van het nieuwe, ultramoderne operatiecomplex, een zeer ambitieus en veelomvattend project.

Basis op Orde

Op deze plek wil ik ook Basis op Orde noemen: een programma waarmee we 'de juiste zorg op de juiste plaats' vormgeven en waardoor we tegelijkertijd nog doelmatiger denken te kunnen werken. In 2020 werden de eerste resultaten geboekt bij inkoop en bedrijfsvoering. Ook maakten we mooie stappen in onze vernieuwende visie op poliklinische zorg, waar we in 2023 vorm aan hopen te kunnen geven, en namen we de voorbereiding van zogenaamde 'standaard content' in het elektronisch patiëntendossier ter hand. Tot slot bereidden we ons voor op de audit informatiebeveiliging die in 2021 plaatsvindt.

Kwaliteit en veiligheid

In 2020 had het WZA verder veel aandacht voor de borging van kwaliteit en veiligheid. Zo zijn veel extra mensen geschoold met de PRISMA-methodiek. De stuurgroep Kwaliteit en Veiligheid volgt en bespreekt kwaliteitsindicatoren, en we besteden thematisch aandacht aan belangrijke kwaliteitsonderwerpen. Voor 2022 bereiden we een visitatie van Qmentum voor.

Samenwerking in de keten

Binnen het samenwerkingsverband Samen Zorg Assen zetten we in 2020, samen met ketenpartners, mooie stappen in de overdracht van medicatie, het gezamenlijk organiseren van de nachtzorg en de in-, door- en uitstroom van covid-patiënten. Het streven voor 2021 is om nog veel meer van zulke ketensamenwerkingen op te zetten. Het WZA wil immers een netwerkziekenhuis zijn, zoals we schreven in onze Strategische koers 2019-2022. Alleen samen kunnen we de zorg in de regio opnieuw inrichten.

#wijWZA

'Samen' slaat natuurlijk niet alleen op de verbinding van het WZA met de buitenwereld maar ook op alles wat binnen onze muren gebeurt. Juist in 2020 hebben we de kracht ondervonden van #wijWZA. Onder ongelooflijke druk hebben we schouder aan schouder gestaan om de zorg te laten doorgaan. In 2020 hebben we een visie op schrift gesteld op werken bij het WZA, om ervoor te zorgen dat alle medewerkers op een prettige, gezonde en inspirerende manier hun werk kunnen (blijven) doen. Hierbij is aandacht voor leiderschap, duurzame inzetbaarheid en eigenaarschap van alle medewerkers voor hun eigen ontwikkeling in het werk.

Na het afscheid van bestuurslid Suzanne Kruizinga medio 2020, ben ik erg blij dat we al zo snel een bekwame opvolger hebben gevonden: Hans Mulder, bij iedereen in huis en velen daarbuiten al bekend als onze directeur Farmacie. Welkom, Hans!

Vooruitblik

Op het moment van schrijven van dit voorwoord zitten we nog middenin de derde coronagolf. De reguliere zorg wordt verder en verder afgeschaald en de intensive care-afdelingen in de gehele regio liggen vol. Een zeer, zeer zorgelijke situatie. Dit heeft enorme impact op patiënten die moeten wachten, maar ook op onze medewerkers die al een jaar lang onder onvoorspelbare omstandigheden hun werk doen. Verderop in dit jaarverslag leest u een meer uitgebreid verslag van onze aanpak van de coronacrisis. We hopen in 2021 een begin te kunnen maken met het inhalen van uitgestelde zorg.

Bouw OK-complex

Ondanks de pandemie gaan onze (bouw)projecten in 2021 door. De bouw van het OK-complex is door de omstandigheden helaas vertraagd, maar zal halverwege 2022 gereed zijn. Daarnaast wordt de zorglogistiek onder de loep genomen zodat alle operatieruimtes (inclusief de dag-OK's) effectiever gebruikt worden. Hiermee maakt het WZA een enorme stap richting de toekomst.

Continu verbeteren

In 2020 maakten we flinke stappen op het gebied van continu verbeteren: hoe kunnen we het morgen nog een stukje beter doen dan vandaag? De eerste dertig mensen werden opgeleid, het MT werkt met een 'obeya' en veel grote en kleine projecten worden met het gedachtegoed van continu verbeteren uitgevoerd. In 2021 gaan we nog veel meer mensen scholen, we stellen enkele coaches continu verbeteren aan, maken een start met dag- en weekstarts en bespreken tweewekelijks de voortgang van de projecten in relatie tot onze strategische doelstellingen. Deze doelstellingen maken we meetbaar: op gebied van kwaliteit en patiëntervaringen, op gebied van transformatie van zorg en op het gebied van de waardering door onze medewerkers.

Tot slot: in 2021 geven we samen met het Stafconvent het medisch beleidsplan verder vorm. Hierin zal in ieder geval veel aandacht zijn voor de continuïteit van de acute zorg in Noord- en Midden-Drenthe. Tijden van covid hebben eens te meer aangemoedigd dat de bestaande infrastructuur keihard nodig is.

Dank

Dit voorwoord begon met een dankwoord aan onze medewerkers, en het eindigt er ook mee. Ik kan mijn waardering niet vaak genoeg uitspreken voor al onze medewerkers, die dag en nacht voor het ziekenhuis en voor onze patiënten klaarstaan. Dank!

Tot slot bedank ik de raad van toezicht voor de goede en deskundige samenwerking en het stafconvent, de verpleegkundige adviesraad, de ondernemingsraad en de cliëntenraad voor hun waardevolle inzet en adviezen.

Paul van der Wijk

voorzitter raad van bestuur
Wilhelmina Ziekenhuis Assen



Strategie

Missie en visie

Hoger doel

Het Wilhelmina Ziekenhuis Assen wil de kwaliteit van leven verbeteren van alle inwoners van Drenthe en in het bijzonder van de patiënten van ons ziekenhuis.

Ambitie

De Drent is de gezondste en meest vitale inwoner van Nederland.

Om deze ambitie te realiseren willen wij in samenspraak met onze patiënten, de inwoners van Drenthe en betrokken zorgprofessionals binnen én buiten het WZA:

- de best mogelijke zorg leveren op de juiste plek (dichtbij huis of thuis wat kan, in het ziekenhuis wat moet), inclusief het behoud van de medisch specialistische zorg in Drenthe
- voorkomen dat mensen ziek worden, oftewel gezondheid bevorderen (preventie).



Dit is het WZA

Persoonlijk, helder en verbonden

Bij alles wat we doen of van plan zijn te doen, leven we ons in in de mogelijkheden, beperkingen en gevoelens van onze patiënten, en natuurlijk ook van hun bezoekers en hun naasten.

Door in gedachten steeds in de schoenen van onze patiënt te gaan staan, laten wij onze zorg, onze dienstverlening en de inrichting van ons gebouw nog beter aansluiten bij zijn persoonlijke behoefte.

Kernwaarden

Persoonlijk (*"Het WZA geeft me een vertrouwd gevoel"*). Dit heeft te maken met begrip, aandacht, maatwerk. De ene patiënt wil geleid worden en de ander wil wellicht juist zelfregie. Op al die persoonlijke wensen spelen wij in.

Helder (*"Rust, licht, overzicht"*). Het is de patiënt duidelijk hoe zijn zorgtraject eruitziet en wat hij zelf kan doen om zich daarop voor te bereiden. Hij weet waar hij aan toe is.

Verbonden (*"Hier voel ik me thuis"*). We voelen ons verbonden met onze patiënt (samen beslissen) maar ook met de Drentse regio. Daarnaast stralen we interne verbondenheid uit: het WZA is één huis.

Onze gast

Wij zien onze patiënten als onze gast en willen graag dat zij zich zo prettig en welkom mogelijk voelen in ons ziekenhuis. Gezond en lekker eten en drinken hoort daarbij, maar ook een vriendelijk woord, een helpende hand en bijvoorbeeld kunst in de openbare ruimtes.

Wij betrekken de patiënt actief bij zijn eigen zorgproces, zodat hij naar vermogen kan meebeslissen en mede de regie kan voeren. Wij denken dat dit ervoor zorgt dat onze patiënten sneller herstellen en een hoge kwaliteit van zorg ervaren.

Patiëntwaardering en ranglijsten

De cijfers uit het jaarlijkse patiëntervaringsonderzoek, de Consumer Quality Index Ziekenhuizen (CQI-Z), laten continu zien dat patiënten zeer tevreden zijn over het WZA. Het WZA scoort altijd hoger dan een 8.5. In 2020 is landelijk de CQI-Z niet meer afgenomen. Het WZA bereidt zich voor op andere meting van patiëntervaring; het continu uitvragen. Dit levert het ziekenhuis bruikbaardere data op, onder meer om snel te kunnen acteren op de uitkomsten van het ervaringsonderzoek. Verder willen we de patiëntervaring (PREM) koppelen aan het meten van het perspectief van een patiënt op de impact van een ziekte of aandoening (PROM).

ZorgkaartNederland

Op de patiëntwaarderingswebsite ZorgkaartNederland waarderen patiënten de zorg in het WZA met gemiddeld een 8.5. Bezoekers van de site kunnen deze waarderingen lezen en angeven of zij de beoordeling nuttig vinden. Zo biedt ZorgkaartNederland patiënten de mogelijkheid om hun ervaringen in de zorg te delen.

Kerngegevens

Op 31 december 2020

Personnel

- Aantal personeelsleden in loondienst excl. medisch specialisten: 1.520
- Aantal fte personeelsleden exclusief medisch specialisten: 1.036
- Aantal medisch specialisten: 116
- Aantal fte medisch specialisten: 91

Zorgprestaties

- Eerste polikliniekbezoeken (exclusief spoedeisende hulp): 53.529
- Totaal aantal polikliniekbezoeken (exclusief spoedeisende hulp): 173.295
- Klinische opnames: 10.706
- Aantal bedden: 251
- Verpleegdagen: 44.236
- Gemiddelde verpleegduur: 4,1 dagen
- Dagbehandelingen: 12.015
- SEH-bezoeken: 14.575

Kort financieel verslag



Financieel beleid

WZA streeft ernaar om duurzaam kwalitatieve zorg in de regio te leveren. Het financieel beleid ondersteunt deze doelstelling door te streven naar een gezonde verhouding tussen de kosten van de zorg en de daarvoor van de zorgverzekeraars te ontvangen vergoedingen. Het rendement moet hierbij zodanig zijn dat ook in de toekomst voldoende kan worden geïnvesteerd in personeel, materieel en innovatie.

We proberen onszelf en onze zorg continu te verbeteren, zodat de kosten aanvaardbaar blijven. Dit doen we door nauw samen te werken met andere zorgverleners en door kritisch naar onszelf te blijven kijken. Ons doelmatigheidsprogramma Basis op Orde blijft ook de komende periode van kracht.

We maken met de verzekeraars afspraken over de zorg die we als WZA leveren en de vergoedingen die we daarvoor ontvangen. We willen ons hierbij steeds meer laten leiden door de toegevoegde waarde die wij als organisatie kunnen hebben door de zorg in de regio efficiënt en doelmatig te organiseren. Naast de prijs wordt de doelmatigheid van de zorg steeds meer bepalend.

De relatie met verzekeraars wordt verder verdiept. We bereiden de implementatie voor van horizontaal toezicht op het declaratieproces en streven ernaar om hier in januari 2022 mee te starten.

Risicobeheer

Het ziekenhuis rapporteert binnen de reguliere planning & control-cyclus over de belangrijkste risico's en de beheersing daarvan. Input hiervoor komt onder andere uit interne analyses, beoordeling van landelijke en regionale ontwikkelingen, interne audits, benchmarks en de externe beoordeling door onze accountant.

Er worden onder andere risico's onderkend over afspraken met verzekeraars, de ontwikkeling van de zorgvraag, de ontwikkeling van het zorgaanbod in de regio, de tijdigheid en juistheid van de facturatie, de ontwikkelingen rond het gebruik en de bekostiging van dure medicatie, de beschikbaarheid en inzetbaarheid van voldoende gekwalificeerd personeel, de beheersing van de interne kosten en de realisatie van het ingezette efficiencyprogramma. Naast bovengenoemde risico's dient het effect van Covid-19 ook genoemd te worden. Deze worden nader toegelicht in het onderdeel "Impact coronavirus".

Per risico maken wij een inschatting van de kans en de impact en benoemen wij maatregelen. Monitoring hiervan vindt plaats via de reguliere kwartaalrapportages.

Ontwikkelingen gedurende het boekjaar

Impact Covid-zorg

De Covid-zorg had en heeft grote impact op de patiëntenzorg. Voor 2020 betekende dit dat er op meerdere momenten niet-acute zorg moest worden afgeschaald en de capaciteit moest worden ingezet om de zorg aan Covid-19-patiënten te kunnen garanderen. Als gevolg hiervan is een lagere zorgproductie gerealiseerd en zijn extra kosten gemaakt. Om de financiële effecten van Covid-19 voor de ziekenhuizen te neutraliseren zijn de NVZ, NFU en de zorgverzekeraars een financiële regeling overeengekomen (continuïteitsbijdrage, CB-regeling).

Vanuit de CB-regeling zijn de ziekenhuizen gecompenseerd voor het deel van de zorg dat door Covid-19 niet geleverd kon worden en voor de meerkosten die zijn gemaakt om zorg te kunnen blijven leveren.

Bedrijfsopbrengsten

Door deze uitzonderlijke situatie zijn de jaren 2019 en 2020 lastig te vergelijken. De totale bedrijfsopbrengsten bedragen € 157,5 miljoen. Dit is een stijging van € 14,2 miljoen ten opzichte van 2019. Deze stijging wordt voor een belangrijk deel beïnvloed door de meerkosten vanwege Covid-19 en de compensatie hiervoor vanuit de landelijke CB-regeling.

De totale omzet in 2020 bestaat voor € 135,8 miljoen uit omzet uit zorgprestaties, voor € 6,0 miljoen uit subsidies en voor € 15,7 miljoen uit overige bedrijfsopbrengsten.

Hiernaast heeft Covid-19 ook invloed gehad op de voortgang van de geplande bouw en verbouwprojecten. Financieel heeft dit tot gevolg gehad dat uitgaven hiervoor zijn vertraagd en dat het in 2020 niet nodig is geweest om de hiervoor beschikbare bancaire financiering aan te trekken.

Bedrijfslasten

De personeelskosten zijn met € 8,3 miljoen gestegen. Dit staat gelijk aan een stijging van 11,4%. De formatie in loondienst is gestegen van 1032 tot 1076 fte. Hiernaast speelt mee dat in 2020 een cao-verhoging van 5% is overeengekomen.

De overige bedrijfskosten zijn met € 6,9 miljoen gestegen.

De afschrijvingskosten zijn gestegen van € 4,8 naar € 5,1 miljoen. In vergelijking met andere ziekenhuizen zijn deze kosten nog steeds laag. Omdat in 2020 diverse (ver-)bouwtrajecten zijn uitgesteld vanwege de coronapandemie verwachten wij dat de afschrijvingslasten de komende jaren gaan stijgen tot een marktconform niveau. Hier houden wij in de meerjarige financiële planning rekening mee.

Exploitatieresultaat en EBITDA

Het WZA heeft in 2020 een positief exploitatieresultaat gerealiseerd van € 1,2 miljoen.

De EBITDA geeft het resultaat dat het WZA haalt op zijn operationele activiteiten. Het gaat hier om de stroom inkomsten die ter beschikking komt om aan de rente, de herinvestering en de beloning van het eigen vermogen te voldoen. In 2020 is de EBITDA afgangen van € 8,2 miljoen (2019) tot € 7,2 miljoen.

(x € 1.000)	2020	2019	2018
Bedrijfsopbrengsten	157.543	143.295	133.872
Bedrijfslasten	155.359	139.847	130.992
Financiële baten en lasten	-939	-915	-1.004
Aandeel derden	-2	3	-3
Resultaat	1.243	2.536	1.879
Resultaatsratio (resultaat/omzet)	0,8%	1,8%	1,4%
EBITDA	7.243	8.225	7.402

Eigen vermogen en solvabiliteit

Het eigen vermogen van het Wilhelmina Ziekenhuis Assen is ultimo 2020 toegenomen naar € 52,9 miljoen. Ten opzichte van 2019 is dit een stijging van € 1,2 miljoen die wordt veroorzaakt door het in 2020 behaalde positieve resultaat (€ 1,2 miljoen).

De solvabiliteit over 2020 is gelijk aan 2019 en bedraagt 49,6% en voldoet daarmee aan de doelstellingen conform het financieel statuut.

	2020	2019	2018
Eigen vermogen (x € 1.000)	52.955	51.675	45.236
Solvabiliteit (EV/TV)	50%	50%	44%

Liquiditeit

Ultimo 2020 is het current ratio van het WZA 1,9 (2019: 2,3) en de liquide middelen bedragen een saldo van € 27,3 miljoen. Met een streven van minimaal 1 op de current ratio is deze uitkomst daarmee ultimo 2020 in overeenstemming. De current ratio (verhouding tussen de vloottende activa en het kort vreemd vermogen) geeft een indicatie van de liquiditeit.

	2020	2019	2018
Liquide middelen (x €1.000)	27.283	41.444	45.025
DSCR	2,3	2,6	2,3
Current Ratio	1,9	2,3	2,4

Zorgbonus

Het WZA heeft in 2020 gebruikgemaakt van de rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS(Zorgbonusregeling) door tijdig de beschikbare subsidies hiervoor aan te vragen. Per saldo heeft WZA voor € 2,3 miljoen uitgekeerd. De kosten zijn conform de wettelijke regels in de jaarrekening verwerkt.



Impact coronavirus

Inleiding

Ontwikkelingen in 2020

Sinds de ontdekking van het coronavirus in China in december 2019 is sprake van een wereldwijde pandemie met veel patiënten en slachtoffers. In februari 2020 werden de eerste Covid-19-besmettingen (Corona Virus Disease, de ziekte die door het nieuwe coronavirus wordt veroorzaakt) in Nederland geconstateerd waarna het virus ook hier snel om zich heen greep. Begin maart 2020 nam de regering als gevolg daarvan een aantal ingrijpende maatregelen, waaronder het nagenoeg stilleggen van het openbare leven in Nederland. De ziekenhuizen en umc's stonden voor de taak om samen met ketenpartners in ROAZ-verband een grote groep Covid-19-patiënten de noodzakelijke acute en intensieve zorg te verlenen. De grote besmettelijkheid van het virus leidde tot drastische hygiëne- en veiligheidsmaatregelen die op dit moment nog steeds gelden. Door de grote toeloop van coronapatiënten, de vereiste veiligheidsmaatregelen en de noodzakelijke opschaling naar meer IC-bedden, heeft ook het WZA in maart 2020 op verzoek van de minister van VWS moeten besluiten om een groot deel van de reguliere zorg af te schalen en uit te stellen.

In juni 2020 heeft de regering de coronamaatregelen versoepeld, kon iedereen met klachten zich laten testen en schaalden de ziekenhuizen en umc's de zorg weer op. Echter, in september nam het aantal positief geteste personen weer flink toe. Op 22 september 2020 sprak het RIVM over de start van een tweede golf, waarna de regering in oktober een tweede (gedeeltelijke) lockdown uitriep. In de ziekenhuizen en umc's was het in de klinieken en op de spoedeisende hulp weer erg druk, maar bleef het aantal IC-opnames gelukkig iets achter bij de eerste golf.

De situatie is echter sinds december 2020 zorgwekkend door sterk oplopende aantallen besmettingen. Halverwege december resulteerde dit in een volledige lockdown. Ziekenhuizen en umc's stroomden weer vol en ook op de IC's kraakte het. Ook deze golf heeft bij het WZA geleid tot het verplicht afschalen van reguliere patiëntenzorg in december 2020 en januari 2021. In Nederland is begin januari 2021 gestart met vaccineren, beginnend met onder andere de zorgmedewerkers. Daarmee moeten we de gevolgen van het virus onder controle krijgen.

Alle maatregelen die de ziekenhuizen en umc's in 2020 hebben genomen, waaronder keuzes in het zorgpalet en vanaf oktober de verplichte herverdeling van patiënten, zijn gemaakt in opdracht van de minister van VWS en vallen binnen de kaders van de afspraken die in ROAZ-verband zijn gemaakt.

(Verwachte) ontwikkelingen in 2021

Als gevolg van een groot aantal besmettingen en daarop gebaseerde noodzakelijke overheidsmaatregelen (lockdown en social distancing) beginnen de ziekenhuizen en umc's 2021 opnieuw met een vooruitzicht van substantiële omzetderving en hogere kosten. De extra kosten bestaan vooral uit:

- extra inzet (waaronder uitbreiding arbeidsovereenkomsten), omscholing en inhuren van zorgpersoneel in combinatie met een zeer hoog verzuim bij een aantal groepen medewerkers,
- kosten voor het testen van patiënten en medewerkers,
- investeringen en kosten voor het beschikbaar maken van ziekenhuiscapaciteit,
- inrichten van ziekenhuizen conform de 1,5 meter-eisen,
- extra ruimtes creëren via tenten en cabines,
- extra kosten voor persoonlijke beschermingsmiddelen van personeel en
- aanschaf van apparatuur en beschermingsmiddelen voor het verplegen van Covid-19- en overige patiënten in sterk aangepaste omstandigheden.

Ook in de komende periode moeten we het beleid en het advies van de diverse nationale instanties blijven volgen. Tegelijkertijd gaan we de uitdaging aan om de zorgactiviteiten zo goed en veilig mogelijk voort te zetten.

Afspraken zorgverzekeraars

De koepels van ziekenhuizen en zorgverzekeraars hebben eind 2020 samen afspraken gemaakt om ziekenhuizen en umc's die zorg leveren aan Covid-19-patiënten al in een vroeg stadium zekerheid te bieden over dekking van de coronakosten en gederfde inkomsten in 2021. Dit betreft een kader in de MSZ 2021 voor zorgcontractering 2021 en een financieel vangnet. De contracten van 2020 vormen daarbij de basis voor de afspraken over 2021. Hierdoor sluiten de contracten nog steeds aan bij het specifieke ziekenhuis, de lokale situatie en individuele inkopen van de verschillende zorgverzekeraars.

De zorgverzekeraars en ziekenhuizen hebben daarnaast afgesproken dat zij steeds een zo goed mogelijke balans blijven zoeken tussen zorg voor Covid-19-patiënten en de reguliere zorg. Dit om lange wachttijden zo veel mogelijk te voorkomen. Alle partijen spreken daarbij de hoop uit dat 2022, na een succesvolle vaccinatiecampagne, voor de zorg weer zo veel mogelijk een jaar wordt als voor de uitbraak van corona. Een jaar waarin op gebruikelijke wijze contracten worden gesloten.

Afspraken minister VWS

In aanvulling op de afspraken met de zorgverzekeraars, zijn met de minister van VWS afspraken gemaakt over inkomstenderving van

zorg voor onder andere militairen, vluchtelingen en gedetineerden. De minister heeft toegezegd zich in te spannen voor de kosten die niet door de zorgpremie gedekt worden, om te voorkomen dat ziekenhuizen in de rode cijfers belanden. Het ministerie van VWS draagt daarnaast met een beschikbaarheidsbijdrage bij aan extra IC-bedden voor 2021 en 2022.

Uitdaging 2021

Door de coronacrisis moest de reguliere zorg mede in opdracht van de minister van VWS in 2020 en de eerste maanden van 2021 in een aantal gevallen (fors) worden uitgesteld. Ook nam het aantal verwijzingen naar de ziekenhuizen en umc's sterk af. Voor 2021 staat de uitdaging om de zorgverlening in de eerste plaats weer in balans te krijgen. Voordat ziekenhuizen capaciteit hebben om deze zorg in te halen moet de impact van corona voldoende zijn afgangen en de (reguliere) zorg weer stabiliseren op de geplande 100%. Vervolgens wordt het de uitdaging de eerder uitgestelde zorg in te halen. Ziekenhuizen en umc's maken hiervoor plannen en afspraken met zorgverzekeraars. In de MSZ-regeling 2021 is opgenomen hoe de nadere afspraken over inhaalzorg vergoed worden.

In 2020 stond de zorg in het teken van Covid-19. De hoop is dat in 2021 met de komst van vaccins de impact van corona op de ziekenhuiszorg afneemt en dat daarmee 2021 gezien kan worden als een overgangsjaar naar een genormaliseerde situatie. Het precieze verloop van de pandemie blijft echter, mede door mutaties van het virus, nog moeilijk te voorstellen.

Bij alle onzekerheden als gevolg van Covid-19 kan het WZA gebruikmaken van de toezeggingen van de minister van VWS en de afspraken die met Zorgverzekeraars Nederland zijn gemaakt via het onderhandelakkoord over de MSZ 2021 inzake de continuïteitsbijdragen (CB) voor 2020, de vangnetwaarde voor 2021 en de hardheidsclausules voor zowel 2020 als 2021. Naast deze specifieke toezeggingen door zorgverzekeraars kan aanspraak worden gemaakt op landelijke regelingen, waaronder de subsidie voor het opschalen van de IC en uitstel van betaling van fiscale heffingen.

Op basis van de meest actuele inzichten op het moment van vaststellen van deze jaarrekening kunnen de financiële gevolgen van Covid-19 worden opgevangen binnen de gemaakte afspraken, rekening houdend met de kredietlimiet en de overeengekomen ratio's met de banken en is er geen sprake van een materiële onzekerheid over de financiële continuïteit voor Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

Risico's

De impact van Covid-19 in 2020 en 2021 is op de gehele organisatie groot. Afschaling van zorg, strengere eisen aan persoonlijke veiligheid en hygiëne, hoge werkdruk en verzuim, en overheidsmaatregelen zoals de lockdown en social distancing, hebben de patiëntenzorg sterk beïnvloed. Deze ontwikkelingen hebben vooral een zware wissel getrokken op het personeel en de bedrijfsvoering. Ook in 2021 zal Covid-19, in ieder geval tot aan de zomermaanden, een forse impact hebben op medewerkers, bedrijfsvoering en patiënten.

Vanuit financieel perspectief is als gevolg van (sectorale) afspraken met zorgverzekeraars en de minister van VWS (onder andere CB-regeling en hardheidsclausule) de impact van Covid-19 op het WZA in 2020 relatief beperkt geweest. Ook voor 2021 gelden deze afspraken en het daarin opgenomen financiële vangnet indien afspraken en toezeggingen ontoereikend blijken te zijn. Daarom is er voor het WZA ook komende periode geen sprake van een concreet financieel continuïteitsrisico als gevolg van Covid-19.



Investeringen

Bouwactiviteiten

Begin 2020 is het masterplan huisvesting 2019-2022 vastgesteld. Dit masterplan kan worden gezien als een geactualiseerde versie van het vorige masterplan uit 2016. Het masterplan bevat dertien onderdelen, waarvan het operatiecomplex, het Ouder en Kind-centrum, het programma klinieken, SEH, programma poliklinieken en de apotheek de meeste (bouw)werkzaamheden met zich meebrengen.

Als gevolg van de coronapandemie heeft de planning van de bouw vertraging opgelopen, met name bij de oplevering van het Ouder en Kind-centrum en de start van het OK-complex. Daarom wordt een aantal grote investeringen doorgeschoven naar 2021.

Desalniettemin is het Ouder en Kind-centrum eind 2020 opgeleverd en in gebruik genomen. De kraamafdeling en de kinderafdeling zijn nu door een trap met elkaar verbonden, waardoor er echt één afdeling is ontstaan. Daarmee is een lang bestaande wens vervuld en wordt ook toegewerkt naar een doorlopend verpleegconcept.

De nieuwe IC/CCU is in september opgeleverd en per 1 oktober in gebruik genomen. Daarmee was de IC conform regionale opschalingsplannen ook gereed voor de tweede coronagolf, inclusief de mogelijke uitbreiding naar tien IC-bedden (de basis is zes).

Het nieuwe geïntegreerde spoedplein waar de huisartsenpost en de SEH zijn ondergebracht is medio 2020 opgeleverd en in gebruik genomen. Medewerkers van de Huisartsenspoedpost en het WZA werken hier samen om de spoedopvang voor de huisartsen en het ziekenhuis 24/7 goed te laten verlopen.

De verbouw van de apotheek is doorgeschoven naar 2021. De werkzaamheden voor de verbouw van het operatiecentrum starten begin 2021.



De mensen van het WZA
(#wijWZA)

Corona, verbouwingen, gewijzigde teams, continu verbeteren en andere manieren van werken; het WZA verandert mee met veranderende zorg en de uitdagingen van deze tijd. Meer dan ooit beseffen we dat onze medewerkers hierbij de sleutel tot succes zijn. De zorg voor de patiënt lukt niet zonder hen.

Daarom zijn we in 2020 gestart met het uitvoeren van onze HR-visie onder de noemer #wijWZA. Hiermee zorgen wij ervoor dat onze medewerkers op een prettige, gezonde en inspirerende manier hun werk kunnen doen en klaar zijn voor de toekomst.

Leren en ontwikkelen

Wie werkt in het WZA kan erop rekenen dat iedereen de mogelijkheid krijgt om te leren en zichzelf te ontwikkelen. We stimuleren de medewerkers om eigen verantwoording te nemen in het op peil houden van hun vakbekwaamheid en het doorvoeren van verbeteringen. Wat we niet hadden kunnen voorzien, was een pandemie die vervolgens grote invloed had op de dagelijkse werkzaamheden en vanzelfsprekend ook op de scholing van medewerkers. Desondanks heeft een groot deel van de geplande opleidingen en trainingen doorgang kunnen vinden, al dan niet via een digitale weg.

We kijken terug op een bewogen opleidingsjaar met ondanks alles goede resultaten.

- 17.078 succesvolle afrondingen van leerelementen via ons LMS,
- 13.145 behaalde vakbekwaamheidsvereisten,
- 11.343 e-learning modules gestart,
- 18 verpleegkundigen volgden de hbo-V opleiding,
- 37 verpleegkundigen werden High Care opgeleid,
- 13 medewerkers zijn 'Green Belt' opgeleid in Lean en 12 leidinggevenden in Lean Management,
- 10 medewerkers volgden een training adviseren,
- individuele opleidingen zijn gevuld op het gebied van vakbekwaamheid,
- er is een opleiding palliatieve zorg gevuld,
- er is bovenal opgeleid voor schaarse beroepen.

Verder is het WZA van centraal naar decentraal toetsen gegaan en hebben we toetsers opgeleid, zijn opleidingen gestart voor geriatrie, hartfunctielaborant en TOA, is er gestart met doorstroomtrajecten voor medisch secretaresses naar mbo-V en doktersassistent, en zijn we begonnen met vernieuwd opleiden voor de OK en Anesthesie.

We hebben stageplaatsen verleend aan studenten van verschillende opleidingen: facilitaire dienstverlening, doktersassistentes, mbo- en hbo-verpleegkunde, ICT-opleiding, eerstejaars studenten geneeskunde, semiartsen en coassistenten.

In de transitie van praktijkbegeleiding en werkbegeleiding naar de werkvloer introduceerden we de nieuwe rol van begeleider Leren & Ontwikkelen. Met deze rol versterken we het leren en ontwikkelen van medewerkers, leerlingen en stagiaires op de werkvloer. De begeleiders volgden een scholing op het gebied van praktijkbegeleiding en leren en ontwikkelen. Begeleidende verpleegkundigen volgden een (opfris)cursus werkbegeleiding.

Lekker leven, lekker werken

We vinden het belangrijk dat onze medewerkers gezond blijven, niet alleen van lichaam maar ook van geest. Leidinggevenden en medewerkers werken samen om ervoor te zorgen dat de medewerker vitaal, gedreven en betrokken blijft. Natuurlijk zorgen wij voor een gezonde werkplek, met de materialen en (technische) hulpmiddelen die een prettige manier van werken ondersteunen.

Met het interne programma Fier! werken we aan vitaliteit, betrokkenheid en balans. Dit onder het motto: Lekker leven, lekker werken. Wij vinden het belangrijk actief en structureel met elkaar in gesprek te zijn over gezondheid, talent en ontwikkeling, motivatie en de werk-privébalans. In 2020 heeft Fier! het aanbod bijna volledig online vormgegeven. Collega's kunnen online workshops volgen op het gebied van bijvoorbeeld stresspreventie en grip krijgen op e-mail, we gaven tips en adviezen voor thuiswerken en men kan diverse e-learnings volgen uit het aanbod in ons leermanagementsysteem.

Verzuimpreventie

Het WZA is in 2020 een samenwerking aangegaan met een andere arbodienstverlener. Met deze samenwerking gaat het WZA nog meer inzetten op verzuimpreventie, door actief gebruik te maken van data met voorspellende waardes. Maar ook door medewerkers en leidinggevenden signalen van mogelijk verzuim te laten herkennen en aan te pakken.

Het verzuimpercentage over 2020 is 5,44%. Daarmee is het verzuimpercentage gelijk gebleven aan dat van 2019, en lager dan het gemiddelde in de branche. De invloed van Covid is in de verzuimcijfers niet vast te stellen.

Binnen de organisatie is met het initiatief Samen sterk in het werk aandacht besteed aan de impact van Covid op de medewerkers. Dit initiatief omvat onder andere een hulplijn voor medewerkers, de mogelijkheid om in teambesprekingen samen stil te staan bij de impact en tips en adviezen voor ontspanning of expertise.

Vertrouwen als basis

In het WZA krijgen medewerkers de ruimte. Dit betekent dat we uitgaan van vertrouwen. We vertrouwen op ieders vakmanschap en expertise. We versterken persoonlijk leiderschap zodat iedereen kan leren verantwoordelijk te nemen en te dragen, en kan inspelen op veranderingen. Voor alle medewerkers maakten we in 2020 het najaarsmagazine #wijWZA, een doeboek vol inspiratie, reflectie en activerende opdrachten over persoonlijk leiderschap.

In het kader van continu verbeteren zijn er 13 specialisten Continu Verbeteren opgeleid. Ook zijn 12 leidinggevenden gestart met de opleiding Continu Verbeteren voor leidinggevenden. In deze trainingen leren specialisten en leidinggevenden hoe ze samen met collega's verbeteringen en veranderingen kunnen stimuleren en realiseren.

Voor alle leidinggevenden en gemandateerde specialisten organiseerden we een digitale bijeenkomst in de vorm van een live webinar over Remote Leiderschap.

In 2020 hebben we met #wijWZA een goede basis gelegd voor persoonlijk leiderschap voor alle medewerkers. In 2021 differentiëren we het aanbod voor leidinggevenden en blijven we persoonlijk leiderschap bij iedereen versterken.

Goede arbeidsomstandigheden

WZA streeft naar medewerkers die zich prettig en gewaardeerd voelen in hun werk. Dit is van belang voor de medewerkers, maar ook voor het WZA en haar patiënten. Het bieden van goede arbeidsomstandigheden speelt hier in een belangrijke rol. In 2020 is de samenwerking op het gebied van arbeidsomstandigheden tussen WZA en Treant gecontinueerd. De arbo-adviseurs werken zowel voor Treant als WZA.

Een aantal voor 2020 geplande activiteiten op het gebied van arbeidsomstandigheden zoals de Dag van de Ergocoach en training van ergocoaches kon door COVID-19 maatregelen niet plaatsvinden op de geplande manier. Er is gezocht naar alternatieven zoals online workshops en online trainingen. Hieraan is ook door ergocoaches van WZA deelgenomen.

Agressiebeleid

In 2020 is het vernieuwde agressiebeleid gepubliceerd. Daarin is gekozen voor een andere opzet van de scholing.

Het aantal gemelde agressie-incidenten was in 2020 vrijwel gelijk aan het aantal in 2019. In 2020 zijn 61 agressie-incidenten gemeld, één meer dan in 2019. De achtergrond van de agressiemeldingen is divers. Gemeld zijn psycho-geriatrische problematiek, invloed van middelen, oneens met COVID-maatregel, psychiatrische problematiek en in een aantal gevallen kwam het agressieve gedrag van familie van de patiënt.

Arbeidsongevallen

Ook het aantal meldingen van arbeidsongevallen is in 2020 (15) vrijwel gelijk aan het aantal meldingen in 2019 (14). De aard van de meldingen was divers. Opvallend was een probleem met de nieuwe deuren op een afdeling waar meerdere medewerkers melding van maakten en dat geleid heeft tot verzuim. De deur is inmiddels opnieuw afgesteld en daarna zijn er geen ongevallen meer geweest.



Organisatie en besturing

Ik ben geboren in het:

NZA

Organisatiestructuur

Organisatiestructuur

Raad van bestuur / raad van toezicht

Het WZA heeft een tweehoedige raad van bestuur. De raad van bestuur van het WZA legt verantwoording af aan de raad van toezicht. Klik hier om meer te lezen over bestuur en toezicht van het WZA.

Managementteam

Het managementteam (MT) ondersteunt en adviseert de raad van bestuur en draagt medeverantwoordelijkheid voor de ontwikkeling en implementatie van de strategische koers van het WZA. Het MT bestaat uit

- drie zorgmanagers,
- manager zorgtransformatie,
- manager financiën, control & inkoop,
- directeur farmacie,
- hoofd kwaliteit,
- hoofd HRM,
- hoofd Informatisering & Automatisering,
- een afgevaardigde namens de verpleegkundige adviesraad,
- twee afgevaardigden namens het stafconvent en
- secretaris raad van bestuur.

De voorzitter raad van bestuur is tevens voorzitter van het MT. Het MT vergadert wekelijks en kan besluiten nemen in aanwezigheid van de raad van bestuur.

Vereniging medische staf

Alle medisch specialisten in het WZA zijn lid van de Vereniging medische staf. Naast de Vereniging medische staf functioneert de Specialisten coöperatie Assen (voor de behartiging van de financiële belangen van de vrijgevestigde medisch specialisten) en de Vereniging van Medisch specialisten in dienstverband. Het stafconvent is het dagelijks bestuur van de Vereniging medische staf.

Adviserende organen

In het WZA zijn verder een ondernemingsraad, een cliëntenraad en een verpleegkundige adviesraad actief.

Juridische structuur

De exploitatie van de ziekenhuisorganisatie vindt plaats binnen de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen. De Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen vormt een groep met de volgende rechtspersonen:

Wilhelmina Zorg Services BV

Wilhelmina Zorg Services BV is een 100%-dochter van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen. Wilhelmina Zorg Services BV maakt het onder meer mogelijk samen met medisch specialisten uit het WZA initiatieven te ondernemen en eventuele samenwerking met derden eenvoudiger te realiseren.

Huidlaserkliniek WZA BV

Wilhelmina Zorg Services BV participeert voor 51% in Huidlaserkliniek WZA BV. De overige 49% van de aandelen is in handen van de dermatologen die werkzaam zijn in het ziekenhuis. In deze kliniek worden huidlaserbehandelingen uitgevoerd door ervaren huidtherapeuten onder supervisie van dermatologen.

Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis BV

Wilhelmina Zorg Services BV is 100% aandeelhouder van Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis BV, de in het ziekenhuis gevestigde poliklinische apotheek.

Wilhelmina Zorg Services BV, Huidlaserkliniek WZA BV en Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis BV zijn opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

Raad van bestuur

Leden raad van bestuur

De tweehoofdige raad van bestuur van het WZA wordt voorgezeten door dr. P. (Paul) van der Wijk. S.P. (Suzanne) Kruizinga is lid raad van bestuur. In de zomer van 2020 heeft Kruizinga besloten dat haar ambitie elders ligt. Daarom heeft zij het WZA na de zomer verlaten. Daarna is gestart met de werving en selectie van een nieuw lid raad van bestuur. Hiervoor is een interne kandidaat geselecteerd: dr. J. (Hans) Mulder, tot 31 december 2020 nog directeur Farmacie. Hans Mulder start op 1 januari 2021 als lid raad van bestuur van het WZA.

De periode tussen het vertrek van Kruizinga en het aantreden van Mulder heeft Van der Wijk overbrugd als eenhoofdige raad van bestuur.

Taken en bevoegdheden

De raad van bestuur legt verantwoording af aan de raad van toezicht. De taken, bevoegdheden en verplichtingen van de RvB zijn vastgelegd in het Reglement raad van bestuur. Dit reglement gaat onder meer in op:

- de positionering van de RvB in de stichting;
- de verantwoordelijkheid van de RvB;
- de wijze waarop de RvB verantwoording aflegt aan de raad van toezicht.

Informatievoorziening

De informatievoorziening naar de raad van toezicht en de medezeggenschapsorganen is eveneens beschreven in het Reglement raad van bestuur. Daarnaast is er een informatieprotocol voor de raad van toezicht dat dieper ingaat op informatievoorziening over de onderwerpen kwaliteit, veiligheid en financiën. Informatievoorziening aan de RvT heeft in 2019 conform dit protocol plaatsgevonden.

Nevenfuncties

De heer Van der Wijk heeft de volgende nevenfuncties:

- bestuurslid bij de Hanze University Foundation
- vicevoorzitter raad van toezicht Vogellanden in Zwolle en voorzitter auditcommissie raad van toezicht Vogellanden Zwolle.
- bestuurslid Stichting Perspectief Groningen 2025 / De kracht van Groningen tot 01-07-2020
- voorzitter raad van toezicht Health Hub in Roden
- lid raad van toezicht D:DNA
- directeur van Twee Meter b.v.

Mevrouw Kruizinga heeft de volgende nevenfuncties:

- vicevoorzitter / lid raad van toezicht Woonzorg Flevoland;
- vicevoorzitter / lid raad van toezicht Primair Huisartsenposten – commissie Kwaliteit en Veiligheid
- lid raad van toezicht Accare jeugdzorg, kind en jeugdpsychiatrie – commissie Kwaliteit en Veiligheid
- lid programmaad Vilans;
- voorzitter werkgroep RAAT Anders werken;
- voorzitter werkgroep Spoedzorg SAZ

De nevenfuncties van de raad van bestuur hebben de goedkeuring van de raad van toezicht.

Belangenverstengeling

De regeling voor tegenstrijdig belang tussen het toezichthoudend orgaan en de dagelijkse leiding van het ziekenhuis is opgenomen in de statuten. In artikel 6 en 7 van deze statuten staat beschreven hoe mogelijke belangenverstengeling van de bestuurder wordt voorkomen.

Overleg met inspraakorganen

De raad van bestuur heeft geregeld overleg met de verschillende inspraakorganen van het ziekenhuis. In 2020 is uiteraard veel gesproken over de uitbraak van het Coronavirus. Alle maatregelen die hiervoor moesten worden getroffen hebben grote gevolgen gehad voor patiënten en medewerkers. Hiermee heeft de coronapandemie een enorme druk op de organisatie gelegd (en doet dat nog steeds). Raad van bestuur waardeert de constructieve opstelling en bijdrage van de inspraakorganen van het WZA tijdens de pandemie.

Overige onderwerpen die aan de orde zijn gekomen zijn:

- het masterplan bouw en de vertaling naar de diverse bouwonderdelen;
- de businesscase onderliggend aan de financiering van de verbouw van het WZA;
- het doelmatigheidsprogramma 'Basis op Orde';
- de regiovisie 'Zorg voor de Regio', tezamen met markt- en zorgvraagontwikkeling;
- in- en externe samenwerking en ketenzorg, waaronder 'Samen Zorg Assen';
- kwaliteit en compliance;
- zorgvernieuwing, waaronder digitale zorg;
- personeel en organisatie, de nieuwe visie op HR;
- duaal leiderschap (leidinggevende structuur en positionering medisch specialisten).

Bezoldiging

De bezoldiging van de raad van bestuur voldoet aan de Wet Normering Topinkomens (WNT). Met inachtneming van die wet, maar ook op basis van de arbeidsovereenkomst, worden geen bonussen of tantièmes uitgekeerd. Er is geen variabele component in de bezoldiging. De voorzitter raad van bestuur en het lid raad van bestuur zijn conform WNT2 ingedeeld. De anticumulatiebepaling is niet van toepassing op de leden van de raad van bestuur. Uitgebreide informatie is opgenomen in de jaarrekening.

De secretaris raad van bestuur is WNT-officer van het WZA.

Raad van toezicht

De raad van toezicht (RvT) houdt toezicht op de algemene gang van zaken, op het handelen van de raad van bestuur en op de financiële huishouding van het ziekenhuis. De RvT is bevoegd tot benoeming, schorsing en ontslag van de raad van bestuur. Daarnaast is de RvT een klankbord voor de raad van bestuur van het WZA.

De bevoegdheden en de wijze van functioneren van de RvT zijn gebaseerd op de Governancecode Zorg 2017 en vastgelegd in het Reglement raad van toezicht.

De raad van toezicht bestaat uit de volgende leden:

- Dhr. prof. dr. E.C. Klasen, voorzitter
- Mw. drs. P.W. Geerdink
- Mw. dr. G.J. de Groot
- Dhr. mr. L.J. van Kalsbeek
- Dhr. drs. M.S.R. Sitalsing,

De heren Klasen en Sitalsing zijn in juni 2020 herbenoemd voor hun tweede termijn.

Onderwerpen vergaderingen

De raad van toezicht is in dit Covidjaar steeds zeer betrokken geweest bij de gang van zaken in het ziekenhuis. De reguliere vergaderingen hebben doorgang gehad, waarbij Covid, de coronamaatregelen in het ziekenhuis en de coronacompenstatiereregeling uitvoering zijn besproken. Verder zijn tijdens de vergaderingen ook de volgende, meer reguliere, onderwerpen aan de orde gekomen: strategie en samenwerking, in het bijzonder ook de regionale samenwerking tussen ziekenhuizen, de bouw en de bijbehorende financieringsplannen, de planvorming en realisatie van Basis op Orde en de financiële ontwikkelingen.

Informatievoorziening

Naast de vergaderingen wordt de raad van toezicht ook op andere wijze geïnformeerd, zowel schriftelijk als mondeling. Dit is conform hetgeen hierover beschreven staat in het Reglement raad van toezicht en het informatieprotocol dat raad van bestuur en raad van toezicht in onderlinge samenspraak opgesteld hebben.

De raad van toezicht volgt daarnaast de actuele landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen op het gebied van de gezondheidszorg in het algemeen en specifiek op het gebied van de ziekenhuissector.

Delegaties van de raad van toezicht hadden in het verslagjaar een ontmoeting met de ondernemingsraad, de cliëntenraad en het stafbestuur. De raad van bestuur was bij deze ontmoetingen aanwezig.

Bezoldiging raad van toezicht

De raad van toezicht kent een vergoedingsregeling die binnen de in de WNT aangegeven maxima blijft. De regeling wordt tweejaarlijks geëvalueerd. Op basis van de evaluatie uitgevoerd in 2019 is de regeling met ingang van 2020 in lijn gebracht met de door de NVTZ-gehanteerde richtlijnen. Voor meer informatie over de bezoldiging van de raad van toezicht wordt verwezen naar de jaarrekening.

De Belastingdienst heeft over stichtingen met een ANBI-status bepaald dat leden van een raad van toezicht geen andere beloning mogen ontvangen dan een vergoeding voor gemaakte onkosten. Ook mogen ze, als ze daarvoor in aanmerking komen, een vacatiegeld (vergoeding voor het voorbereiden en bijwonen van een vergadering) ontvangen dat niet bovenmatig is. Het WZA is in bezit van de ANBI-status. De bezoldigingsregeling voldoet aan bovengenoemde bepaling.

Commissies

De raad van toezicht heeft drie vaste commissie: de remuneratiecommissie, de auditcommissie en een commissie kwaliteit en veiligheid.

De werkzaamheden van de **remuneratiecommissie** hebben zich in 2020 gericht op de bestuurswisseling. De werving en selectieprocedure die na de zomer is opgestart voor een nieuw lid raad van bestuur is succesvol afgerekend met de aanstelling van dr. J. (Hans) Mulder, per 1 januari 2021. Zoals gebruikelijk voerde de remuneratiecommissie het functioneringsgesprek met de raad van bestuur. Het gesprek heeft ook in 2020 in aanwezigheid van beide leden van de remuneratiecommissie plaatsgevonden. De precieze taken en werkwijze van de remuneratiecommissie zijn opgenomen in het Reglement raad van toezicht.

De **auditcommissie** ziet toe op het gevoerde financiële beleid van het ziekenhuis, de daarbij behorende beheer- en risicosystemen en voert namens de raad van toezicht het overleg met de accountant. De auditcommissie adviseert hiertoe de raad van toezicht conform het reglement van de auditcommissie. De auditcommissie bestaat uit twee leden van de raad van toezicht, van wie ten minste één met financiële expertise.

De auditcommissie is in verslagjaar 2020 vier keer bijeen geweest in vergadering met de raad van bestuur en de manager financiën. Tijdens één vergadering was tevens de externe accountant gedeeltelijk aanwezig. Tevens hebben er twee telefonische overleggen plaatsgevonden.

Deze besprekingen stonden in het teken van het volgen van de financiële huishouding van het ziekenhuis. De belangrijkste agendapunten waren:

- jaarrekening en jaardocument 2020;
- managementletter 2020;
- businesscase aantrekken financiën ten behoeve van de bouw;
- beleid en begroting 2020;
- basis op orde / kostenontwikkeling ;
- stand van zaken zorgverzekeraars;
- de financiële gevolgen van de corona-uitbraak.

De externe accountant heeft in de raadsvergadering in mei een toelichting gegeven op de jaarrekening over 2020.

De **commissie kwaliteit en veiligheid** ondersteunt en adviseert de raad van toezicht bij het uitvoeren van zijn verantwoordelijkheden inzake de kwaliteit en veiligheid van Wilhelmina Ziekenhuis Assen. De commissie heeft in 2020 aan de hand van de kwartaalrapportages Kwaliteit en veiligheid gesproken over incidentmelden, de meldcultuur en het leren van incidenten. Daarnaast is de raad goed geïnformeerd over de implementatie en de resultaten van het programma Continu Verbeteren.

Kwaliteit en veiligheid

Continu verbeteren

Boven alles staat dat de kwaliteit en veiligheid van het WZA méér dan 'gewoon goed' moeten zijn. Continu willen verbeteren en vernieuwen is daarom onlosmakelijk verbonden met het WZA. Belangrijke voorwaarden om dit te realiseren zijn:

- voldoen aan alle voor ons relevante eisen en normen van kwaliteit en veiligheid;
- zorgdragen voor kwaliteitsbewust handelen door elke medewerker en elke medisch specialist;
- faciliteren en borgen van de lerende organisatie;
- verantwoording afleggen over onze kwaliteit.

Onze plannen voor het verder implementeren van continu verbeteren in 2020 moesten als gevolg van de Covid-maatregelen deels in andere of uitgestelde vorm plaatsvinden. Toch zijn er ontwikkelsessies georganiseerd voor medisch specialisten, leidinggevenden en het managementteam. Daarnaast hebben zeven continu verbeterspecialisten aan de hand van concrete praktijksituaties verbetervoorstellen uitgewerkt. Hiermee werd 20% impact gerealiseerd op de WZA-doelen uit het jaarplan. Voor 2021 wordt erop gestuurd dat afdelingen in het WZA gaan werken met een dagstart, hiermee wordt sturing op doelstellingen vergemakkelijkt.

Sturen op kwaliteit

In 2020 was de Covid-19 uitbraak van grote invloed op de patiëntenzorg. Bij de start van de pandemie heeft het WZA, in samenspraak met de overige ziekenhuizen in de regio, veel electieve zorg afgeschaald. De poliklinische zorg kon deels doorgang vinden door telefonische consulten of consulten via beeldbellen. In de zomer kon een substantieel deel van de wachlijst ingelopen worden, mede doordat huisartsen minder patiënten instuurden dan gebruikelijk. Vanwege de coronamaatregelen heeft het WZA separate Covid-afdelingen ingericht op de verpleegafdeling en de IC.

Geleerd hebbend van de eerste golf schaalde het WZA ten tijde van de tweede en derde golf langzamer en minder electieve zorg af. Ook hierin werd opgetrokken met alle Noord-Nederlandse ziekenhuizen. Voor alle medewerkers van het WZA is 2020 een zeer uitdagend jaar geweest. Vooral op de medewerkers direct betrokken bij de zorg is een uitermate groot beroep gedaan. De kwaliteit van zorg is niet in het geding geweest.

In 2020 heeft de onderzoekscommissie (OCC) belangrijke ontwikkelingen doorgemaakt. Een groep medewerkers is opgeleid tot PRISMA-onderzoeker. Hiermee wordt de onderzoeksystematiek bij (mogelijke) calamiteiten verbeterd en verloopt het gehele traject systematischer, wat leidt tot snellere en betere resultaten.

In de regio

Onder leiding van de grootste zorgverzekeraar in de provincie Drenthe hebben de drie regionale ziekenhuizen (WZA, Treant en Ommelander Ziekenhuis Groningen) samen met de huisartsenkoepels en de ambulancezorg een plan opgesteld om de medisch specialistische zorg in Drenthe te behouden. Dit betekent dat het WZA en Treant, locatie Emmen de acute zorg in de regio leveren. De locaties Hoogeveen en Stadskanaal van Treant zijn begin 2020 omgevormd tot weekziekenhuizen met een beperkte spoedpost.

De werkgroep en kerngroep Zorg voor de regio onder leiding van bureau Gupta zijn eind 2020 opgeheven. De opdracht om in samenwerking met alle betrokken partners in de regio deze transitie tot stand te brengen en te monitoren is qua proces goed verlopen, een mooi voorbeeld van regionale samenwerking. De verschuiving van patiëntstromen is niet zoals voorspeld verlopen, echter de acute zorg in 2020 was door Covid-19 ook niet representatief.

Ook in 2021 wil de regio wel de patiëntstromen en de time-outs blijven volgen, maar dit wordt ondergebracht bij het ROAZ. Data en rekenmodellen worden overgeheveld naar het AZNN. We zijn met diverse partijen, waaronder met Treant, huisartsen, ambulancediensten en zorgverzekeraars in gesprek of en hoe we de uitstroom uit Drenthe kunnen beïnvloeden.

Coronavirus

Voor een toelichting op de risico's die zijn ontstaan door de uitbraak van het coronavirus in 2020 wordt verwezen naar het hoofdstuk Impact coronavirus.

Medezeggenschap en adviesorganen

Vereniging medische staf

De vereniging medische staf WZA is opgericht per 3 februari 1999. De vereniging heeft tot doel als forum te fungeren voor leden, een goede geneeskundige zorg te bevorderen en de belangen van de leden te behartigen. Het stafconvent is het dagelijks bestuur van de vereniging medische staf.

Naast de vereniging medische staf functioneert de Specialisten Coöperatie Assen (SCA, voor de behartiging van de financiële belangen van de vrijgevestigde medisch specialisten) en de Vereniging van Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD).

Specialisten Coöperatie Assen

De vrijgevestigd specialisten hebben zich georganiseerd in de SCA (Specialisten Coöperatie Assen). De SCA vertegenwoordigt de cardiologen, chirurgen, dermatologen, intensivisten, internisten, KNO-artsen, longartsen, oogartsen, urologen, orthopeden, radiologen en plastisch chirurgen. De SCA heeft een eigen bestuur, een vertegenwoordiging hiervan is opgenomen in het stafconvent.

Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband

De specialisten in dienstverband zijn georganiseerd in de VMSD (Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband). In de VMSD zijn verenigd de neurologen, kinderartsen, geriaters, revalidatieartsen, anesthesiologen, gynaecologen, psychiaters, apothekers, psychologen, spoedartsen en klinische chemie.

Een vertegenwoordiging van het VMSD-bestuur is opgenomen in het stafconvent.

Stafconvent

In het stafconvent hebben zitting twee leden vanuit het SCA-bestuur, twee leden vanuit het VMSD-bestuur en een onafhankelijke voorzitter.

Het stafconvent heeft de volgende taken:

- voorbereiden en uitvoeren van de besluiten van de algemene ledenvergadering;
- coördineren van werkzaamheden van de vereniging en de individuele leden;
- zorgdragen voor een goede onderlinge samenwerking en communicatie tussen de leden;
- bevorderen van goede samenwerking en communicatie tussen de vereniging en haar leden enerzijds en medewerkers en diensten van het ziekenhuis anderzijds.

Het stafconvent heeft in 2020 onder andere gesproken met delegaties van de raad van toezicht, de cliëntenraad, de ondernemingsraad en de VAR. De voorzitter van het stafconvent maakt onderdeel uit van het crisisbeleidsteam dat de covidorganisatie aanstuurt. Er is tweewekelijks regulier overleg met de raad van bestuur.

Verpleegkundige adviesraad

De Verpleegkundige adviesraad (VAR) oefent invloed uit op het ziekenhuisbeleid door gevraagd en ongevraagd advies te geven aan de raad van bestuur. Daarbij is het bewaken en optimaliseren van de kwaliteit en veiligheid van de verpleegkundige zorg een prioriteit. De VAR is afgevaardigd in het managementteam van het WZA.

Missie

De verpleegkundige adviesraad van het WZA streeft naar een professioneel bewuste en bekwaam handelende verpleegkundige beroepsgroep, die verantwoordelijkheid neemt en de ruimte krijgt om zo een optimale bijdrage te kunnen leveren aan kwaliteit en veiligheid van zorg.

Visie

Een optimale kwaliteit van zorg is te bereiken door vanuit de specifieke deskundigheid van de verpleegkundige beroepsgroep invloed uit te oefenen op het ziekenhuisbeleid. Het werken aan professionaliteit wordt hierbij als norm gehanteerd.

Overleg en contacten met de achterban

Om draagvlak te onderhouden voor zijn inbreng treedt de VAR op als gesprekspartner die deskundig is op het gebied van de verpleegkundige zorg. In 2020 is regelmatig en structureel overleg geweest met de raad van bestuur, het verpleegkundig platform, het lijnmanagement, de OR, de cliëntenraad en andere stakeholders zoals het medisch stafconvent.

De projecten waar de VAR actief bij betrokken is geweest zijn: HR-visie, Verpleegkundige 2020, Bouw, ICT en vakbekwaamheid. De VAR ontvangt hierbij vanuit het verpleegkundig platform input en ondersteuning.

Cliëntenraad

Het WZA heeft een cliëntenraad (CR). Een CR is een adviesorgaan dat meedenkt en meepraat over het beleid van het ziekenhuis. Hierbij staan de belangen van de cliënt / patiënt centraal. Medezeggenschap via de cliëntenraad is belangrijk. Cliëntenraden pakken onderwerpen op waar individuele cliënten geen invloed op hebben. Denk bijvoorbeeld aan:

- wijzigingen in de maaltijdvoorziening,
- veranderingen ten aanzien van het parkeerbeleid,
- goede communicatie over ingrijpende interne verbouwingen binnen het WZA,
- de implementatie van een nieuw informatiesysteem dat cliënten de mogelijkheid biedt rechtstreeks informatie in te zien over hun behandeling (Mijn WZA).

De CR beschikt over verschillende rechten en bevoegdheden die zijn vastgelegd in de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ). Deze wet, die dateert van 1996, is in 2018 herzien. De nieuwe WMCZ, die op 1 juli 2020 in werking is getreden, heeft als doel om de positie van de cliëntenraad als overlegpartner te versterken. Een belangrijke wetswijziging is, dat de CR zijn 'achterban' (de patiënten) nadrukkelijker moet betrekken bij het uitbrengen van adviezen. De CR van het WZA heeft hieraan in 2020 explicet aandacht besteed, onder meer door het uitzetten van een enquête onder (potentiële) patiënten van het WZA. De resultaten van deze enquête zijn terug te vinden op [de website van het WZA](#). De CR van het WZA heeft zich ten doel gesteld om ook in het komende jaar nadrukkelijk contact te zoeken met haar achterban. Op deze manier wil de CR haar zichtbaarheid naar de buitenwereld vergroten.

Overlegvormen en in- en externe contacten

De cliëntenraad heeft in 2020 bijna iedere maand vergaderd. In verband met de coronapandemie gebeurde dit voornamelijk digitaal. Daarnaast overlegde de cliëntenraad dit jaar vier keer met de raad van bestuur (RvB) en een keer met de raad van toezicht (RvT). De frequentie van het overleg met zowel de RvB als de RvT was minder dan gepland, ook dit als gevolg van de coronapandemie. Daar stond tegenover, dat de CR wekelijks door de secretaris van de RvB werd bijgepraat over de actuele ontwikkelingen in het WZA, in het bijzonder die met betrekking tot Covid-19.

Door de verscherpte regels voor vergaderingen en bijeenkomsten in het WZA gingen verschillende overleggen met diverse personen en gremia niet door of beperkten deze zich tot een 'telefonisch contact'. Dit betrof onder meer overleggen met de Vrienden van het WZA, de verpleegkundige adviesraad (VAR) en Samen Zorg Drenthe. Wel is de CR in 2020 in gesprek geweest met de medische staf, medewerkers van de afdeling Kwaliteit en Veiligheid, de ombudsfunctionaris en de crisiscoördinator. Daarnaast heeft de CR nog een beperkt aantal gesprekken kunnen voeren met patiënten in de centrale hal en de verschillende wachtruimtes. Deze laatste gesprekken zijn voor de CR belangrijk, omdat ze een goed beeld geven van de concrete ervaringen van patiënten met hun behandeling en hun bezoek aan het ziekenhuis.

Naast de vele interne contacten, onderhield de CR ook dit jaar contact met cliëntenraden van andere ziekenhuizen, waaronder die van Treant, het Ommelander Ziekenhuis Groningen, het UMCG en het Martiniziekenhuis. Er werden onder andere ervaringen uitgewisseld over de coronabesmettingen. Een geplande netwerkbijeenkomst met genoemde cliëntenraden kon vanwege de coronapandemie helaas geen doorgang vinden.

Jaarplan 2020

In 2020 heeft de CR gewerkt aan de hand van een actieplan dat is opgesteld vanuit het jaarplan. Uitgangspunten waren de speerpunten: kwaliteit en veiligheid, toekomst van het WZA en patiënt als partner. In januari en februari is de CR hier voortvarend mee aan de slag gegaan. Er zijn gesprekken gevoerd met verschillende gremia en acties in gang gezet voor het plan Contact met de achterban"

In maart werden we geconfronteerd met Covid-19. De reguliere zorg werd afgeschaald en de 1,5 meter werd de norm. Veel activiteiten kwamen stil te liggen en voor de CR was het niet meer mogelijk om lijfelijk in het WZA aanwezig te zijn. Dit heeft, zoals in de complete zorg, veel invloed gehad op het werk en de plannen van de CR.

Toch is de CR op meerdere gebieden actief gebleven. Wekelijks was er telefonisch contact met de RvB om op de hoogte te blijven van de stand van zaken. Via een advertentie in de krant, een videoboodschap, een actie met een speld en een bericht op het intranet heeft de CR alle medewerkers van het WZA bedankt voor hun niet-aflatende inzet en gepoogd hen een hart onder de riem te steken.

Vanuit het actieplan zijn nog meer stappen gezet. Zo is er een presentatie over de patiënt-effectrapportage (PER) aan het MT gegeven. Met als resultaat dat het patiëntenbelang nadrukkelijker op de agenda is komen te staan. Verder zijn er berichten op Facebook geplaatst, is er een enquête uitgezet en is het patiëntenpanel geraadpleegd. Tijdens de extra heidag op 3 juni is het actieplan

geëvalueerd en aangepast in verband met de coronapandemie. Buiten het actieplan om heeft de CR ook een reactie geschreven op de 'houtskoolschets' van minister Van Rijn met als doel het behoud van de acute zorg in het WZA. Door de coronamaatregelen hebben de vergaderingen van de CR, ook die met de RvB en RvT, voor een groot deel via Teams plaatsgevonden.

Het vergroten van kwaliteit en veiligheid van de zorg staat voor de CR hoog op de agenda. De patiënten/cliënten van het WZA moeten op kwalitatief goede en veilige zorg kunnen rekenen.

Voor de toekomst van het WZA is het van belang dat de basis van het WZA op orde blijft. Dat de horizontale en verticale samenwerking efficiënt en effectief gebeurt en dat er financiële ruimte is voor verbouwingen en nieuwe ontwikkelingen op het gebied van onder meer ICT en e-health.

Ook cocreatie met de patiënt en patiëntenparticipatie spelen een essentiële rol. Patiënten/cliënten dienen goed geïnformeerd te worden over de ontwikkelingen in de gezondheidszorg zodat ze vanuit hun specifieke ervaringsdeskundigheid mee kunnen denken en mee kunnen beslissen. Samenwerking tussen ziekenhuis en patiënt en samenwerking tussen cliëntenraad en patiënt is de inzet.

2021

Voor 2021 heeft de CR voor dezelfde speerpunten gekozen als in 2020, waarbij de term 'Positie van de patiënt' is vervangen is door 'Patient als partner', waarmee de CR wil benadrukken dat ze verbeteringen in de zorg vooral wil realiseren 'in samenwerking met' de patiënt. Geïnteresseerden kunnen het jaarplan 2021 opvragen bij de secretaris van de CR.

De speerpunten van de CR voor 2021 worden nader uitgewerkt in een actieplan, dat als leidraad dient voor de agenda en werkzaamheden van de CR.

Adviezen

Zoals hierboven reeds werd aangegeven is de cliëntenraad een adviesorgaan voor de raad van bestuur. Ieder jaar wordt de CR door de raad van bestuur regelmatig om advies gevraagd wanneer er een besluit genomen moet worden over een 'belangrijk' onderwerp. Het betreft vooral onderwerpen die gevolgen kunnen hebben voor de cliënten van ons ziekenhuis.

In 2020 heeft de CR onder meer advies uitgebracht over de volgende onderwerpen:

- Begroting WZA 2020
- Benoeming van de heer Hans Mulder tot lid Raad van Bestuur
- Uitgangspunten Spoedeisende Hulp
- Masterplan Huisvesting WZA 2019-2023
- Jaarrekening 2019
- Rookbeleid (WZA rookvrij)

Deskundigheidsbevordering

De cliëntenraad is aangesloten bij de landelijke koepel voor medezeggenschap, het LSR (Landelijk Steunpunt Medezeggenschap). Waar nodig maakt de CR gebruik van het opleidingsaanbod van het LSR. Het afgelopen jaar heeft de CR een gezamenlijke voorlichtingsdag gehad met de CR van het Martinziekenhuis over de op handen zijnde wijzigingen in de WMCZ, waarbij ook leden van de raden van bestuur van beide ziekenhuizen aanwezig waren. Deze scholing heeft geresulteerd in een betere afstemming van de wederzijdse verwachtingen tussen CR en bestuur en daarmee tot een beter overleg tussen beide partijen. Tevens hebben leden van de CR in het najaar van 2020 deelgenomen aan een congres 'Medezeggenschap in de zorg', dat mede werd georganiseerd door de LSR.

Ondernemingsraad

Conform de Wet op de Ondernemingsraden heeft het WZA een democratisch gekozen ondernemingsraad, bestaande uit veertien personen uit diverse geledingen van de organisatie. De taakverdeling en werkwijze van de OR zijn vastgelegd in een reglement. De ondernemingsraad wordt 20 uur per week ondersteund door een ambtelijk secretaris.

Missie

De ondernemingsraad denkt kritisch na over de veranderingen in de organisatie en laat zowel het personele als het organisatorisch belang meewegen in de advisering.

Visie

Wettelijke kaders waaronder de Wet op de Ondernemingsraden (WOR) zijn het uitgangspunt. De raad geeft gevraagd en ongevraagd zijn mening en richt zich op het gewenste resultaat.

Overlegvormen

De ondernemingsraad komt elke donderdag bijeen. Een keer per zes weken vindt er een OR-vergadering plaats, evenals een overlegvergadering met de raad van bestuur.

De OR heeft frequent contact met onder andere de voorzitter van het stafconvent, zorgmanagers, HR, leidinggevenden en betrokken medewerkers over de aan de OR krachtens de WOR voorgelegde advies- en instemmingsplichtige zaken.

Advies en instemming

Over onderstaande onderwerpen heeft de ondernemingsraad in 2020 advies uitgebracht dan wel instemming gegeven:

- Activiteitgericht werken en de tijdelijke huur van locatie Overcingellaan
- Arbodienstverlening
- HR-visie
- Huur MCW
- Intentieverklaring Interzorg
- Masterplan Huisvesting 2019-2023
- Regeling extra periodieken
- Benoeming lid raad van bestuur



Jaaroverzicht

Het WZA maand voor maand in beeld



Januari

Nieuwe verloskamers in gebruik

Dinsdag 21 januari neemt het Ouder en Kind-centrum van het WZA vier gloednieuwe verloskamers en zes eenpersoontskamers in gebruik. Binnen enkele uren na de inhuising wordt de eerste baby in een van de nieuwe verloskamers geboren. [Lees meer](#).

Januari

Verslavingspoli

Vanaf 1 januari 2020 heeft het WZA een gespecialiseerde verslavingspoli voor de patiënten in het ziekenhuis, te beginnen voor longpatiënten die roken. Dit is het resultaat van een landelijk unieke samenwerking met Verslavingszorg Noord Nederland (VNN). [Lees meer](#).

Februari

Onderzoek 3dejaars mbo-studenten

Derdejaarsstudenten mbo-V van het Drenthe College in Assen starten een onderzoeksproject in het WZA. Het is uniek dat juist derdejaars mbo-studenten praktijkgericht onderzoek gaan doen. [Lees meer](#).



Februari

WZA en Rabobank investeren in toekomst

Het WZA en de Rabobank hebben overeenstemming bereikt over de financiering van verbouwingen en investeringsprogramma's voor de komende jaren. Op 24 februari hebben zij dit bekrachtigd in het WZA door het zetten van een handtekening. [Lees meer.](#)

Maart

Eerste maatregelen tegen corona

Het WZA zet alles op alles om de verspreiding van het nieuwe coronavirus zo veel mogelijk te vertragen en buiten de deur te houden. Het meest in het oog springend is de grote tent die bij de hoofdingang werd gezet. In deze tent stelden wij alle patiënten en bezoekers o.a. enkele gezondheidsvragen voordat zij het WZA-gebouw in gaan. [Lees meer.](#)



Maart

WZA maakt zelf mondkapjes

Van steriele vellen polypropyleen waar normaal gesproken OK-instrumentensets in worden verpakt, maakt het WZA zelf mondkapjes. Deze zijn in het begin van de coronapandemie namelijk erg schaars. Het ontwerp wordt goedgekeurd door de RIVM en daarna volop gedeeld met geïnteresseerden in het hele land. [Lees meer.](#)

April

Start digitale coronacheck

In april start het WZA met de Digitale Coronacheck. Dat is een gratis app voor inwoners van Drenthe die gezondheidsproblemen hebben die mogelijk door het coronavirus worden veroorzaakt. Het enige wat de gebruiker hoeft te doen is enkele vragen beantwoorden op zijn gezondheid. Een medisch team beoordeelt de antwoorden en onderneemt daarop actie. [Lees meer.](#)



Juni

ERAS-certificaat voor darmkanker

Als zesde ziekenhuis in Nederland voldoet het WZA aan de ERAS-criteria. In juni kregen we daarom het internationale ERAS-certificaat voor darmchirurgie uitgereikt. Door de patiënt niet alleen tijdens, maar ook vóór én na een darmoperatie zo goed mogelijk te begeleiden, herstellen patiënten eerder en beter. Alle zorgverleners werken hieraan mee. [Lees meer.](#)



Juli

Vertrek bestuurslid

Suzanne Kruizinga heeft haar functie als lid van de raad van bestuur van het WZA beëindigd. De raad van toezicht bedankt Suzanne voor al haar inzet de afgelopen jaren en de mooie resultaten die zij voor het WZA heeft bereikt. [Lees meer.](#)

Juli

Opening vernieuwd Spoedplein

Na een interne verbouwing zitten de afdeling Spoedeisende hulp (SEH) en de Huisartsenspoedpost (HAP) voortaan bij elkaar op één plek in het WZA. Dit maakt dat zorgverleners van SEH en HAP nauwer kunnen samenwerken en gemakkelijker gebruik zullen maken van elkaars expertise. Voor patiënten betekent dit dat ze de juiste zorg krijgen op de juiste plek. [Lees meer.](#)



Augustus

Coronaboek

Een uniek boek, in alle opzichten. Dat is het WZA-coronaboek, vol persoonlijke verhalen over hoe wij met elkaar de eerste golf van de coronacrisis hebben ervaren. Elke WZA-medewerker krijgt er een uitgereikt.



September

Historische tuin wordt in ere hersteld

Landschapsbeheer Drenthe, het WZA en de gemeente Assen hebben de handen ineengeslagen om de historische tuin achter het WZA in ere te herstellen. Daarnaast moet de biodiversiteit worden vergroot. De tuin is begin 19de eeuw ontworpen door de beroemde tuinarchitect Roodbaard. [Lees meer.](#)



Oktober

Nieuwe mammograaf

Minder straling, minder noodzakelijke aanvullende onderzoeken en vooral: meer comfort voor de patiënt. Dat zijn een paar belangrijke voordelen van de gloednieuwe 3D-mammograaf die in oktober in het WZA in gebruik werd genomen. [Lees meer.](#)



Oktober

Digitale vinger aan de pols

Ondanks (of wellicht mede dankzij) corona maakt het WZA flinke stappen in de vernieuwing en digitalisering van de zorg. In oktober zijn er vier patiëntengroepen die via een thuismeetapp begeleid kunnen worden. Een vijfde programma is in ontwikkeling. [Lees meer.](#)

Oktober

Nieuw bestuurslid: Hans Mulder

In oktober maakt de raad van toezicht bekend dat er een nieuw lid raad van bestuur is benoemd. Met voorzitter dr. Paul van der Wijk vormt Hans Mulder de tweehoofdige Raad van Bestuur van het WZA. Mulder is een bekend gezicht in het WZA omdat hij er al lang werkt, de laatste jaren als directeur Farmacie. [Lees meer.](#)



Oktober

Nieuwe IC/CCU geopend

In oktober werd onze nieuwe intensive care- en cardiologieafdeling opgeleverd. Ruime, met daglicht overgoten kamers die veel privacy bieden, zijn hier het nieuwe normaal. Geluid dringt niet of nauwelijks door de glazen puiken, familie kan in dezelfde kamer blijven slapen. De slimme indeling van de afdeling leidt ertoe dat er nauwelijks mensen langslopen. [RTV Drenthe maakte een reportage](#) (tussen minuut 5'06 en 11'31).



November

Helemaal rookvrij

Vanaf half november is het WZA volledig rookvrij. In het ziekenhuisgebouw mag al veel langer niet gerookt worden; nu is ook het terrein rondom geheel rookvrij. Een rookvrije omgeving stimuleert een gezonde leefstijl en een gezonde werk- en leefomgeving. [Lees meer.](#)

November

Dansen met de #JerusalemaChallenge

Over de hele wereld deden zorgmedewerkers mee met de Jerusalema Challenge. In grote groepen dansten zij de zorgen en werkstress van de coronapandemie weg. Om vrolijk van te worden! Ook het WZA deed mee. Enorm veel reacties kwamen er na de interne oproep, waardoor het maken van het filmpje een groot succes werd.



November

Ouder en Kind-centrum geopend

De verloskamer werden al eerder opgeleverd, maar in november was dan het gehele Ouder en Kind-centrum gereed. Jaren van voorbereiding en een complete verbouwing gingen hieraan vooraf. In het centrum zijn de afdelingen Kindergeneeskunde en Verloskunde nu officieel samengevoegd. [Lees meer.](#)



December

Kerstpakketten in de open lucht

Vanwege het coronavirus en de lockdown moesten we een alternatieve manier bedenken om de collega's hun kerstpakket te laten ophalen. Een creatieve oplossing werd gevonden door de geschenken uit te delen in een tent op het personeelsparkeerterrein. Zo zorgen we voor voldoende ventilatie en 1,5 meter afstand, en kunnen de collega's in hun pauze of voor/na het werk gelijk even een frisse neus halen. Wel zo gezond.



Contact

Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Postbus 30001
9400 RA Assen

e-mail: info@wza.nl
algemeen telefoonnummer: (0592) 32 55 55

Colofon

Teksten

Eindredactie door bureau Communicatie van het WZA.

Fotografie

Copyright WZA 2019/2020.

Kirra Jaarverslag

Het rapport (PDF) en de website zijn ontwikkeld in [Kirra Jaarverslag](#).

Begrippenlijst

AZNN

Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland

CQi

Consumer Quality index. Jaarlijks patiëntervaringsonderzoek. Onderzoeksbedrijf Medquest voert voor ons de CQi uit. Dit bureau vraagt ieder jaar steekproefsgewijs 5500 patiënten na een ziekenhuisopname of polikliniekbezoek om hun ervaringen via een digitale vragenlijst in te vullen. Vragen kunnen onder meer gaan over medische deskundigheid, informatieverstrekking, de gang van zaken rondom opname en ontslag en over de bejegening.

EBITDA

Earnings Before Interest, Taxes, Depreciation and Amortization. De EBITDA is een maatstaf voor de brutowinst minus aftrek van overheadkosten van een bedrijf of organisatie.

Gezonde Toekomst

Een intern project van het WZA gestart in 2013, gericht op kostenreductie, slim inkopen en optimaal gebruikmaken van capaciteit.

KiPZ

Kwaliteitsimpuls Personeel Ziekenhuiszorg (KiPZ). Subsidieregeling voor zorginstellingen om hun medewerkers op te leiden naar de eisen van deze tijd.

LMS

LMS is de afkorting van leermanagementsysteem. In het LMS staat van alle functies een opleidingsprofiel beschreven op basis waarvan de leidinggevende het jaargesprek voert. Ook houden medewerkers in het LMS hun portfolio van gevolgde opleidingen bij, kunnen zij e-learningmodules volgen en zich inschrijven voor opleidingen uit de database. Daarmee is het LMS de integrale omgeving voor leren en het ontwikkelen van talent.

NFU

Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra. Vertegenwoordigt de acht samenwerkende umc's in Nederland.

NIAZ

Het NIAZ levert een bijdrage aan de borging en verbetering van de kwaliteit van de gezondheidszorg in Nederland en Vlaanderen met behulp van het Internationaal Accreditatieprogramma NIAZ-Qmentum. Dit programma is in 2007 ontwikkeld door Accreditation Canada en wordt inmiddels ingevoerd in 27 landen. Ook het WZA heeft in 2016 besloten over te stappen naar het NIAZ-Qmentum kwaliteitskeurmerk.

NVZ

Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen; de brancheorganisatie van de zorg.

Obeya

Obeya betekent 'grote kamer' in het Japans. Het is een werkform voor het management waarbij visueel de link wordt gelegd tussen strategie en operatie.

PRI

Bij een prospectieve risico inventarisatie (afgekort PRI) brengen we vooraf mogelijke risico's voor de (patiënt)veiligheid in een (zorg)proces in kaart, nog voordat de incidenten zich voordoen. Een PRI is daarmee een manier om risico's te identificeren, te analyseren en verbetermaatregelen te benoemen.

Qmentum

Wereldwijd toegepast accreditatiesysteem. De normen in het normenkader NIAZ Qmentum Global omschrijven wat zorginstellingen moeten realiseren.

ROAZ

Regionaal Overleg Acute Zorgketen. Netwerkorganisatie van de aanbieders van acute zorg die betrokken zijn bij de acute zorgketen.

VIPP

VIPP staat voor Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional.

De rol van de patiënt in het eigen zorgproces verandert. De patiënt zal steeds meer een partner worden voor zorgprofessionals en het ziekenhuis met ICT als aanjager. In de visie Zorg voor 2020 heeft de NVZ de trends 'de patiënt als partner' en de 'ICT zorgt met u mee' als een van de belangrijkste ontwikkelingen benoemd. Met het Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional (VIPP) gaan ziekenhuizen en instellingen voor medische specialistische zorg hier invulling aan geven. Het uitgangspunt is: in 2020 hebben alle Nederlanders digitaal toegang tot hun eigen medische gegevens.

Het VIPP-programma is ontwikkeld door de NVZ, in samenwerking met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het programma loopt tot eind 2019.

ZN

Zorgverzekeraars Nederland. De belangenbehartiger van alle zorgverzekeraars in Nederland.



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

B

Jaarrekening 2020



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Jaarrekening 2020

**Stichting
Wilhelmina Ziekenhuis
Assen**

INHOUDSOPGAVE**Pagina**

1. Jaarrekening	
1.a. Geconsolideerde jaarrekening	68
1.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2020	68
1.2 Geconsolideerde resultatenrekening 2020	69
1.3 Geconsolideerd kasstroomoverzicht 2020	70
1.4 Grondslagen voor consolidatie, waardering en resultaatbepaling	71
1.5 Toelichting op de geconsolideerde balans	80
1.6 Mutatieoverzicht materiële vaste activa (geconsolideerd)	87
1.7 Overzicht langlopende schulden ultimo 2020 (geconsolideerd)	91
1.8 Toelichting op de geconsolideerde resultatenrekening	92
1.b. Enkelvoudige jaarrekening	99
1.9 Enkelvoudige balans per 31 december 2020	99
1.10 Enkelvoudige resultatenrekening 2020	100
1.11 Toelichting op de enkelvoudige balans	101
1.12 Mutatieoverzicht materiële vaste activa (enkelvoudig)	108
1.13 Overzicht langlopende schulden ultimo 2020 (enkelvoudig)	111
1.14 Toelichting op de enkelvoudige resultatenrekening	112
1.15 Vaststelling en goedkeuring	115
2. Overige gegevens	
2.1 Statutaire regeling resultaatbestemming	119
2.2 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	119
3. Bijlage	
3.1 Compensatie gederfde inkomsten parkeren en restaurant	

1. JAARREKENING

1.a. GECONSOLIDEERDE JAARREKENING**1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2020
(na resultaatbestemming)**

	Ref.	31-dec-20	31-dec-19
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1	40.171.450	32.470.273
Totaal vaste activa		40.171.450	32.470.273
Vlottende activa			
Voorraden	2	2.850.795	2.366.371
Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	3	3.645.526	2.889.920
Debiteuren en overige vorderingen	4	32.732.195	24.983.649
Liquide middelen	5	27.283.438	41.443.657
Totaal vlottende activa		66.511.954	71.683.597
Totaal activa		106.683.404	104.153.870
 PASSIVA			
Groepsvermogen			
Bestemmingsreserves	6	2.379.050	2.386.237
Bestemmingsfondsen		109.366	109.366
Algemene en overige reserves		50.466.139	49.216.321
Eigen vermogen Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen		52.954.555	51.711.924
Aandeel van derden		-35.044	-36.613
Totaal groepsvermogen		52.919.511	51.675.311
Voorzieningen	7	3.313.605	2.672.232
Langlopende schulden	8	15.729.931	17.928.914
Kortlopende schulden	9	34.720.357	31.877.413
Totaal passiva		106.683.404	104.153.870

1.2 GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING 2020

	Ref.	2020	2019
		€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Opbrengsten zorgprestaties	11	135.832.551	128.524.613
Subsidies	12	5.983.613	2.534.820
Overige bedrijfsopbrengsten	13	15.726.448	12.235.529
Som der bedrijfsopbrengsten		157.542.612	143.294.962
BEDRIJFSLASTEN:			
Personalekosten	14	80.739.488	72.429.315
Afschrijvingskosten	15	5.059.852	4.777.197
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	16	14.672.110	14.726.424
Overige bedrijfskosten	17	54.887.951	47.913.858
Som der bedrijfslasten		155.359.401	139.846.794
BEDRIJFSRESULTAAT			
Financiële baten en lasten	18	-939.012	-915.192
RESULTAAT INCLUSIEF AANDEEL VAN DERDEN		1.244.199	2.532.976
Aandeel van derden		-1.569	2.753
RESULTAAT STICHTING WILHELMINA ZIEKENHUIS		1.242.630	2.535.729
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		2020	2019
		€	€
Bestemmingsreserve implementatie investeringen		-7.187	-429.651
Algemene reserve		1.249.817	2.965.380
1.242.630		1.242.630	2.535.729

1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT 2020

	Ref.	2020	2019
		€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Bedrijfsresultaat	6	2.183.211	3.448.168
Aanpassingen voor :			
- afschrijvingen	15	5.076.323	4.777.197
- mutaties voorzieningen	7	<u>641.373</u>	<u>146.924</u>
		5.717.696	4.924.121
Veranderingen in v lottende middelen:			
- voorraden	2	-484.424	-302.813
- onderhanden werk DBC's/ DBC-zorgproducten	3	-755.606	-1.277.763
- debiteuren en vorderingen	4	-7.748.546	-991.995
- kortlopende schulden (excl.schulden aan kredietinstellingen)	9	<u>2.319.470</u>	<u>-202.726</u>
		-6.669.106	-2.775.297
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			
Ontvangen interest	18	0	120
Betaalde interest	18	<u>-939.012</u>	<u>-915.312</u>
		-939.012	-915.192
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		292.789	4.681.800
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			
Investeringen materiële vaste activa	1	-12.254.025	-6.064.298
Mutatie financiële vaste activa		<u>0</u>	<u>0</u>
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		-12.254.025	-6.064.298
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			
Nieuw opgenomen leningen		0	0
Aflossing langlopende schulden	8	-2.198.983	-2.198.983
Extra vervroegde aflossingen		<u>0</u>	<u>0</u>
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		-2.198.983	-2.198.983
Mutatie geldmiddelen		<u>-14.160.219</u>	<u>-3.581.481</u>
Stand geldmiddelen 1 januari	5	41.443.657	45.025.139
Stand geldmiddelen 31 december	5	<u>27.283.438</u>	<u>41.443.657</u>
Mutatie geldmiddelen		<u>-14.160.219</u>	<u>-3.581.482</u>

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

1.4 GRONDSLAGEN VOOR CONSOLIDATIE, WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1.4.1 Algemeen

Groepsverhoudingen

De Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen, inschrijvingsnummer Kamer van Koophandel 41017323, is gevestigd te Assen.

De Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen vormt een groep met de navolgende rechtspersonen:

Wilhelmina Zorg Services B.V.

Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis B.V.

Huidlaserkliniek WZA B.V.

Op 31 december was Wilhelmina Zorg Services B.V. een volledige dochter van Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

Op 31 december was Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis B.V. een volledige dochter van Wilhelmina Zorg Services B.V.

Op 31 december participeerde Wilhelmina Zorg Services B.V. voor 51% in Huidlaserkliniek WZA B.V.

De bovenvermelde 3 vennootschappen zijn integraal opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZi (RvW).

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

De grondslagen voor de enkelvoudige jaarrekening zijn gelijk aan de grondslagen voor de geconsolideerde jaarrekening.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Covid-19

Covid-19 heeft ook komende periode grote impact op onze patiënten, medewerkers en bedrijfsvoering. Ten aanzien van de financiële continuïteit zijn de onzekerheden echter beperkt. Net als voor 2020 zijn voor 2021 met de Minister van VWS en de zorgverzekeraars via de zorgcontractering, de CB-regeling en de hardheidsclausule passende financiële afspraken gemaakt met daarin opgenomen en financieel vangnet. De zorgverzekeraars en ziekenhuizen hebben daarnaast afgesproken dat zij steeds een zo goed mogelijke balans blijven zoeken tussen zorg voor Covid-19 patiënten en de reguliere zorg. Deze afspraken garanderen in beginsel dat ziekenhuizen en umc's sec, als gevolg van Covid-19, niet in de rode cijfers komen. In de praktijk zal dit globaal neerkomen op de verwachting van een beperkte bandbreedte tussen een 'nihil' resultaat en een in lichte mate positief resultaat voor 2021. Deze afspraken waren door de inspanningen van alle partijen al eind 2020 geformaliseerd.

Als wij onze eigen financiële positie en vooruitzichten in ogenschouw nemen, en daarbij rekening houden met de in de vorige paragraaf genoemde afspraken en toezaggingen, is er geen sprake van materiële onzekerheid die ernstige twijfel kan doen rijzen of Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen haar activiteiten voort kan zetten en is derhalve de jaarrekening 2020 opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2019 zijn, indien relevant, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2020 mogelijk te maken.

Consolidatie

In de consolidatie worden de financiële gegevens opgenomen van Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen samen met haar groepsmaatschappijen en andere rechtspersonen waarop zij overheersende zeggenschap kan uitoefenen of waarover zij de centrale leiding heeft. Groepsmaatschappijen zijn rechtspersonen waarin Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen direct of indirect overheersende zeggenschap kan uitoefenen doordat zij beschikt over de meerderheid van de stemrechten of op enige wijze de financiële en operationele activiteiten kan beheersen. Hierbij wordt tevens rekening gehouden met potentiële stemrechten die direct kunnen worden uitgeoefend op balansdatum.

De groepsmaatschappijen en andere rechtspersonen waarop zij een overheersende zeggenschap kan uitoefenen of waarover zij de centrale leiding heeft, worden voor 100% in de consolidatie betrokken. Het aandeel van derden in het groepsvermogen en in het groepsresultaat wordt afzonderlijk vermeld. Deelnemingen waarop geen overheersende zeggenschap kan worden uitgeoefend (geassocieerde deelnemingen) worden niet betrokken in de consolidatie.

Wanneer er sprake is van een belang in een joint venture, dan wordt het desbetreffende belang proportioneel geconsolideerd. Van een joint venture is sprake indien als gevolg van een overeenkomst tot samenwerking de zeggenschap door de deelnemers gezamenlijk wordt uitgeoefend.

Intercompany-transacties, intercompany-winsten en onderlinge vorderingen en schulden tussen groepsmaatschappijen en andere in de consolidatie opgenomen rechtspersonen worden geëlimineerd, voor zover de resultaten niet door transacties met derden buiten de Groep zijn gerealiseerd. Ongerealiseerde verliezen op intercompany-transacties worden ook geëlimineerd tenzij er sprake is van een bijzondere waardevermindering. Waarderingsgrondslagen van groepsmaatschappijen en andere in de consolidatie opgenomen rechtspersonen zijn waar nodig gewijzigd om aansluiting te krijgen bij de geldende waarderingsgrondslagen voor de groep.

De in de consolidatie begrepen vennootschappen zijn:

- Wilhelmina Zorg Services B.V. (KvK nummer: 01125797)
- Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis B.V. (KvK nummer: 04062361)
- Huidlaserkliniek WZA B.V. (KvK nummer: 01152255)

Verbonden partijen

Als verbonden partij 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 de statutaire directieleden, andere sleutelfunctionarissen in het management van Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen of haar deelnemingen en nauwe verwanten zijn verbonden partijen.

Transacties van betekenis met verbonden partijen worden toegelicht voor zover deze niet onder normale marktvooraarden 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.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen. Kasstromen in vreemde valuta zijn omgerekend tegen een geschatte gemiddelde koers. Koersverschillen op geldmiddelen worden afzonderlijk in het kasstroomoverzicht getoond. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest, ontvangen dividenden en winstbelastingen zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Transacties waarbij geen instroom of uitstroom van kasmiddelen plaatsvindt, zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen. De waarde van de gerelateerde activa zijn in de toelichting van balansposten verantwoord.

DOT en prestatiebekostiging

Alle Nederlandse ziekenhuizen hebben ingaande 2012 te maken met de introductie van DOT en prestatiebekostiging. Deze ontwikkelingen zijn van invloed op de omzetbepaling van het ziekenhuis. Nadere informatie hieromtrent is uitgewerkt in de verderop in deze paragraaf opgenomen Toelichting specifieke aandachtspunten jaarrekening 2020 medisch specialistische zorg. Bij de hierna verder op te nemen grondslagen wordt bij een aantal onderdelen verwezen naar deze separate toelichting.

Activa en passiva

Activa en passiva worden in het algemeen gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs of de actuele waarde. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld, vindt waardering plaats tegen de verkrijgingsprijs. Toelichtingen op posten in de balans en de winst-en-verliesrekening zijn in de jaarrekening genummerd.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevonden heeft. Voor zover de schattingen specifiek betrekking hebben op de introductie van DOT en prestatiekosting, worden deze toegelicht in de verderop in deze paragraaf opgenomen Toelichting specifieke aandachtspunten jaarrekening 2020 medisch specialistische zorg.

Specifieke schattingen

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van gemaakte afspraken en opgestelde regelingen in het kader van COVID-19, zoals de CB-regeling(continuïteitsbijdrage) en de hardheidsclausule, de regeling Zorgbonus COVID-19 en de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19. De beoogde doelstellingen en de strekking voor al deze regelingen zijn helder. Echter, de nadere uitwerking en wijze van verantwoording en beschikking is op dit moment nog niet voor alle regelingen geconcretiseerd. 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.

Ziekenhuizen en umc's maken jaarlijks een schatting om reguliere zorgcontracten met zorgverzekeraars op schadelastjaar te vertalen naar boekjaren. Deze schatting is in belangrijke mate gebaseerd op ervaringscijfers. Ook ten aanzien van de CB-regeling geldt dat een vertaling van schadelastjaar naar boekjaar dient plaats te vinden. In de jaarrekening 2020 heeft de toerekening van deze regelingen van schadelastjaar naar boekjaar, mits materieel en represenatief, plaatsgevonden conform het in 2019 gerealiseerde toerekeningspercentage.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen. De stichting beoordeelt daarnaast op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Zowel in 2020 als in 2019 is/was dit niet van toepassing.

De afschrijvingen op materiële vaste activa worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur. Op bedrijfsterreinen en onderhanden projecten en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

Gezien de buitengebruikstelling van diverse onderdelen van het ziekenhuisgebouw ten gevolge van renovaties en geplande bouwactiviteiten, hebben aanpassingen plaatsgevonden op de aanschafwaarde en de cumulatieve afschrijving van een aantal verbouwingen.

De volgende afschrijvingspercentages worden gehanteerd:

Ziekenhuisgebouw	3 %
Verbouwingen	5-10 %
Inventarissen en andere vaste bedrijfsmiddelen	10-20 %
Automatisering	14-33 %

Groot onderhoud:

Periodiek groot onderhoud wordt volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

Financiële vaste activa

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 Wilhelmina Ziekenhuis Assen 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 vervolgwaardering worden de grondslagen toegepast die gelden voor deze jaarrekening, uitgaande van de waarden bij eerste waardering.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Als resultaat wordt verantwoord het bedrag waarmee de boekwaarde van de deelneming sinds de voorafgaande jaarrekening is gewijzigd als gevolg van het door de deelneming behaalde resultaat.

Indien sprake is van een bijzondere waardevermindering vindt waardering plaats tegen de realiseerbare waarde (zie verder de paragraaf "Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa"); afwaardering vindt plaats ten laste van de winst-en-verliesrekening.

Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa

De Stichting beoordeelt op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld. Indien het niet mogelijk is de realiseerbare waarde voor het individuele actief te bepalen, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroom genererende eenheid waartoe het actief behoort.

Van een bijzondere waardevermindering is sprake als de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde; de realiseerbare waarde is de hoogste van de opbrengstwaarde en de bedrijfswaarde. Een bijzonder-wardeverminderingverlies wordt direct als last verwerkt in de winst-en-verliesrekening onder gelijktijdige verlaging van de boekwaarde van het betreffende actief.

Bij financiële activa die gewaardeerd zijn tegen gecapitaliseerde kostprijs wordt de omvang van de bijzondere waardevermindering bepaald als het verschil tussen de boekwaarde van het actief en de best mogelijke schatting van de toekomstige kasstromen, contant gemaakt tegen de effectieve rentevoet van het financiële actief zoals die is bepaald bij de eerste verwerking van het instrument.

Het waardeverminderingverlies dat daarvoor opgenomen was, dient te worden teruggenomen indien de afname van de waardevermindering verband houdt met een objectieve gebeurtenis na afboeking. De terugname wordt beperkt tot maximaal het bedrag dat nodig is om het actief te waarderen op de gecapitaliseerde kostprijs op het moment van de terugname, als geen sprake geweest zou zijn van een bijzondere waardevermindering. Het teruggenomen verlies wordt in de winst-en-verliesrekening verwerkt.

Voorraden

De voorraden grond- en hulpstoffen worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs-of vervaardigingsprijs 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, waaronder de kosten van het bedrijfsbureau, de onderhoudsafdeling en interne logistiek.

De opbrengstwaarde is de geschatte verkoopprijs onder aftrek van direct toerekenbare verkoopkosten. Bij de bepaling van de opbrengstwaarde wordt rekening gehouden met de incourantheid van de voorraden.

Financiële instrumenten; marktrisico

Valutarisico

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen is volledig werkzaam in de Europese Unie; de activiteiten vinden plaats binnen Nederland. Het valutarisico voor Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen is derhalve minimaal en niet-materieel. Alle transacties vinden plaats in euro's.

Prijsrisico

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen loopt geen materiële risico's ten aanzien van de waardering van effecten, opgenomen onder financiële vaste activa en effecten, opgenomen onder vloottende activa.

Rente en kasstroomrisico

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen loopt renterisico over de rentedragende vorderingen (met name onder financiële vaste activa, effecten en liquide middelen) en rentedragende langlopende en kortlopende schulden (waaronder schulden aan kredietinstellingen).

Voor vorderingen en schulden met variabele renteafspraken loopt Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen risico ten aanzien van toekomstige kasstromen; met betrekking tot vastrentende vorderingen en schulden loopt Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen risico's over de reële waarde als gevolg van wijzigingen in de markrente. Met betrekking tot de vorderingen worden geen financiële derivaten met betrekking tot afdekking van het renterisico gecontracteerd.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Financiële instrumenten; kredietrisico

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft geen significante concentraties van kredietrisico. Facturatie vindt voornamelijk plaats aan zorgverzekeraars die voldoen aan kredietwaardigheidstoetsen.

De liquide middelen staan uit bij banken die minimaal een A-rating hebben.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Financiële instrumenten; liquiditeitsrisico

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen laat transacties uitvoeren via meerdere banken. Voor zover noodzakelijk, worden nadere zekerheden verstrekt aan banken voor beschikbare kredietfaciliteiten.

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

Het onderhanden projecten uit hoofde van DBC's/DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd op basis van het tussentijds afgeleid zorgproduct (huidige opbrengstwaarde). Op de onderhanden projecten worden de voorschotten die hiervoor zijn ontvangen van verzekeraars in mindering gebracht.

Op het onderhanden werk is een correctie in mindering gebracht betreffende het toegerekende deel aan het boekjaar van de verwachte overschrijdingen van de schadelastafspraken.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaardering van vorderingen is tegen gemaartiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan gemaartiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

Deze verwachte oninbaarheid wordt bepaald op grond van de ouderdom van de vorderingen, alsmede de aanmaningsfases waarin de vorderingen zich bevinden.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden.

Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

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 in te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen.

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

Voorziening jubileumuitkeringen

De voorziening voor jubileumuitkeringen is gebaseerd op de uit de indienstredingsdatums van de medewerkers af te leiden gratificatie-uitbetalingen gedurende de eerstkomende 5 jaar.

Hierbij wordt geen rekening gehouden met een disconteringsvoet en met de blijfkans van medewerkers.

Voorziening persoonlijk levensfasebudget (PLB)

De voorziening persoonlijk budget levensfase (PBL) betreft een voorziening uit hoofde van een CAO-verplichting in het kader van de overgangsregeling 45+. Het persoonlijk budget levensfase kwalificeert als een beloning met opbouw van rechten.

De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst eenmalig uit te keren PBL-uren. De berekening is gebaseerd op de CAO-bepalingen, blijfkans, leeftijd en resterende dienstjaren tot het bereiken van de 55-jarige leeftijd.

Hierbij wordt geen rekening gehouden met een disconteringsvoet.

Voorziening arbeidsongeschiktheid

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet zullen terugkeren in het arbeidsproces), voorzover deze na 31 december 2020 vallen, gebaseerd op 100 % gedurende het eerste jaar en 70 % gedurende het tweede jaar. Hierbij wordt geen rekening gehouden met een disconteringsvoet.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Voorziening nabetalingen onregelmatigheidstoeslag

Gezien onzekerheden ten aanzien van de eventuele nabetalingen van onregelmatigheidstoeslag tijdens vakantiedagen in de jaren 2012, 2013 en 2014, is landelijk besloten dat ziekenhuizen hiervoor een voorziening treffen in de jaarrekening vanaf 2016.

Voorziening financieringsrisico's

Het ziekenhuis kent financiële onzekerheden omtrent de in de paragraaf 1.4.4. hieronder genoemde onzekerheden in de omzetverantwoording. Deze hebben betrekking op onder andere de afwikkeling van de omzet psychiatrie en hiervoor is een voorziening financieringsrisico's gevormd.

Voorziening eigen risico wettelijke aansprakelijkheid

Vanaf 2014 is er sprake van een zogenoemde stop-loss verzekering bij verzekeraar MediRisk. Omdat de afwikkeling van schadeclaims zich uitstrekt over meerdere jaren, is voor het eigen risico een voorziening gevormd. Het eigen risico is opgenomen conform de polisvoorwaarden van MediRisk.

Schulden

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

1.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen. De baten en lasten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben, uitgaande van historische kosten. Verliezen worden verantwoord als deze voorzienbaar zijn; baten worden verantwoord als deze gerealiseerd zijn.

Omzet/opbrengsten zorgprestaties

Voor een toelichting op de bepaling van de omzet uit zorgprestaties wordt verwezen naar de verderop in deze paragraaf opgenomen Toelichting specifieke aandachtspunten jaarrekening 2020 medisch specialistische zorg.

De uiteindelijke omzetuitkomsten zullen blijken uit de eindafrekeningen met de zorgverzekeraars en een eventuele definitieve overschrijding van het macro-omzetplafond en kunnen afwijken van de in deze jaarrekening opgenomen bedragen gebaseerd op de beste schatting.

Overheidssubsidies

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

Overige bedrijfsopbrengsten

Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de resultatenrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald. Indien het resultaat van een bepaalde opdracht tot dienstverlening niet op betrouwbare wijze kan worden bepaald, worden de opbrengsten verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening die worden gedekt door de opbrengsten. De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

Personele kosten

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

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

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

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

Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht.

Ontslagvergoedingen

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

Pensioenen

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen 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 Wilhelmina Ziekenhuis Assen. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Zorg en Welzijn. Wilhelmina Ziekenhuis Assen betaalt hier voor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. Per 1 januari 2015 gelden nieuwe regels voor pensioenfondsen. Daarbij behoort ook een nieuwe berekening van de dekkingsgraad. De 'nieuwe' dekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. Door een gemiddelde te gebruiken, zal de dekkingsgraad nu minder sterk schommelen. In maart 2021 bedroeg de dekkingsgraad 97,9%. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 104,3%. Het pensioenfonds verwacht volgens het herstelplan binnen 5 jaar hieraan te kunnen voldoen en voorziet geen noodzaak voor de aangesloten instellingen om extra stortingen te verrichten of om bijzondere premieverhogingen door te voeren. Wilhelmina Ziekenhuis Assen 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. Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Afschrijvingskosten

Materiële vaste activa worden afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Over terreinen wordt niet afgeschreven.

Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten

Als gevolg van de invoering van integrale tarieven maakt de omzet welke voorheen werd toegerekend aan de vrijgevestigde medisch specialisten met ingang van 2015 deel uit van de ziekenhuisomzet. Anderzijds worden de aan de vrijgevestigde specialisten inzake het boekjaar betaalde en nog verschuldigde bedragen ingaande 2015 in de jaarrekening verantwoord als kosten.

Leasing

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

Financiële baten en lasten

Rentebaten en rentelasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende activa en passiva. Bij de verwerking van de rentelasten wordt rekening gehouden met de verantwoorde transactiekosten op de ontvangen leningen.

Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

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

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening,

worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Waarderingsgrondslagen WNT

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

1.4.4 Toelichting specifieke aandachtspunten jaarrekening 2020 medisch specialistische zorg

Inleiding

Sinds het jaar 2012 is sprake van landelijke onzekerheden rondom de omzetverantwoording voor ziekenhuizen. In 2014 zijn de onzekerheden afgenoemt met de invoering van het expertonderzoek naar de omzetverantwoording 2012 en 2013 en de vaststelling van transitiedragen. In de jaren 2015 tot en met 2020 zijn de onzekerheden verder verminderd door verbetering van de registratiekwaliteit en continue verbetering van de declaratiestructuur.

De resterende in de jaarrekening 2020 van toepassing zijnde (landelijke) aandachtspunten voor Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen hebben betrekking op:

1. Afwikkeling rechtmatigheidscontroles MSZ 2019;
2. Rechtmatigheidscontroles MSZ 2020;
3. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadejaar aan het boekjaar en afwikkeling oude jaren.

Bij de omzetbepaling van de DBC zorgproducten en overige zorgproducten heeft Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen de grondslagen voor waardering en resultaatbepaling gehanteerd zoals opgenomen in paragraaf 1.4.3. van deze jaarrekening. Hierbij zijn, voor zover gereed, de uitkomsten van het aanvullend omzetonderzoek 2020 meegenomen wat door het WZA is uitgevoerd, en is de Handreiking Rechtmatigheidscontroles 2020 gevolgd.

Toelichting (landelijke) onzekerheden jaarrekening 2020

De van toepassing zijnde (landelijke) aandachtspunten in de jaarrekening 2020 zijn (inclusief de status hiervan) hierna toegelicht voor Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen:

1. Afwikkeling rechtmatigheidscontroles MSZ 2019

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft over de uitkomsten van hetzelfonderzoek 2019 overeenstemming bereikt met de zorgverzekeraars. De uitkomsten hiervan zijn verwerkt in deze jaarrekening en dit heeft niet geleid tot materiële wijzigingen van de in de jaarrekening 2019 opgenomen nuanceringen.

2. Rechtmatigheidscontroles MSZ 2020

De NFU, NVZ en ZN hebben een Handreiking Rechtmatigheidscontroles 2020 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 2020 concluderen. De instelling heeft, voor de jaarrekening deels op basis van een risicoanalyse, onderzoek verricht naar de risico's die voor Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen materieel zijn. In deze risicoanalyse zijn de uitkomsten van eerder uitgevoerde aanvullende omzetonderzoeken en beschikbare overige in- en externe controles betrokken.

Daarnaast is Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen bezig op basis van deze handreiking het onderzoek inzake 2020 af te ronden. De voorlopige uitkomsten zijn betrokken bij het opstellen van deze jaarrekening en het inschatten van de risico's die voortvloeien uit geconstateerde onjuiste registraties en/of declaraties, rekening houdende met de contractafspraken met zorgverzekeraars. Naar verwachting volgt in het najaar 2021 uitsluitsel over dit onderzoek. Dit kan naar verwachting van de raad van bestuur van Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen leiden tot niet-materiële, nagekomen baten of lasten. Waar nodig heeft Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen nuanceringen geboekt.

Doelmanigheidscontroles over 2020 zullen door de zorgverzekeraars nog uitgevoerd (kunnen) worden.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen gaat er van uit dat dit geen financieel effect met terugwerkende kracht heeft. De NZa heeft in het landelijk overleg echter niet bevestigd dat dit een terechte aanname is; daardoor blijft deze onzekerheid vooralsnog bestaan. Privaatrechtelijk heeft Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen geen afspraken terzake gemaakt met zorgverzekeraars, anders dan verwerking van de aandachtspunten zoals opgenomen in het landelijke omzetonderzoek en het bepalen van de toekomstige handelwijze op nieuwe doelmanigheidsaspecten.

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

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft met de zorgverzekeraars voor 2020 schadelastafspraken op basis van de landelijke CB-regeling gemaakt. Toerekening van de schadelastafspraken aan het boekjaar 2020 heeft plaatsgevonden op basis van een beste schatting van het voortgangspercentage ultimo 2020 in lijn met de Handreiking omzetverantwoording, rekening houdend met de verwachte effecten van het rechtmatigheidsonderzoek. Deze correcties zijn conform de Handreiking omzetverantwoording op de omzet 2020 in mindering gebracht en waar nodig verwerkt in de waardering van het onderhanden werk ultimo 2020.

De uiteindelijke uitkomsten zullen later blijken uit de afrekeningen met zorgverzekeraars. In deze jaarrekening is de beste inschatting van het financieel effect op de omzet en daarmee samenhangende posten verwerkt.

Ook afrekening van oude schadelastjaren met zorgverzekeraars kan nog tot nagekomen effecten leiden. Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft de jaren tot en met 2017 afgerekend. Voor 2018 en 2019 heeft de finale afrekening deels nog niet plaatsgevonden.

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Omzet zorgverzekeringswet – geestelijke gezondheidszorg

Met ingang van 2013 is voor de curatieve geestelijke gezondheidszorg prestatiebekostiging ingevoerd op basis van de DBC-systematiek. Er is sprake van een landelijk risico ten aanzien van de DBC verantwoording. De interne controle en administratieve organisatie van Wilhelmina Ziekenhuis Assen is erop ingericht om op basis van bestaande regelgeving tijdig en juist de geleverde zorg te registreren. De opbrengstverantwoording van deze prestaties is, doordat er sprake is geweest van open normen, zeer ingewikkeld. Door de systeemcomplexiteit en landelijke problematiek is sprake van onzekerheden in de omzetverantwoording. Gezien de beperkte ggz-opbrengsten zijn deze onzekerheden voor het Wilhelmina Ziekenhuis Assen relatief beperkt.

Conclusie Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur heeft ten behoeve van de bepaling van het resultaat en de financiële positie de best mogelijke schattingen gemaakt op basis van de beschikbare informatie, onder andere met betrekking tot bovenstaande aspecten van de omzetverantwoording. De Raad van Bestuur is van mening dat, met voornoemde toelichting, de jaarrekening het vereiste inzicht geeft in het resultaat en de financiële positie van het WZA op basis van de nu bekende feiten en omstandigheden.

1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**ACTIVA****1. Materiële vaste activa**

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20 €	31-dec-19 €
Bedrijfsgebouwen en terreinen	17.335.347	15.078.778
Machines en installaties	4.831.959	1.176.484
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	14.051.583	12.500.003
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering	3.952.561	3.715.008
Totaal materiële vaste activa	40.171.450	32.470.273

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

	2020 €	2019 €
Boekwaarde per 1 januari	32.470.273	29.216.064
Bij: investeringen	12.777.500	8.031.407
Af: desinvesteringen	16.471	0
Af: afschrijvingen	5.059.852	4.777.198
Boekwaarde per 31 december	40.171.450	32.470.273

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.6.

2. Voorraden

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20 €	31-dec-19 €
Medische voorraden	2.839.306	2.354.285
Overige voorraden	11.489	12.086
Totaal voorraden	2.850.795	2.366.371

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

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20 €	31-dec-19 €
Onderhanden werk DBC's/DBC-zorgproducten	14.013.191	14.623.060
Onderhanden werk GGZ-DBC's	79.193	77.928
Af: ontvangen voorschotten voor onderhanden werk	-11.004.414	-10.549.414
Af: Correcties onderhanden werk o.g.v. afspraken met verzekeraars	3.087.970	4.151.574
Totaal onderhanden werk	3.087.970	2.393.574

1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

De specificatie van het onderhanden werk is als volgt weer te geven:

Onderhanden werk per verzekeraar (excl. GGZ-DBC's)	Gerealiseerd onderhanden werk	Af: ontvangen voorschotten	Af: correcties afspraken	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Zilveren Kruis-groep (incl. De Friesland)	5.597.408	-5.531.000	0	66.408
VGZ-groep	4.270.205	-2.743.468	0	1.526.737
Menzis-groep	1.919.116	-970.000	0	949.116
CZ-groep	1.202.390	-1.759.946	0	-557.556
ASR-groep	259.772	0	0	259.772
DSW-groep	277.978	0	0	277.978
Multi Zorg, Caresq en overige	486.322	0	0	486.322
Totaal (onderhanden werk)	<u>14.013.191</u>	<u>-11.004.414</u>	<u>0</u>	<u>3.008.777</u>

Ingeval bij een verzekeraar het saldo van het onderhanden werk DBC's, de ontvangen voorschotten en de correcties o.g.v. de afspraken negatief is, is deze post verantwoord onder punt 9. Overige kortlopende schulden. Dit leidt tot de navolgende specificatie:

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Opgenomen onder Onderhanden werk ultimo boekjaar	3.645.526	2.889.920
Opgenomen onder kortlopende schulden ultimo boekjaar	-557.556	-496.346
Totaal onderhanden werk	<u>3.087.970</u>	<u>2.393.574</u>

4. Debiteuren en overige vorderingen

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Vorderingen op debiteuren	9.551.122	8.988.338
Nog te factureren bedragen	14.370.827	13.299.936
Vooruitbetaalde bedragen	950.145	857.181
Nog te ontvangen bedragen	1.607.954	1.089.628
Nog te ontvangen bedragen	6.199.010	0
Afwikkelingen met verzekeraars	53.136	748.566
Totaal vorderingen en overlopende activa	<u>32.732.195</u>	<u>24.983.649</u>
De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht bedraagt	<u>216.142</u>	<u>211.152</u>

Alle vorderingen hebben een looptijd korter dan 1 jaar

De reële waarde van de kortlopende vorderingen benadert de boekwaarde.

Toelichting:

Het saldo nog te factureren bedragen betreft voor 12,8 miljoen nog te factureren omzet zorgopbrengsten Chipsoft.

1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**ACTIVA****5. Liquide middelen**

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20 €	31-dec-19 €
Bankrekeningen en kassen	27.283.438	41.443.657
Totaal liquide middelen	27.283.438	41.443.657

De liquide middelen waren zowel gedurende het boekjaar als per ultimo boekjaar volledig vrij opneembaar.

1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

6. Groepsvermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Bestemmingsreserves	2.379.050	2.386.237
Bestemmingsfondsen	109.366	109.366
Algemene en overige reserves	50.466.139	49.216.321
Eigen vermogen Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen	<u>52.954.555</u>	<u>51.711.924</u>

Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Bestemmingsreserve implementatie investeringen	986.237	-7.187	0	979.050
Bestemmingsreserve personele knelpunten	1.400.000	0	0	1.400.000
Totaal bestemmingsreserves	<u>2.386.237</u>	<u>-7.187</u>	<u>0</u>	<u>2.379.050</u>

De bestemmingsreserves zijn gevormd terdekking van gedurende de komende jaren te verwachten eenmalige kosten uit hoofde van investeringsprojecten, alsmede voor het oplossen van te verwachten personele knelpunten. Deze beperkingen zijn door het Bestuur aangebracht.

Bestemmingsfondsen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Bestemmingsfonds legaten	109.366	0	0	109.366
Totaal bestemmingsfondsen	<u>109.366</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>109.366</u>

Aan het Bestemmingsfonds legaten is geen specifiek doel toegekend, noch door het Bestuur, noch door derden. Wel heeft het Bestuur besloten om de beperking aan te brengen dat deze middelen worden gesepareerd van de overige bestanddelen van het eigen vermogen.

Algemene en overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Algemene reserve	49.216.321	1.249.817	0	50.466.139
Totaal algemene en overige reserves	<u>49.216.321</u>	<u>1.249.817</u>	<u>0</u>	<u>50.466.139</u>

1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS**PASSIVA****7. Voorzieningen**

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020	Dotatie	Onttrekking en/of vrijval	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Voorziening jubileumuitkeringen	864.803	186.493	121.985	929.311
Voorziening arbeidsongeschiktheid	766.850	701.260	710.152	757.958
Voorziening financieringsrisico's	285.487	716.500	185.487	816.500
Voorziening eigen risico wettelijke aansprakelijkheid	755.092	253.430	198.686	809.836
Totaal voorzieningen	<u>2.672.232</u>	<u>1.857.683</u>	<u>1.216.310</u>	<u>3.313.605</u>

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

31-dec-20
€

Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	1.585.087
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	1.728.517
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	0

8. Langlopende schulden

De specificatie is als volgt :

31-dec-20	31-dec-19
€	€
Langlopende schulden	15.729.931
Totaal langlopende schulden	<u>15.729.931</u>
	<u>17.928.914</u>

Het verloop is als volgt weer te geven:

2020	2019
€	€
Stand per 1 januari	17.928.914
Bij: nieuwe leningen	0
Af: aflossingsverplichtingen komend boekjaar	-2.198.983
Stand per 31 december	<u>15.729.931</u>
	<u>17.928.914</u>

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

31-dec-20	31-dec-19
€	€
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.)	15.729.931
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	6.933.992

De langlopende schulden vallen volledig onder Rijksgarantie, dan wel onder borging door het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ).

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht langlopende leningen onder 1.7. De aflossingsverplichtingen voor het eerstvolgende boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

9. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Crediteuren	6.197.441	5.498.408
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen	2.198.983	2.198.983
Belastingen en sociale premies	3.580.153	3.070.166
Vennootschapsbelasting	0	17.779
Schulden terzake van pensioenen	106.254	71.674
Nog te betalen salarissen en vergoedingen	892.689	2.088.256
Vakantiegeld	2.562.404	2.353.956
Vakantiedagen	1.077.479	872.555
Persoonlijk levensfasebudget	8.111.290	7.558.300
Vrijgevestigde specialisten	3.668.312	3.888.414
Rentekosten	359.882	392.247
Afwikkelingen met verzekeraars	2.916.168	2.718.526
Onderhanden werk DBC's minus ontvangen voorschotten	557.556	496.346
Vooruitontvangen bedragen	970.906	0
Terug te betalen deel vergoeding gerealiseerde interimvoorziening	771.412	0
Overige schulden	749.429	651.803
 Totaal kortlopende schulden	 <u>34.720.357</u>	<u>31.877.413</u>

De reële waarde van de schulden benadert de boekwaarde.

10. Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen

Obligoverplichting WfZ

Indien het vermogen van het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) onvoldoende is om de garantieverplichtingen van geldgevers te voldoen, kan het WfZ via een obligoverplichting een beroep doen op de financiële hulp van de deelnemers. Deze hulp wordt in dat geval geboden in de vorm van renteloze leningen aan het WfZ. Het obligo bedraagt maximaal 3% van de restantschuld van de geborgde leningen. Ultimo verslagjaar bedraagt de omvang van deze obligo €301.200.

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument (MBI)

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

Voor 2020 is het mbi-omzetplafond door de NZA vastgesteld op EUR 24.278,2 miljoen (prijsniveau 2019).

Bij het opstellen van de jaarrekening 2020 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2020. Wilhelmina Ziekenhuis Assen is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van de stichting per 31 december 2020.

1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Verplichtingen uit hoofde van meerjarige overeenkomst met leverancier

In 2015 heeft Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen een meerjarenovereenkomst afgesloten met een leverancier van medische technologie. Deze overeenkomst is voor een periode van 10 jaar gesloten met een opzegtermijn van één jaar. Het betreft een overeenkomst voor medische apparatuur. De omvang 2020 bedraagt € 577.633. De financiële verplichting in dit verband bedraagt:

< 1 jaar	€	700.000
> 1 jaar < 5 jaar	€	1.688.884
> 5 jaar	€	0

Kredietfaciliteiten

Ultimo 2020 had Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen voor € 15.000.000 aan kredietfaciliteiten afgesloten.

Deze faciliteiten zijn gedurende 2020 niet benut.

Daarnaast zijn er in 2020 een tweetal bouwkredieten afgesloten voor in totaal € 40.000.000.

Aan de bouwfaciliteit zijn bankconvenanten verbonden. Deze zien toe op EBITDA en vanaf 2024 DSCR.

Ultimo 2020 is aan de bankconvenanten voldaan.

Verplichtingen nieuwbouw

Ultimo 2020 had Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen nog een bedrag van 1,2 miljoen aan nog te betalen verplichtingen in het kader van de nieuwbouw.

1.6 MUTATIEOVERZIHT MATERIELE VASTE ACTIVA (GECONSOLIDEERD)

	Bedrijfs-gebouwen en terreinen €	Machines en installaties €	Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting €	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa €	Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa €	Totaal €
Stand per 1 januari 2020						
- aanschafwaarde	35.625.117	1.782.741	24.887.308	3.715.008	0	66.010.174
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	20.546.339	606.257	12.387.305	0	0	33.539.901
Stand per 1 januari 2020	15.078.778	1.176.484	12.500.003	3.715.008	0	32.470.273
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	1.893.022	3.784.111	4.951.778	2.148.589	0	12.777.500
- ingebruikname activa	1.850.130	60.906	0	-1.911.036	0	0
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	1.486.583	189.542	3.383.727	0	0	5.059.852
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>						
aanschafwaarde	1.160.197	0	4.231.839	0	0	5.392.036
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	1.160.197	0	4.231.839	0	0	5.392.036
<i>- desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	12.109	0	0	12.109
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	-4.362	0	0	-4.362
per saldo	0	0	16.471	0	0	16.471
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	2.256.569	3.655.475	1.551.580	237.553	0	7.701.177
Stand per 31 december 2020						
- aanschafwaarde	38.208.072	5.627.758	25.595.138	3.952.561	0	73.383.529
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	20.872.725	795.799	11.543.555	0	0	33.212.079
Stand per 31 december 2020	17.335.347	4.831.959	14.051.583	3.952.561	0	40.171.450
Afschrijvingspercentage	3-14,3%	4-25%	10-33,3 %	0,0%		

1.6 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA (GECONSOLIDEERD)**Toelichting:**

Met ingang van 2019 is periodiek groot onderhoud volgens de componentenbenadering geactiveerd. De componenten die betrekking hebben op de gebouwen worden afgeschreven over 7 jaar en 25 jaar en de componenten die betrekking hebben op de machines en installaties worden afgeschreven tussen de 4 en 25 jaar, afhankelijk van het type onderhoud.

Betreft m.b.t. onderhoud gebouwen:

- Onderhoud dak en binnenriolering	25 jaarlijks
- Binnenwandafwerking	7 jaarlijks

Betreft m.b.t. onderhoud machines en installaties:

- Onderhoud waterinstallaties	25 jaarlijks
- Vervangen lift/hijsinstallaties	15 jaarlijks
- Gebouwbeheerssysteem/airco	10 jaarlijks
- Onderhoud elektrische installaties	4 jaarlijks

In de jaarrekening 2019 werd het bedrag aan groot onderhoud aan machines en installaties gerubriceerd onder de Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting. In de vergelijkende cijfers 2020 is dit bedrag ad € 449.730 overgeheveld naar Machines en installaties.

1.7 Overzicht langlopende schulden ultimo 2020 (geconsolideerd)

Leninggever	Hoofdsom	Totale loop-tijd	Soort lening	Werke-lijke-rente	Restschuld 31 december 2019	Nieuwe leningen in 2020	Aflossing in 2020	Restschuld 31 december 2020	Resterende looptijd in jaren eind 2020	Aflos-singswijze	Aflossing 2021	Borging	Zekerheden
	€		%		€	€	€	€			€		
BNG	3.403.340	20	Onderhands	4,14%	1.701.668		170.167	1.531.501	9	Lineair	170.168	Rijk	
BNG	3.403.357	20	Onderhands	4,95%	1.701.685		170.167	1.531.518	9	Lineair	170.168	Rijk	
PGGM	4.537.802	40	Onderhands	0,58%	1.247.896		113.445	1.134.451	10	Lineair	113.445	Rijk	
Waterschapsbank	2.268.800	20	Onderhands	-0,14%	1.247.840		113.440	1.134.400	10	Lineair	113.440	Rijk	
ING/Nationale Nederlanden	2.563.858	40	Onderhands	6,90%	1.089.646		64.096	1.025.550	16	Lineair	64.096	Rijk	
Rabobank	8.750.000	20	Onderhands	5,05%	3.937.500		437.500	3.500.000	8	Lineair	437.500	WFZ	Hypothechair
Waterschapsbank	3.403.340	10	Onderhands	2,57%	1.701.668		170.167	1.531.501	9	Lineair	170.167	Rijk	
Waterschapsbank	2.200.000	20	Onderhands	0,52%	1.100.000		110.000	990.000	9	Lineair	110.000	WFZ	Hypothechair
Waterschapsbank	3.000.000	20	Onderhands	4,05%	1.500.000		150.000	1.350.000	9	Lineair	150.000	WFZ	Hypothechair
BNG	5.500.000	15	Onderhands	3,97%	2.566.665		366.667	2.199.998	6	Lineair	366.666	WFZ	Hypothechair
BNG	5.000.000	15	Onderhands	3,77%	2.333.329		333.334	1.999.995	6	Lineair	333.333	WFZ	Hypothechair
Totaal					20.127.897	0	2.198.983	17.928.914			2.198.983		

1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

BATEN

11. Opbrengsten zorgprestaties

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	134.619.946	126.899.877
Overige zorgprestaties	1.212.605	1.624.736
Totaal	135.832.551	128.524.613

De opbrengsten zorgverzekeringswet van € 134,6 miljoen zijn met inbegrip van € 12,5 miljoen baten op grond van de CB-regeling, alsmede de berekende vergoeding voor horeca en parkeren. Van dit totale bedrag heeft € 1,9 miljoen betrekking op vergoedingen voor meerkosten en € 1,1 miljoen op vergoedingen voor behandeldagen.

12. Subsidies

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen	2.117.290	719.715
Subsidie kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg	1.049.697	1.025.406
Subsidies o.g.v. VIPP-regeling	0	720.208
Subsidie uitbreiding IC-capaciteit	478.544	0
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	2.092.079	0
Overige subsidies	246.003	69.491
Totaal	5.983.613	2.534.820

13. Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Baten geconsolideerde deelnemingen	2.866.056	3.050.049
Doorberekeningen aan externe instellingen, medische staf en overige	3.543.040	3.082.154
Aan derden geleverde geneesmiddelen	5.028.358	3.980.829
Vergoeding gerealiseerde interimvoorzieningen	2.485.954	0
Andere opbrengsten	1.803.040	2.122.497
Totaal	15.726.448	12.235.529

Toelichting:

De andere opbrengsten bestaan onder andere uit opbrengsten vanuit het restaurant/winkel voor 0,4 miljoen en 0,6 miljoen aan doorbelaste kosten. Er is 0,4 miljoen opgenomen voor ontvangen huur en soortgelijke vergoedingen.

1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING**LASTEN****14. Personeelskosten**

<i>De specificatie is als volgt :</i>	2020 €	2019 €
Lonen en salarissen	58.149.712	54.083.454
Zorgbonus 2020	1.376.000	0
Sociale lasten	9.635.359	8.324.668
Pensioenpremie	4.912.680	4.442.398
Dotatie/vrijval personele voorzieningen	55.616	12.600
Andere personeelskosten	3.114.318	2.990.002
Sub-totaal	77.243.685	69.853.122
Personeel niet in loondienst	3.495.803	2.576.193
 Totaal personeelskosten	 80.739.488	 72.429.315

Gedurende het jaar 2020 waren 1076 werknemers in dienst op basis van een volledig dienstverband (2019: 1.032)

Hiervan waren 0 werknemers werkzaam buiten Nederland (2019: 0).

Het gemiddeld aantal werknemers bij proportioneel geconsolideerde maatschappijen bedraagt, evenals in 2019, nihil in 2020.

WZA heeft een voorschot voor de subsidie zorgbonus ontvangen van €2,6 miljoen waarvan in 2020 €1,3 miljoen is uitgekeerd aan de medewerkers en €1,0 miljoen toeziet op de fiscale eindheffing van de bonus. Het restant ad €0,3 miljoen is als terug te betalen bedrag verantwoord in de balans.

Verdeling fte's over bedrijfsonderdelen	2020 €	2019 €
Zorg	856	818
Ondersteunende diensten	220	214
Overige	0	0
Totaal aantal fte	1.076	1.032

15. Afschrijvingskosten

<i>De specificatie is als volgt :</i>	2020 €	2019 €
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	5.059.852	4.777.197

Totaal afschrijvingen resultatenrekening

Aansluiting afschrijvingen resultatenrekening/verloopoverzichten vaste activa	2020 €
Afschrijving bedrijfsgebouwen en terreinen	1.486.583
Afschrijving machines en installaties	189.542
Afschrijving andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	3.383.727
Afschrijving materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering	0
 Totaal afschrijvingen volgens verloopoverzichten	 5.059.852

1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING**LASTEN****16. Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten**

De specificatie is als volgt:

	2020	2019
	€	€
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	14.672.110	14.726.424
Totaal	<u>14.672.110</u>	<u>14.726.424</u>

17. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	2020	2019
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	3.416.282	3.397.671
Algemene kosten	8.542.744	6.546.631
Patiëntgebonden kosten	32.107.548	29.851.701
Onderhoud en energiekosten	4.146.172	2.254.476
Huur en leasing	178.418	293.410
Inkoop aan derden geleverde geneesmiddelen	5.028.358	3.980.829
Inkopen voor deelnemingen	1.468.429	1.589.140
Totaal overige bedrijfskosten	<u>54.887.951</u>	<u>47.913.858</u>

Nadere specificatie patiëntgebonden kosten

De stijging van de patiëntgebonden kosten vloeit voor € 2,2 miljoen voort uit de post dure geneesmiddelen, waar tegenover de baten in dit verband, vanwege nacalculatie-afspraken, met circa hetzelfde bedrag zijn toegenomen. Verder zijn ook de kosten voor beschermingsmiddelen met ca. € 0,7 miljoen gestegen als gevolg van covid-19. Anderzijds is er bij de reguliere patiëntgebonden kosten juist sprake geweest van een daling ad € 0,7 miljoen, ofwel 3,5 %. Dit wat het gevolg van het afschalen van de reguliere zorg tijdens de covid-19-tijdvakken.

Nadere specificatie inkoop aan derden geleverde geneesmiddelen

Vanwege de dienstverlening aan enkele nieuwe cliënten is er sprake geweest van een toename van de inkoop van aan derden geleverde geneesmiddelen met circa € 1 miljoen.

Nadere specificatie van de onderhoud en energiekosten

Onderhoudskosten	3.666.807	1.257.117
Energiekosten groene stroom	565.742	503.929
Overige energiekosten	-86.377	493.430
Totaal	<u>4.146.172</u>	<u>2.254.476</u>

18. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Rentelasten	938.261	915.312
Sub-totaal financiële lasten	<u>938.261</u>	<u>915.312</u>
Rentebaten	751	-120
Sub-totaal financiële baten	<u>751</u>	<u>-120</u>
Totaal financiële baten en lasten	<u>939.012</u>	<u>915.192</u>

1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING**19. WNT-verantwoording 2020 Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen**

Per 1 januari 2013 is de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) ingegaan. Deze verantwoording is opgesteld op basis van de volgende op Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen van toepassing zijnde regelgeving: het WNT-maximum voor de zorg, klasse V (12 - 15 punten). De puntentoerekening komt op een totaal van 12 punten.

Het bezoldigingsmaximum in 2020 voor Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen is € 201.000.

Het weergegeven individuele WNT-maximum is berekend naar rato van de omvang (en voor topfunctionarissen tevens de duur) van het dienstverband, waarbij voor de berekening de omvang van het dienstverband nooit groter kan zijn dan 1,0 fte. Het individuele WNT-maximum voor de leden van de Raad van Toezicht bedraagt voor de voorzitter 15 % en voor de overige leden 10 % van het bezoldigingsmaximum, berekend naar rato van de duur van het dienstverband.

De bezoldiging van de functionarissen die over het verslagjaar in het kader van de WNT verantwoord worden, is als volgt:

A. Leidinggevende topfunctionarissen

Gegevens 2020		
Bedragen x € 1	P. van der Wijk	S.P. Kruizinga
Functiegegevens	Raad van Bestuur	Raad van Bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/01 – 31/12	01/01 - 16/09
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1
Dienstbetrekking?	Ja	Ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	188.590	129.206
Beloningen betaalbaar op termijn	11.855	8.390
Subtotaal	200.445	137.596
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	201.000	142.787
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	200.445	137.596
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2019		
Functiegegevens	Raad van Bestuur	Raad van Bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2019	01/07 - 31/12	01/01 - 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1
Dienstbetrekking?	Ja	Ja
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	90.876	181.871
Beloningen betaalbaar op termijn	5.832	11.632
Subtotaal	96.708	193.503
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	97.797	194.000
Bezoldiging	96.708	193.503

B. Uitkering wegens einde dienstverband

Gegevens 2020		
bedragen x € 1	S.P. Kruizinga	
Functiegegevens		
Functie(s) bij beëindiging dienstverband	Raad van Bestuur	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	
Jaar waarin dienstverband is beëindigd	2020	
Uitkering wegens beëindiging van het dienstverband		
Overeengekomen uitkeringen wegens beëindiging dienstverband	71.318	
Individueel toepasselijk maximum	75.000	
Totaal uitkeringen wegens beëindiging dienstverband	71.318	
Waarvan betaald in 2020	71.318	
Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	

1.8 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE RESULTATENREKENING

C. Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2020					
bedragen x € 1	E.C. Klasen	M.S.R. Sitalsing	P.W. Geerdink	G.J. de Groot	L.J. van Kalsbeek
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2019	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12
Bezoldiging					
Bezoldiging	15.000	11.000	11.000	11.000	11.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	30.150	20.100	20.100	20.100	20.100
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	15.000	11.000	11.000	11.000	11.000
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2019					
bedragen x € 1	E.C. Klasen	M.S.R. Sitalsing	P.W. Geerdink	G.J. de Groot	L.J. van Kalsbeek
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	N.v.t.
Aanvang en einde functievervulling in 2018	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	14/06 - 31/12
Bezoldiging	9.000	6.000	6.000	6.000	3.250
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	29.100	19.400	19.400	19.400	10.683

20. Honorarium van de onafhankelijke accountant

	2020	2019
	€	€
Het honorarium van de accountant over het verslagjaar is als volgt te specificeren (excl. BTW):		
1 Honorarium controle jaarrekening	87.484	76.029
2 Honorarium overige assurance dienstverlening	0	0
3 Honorarium fiscale advisering	5.125	0
4 Honorarium andere werkzaamheden	1.032	1.003
Totaal honorarium accountant	93.641	77.032

Bovenstaande honoraria betreffen de werkzaamheden die bij de stichting en de in de consolidatie betrokken entiteiten zijn uitgevoerd door accountantsorganisaties en externe accountants zoals bedoeld in artikel 1, lid 1 Wta (Wet toezicht accountantsorganisaties) en de in rekening gebrachte honoraria van het gehele netwerk waartoe de accountantsorganisatie behoort. Deze honoraria hebben betrekking op hetgeen ten laste van het resultaat 2020 is gebracht.

21. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders is opgenomen onder punt 19.

1.b. ENKELVOUDIGE JAARREKENING**1.9 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2020
(na resultaatbestemming)**

	Ref.	31-dec-20	31-dec-19
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
Materiële vaste activa	1	39.883.718	32.094.809
Financiële vaste activa	2	848.416	869.134
Totaal vaste activa		40.732.134	32.963.943
Vlottende activa			
Voorraden	3	2.736.961	2.237.458
Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten	4	3.645.526	2.889.920
Debiteuren en overige vorderingen	5	32.524.936	24.761.023
Liquide middelen	6	27.218.052	41.373.924
Totaal vlottende activa		66.125.475	71.262.325
Totaal activa		106.857.609	104.226.268
PASSIVA			
Eigen vermogen			
Bestemmingsreserves	7	2.379.050	2.386.237
Bestemmingsfondsen		109.366	109.366
Algemene en overige reserves		50.466.139	49.216.321
Totaal eigen vermogen		52.954.555	51.711.924
Voorzieningen			
Langlopende schulden	8	3.313.605	2.672.232
Kortlopende schulden	9	15.729.931	17.928.914
Totaal passiva	10	34.859.518	31.913.198
		106.857.609	104.226.268

1.10 ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING 2020

	Ref.	2020	2019
		€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Opbrengsten zorgprestaties	12	135.832.551	128.524.613
Subsidies	13	5.983.613	2.534.820
Overige bedrijfsopbrengsten	14	14.057.508	10.366.421
Som der bedrijfsopbrengsten		155.873.672	141.425.854
BEDRIJFSLASTEN:			
Personalekosten	15	80.733.559	72.412.646
Afschrijvingskosten	16	4.972.119	4.682.723
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	17	14.672.110	14.726.424
Overige bedrijfskosten	18	53.349.677	46.208.698
Som der bedrijfslasten		153.727.465	138.030.491
BEDRIJFSRESULTAAT			
Financiële baten en lasten	19	-903.577	-859.634
RESULTAAT BOEKJAAR		1.242.630	2.535.729
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		2020	2019
		€	€
Bestemmingsreserve implementatie investeringen		-7.187	-429.651
Algemene reserve		1.249.817	2.965.380
		1.242.630	2.535.729

1.11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

1. Materiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Bedrijfsgebouwen en terreinen	17.095.347	14.798.778
Machines en installaties	4.879.691	1.176.484
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	13.956.119	12.404.539
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering	3.952.561	3.715.008
Totaal materiële vaste activa	39.883.718	32.094.809

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

	2020	2019
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	32.094.809	28.746.125
Bij: investeringen	12.777.500	8.031.407
Af: desinvesteringen	16.471	0
Af: afschrijvingen	4.972.120	4.682.723
Boekwaarde per 31 december	39.883.718	32.094.809

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.13

2. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Deelnemingen in groepsmaatschappijen	838.236	808.954
Leningen aan deelnemingen in groepsmaatschappijen	10.180	60.180
Totaal financiële vaste activa	848.416	869.134

Alle vorderingen die in de financiële vaste activa zijn opgenomen hebben een resterende looptijd langer dan een jaar.

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

	2020	2019
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	869.134	924.034
Resultaat deelnemingen in groepsmaatschappijen	29.282	45.100
Mutatie verstrekte leningen aan deelnemingen in groepsmaatschappijen	-50.000	-100.000
Boekwaarde per 31 december	848.416	869.134

Inzake de leningen aan deelnemingen zijn geen zekerheden verstrekt.

Voor € 50.000 betreft dit een lening aan Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis BV tegen een rentepercentage ad 3,77 %.

1.11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen:

Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon	Kernactiviteit	Verschaft kapitaal	Kapitaalbelang (in %)	Eigen vermogen	Resultaat
		€		€	€
Rechtstreekse kapitaalbelangen >= 20%:					
Wilhelmina Zorg Services BV te Assen	deelnemingen	18.000	100%	838.236	29.282

Wilhelmina Zorg Services B.V. te Assen participeert per ultimo boekjaar voor 100 % in Apotheek Wilhelmina Ziekenhuis B.V. te Assen en voor 51% in Huidlaserkliniek WZA B.V. te Assen

De jaarrekeningen van de bovenvermelde 3 vennootschappen maken integraal deel uit van de geconsolideerde jaarrekening van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen.

3. Voorraden

De specificatie is als volgt :	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Medische voorraden	2.725.472	2.225.372
Overige voorraden	11.489	12.086
Totaal voorraden	2.736.961	2.237.458

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

De specificatie is als volgt :	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Onderhanden werk DBC's/DBC-zorgproducten	14.013.191	14.623.060
Onderhanden werk GGZ-DBC's	79.193	77.928
Af: ontvangen voorschotten voor onderhanden werk	-11.004.414	-10.549.414
	3.087.970	4.151.574
Af: Correcties onderhanden werk o.g.v. afspraken met verzekeraars	0	-1.758.000
Totaal onderhanden werk	3.087.970	2.393.574

De specificatie van het onderhanden werk is als volgt weer te geven:

Onderhanden werk per verzekeraar (excl. GGZ-DBC's)	Gerealiseerd onderhanden werk	Af: ontvangen voorschotten	Af: correcties afspraken	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Zilveren Kruis-groep (incl. De Friesland)	5.597.408	-5.531.000	0	66.408
VGZ-groep	4.270.205	-2.743.468	0	1.526.737
Menzis-groep	1.919.116	-970.000	0	949.116
CZ-groep	1.202.390	-1.759.946	0	-557.556
ASR-groep	259.772	0	0	259.772
DSW-groep	277.978	0	0	277.978
Multi Zorg, Caresq en overige	486.322	0	0	486.322
Totaal (onderhanden werk)	14.013.191	-11.004.414	0	3.008.777

1.11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

Ingeval bij een verzekeraar het saldo van het onderhanden werk DBC's, de ontvangen voorschotten en de correcties o.g.v. de afspraken negatief is, is deze post verantwoord onder punt 10. Overige kortlopende schulden. Dit leidt tot de navolgende specificatie:

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Opgenomen onder Onderhanden werk ultimo boekjaar	3.645.526	2.889.920
Opgenomen onder kortlopende schulden ultimo boekjaar	-557.556	-496.346
Totaal onderhanden werk	<u>3.087.970</u>	<u>2.393.574</u>

5. Debiteuren en overige vorderingen

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Vorderingen op debiteuren	9.249.364	8.679.387
Nog te factureren bedragen	14.370.827	13.299.936
Vooruitbetaalde bedragen	950.145	857.181
Nog te ontvangen bedragen	1.607.954	1.089.628
Vorderingen CB-regeling 2020	6.199.010	0
Afwikkelingen met verzekeraars	53.136	748.566
Vorderingen op groepsmaatschappijen	94.499	86.325
Totaal vorderingen en overlopende activa	<u>32.524.936</u>	<u>24.761.023</u>

De voorziening die in aftrek op de vorderingen is gebracht bedraagt

216.142 211.152

Alle vorderingen hebben een looptijd korter dan 1 jaar

De reële waarde van de kortlopende vorderingen benadert de boekwaarde.

6. Liquide middelen

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Bankrekeningen en kassen	27.218.052	41.373.924
Totaal liquide middelen	<u>27.218.052</u>	<u>41.373.924</u>

De liquide middelen waren zowel gedurende het boekjaar als per ultimo boekjaar volledig vrij opneembaar.

1.11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

7. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Bestemmingsreserves	2.379.050	2.386.237
Bestemmingsfondsen	109.366	109.366
Algemene en overige reserves	50.466.139	49.216.321
Totaal eigen vermogen	<u>52.954.555</u>	<u>51.711.924</u>

Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Bestemmingsreserve implementatie investeringen	986.237	-7.187	0	979.050
Bestemmingsreserve personele knelpunten	1.400.000	0	0	1.400.000
Totaal bestemmingsreserves	<u>2.386.237</u>	<u>-7.187</u>	<u>0</u>	<u>2.379.050</u>

De bestemmingsreserves zijn gevormd terdekking van gedurende de komende jaren te verwachten eenmalige kosten uit hoofde van investeringsprojecten, alsmede voor het oplossen van te verwachten personele knelpunten. Deze beperkingen zijn door het Bestuur aangebracht.

Bestemmingsfondsen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Bestemmingsfonds legaten	109.366	0	0	109.366
Totaal bestemmingsfondsen	<u>109.366</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>109.366</u>

Aan het Bestemmingsfonds legaten is geen specifiek doel toegekend, noch door het Bestuur, noch door derden. Wel heeft het Bestuur besloten om de beperking aan te brengen dat deze middelen worden gesepareerd van de overige bestanddelen van het eigen vermogen.

Algemene en overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-20
	€	€	€	€
Algemene reserve	49.216.321	1.249.817	0	50.466.139
Totaal algemene en overige reserves	<u>49.216.321</u>	<u>1.249.817</u>	<u>0</u>	<u>50.466.139</u>

1.11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS
PASSIVA
8. Voorzieningen

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-2020 €	Dotatie €	Onttrekking en/of vrijval €	Saldo per 31-dec-20 €
Voorziening jubileumuitkeringen	864.803	186.493	121.985	929.311
Voorziening arbeidsongeschiedheid	766.850	701.260	710.152	757.958
Voorziening financieringsrisico's	285.487	716.500	185.487	816.500
Voorziening eigen risico wettelijke aansprakelijkheid	755.092	253.430	198.686	809.836
Totaal voorzieningen	2.672.232	1.857.683	1.216.310	3.313.605

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

	31-dec-20 €
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	1.585.087
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	1.728.517
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	

9. Langlopende schulden

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20 €	31-dec-19 €
Langlopende schulden	15.729.931	17.928.914
Totaal langlopende schulden	15.729.931	17.928.914

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2020 €	2019 €
Stand per 1 januari	17.928.914	20.127.897
Bij: nieuwe leningen	0	0
Af: aflossingsverplichtingen komend boekjaar	-2.198.983	-2.198.983
Stand per 31 december	15.729.931	17.928.914

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

	31-dec-20 €	31-dec-19 €
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.)	15.729.931	17.928.914
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	6.933.992	9.132.975

De langlopende schulden vallen volledig onder Rijksgarantie, dan wel onder borging door het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ).

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het overzicht langlopende leningen onder 1.14. De aflossingsverplichtingen voor het eerstvolgende boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

1.11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

10. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt :

	31-dec-20	31-dec-19
	€	€
Crediteuren	6.019.551	5.319.685
Aflossingsverplichtingen langlopende leningen	2.198.983	2.198.983
Belastingen en sociale premies	3.580.153	3.070.166
Schulden terzake van pensioenen	106.254	71.674
Nog te betalen salarissen en vergoedingen	892.689	2.088.256
Vakantiegeld	2.562.404	2.353.956
Vakantiedagen	1.077.479	872.555
Persoonlijk levensfasebudget	8.111.290	7.558.300
Vrijgevestigde specialisten	3.668.312	3.888.414
Rentekosten	359.882	392.247
Afwikkelingen met verzekeraars	2.916.168	2.718.526
Onderhanden werk DBC's minus ontvangen voorschotten	557.556	496.346
Vooruitontvangen bedragen	970.906	0
Terug te betalen deel vergoeding gerealiseerde interimvoorziening	771.412	0
Schulden aan groepsmaatschappijen	444.031	277.052
Overige schulden	622.449	607.038
Totaal kortlopende schulden	<u>34.859.518</u>	<u>31.913.198</u>

De reële waarde van de schulden benadert de boekwaarde.

11. Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen

Obligoverplichting WfZ

Indien het vermogen van het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ) onvoldoende is om de garantieverplichtingen van geldgevers te voldoen, kan het WfZ via een obligoverplichting een beroep doen op de financiële hulp van de deelnemers. Deze hulp wordt in dat geval geboden in de vorm van renteloze leningen aan het WfZ. Het obligo bedraagt maximaal 3% van de restantschuld van de geborgde leningen. Ultimo verslagjaar bedraagt de omvang van deze obligo €301.200.

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument (MBI)

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

Voor 2020 is het mbi-omzetplafond door de NZA vastgesteld op EUR 24.278,2 miljoen (prijsniveau 2019).

Bij het opstellen van de jaarrekening 2020 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2020. Wilhelmina Ziekenhuis Assen is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van de stichting per 31 december 2020.

1.11 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

Verplichtingen uit hoofde van meerjarige overeenkomst met leverancier

In 2015 heeft Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen een meerjarenovereenkomst afgesloten met een leverancier van medische technologie. Deze overeenkomst is voor een periode van 10 jaar gesloten met een opzegtermijn van één jaar. Het betreft een overeenkomst voor medische apparatuur. De omvang 2020 bedraagt € 577.633. De financiële verplichting in dit verband bedraagt:

< 1 jaar	€	700.000
> 1 jaar < 5 jaar	€	1.688.884
> 5 jaar	€	0

Kredietfaciliteiten

Ultimo 2020 had Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen voor € 15.000.000 aan kredietfaciliteiten afgesloten. Deze faciliteiten zijn gedurende 2020 niet benut.

Daarnaast zijn er in 2020 een tweetal bouwkredieten afgesloten voor in totaal € 40.000.000.

Aan de bouwfaciliteiten zijn bankconvenanten verbonden. Deze zien toe op EBITDA en vanaf 2024 DSCR. Ultimo 2020 is aan de bankconvenanten voldaan.

Verplichtingen nieuwbouw

Ultimo 2020 had Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen nog een bedrag van 1,2 miljoen aan nog te betalen verplichtingen in het kader van de nieuwbouw.

1.12 MUTATIEOVERZIHT MATERIELE VASTE ACTIVA (ENKELVOUDIG)

	Bedrijfs-gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2020						
- aanschafwaarde	35.025.117	1.782.741	24.409.989	3.715.008	0	64.932.855
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	20.226.339	606.257	12.005.450	0	0	32.838.046
Stand per 1 januari 2020	14.798.778	1.176.484	12.404.539	3.715.008	0	32.094.809
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	1.893.022	3.784.111	4.951.778	2.148.589	0	12.777.500
- ingebruikname activa	1.850.130	60.906	0	-1.911.036	0	0
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	1.446.583	141.810	3.383.727	0	0	4.972.120
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>						
aanschafwaarde	1.160.197	0	4.231.839	0	0	5.392.036
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	1.160.197	0	4.231.839	0	0	5.392.036
<i>- desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	12.109	0	0	12.109
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	-4.362	0	0	-4.362
per saldo	0	0	16.471	0	0	16.471
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	2.296.569	3.703.207	1.551.580	237.553	0	7.788.909
Stand per 31 december 2020						
- aanschafwaarde	37.608.072	5.627.758	25.117.819	3.952.561	0	72.306.210
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	20.512.725	748.067	11.161.700	0	0	32.422.492
Stand per 31 december 2020	17.095.347	4.879.691	13.956.119	3.952.561	0	39.883.718
Afschrijvingspercentage	3-14,3%	4-25%	10-33,3 %	0,0%		

1.12 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA (ENKELVOUDIG)**Toelichting:**

Met ingang van 2019 is periodiek groot onderhoud volgens de componentenbenadering geactiveerd. De componenten die betrekking hebben op de gebouwen worden afgeschreven over 7 jaar en 25 jaar en de componenten die betrekking hebben op de machines en installaties worden afgeschreven tussen de 4 en 25 jaar, afhankelijk van het type onderhoud.

Betreft m.b.t. onderhoud gebouwen:

- | | |
|------------------------------------|--------------|
| - Onderhoud dak en binnenriolering | 25 jaarlijks |
| - Binnenwandafwerking | 7 jaarlijks |

Betreft m.b.t. onderhoud machines en installaties:

- | | |
|--------------------------------------|--------------|
| - Onderhoud waterinstallaties | 25 jaarlijks |
| - Vervangen lift/hjsinstallaties | 15 jaarlijks |
| - Gebouwbeheersysteem/airco | 10 jaarlijks |
| - Onderhoud elektrische installaties | 4 jaarlijks |

In de jaarrekening 2019 werd het bedrag aan groot onderhoud aan machines en installaties gerubriceerd onder de Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting.

In de vergelijkende cijfers 2020 is dit bedrag ad € 449.730 overgeheveld naar Machines en installaties.

1.13 Overzicht langlopende schulden ultimo 2020 (enkelvoudig)

Leninggever	Hoofdsom	Totale loop-tijd	Soort lening	Werke-lijke-rente	Restschuld 31 december 2019	Nieuwe leningen in 2020	Aflossing in 2020	Restschuld 31 december 2020	Resterende looptijd in jaren eind 2020	Aflos-sings-wijze	Aflossing 2021	Borging	Zekerheden
	€		%		€	€	€	€			€		
BNG	3.403.340	20	Onderhands	4,14%	1.701.668		170.167	1.531.501	9	Lineair	170.168	Rijk	
BNG	3.403.357	20	Onderhands	4,95%	1.701.685		170.167	1.531.518	9	Lineair	170.168	Rijk	
PGGM	4.537.802	40	Onderhands	0,58%	1.247.896		113.445	1.134.451	10	Lineair	113.445	Rijk	
Waterschapsbank	2.268.800	20	Onderhands	-0,14%	1.247.840		113.440	1.134.400	10	Lineair	113.440	Rijk	
ING/Nationale Nederlanden	2.563.858	40	Onderhands	6,90%	1.089.646		64.096	1.025.550	16	Lineair	64.096	Rijk	
Rabobank	8.750.000	20	Onderhands	5,05%	3.937.500		437.500	3.500.000	8	Lineair	437.500	WFZ	Hypothechair
Waterschapsbank	3.403.340	10	Onderhands	2,57%	1.701.668		170.167	1.531.501	9	Lineair	170.167	Rijk	
Waterschapsbank	2.200.000	20	Onderhands	0,52%	1.100.000		110.000	990.000	9	Lineair	110.000	WFZ	Hypothechair
Waterschapsbank	3.000.000	20	Onderhands	4,05%	1.500.000		150.000	1.350.000	9	Lineair	150.000	WFZ	Hypothechair
BNG	5.500.000	15	Onderhands	3,97%	2.566.665		366.667	2.199.998	6	Lineair	366.666	WFZ	Hypothechair
BNG	5.000.000	15	Onderhands	3,77%	2.333.329		333.334	1.999.995	6	Lineair	333.333	WFZ	Hypothechair
Totaal					20.127.897	0	2.198.983	17.928.914			2.198.983		

1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING

BATEN

12. Opbrengsten zorgprestaties

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Opbrengsten zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	134.619.946	126.899.877
Overige zorgprestaties	1.212.605	1.624.736
Totaal	135.832.551	128.524.613

De opbrengsten zorgverzekeringswet van € 134,6 miljoen zijn met inbegrip van € 12,5 miljoen baten op grond van de CB-regeling, alsmede de berekende vergoeding voor horeca en parkeren. Van dit totale bedrag heeft € 1,9 miljoen betrekking op vergoedingen voor meerkosten en € 1,1 miljoen op vergoedingen voor behandeldagen.

13. Subsidies

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Beschikbaarheidsbijdragen opleidingen	2.117.290	719.715
Subsidie kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg	1.049.697	1.025.406
Subsidies o.g.v. VIPP-regeling	0	720.208
Subsidie uitbreiding IC-capaciteit	478.544	0
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	2.092.079	0
Overige subsidies	246.003	69.491
Totaal	5.983.613	2.534.820

14. Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Doorberekende personeelskosten aan deelnemingen	891.335	870.949
Doorberekeningen aan externe instellingen, medische staf en overige	3.543.040	3.082.154
Aan derden geleverde geneesmiddelen	5.101.329	4.051.692
Vergoeding gerealiseerde interimvoorzieningen	2.485.954	0
Andere opbrengsten	2.035.850	2.361.626
Totaal	14.057.508	10.366.421

Toelichting:

De andere opbrengsten bestaan onder andere uit opbrengsten vanuit het restaurant/winkel voor 0,4 miljoen en 0,6 miljoen aan doorbelaste kosten. Er is 0,4 miljoen opgenomen voor ontvangen huur en soortgelijke vergoedingen.

1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING
LASTEN
15. Personalekosten

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Lonen en salarissen	58.149.712	54.083.454
Zorgbonus 2020	1.376.000	0
Sociale lasten	9.635.359	8.324.668
Pensioenpremie	4.912.680	4.442.398
Dotatie/vrijval personele voorzieningen	55.616	12.600
Andere personeelskosten	3.114.289	2.983.193
Sub-totaal	77.243.656	69.846.313
Personnel niet in loondienst	3.489.903	2.566.333
 Totaal personeelskosten	 80.733.559	 72.412.646

Gedurende het jaar 2020 waren 1076 werknemers in dienst op basis van een volledig dienstverband (2019: 1.032)

Hiervan waren 0 werknemers werkzaam buiten Nederland (2019: 0).

Het gemiddeld aantal werknemers bij proportioneel geconsolideerde maatschappijen bedraagt, evenals in 2019, nihil in 2020.

WZA heeft een voorschot voor de subsidie zorgbonus ontvangen van €2,6 miljoen waarvan in 2020 €1,3 miljoen is uitgekeerd aan de medewerkers en €1,0 miljoen toeziet op de fiscale eindheffing van de bonus. Het restant ad €0,3 miljoen is als terug te betalen bedrag verantwoord in de balans.

Verdeling fte's over bedrijfsonderdelen

	2020	2019
	€	€
Zorg	856	818
Ondersteunende diensten	220	214
Overige	0	0
Totaal aantal fte	1.076	1.032

16. Afschrijvingskosten

De specificatie is als volgt :

	2020	2019
	€	€
Afschrijvingen:		
- materiële vaste activa	4.972.119	4.682.723
 Totaal afschrijvingen resultatenrekening	 4.972.119	 4.682.723

Aansluiting afschrijvingen resultatenrekening/verloopoverzichten vaste activa

	2020	€
Afschrijving bedrijfsgebouwen en terreinen	1.446.583	
Afschrijving machines en installaties	141.810	
Afschrijving andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	3.383.727	
Afschrijving materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering	0	
 Totaal afschrijvingen volgens verloopoverzichten	 4.972.120	

17. Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten

De specificatie is als volgt:

	2020	2019
	€	€
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	14.672.110	14.726.424
 Totaal	 14.672.110	 14.726.424

1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE RESULTATENREKENING**LASTEN****18. Overige bedrijfskosten**

De specificatie is als volgt :

	2020 €	2019 €
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	3.410.898	3.396.458
Algemene kosten	8.426.639	6.405.681
Patiëntgebonden kosten	32.107.548	29.851.701
Onderhoud en energiekosten	4.146.172	2.254.476
Huur en leasing	157.091	248.690
Inkoop aan derden geleverde geneesmiddelen	5.101.329	4.051.692
 Totaal overige bedrijfskosten	53.349.677	46.208.698

Nadere specificatie van de onderhoud en energiekosten

Onderhoudskosten	3.101.065	1.257.117
Energiekosten groene stroom	565.742	503.929
Overige energiekosten	479.365	493.430
Totaal	4.146.172	2.254.476

19. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt :

	2020 €	2019 €
Rentelasten	800.199	915.312
Provisiekosten	138.062	0
Sub-totaal financiële lasten	938.261	915.312
 Rentebaten	 -5.402	 -10.578
Resultaat deelnemingen	-29.283	-45.100
Sub-totaal financiële baten	-34.684	-55.678
 Totaal financiële baten en lasten	903.577	859.634

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

1.15 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

De raad van bestuur van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft de jaarrekening 2020 vastgesteld op 2021.

De raad van toezicht van de Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen heeft de jaarrekening 2020 goedgekeurd in de vergadering van 2021.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 1.2

Gebeurtenissen na balansdatum

Niet van toepassing

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

P. van der Wijk
Raad van Bestuur

J. Mulder
Raad van Bestuur

E.C. Klasen
voorzitter Raad van Toezicht

L.J. van Kalsbeek
lid Raad van Toezicht

G.J. de Groot
lid Raad van Toezicht

M.S.R. Sitalsing
lid Raad van Toezicht

P.W. Geerdink
lid Raad van Toezicht

2. OVERIGE GEGEVENS

Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen

2 OVERIGE GEGEVENS

2.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten zijn geen bepalingen opgenomen ten aanzien van de resultaatbestemming.
Het resultaat staat daarmee ter vrije beschikking.

2.2 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring is opgenomen op de volgende pagina.



Wilhelmina Ziekenhuis Assen

C

Bijlage

Opgave inkomsten Parkeren en Restaurants voor de CB MSZ en CB MSZ-accent regeling 2020

Organisatie:	Wilhelmina Ziekenhuis Assen
AGB-code:	06010301

De gederfde inkomsten uit parkeren en restaurants zijn onderdeel van de regeling uitsluitend voor zover deze gederfde inkomsten:

- patiëntgebonden zijn (patiënten, bezoekers en medewerkers ziekenhuis);
- tot een financieel nadeel leiden voor de zorgaanbieder (dus exploitatie in eigen beheer);
- Indien de zorgaanbieder met een commerciële derde partij shared profit afspraken heeft gemaakt, komt alleen het profit deel van de zorgaanbieder voor vergoeding in aanmerking en niet het deel van de betreffende commerciële partij.

Hieronder op te geven de opbrengst voor parkeren en restaurants, zoals verwerkt in de jaarrekening 2019 conform de hierboven opgenomen afbakening.

Opgave en berekening compensatie

	Opbrengst 2019 ¹ (A)	Normatieve terugval (B)	Normatieve doorlopende kosten (C)	Generieke percentage voor O&O correctie – indien van toepassing (D)	Compensatie A x B x C (x D) ¹
Parkeren		30%	86%	95%	
Restaurants	€ 909.126	40%	86%	95%	€ 312.739
Totaal					€ 312.739

¹ Het generieke percentage voor O&O is alleen van toepassing voor umc's. Hiermee wordt op een generieke wijze invulling gegeven aan de afbakening dat de gederfde inkomsten patiëntgebonden moeten zijn. Voor MUMC+ geldt dat de faculteit geen gebruik maakt van parkeren en horeca die in de jaarrekening van het MUMC+ zijn opgenomen, derhalve is het percentage voor O&O correctie niet van toepassing.

Bestuursverklaring

Het bestuur van Stichting Wilhelmina Ziekenhuis Assen verklaart dat het op 17 februari 2021 het formulier met bestandsnaam '**Opgave inkomsten Parkeren en Restaurants voor de CB MSZ en CM MSZ-accent regeling 2020**' heeft toegestuurd aan Zorg TTP/Gupta.

De in het formulier opgenomen bedragen van:

- Opbrengst parkeren – EUR ;
- Opbrengst restaurants – EUR 312.739.

zijn naar het oordeel van het bestuur van (statutaire naam zorgaanbieder) juist en voldoen aan de in het 'verantwoordingsprotocol Opgave inkomsten Parkeren en Restaurants voor de CB MSZ en CB MSZ-accent regeling 2020' gestelde voorwaarde voor vergoeding van gederfde inkomsten uit parkeren en restaurants.

Het ziekenhuis heeft een dossier opgebouwd waarin is vastgelegd hoe de in het formulier opgenomen bedragen tot stand zijn gekomen, hoe deze op de jaarrekening 2019 aansluiten. Dit dossier is beschikbaar voor review voor de zorgverzekeraar.

Naam: dr. P. van der Wijk

Datum: 17-02-2021

Plaats: Assen

Handtekening:

