



UMC Utrecht

Jaarverslag 2022



Inhoudsopgave

Voorwoord raad van bestuur	3
Verslag raad van toezicht	6
De waarde die we voor de maatschappij creëren	8
Het UMC Utrecht in de maatschappij	9
Onze kerntaken	10
Onze strategie	11
De wereld om ons heen	14
Onze strategische KPI's	16
Onze patiënten	18
Waardering van onze patiënten	20
Zorg voor onze patiënten	21
Digitale zorgoplossingen	23
Samenwerken met patiënten	25
Kwaliteit & patiëntveiligheid	28
Incidenten, calamiteiten en klachten	30
Diversiteit en inclusie in de zorg	32
Ons onderzoek voor de zorg voor morgen	33
Uniek onderzoek	35
Innovatie en valorisatie van onderzoek	37
Financiering van onderzoek	39
Open Science	43
Kwaliteit van onderzoek	44
Diversiteit en inclusie in onderzoek	45
Samenwerken met patiënten in onderzoek	46
Onze studenten	47
Waardering van ons onderwijs	49
De Nieuwe Utrechtse School	50
Diversiteit en inclusie	52
Ontwikkelingen in opleidingen	55
Kwaliteit van onderwijs	56
Samenwerken met patiënten in onderwijs	58
Onze collega's	59
Waardering van onze collega's	61
Ontwikkelingen voor onze collega's	62
Werving nieuwe collega's	64
Talentontwikkeling	67
Leiderschapsontwikkeling	68
Vitaliteit en duurzame inzetbaarheid	69
Diversiteit en inclusie	71
Onze partners	73
Internationale samenwerkingen	74
Nationale samenwerkingen	76

Regionale en lokale samenwerkingen	79
Onze organisatie	81
Huisvesting	83
Duurzaamheid	85
Diversiteit en inclusie	88
Digitalisering	89
Betaalbare zorg	90
Onze financiën	91
Impact van COVID-19 op onze financiën	92
Kerncijfers	93
Financiële resultaten	94
Risicobeheersing	95
Doorkijk naar financiële situatie in 2023	100
Governance	102
Besturing en structuur	102
Medezeggenschap	109
Integriteit	113
Gedragscodes	115
Jaarrekening UMC Utrecht 2022	116
Jaarrekening 2022	118
Overige gegevens	195
Bijlagen	201
Colofon	204

Voorwoord raad van bestuur

"Samen creëren we de zorg van morgen"

2022 was een mooi jaar met veel innovaties en ook het jaar waarin we belangrijke bewegingen en veranderingen hebben ingezet. De eerste maanden van het jaar stonden nog in het teken van COVID-19. Daarna hebben we even een pas op de plaats gemaakt en vervolgens de beweging 'de Zorg van morgen' ingezet. Met deze beweging borgen en vergroten we de waarde die we willen toevoegen aan het leven van onze patiënten, onze bijdrage aan een gezonde samenleving en een efficiënte gezondheidszorg.

De Zorg van morgen

Nederland heeft een hoogontwikkelde gezondheidszorg en we zijn trots om als UMC Utrecht hier een aandeel in te leveren. De kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg staan echter onder druk. De vraag naar zorg neemt toe en wordt steeds complexer, onder andere door de vergrijzing. Tegelijkertijd zijn er grenzen aan de beschikbaarheid van zorg door toenemende krapte op de arbeidsmarkt én aan de budgetten voor de gezondheidszorg. Alleen door samen te werken, kunnen we zorgen voor passende zorg én een gezonde samenleving. Om deze reden is eind september 2022 het **Integraal Zorgakkoord (IZA)** getekend en zijn we gestart met de Zorg van morgen.

"Met de Zorg van morgen vergroten we de waarde die we willen toevoegen aan het leven van onze patiënten, onze bijdrage aan een gezonde samenleving en een efficiënte gezondheidszorg."

In de beweging de Zorg van morgen werken we langs twee sporen. Het eerste gaat over welke zorg er echt in ons academisch huis moet plaatsvinden en welke we samen met ketenpartners kunnen bieden of door een ketenpartner geboden kan worden. En hoe we als kennisinstelling met ons onderzoek en onderwijs kunnen bijdragen om de zorg van morgen te creëren. Met het tweede spoor kijken we naar hoe we onze capaciteit wat betreft middelen en mensen zo goed mogelijk kunnen inzetten. En hoe we onze processen zo kunnen inrichten dat er eenduidigheid is en er zo ook ruimte blijft voor individueel maatwerk voor onze patiënten en mensen. Hierbij hoort ook de zorg op afstand, digitaal bij de patiënt thuis als het kan en in het ziekenhuis als het nodig is.

Samen beslissen over de best passende zorg

Een belangrijk aspect om echt verschil te kunnen maken met onze zorg, is samenwerking met onze patiënten. Iedere patiënt is een mens met eigen waarden en voorkeuren en een eigen idee over kwaliteit van leven. Daarom willen we patiënten leren kennen als persoon, willen we hen begrijpen en beslissen we samen over de best passende zorg. Om zowel onze collega's als onze patiënten en hun naasten te ondersteunen om dit persoonlijke gesprek goed te kunnen voeren, zijn we in 2022 een **campagne** gestart waarin we tips en tools hiervoor bieden.

Als het gaat om de beste zorg voor patiënten, heeft in 2022 ook hartzorg onze volle aandacht gehad. Naar aanleiding van het besluit van de oud-minister van VWS De Jonge eind 2021 om de interventies bij kinderen met een aangeboren hartafwijking en de hoog complexe interventies bij volwassenen met een aangeboren hartafwijking te concentreren in het Erasmus MC en het UMC Utrecht, ontstond er veel discussie over de locaties. Het UMC Utrecht is vóór concentratie van hoog complexe zorg en van mening dat de keuze voor onder andere het UMC Utrecht leidt tot optimale toegankelijkheid van zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking.



In het belang van alle patiënten die dit nodig hebben, hebben we ons in 2022 dus ingezet voor het behoud van deze zorg in het UMC Utrecht. Helaas zonder het gewenste resultaat. Minister Kuipers heeft het UMC Utrecht op 13 april geïnformeerd over zijn definitieve besluit om de interventies bij aangeboren hartafwijkingen te concentreren in Rotterdam en Groningen. Wij zijn zeer teleurgesteld door dit besluit, omdat dit de succesvolle concentratie van zorg en onderzoek voor alle kinderen met kanker in Nederland in het Prinses Máxima Centrum ondergraaft en de optimale toegankelijkheid van zorg niet ten goede komt. Daarom zien we ons, samen met het Prinses Máxima Centrum, gedwongen om juridische stappen tegen dit besluit te ondernemen.

Investeren in onze mensen

Zorg kunnen bieden - nu en in de toekomst - valt of staat natuurlijk met de inzet van al onze mensen. We vinden het dan ook belangrijk dat zij gezond zijn, prettig werken en zich vitaal voelen. Dat ze zich kunnen ontwikkelen en perspectief hebben op de loopbaan die zij ambiëren. En dat wij als werkgever hier **onze bijdrage** aan leveren en hen daarbij ondersteunen. Zo investeren we bijvoorbeeld samen met onze verpleegkundigen in het verpleegkundig vak met ons programma 'Toekomstbestendige verpleegkunde'. In 2022 hebben we binnen dit programma onder andere loopbaanpaden voor onze verpleegkundigen ontwikkeld.

Innovatief onderzoek

Een onmisbaar element om de zorg van morgen te kunnen vormgeven, is ons **wetenschappelijk onderzoek**. Zo werkten onderzoekers en artsen van het UMC Utrecht in 2022 aan een nieuwe vorm van stamceltherapie voor pasgeborenen met hersenschade na een herseninfarct. Een ander voorbeeld is het grootschalige onderzoek Check@home dat van start is gegaan. In dit onderzoek wordt nagaan of via thuisherten hart-, vaat-, nier- en suikerziekten onder 50 tot 75-jarigen vroegtijdig opgespoord kunnen worden. Het onderzoek is een initiatief van de Hartstichting, de Nierstichting, het Diabetes Fonds en de Dutch CardioVascular Alliance (DCVA).

De zorgprofessional van morgen

De daadwerkelijke zorg van morgen wordt verleend en verder ontwikkeld door de zorgprofessional van de toekomst. We zijn dan ook trots dat we met De Nieuwe Utrechtse School zorgprofessionals van de toekomst opleiden. Hierbij zetten we in op interprofessioneel en multidisciplinair onderwijs. In september 2022 gingen bijvoorbeeld de **nieuwe bachelor Zorg, Gezondheid en Samenleving** en de **nieuwe master Medical Humanities** van start. Ook gingen studenten weer aan de slag met **innovatieve interdisciplinaire challenges**. En we zijn blij dat onze bacheloropleiding Geneeskunde in 2022 opnieuw het predicaat 'Topopleiding' van de Keuzegids universiteiten kreeg.

Oorlog in Oekraïne: impact en gevolgen

Vanzelfsprekend heeft ook de oorlog in Oekraïne een grote impact gehad op onze mensen en organisatie. Natuurlijk in het bijzonder op onze collega's met familie in of andere banden met Oekraïne of Rusland. Maar iedereen heeft de gevolgen van de oorlog gemerkt met inflatie, hoge energiekosten en tekorten aan bepaalde producten. Samen met het Personeelfonds hebben we een **Hulplijn voor collega's** opgezet om collega's te helpen die in de financiële problemen dreigden te raken of medische, psychische of sociale steun nodig hadden. Deze hulplijn blijft in 2023 definitief bestaan. De **nieuwe cao die op 1 januari 2022 is ingegaan** heeft gelukkig verbeteringen gebracht op het gebied van onder andere beloning van onze mensen. Anderzijds stellen de ontwikkelingen in Oekraïne en Rusland en de nieuwe cao ons als organisatie in de komende jaren ook voor grote financiële uitdagingen.

De komende jaren

In de komende jaren ligt er een uitdagende opgave voor ons. We zullen steeds slimmer, doelmatiger en efficiënter moeten werken om de zorg toegankelijk te houden. Maar, met alle innovaties in 2022 en de voorgaande jaren en de beweging de Zorg van morgen die we hebben ingezet, ligt er een solide basis voor de toekomst. Van hieruit zetten we ons samen als 'UMC Utrechtters' en samen met onze patiënten en regionale, nationale en internationale **partners** ook in de komende jaren weer met hart en ziel in om samen de gezondheid van mensen te verbeteren en de zorg van morgen te realiseren. Samen creëren we meer waarde, omdat ieder mens telt.

Raad van Bestuur UMC Utrecht,

Margriet Schneider

Arno Hoes

Josefien Kursten

Remco van Lunteren



Verslag raad van toezicht

“Trots op de buitengewoon betrokken, gedreven en deskundige UMC Utrechtters”

Net als de rest van Nederland kon het UMC Utrecht in 2022 na de eerste maanden COVID-19 gelukkig enigszins achter zich laten. Hierdoor konden we als raad van toezicht als vanouds veel UMC Utrechtters persoonlijk ontmoeten en spreken. Bijvoorbeeld divisie managers, directeuren van stafafdelingen en het onderzoeks- en onderwijscentrum. Ook hebben we open gesprekken mogen voeren met vertegenwoordigers van onder andere de ondernemingsraad, de cliëntenraad en de O&O-raad. Dit heeft ons goed inzicht gegeven in wat er speelt in het huis. Wat de ontwikkelingen zijn, wat de zaken zijn die goed lopen en waar uitdagingen liggen.

Onderwerpen die bijvoorbeeld de revue passeerden tijdens al deze gesprekken en de overleggen met de raad van bestuur, waren onder andere de ontwikkelingen in zorg op afstand en de opgave om zorg te bieden aan patiënten die door de pandemie hebben moeten wachten op behandeling. We ervoeren dat hierin weloverwogen keuzes werden gemaakt vanuit het belang van patiënten en dat hierbij ook het welzijn van de medewerkers veel aandacht kreeg. Daarnaast kon het onderzoek weer in de volle breedte worden opgepakt en zagen we mooie onderzoeksresultaten, nieuw innovatief onderzoek dat werd opgestart en verdergaande samenwerkingen met (inter)nationale partijen. Vanuit De Nieuwe Utrechtse School werden er eveneens mooie stappen gezet, zoals de voorbereidingen in de herziening van de onderwijscurricula, en zagen we ook veel aandacht voor het welzijn van de studenten. Ook de oorlog in Oekraïne heeft invloed gehad op medewerkers en het huis en was een punt van aandacht.

Wat ons in alle gesprekken keer op keer opviel was de betrokkenheid, de gedrevenheid en de deskundigheid van de mensen. Als raad van toezicht maakte dit ons extra trots op de organisatie en alle medewerkers.

Al met al zien we dat het UMC Utrecht gestaag werkt aan de uitvoering van de Connecting Worlds-strategie en dat alle organisatieonderdelen deze vertalen naar de specifieke onderwerpen en vragen die voorliggen. En dat er binnen de kaders adequaat en flexibel wordt gereageerd als de ontwikkelingen daarom vragen. Zo is met de bijdrage van vele medewerkers in 2022 ook de beweging de Zorg van morgen ingezet om versneld en gefocust te kunnen werken aan het creëren van die zorg van morgen. We zijn ons overigens terdege bewust van de soms moeilijke en pijnlijke keuzes die hierbij gemaakt moeten worden.

Tot slot merken we dat, ondanks de bestuurswisselingen in 2021, de raad van bestuur in 2022 alweer een hecht team vormde en er goed werd samenwerkt. Dit is bewonderingswaardig én nodig, gezien de opgaven waar het UMC Utrecht ook in de komende jaren voor staat. De mensen - binnen alle divisies, op alle afdelingen en in alle lagen van de organisatie - maken samen het UMC Utrecht. En, zoals we bevestigd hebben gezien in 2022, zit dit binnen het UMC Utrecht meer dan goed. We hebben dan ook het volste vertrouwen dat de organisatie ook in 2023 en verder de nodige drempels zal kunnen nemen en de uitdagingen het hoofd zal kunnen bieden.

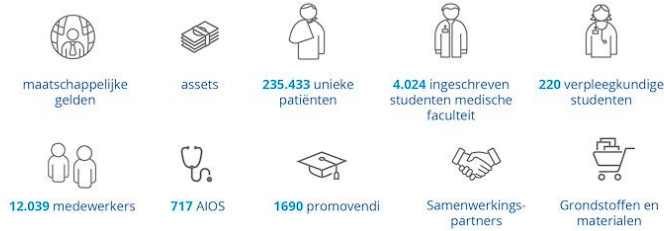
Raad van Toezicht UMC Utrecht,

Caroline Princen
Marianne de Visser
Dave del Canho
Aloys Kregting
Han van Gelder
Anne-Mei The

Lees meer over hoe de raad van toezicht invulling heeft gegeven aan het toezicht houden in 2022.

De waarde die we voor de maatschappij creëren

Input



Waar we voor staan (onze missie)

Samen de gezondheid van mensen verbeteren en de zorg voor morgen creëren

Waar we voor gaan (onze visie)

Samen creëren we meer waarde, omdat ieder mens telt

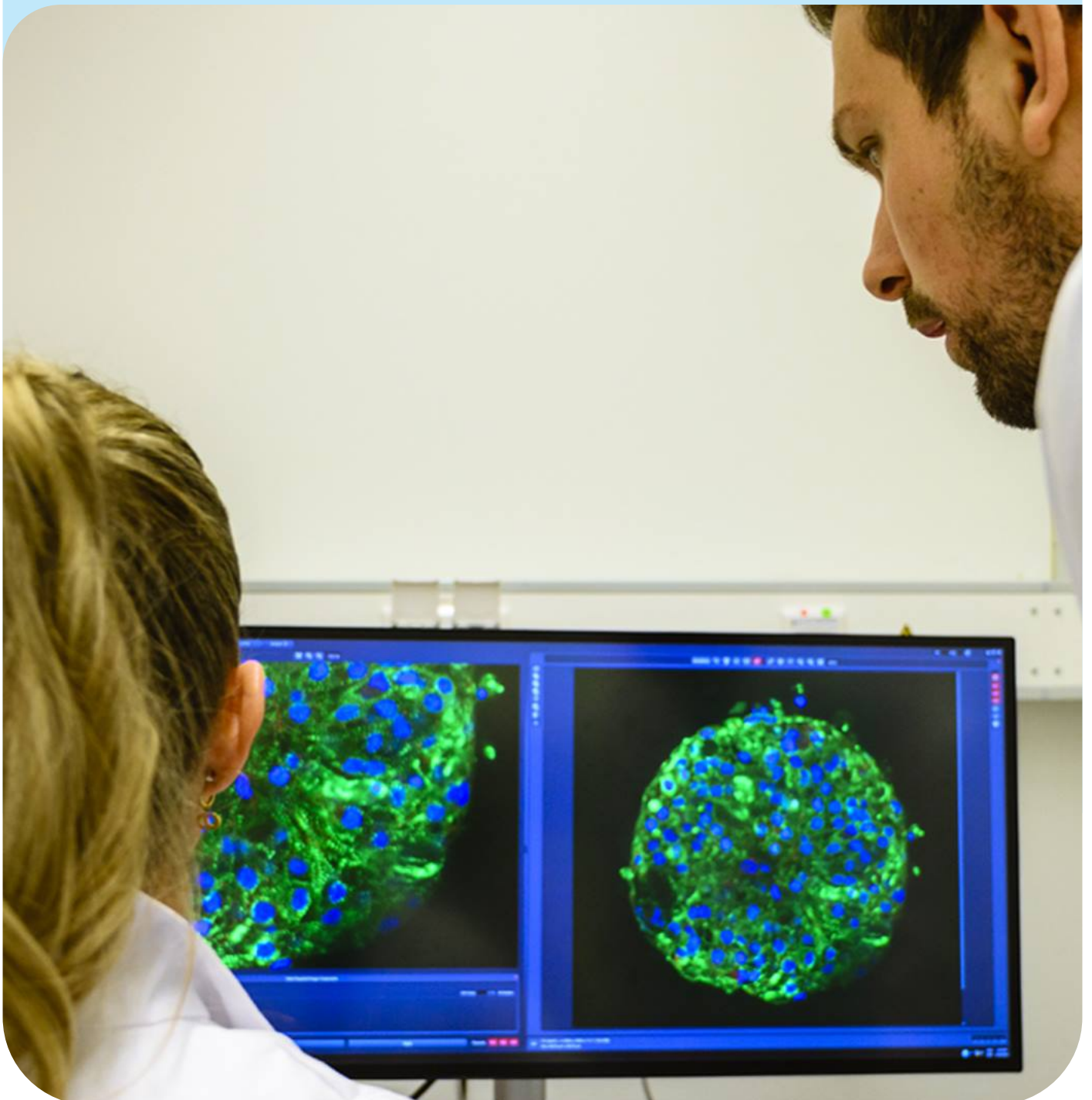
Onze Strategie

Connecting Worlds

Input



Het UMC Utrecht in de maatschappij



Onze kerntaken

Het is onze missie om samen de gezondheid van mensen te verbeteren en de zorg van morgen te creëren. Hiervoor richten we ons op onze drie kerntaken:

Patiëntenzorg

We bieden kwalitatief goede en doelmatige zorg volgens de meest recente inzichten aan patiënten, passend binnen ons zorgprofiel. Dit betreft zorg waarvoor we een wettelijke taak hebben, zoals level 1 traumazorg en zorg aan patiënten met zeldzame aandoeningen via onze **expertisecentra zeldzame aandoeningen**, zorg binnen onze zes speerpunten en complexe zorg (zoals multi-specialistische of multi-diagnostische zorg). Ons uitgangspunt is hierbij is om **samen te werken met patiënten**, zodat we patiënten de zorg kunnen bieden die bij ze past. Lees meer over onze impact voor **patiënten**.



Onderzoek

We verrichten wetenschappelijk onderzoek, waarbij er nauwe banden zijn tussen ons basale onderzoek en het meer toegepaste en klinische onderzoek. Ons onderzoek is geconcentreerd in **zes multidisciplinaire programma's** (speerpunten), waarin ook de zorg is geïntegreerd om de zorg van morgen tot stand te brengen. Op deze manier zorgen we ervoor dat nieuwe ontdekkingen en kennis snel ten goede komen aan de patiënt en innovatie van zorg. Een belangrijk vertrekpunt voor ons onderzoek zijn vragen van onze patiënten en van de maatschappij. Lees meer over ons onderzoek voor de **zorg van morgen**.

Onderwijs

We bieden onderwijs aan onze studenten en (bio)medische onderzoekers, artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners via onze principes van **De Nieuwe Utrechtse School**. Zo leiden we topprofessionals op, die bijdragen aan kennisontwikkeling in en voor de gezondheidszorg; voor de zorg nu én morgen. Onze studenten en patiënten betrekken we bij de ontwikkeling van ons onderwijs. We bieden ontplooiingsmogelijkheden en een klimaat van continue vernieuwing. Lees meer over onze impact voor **studenten**.

Onze strategie

Elke dag werken we aan het verder verbeteren van de zorg en de gezondheid van mensen. Vooraan staan is niet genoeg. We willen vooroplopen en de zorg in Nederland verder brengen.

Onze missie

Samen verbeteren we de gezondheid van mensen en creëren we de zorg van morgen.

Onze visie

Samen creëren we meer waarde, omdat ieder mens telt.

Connecting Worlds

Met onze strategie Connecting Worlds geven we betekenis aan onze missie en visie. We geloven in het verbinden van werelden die nu nog vaak gescheiden zijn. Juist daar ontstaan onverwachte inzichten en baanbrekende innovaties. Binnen het UMC Utrecht brengen we de werelden van **onderzoek, zorg en onderwijs** - onze kerntaken - bij elkaar met multidisciplinair onderwijs en interprofessioneel opleiden. We verbinden de werelden van ziekenhuizen, huisartsen en andere zorgverleners. Van onderzoeksinstellingen, laboratoria, commerciële bedrijven en het publieke en maatschappelijke domein. Internationaal, nationaal en regionaal. Van patiënten, medewerkers, studenten en burgers. We verbinden werelden om een omgeving te creëren waarin **patiënten, collega's en studenten** gezien en gehoord worden. Omdat ieder mens telt.



In onze strategie hebben we gedefinieerd wat ons profiel is in zorg, onderzoek en onderwijs met als basis onze zes speerpunten:

- Circulatory Health
- Brain
- Cancer
- Infection & Immunity
- Child Health
- Regenerative Medicine

Onze missie en visie brengen we tot leven met de unieke Utrechtse Aanpak, waarin we inzetten op multidisciplinariteit als basis voor innovatie, bouwen aan sterke netwerken en focus aanbrengen door duidelijke keuzes te maken voor versnellen en versterken.

Versnellen op inhoud

We versnellen op onderzoek, zorg en onderwijs door te focussen op inhoud. De komende jaren versnellen we op de volgende gebieden, ten bate van onze kerntaken en speerpunten:

Healthy Living

We richten ons op de wensen en behoeften van het individu door focus op preventie van ziekten en op het bevorderen van de individuele gezondheid en individualisering van diagnostiek, predictie en behandeling.

Biofabrication & disease modelling

Met een combinatie van technologie en biologie ontwerpen we (regeneratieve) behandelstrategieën die het lichaamseigen herstel bevorderen. We doen dit op basis van inzichten in onderliggende mechanismen van de aandoeningen waar we ons op richten.

Molecular science & therapy

We ontwikkelen doelgerichte therapieën voor ziekten door ze op moleculair en cellulair niveau beter te begrijpen. We creëren door fundamenteel onderzoek innovatieve ziektemodellen en meetmethoden (in combinatie met artificial intelligence).

Image-guided Interventions

Optisch-, röntgen- maar vooral MRI-gestuurde ingrepen (opereren zonder snijden) nemen binnen onze speerpunten een steeds prominentere rol in.

Integrale complexe zorg voor kinderen

We zetten met het **Wilhelmina Kinderziekenhuis** en in samenwerking met het Prinses Máxima Centrum in op integrale complexe zorg voor kinderen om complexe aandoeningen te ontrafelen en behandelen en preventie te verbeteren.

Acuut complexe zorg

Het UMC Utrecht heeft als traumacentrum met het **Calamiteitenhospitaal** dat we samen met het Centraal Militair Hospitaal in samenwerking met het ministerie van Defensie (**lees meer over onze nationale partners**) beheren een unieke positie in de grootschalige opvang van zieken en gewonden. Om te kunnen versnellen, streven we naar een state-of-the-art spoedeisende hulp, operatiefaciliteiten en intensive care.

De Nieuwe Utrechtse School

De afgelopen jaren hebben we veel geïnvesteerd in onderwijsinnovatie en vernieuwing van de opleidingen om onze studenten goed voor te bereiden op de gezondheidszorg van de toekomst. Deze strategie ('Fit for the future') zetten we voort en we gaan in onze opleidingen en vervolgoopleidingen extra aandacht schenken aan interprofessioneel leren, multidisciplinair onderwijs met een inclusieve en diverse leeromgeving. De Nieuwe Utrechtse School noemen we dat. Hierbij werken we nauw samen met de Universiteit Utrecht en onze andere partners in de Kennisalliantie TU/e, WUR, UU en UMC Utrecht **Lees meer over onze nationale partners..**

Versterken van de organisatie

Om onze doelstellingen te kunnen behalen, versterken we onze organisatie daartoe op de volgende gebieden:

Dialogoog met de patiënt

Met de kennis en ervaring van onze patiënten kunnen we zorg, onderwijs en onderzoek in het UMC Utrecht steeds verbeteren en vernieuwen. Daarom **werken we samen met onze patiënten** en is het belangrijk dat we naar hen luisteren en van hen leren.

Een fijne plek om te werken

Een organisatie waarin al onze **collega's** zich gehoord en gewaardeerd wordt. Omdat iedereen talent heeft, stimuleren we persoonlijke ontwikkeling met opleidingsmogelijkheden. We zetten in op talentmanagement en carrièrepaden.

Ijzersterke netwerken

Een stimulerende partner zijn die verschillende werelden bij elkaar brengt en ijzersterke samenwerkingen creëert, internationaal, nationaal en regionaal. Lees meer over onze **partners**.

Data science en e-health

Data, artificial intelligence en digitale techniek inzetten voor de optimale preventie, diagnostiek en behandeling en voor de juiste zorg op de juiste plek. Ons **digitale zorgaanbod** wordt innovatiever, zodat zorg die thuis kan ook thuis wordt aangeboden.

Betaalbare en duurzame zorg

Sturen op maatschappelijk aanvaardbare kosten voor de te leveren prestatie in zorg, onderwijs, onderzoek en ondersteuning. Verkleinen van de negatieve impact op **klimaat en milieu** door toekomstbestendige zorg, onderwijs en onderzoek aan te bieden, zowel in economisch en sociaal als in ecologisch opzicht.

Wendbare organisatie

Stimuleren van een open cultuur van waardering, werken aan een verdere ontwikkeling van leiderschap en werken in multidisciplinaire teams met een gezamenlijke verantwoordelijkheid, waarin ieders stem telt. We vergroten onze resultaatgerichtheid door de strategie te vertalen naar alle teams en medewerkers. Lees meer hierover bij **Onze Collega's**.

Goede huisvesting

In samenwerking met de **partners op het Utrecht Science Park**, de provincie en de gemeente bouwen we een **UMC Utrecht** dat meebeweegt met onze ambities en de zorg van morgen. De nieuwe Health Campus die we gaan creëren is gericht op een gezonde leefstijl.

De wereld om ons heen

De maatschappij kijkt naar de umc's in Nederland om maximaal te innoveren en in te spelen op actuele zorgvraagstukken, via kwalitatief hoogstaande zorg en preventie. En om dit maximaal en snel te doen, tegen acceptabele kosten en op duurzame wijze. COVID-19 maakte deze maatschappelijke verantwoordelijkheid nog eens extra zichtbaar.



In Nederland hebben we net als in veel andere West-Europese landen te maken met vergrijzing, waardoor de zorgvraag toeneemt. Bovendien is er sprake van een personeelsschaarste en zal het beschikbaar aantal zorgmedewerkers in de komende jaren eerder afnemen dan toenemen. Deze toenemende zorgvraag, de daarmee samenhangende kosten en de krapte op de arbeidsmarkt zetten de toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg onder druk. Ook zijn we ons bewust dat klimaatverandering grote gevolgen heeft voor onze gezondheid. Duurzaamheid zal in al ons handelen in de zorg, het onderzoek en het onderwijs terug moeten komen.

Om richting te geven aan hoe we in de zorg deze uitdagingen het hoofd kunnen bieden, is in september 2022 het **Integraal Zorgakkoord (IZA)** ondertekend en in november de **Green Deal Duurzame Zorg 3.0**. Als academisch ziekenhuis hebben we hierbij een belangrijke rol om vanuit de verbinding tussen onderzoek, onderwijs en zorg de zorg van morgen te creëren. Hierin vormt samenwerking in regionale, landelijke en internationale netwerken een belangrijke sleutel tot succes. Zo kunnen we leren van anderen, zorg op de juiste plaats organiseren en nieuwe innovaties breed toepassen.

Met de beweging de Zorg van morgen gaan we de uitdagingen in de wereld om ons heen aan.

De Zorg van morgen

Er gebeurt veel in de werelden van onze patiënten, medewerkers en studenten. Maar ook in de werelden van onze partners. Juist daarom geloven we in Connecting Worlds, omdat ieder mens telt. In 2022 hebben we, in multidisciplinaire teams en in samenwerking met patiënten, vanuit onze strategie de beweging 'de Zorg van morgen' ingezet om deze uitdaging aan te gaan. Binnen deze beweging werken we langs twee sporen.



Het eerste spoor gaat over het 'wat' en helpt ons om de goede dingen te doen. Bij dit spoor kijken we welke patiënten (meer/ minder) bij ons thuis horen en op welke manier we daar ruimte voor maken. Het gaat over specialistische en derdelijnszorg ten opzichte van eerstelijns- en tweedelijnszorg. We moeten gericht kiezen en bepalen wat we anders gaan doen. Hiermee maken we ruimte voor patiënten die de onderscheidende zorg van het UMC Utrecht nodig hebben. In 2022 hebben we binnen de divisie Heelkundige Specialismen een testimplementatie gedaan met een aanpak voor dit vraagstuk. In 2023 geven we hier binnen het UMC Utrecht een vervolg aan.

Het tweede spoor gaat over het 'hoe' om de dingen op een goede manier te doen. We willen nog beter samenwerken met elkaar en onze partners, nog sneller innovaties doorvoeren en nog meer tijd besteden aan zorg, onderwijs en onderzoek. Hiervoor moeten we onze processen mensgericht, digitaler en uniformer maken. Onze visie vertalen we naar processen, organisatie, IT en huisvesting. Zo verhogen we gezamenlijk de kwaliteit van de zorg, onderzoek en onderwijs en het werkplezier binnen het UMC Utrecht.

Onze strategische KPI's

Patiënttevredenheid

Onze patiënten zijn onverminderd tevreden met de zorg die we leveren. Poliklinische patiënten waarderen ons in 2022, net als in 2021, gemiddeld met een 8,7. Hiermee scoorden we, dankzij ieders inzet en toewijding, boven onze norm van 8,4. Vanzelfsprekend zijn we hier blij mee. En we zijn trots op al onze collega's dat we samen dit resultaat hebben behaald.

95% van de patiënten voelt voldoende of veel ruimte voor de mogelijkheden om eigen kennis en ervaring te delen met de zorgverleners in het UMC Utrecht. Hiermee voldoen we aan de norm die we onszelf stellen. Hiernaast is 78% van de patiënten tevreden over de informatie over bijwerkingen van medicatie die ze van ons ontvangen. Dat is net iets lager dan onze norm van 80%. Om ervoor te zorgen dat de huisarts de zorg thuis kan voortzetten na ontslag uit onze kliniek, willen we bij 90% van de overdrachten naar huis binnen 24 uur een ontslagbericht te sturen naar de huisarts. In 2022 realiseerden we een score van 62%. Door nadere analyses hebben we inzichtelijk gemaakt met welke acties we in 2023 nog grote verbeteringen kunnen doorvoeren. Een belangrijke doelstelling is tot slot om zorg zoveel mogelijk thuis te brengen bij patiënten. Ons doel is daarom 50% van de poliklinische herhaalconsulten op afstand te voeren. We realiseerden in 2022 45,6%.

Medewerkertevredenheid

Gemiddeld waardeerde in 2022 48,7% van de collega's werken bij het UMC Utrecht met een 8 of hoger. Dit is iets lager dan in 2021 (49,7%) en ligt beneden onze norm van 55%. Vanzelfsprekend streven we ernaar om de medewerkertevredenheid zo snel mogelijk op het gewenste niveau te brengen.

Desalniettemin geeft 83% van de medewerkers aan plezier te hebben in het werk (norm 85%). Hier zijn we vanzelfsprekend blij mee. Het ziekteverzuim is in 2022 helaas gestegen naar 6,33% (5,57% in 2021) en ligt hoger dan onze norm van 4,5%. We realiseren ons dat de coronapandemie op veel collega's een zware wissel heeft getrokken en nog steeds impact heeft. Het ligt voor de hand dat het hoge verzuim een relatie heeft met COVID en de ervaren werkdruk. Net als in voorgaande jaren hebben we in 2022 dan ook blijvend ingezet op (psychosociale) ondersteuning en de vitaliteit van onze collega's en zal dit ook in de komende jaren een belangrijk aandachtspunt blijven. We zijn trots op de inzet van alle collega's om samen de zorg voor onze patiënten op een hoog niveau te houden en te werken aan de zorg van morgen. Een ander gebied waarop we aan verbetering werken is de ondersteuning van collega's bij hun ontwikkeling. Want de mogelijkheid voor ontwikkeling is een belangrijk aspect om een fijne plek om te werken te zijn. In 2022 hebben we 34% afgeronde ontwikkelgesprekken gevoerd, terwijl ons doel 75% is.

Studenttevredenheid

Onze studenten zijn overwegend heel tevreden met ons onderwijs. Het percentage cursussen waarbij meer dan 55% van de studenten aangeeft zeer tevreden te zijn over de cursus als geheel is 16,7%. Hiermee scoren we aanzienlijk boven onze norm van 11%. Vanzelfsprekend zijn we zeer blij met deze beoordeling, zeker gezien het feit dat onze studenten tijdens de coronapandemie een moeilijke periode hebben gehad waarvan de impact helaas nog steeds merkbaar is.

Bij 87% van de cursussen geeft 80% of meer van de studenten aan tevreden of zeer tevreden te zijn over de cursus als geheel. Onze norm is 100%, maar die is vooral bedoeld om het goede gesprek met elkaar te voeren. Ons streven is altijd om alle cursussen op of boven niveau te laten zijn. Met onderwijsinnovaties zoals nieuwe cursussen of nieuwe onderwijsvormen, is dat echter niet altijd gelijk mogelijk. Voor docentprofessionalisering scoren we nog net onder de norm: 79% van onze docenten had in 2022 een Basis Kwalificatie Onderwijs (norm is 85%). Echter zijn we blij met de stijgende trend die in de afgelopen twee jaar is ingezet. Op het gebied van diversiteit en inclusie, scoren we zoals gewenst. 58% van onze docenten en opleiders hebben de biastrainingen op het gebied van diversiteit en inclusie gevolgd (onze norm is 60%).

Impact van onderzoek

In 2022 was ons wervend vermogen voor onderzoek 100 miljoen euro. Hiermee hebben we onze norm van 112 miljoen niet behaald. In 2022 heeft het UMC Utrecht een andere manier van administreren van het wervend vermogen doorgevoerd, die nog onderhevig is aan evaluatie en verdere doorontwikkeling. Deze verandering heeft zeer waarschijnlijk voor een afwijking in het wervend vermogen ten opzichte van voorgaande jaren gezorgd. Daarnaast konden we een aantal grote projecten (zoals een aantal binnen het Nationaal Groeifonds verkregen subsidies) nog niet verwerken in het wervend vermogen 2022, aangezien de formele toekenningen zoals tot nog toe gehanteerd op het moment van registreren nog ontbraken. Daarnaast is de aan covid gerelateerde inkomstenstroom voor onderzoek afgenomen, wat een daling in wervend vermogen ten opzichte van 2020 en 2021 heeft veroorzaakt.

In 2022 hebben we in totaal 85% van onze wetenschappelijke publicaties Open Access gepubliceerd en scoren we boven onze norm van een jaarlijkse stijging van 5%. Tot slot voerden we in 2022 bijna al ons onderzoek binnen onze zes speerpunten uit.

Rendement

Het UMC Utrecht is financieel gezond. Ons rendement van 1,3% is hoger dan ons huidige langjarige beleid van 1%. Het realiseren van een positief resultaat en het toevoegen van het resultaat aan ons eigen vermogen, passen bij onze doelstelling en ambitie om middelen in te zetten voor onze primaire processen en de waarde van ons bedrijf te behouden. Gezien de hoge inflatie op dit moment en de omvangrijke investeringen in huisvesting en ICT zullen we de norm van 1% evalueren en indien nodig aanpassen. In dit kader beschouwen we het gerealiseerde resultaat als passend.

De interne productieverrekening van de zorgrealisatie versus de gemaakte afspraken betreft +/- 1,4 miljoen euro. De belangrijkste oorzaak hiervan is de lagere beschikbaarheid van de OK. Om dit te verbeteren, werken we enerzijds aan het verlagen van het ziekteverzuim en anderzijds maken we gebruik van de inzet van externe capaciteit om de OK-capaciteit te vergroten.

Het jaarresultaat van alle divisies en directies is per saldo negatief. Dit negatieve resultaat is met name het gevolg van de capaciteitsproblemen door vacatures en een hoog ziekteverzuim. De overige financiële effecten volgen uit het (nog) onvoldoende realiseren van de ombuigmaatregelen uit de managementcontracten 2022 en de transformatieplannen. Ook vergen de uniformeringsprojecten meer doorlooptijd. Gezien de verwachte verslechterende financiële vooruitzichten de komende jaren is het bijsturen van deze resultaten van groot belang.

Het percentage dagen dat het aantal beschikbare spoedbedden code groen had betrof in 2022 52%. Onze norm van 75% hebben we hiermee niet behaald. In 2022 waren de gevolgen van covid nog zichtbaar met pieken in de instroom van patiënten en extra verzuim onder collega's. Dit leidde tot minder beschikbare bedden en dus een lagere score dan de norm. Om het aantal beschikbare bedden voor spoedinstroom verder te verbeteren, hebben we in het najaar van 2022 een pakket van maatregelen getroffen.

Onze patiënten

Het verlenen van zorg aan patiënten is een van onze drie kerntaken. Deze zorg proberen we voortdurend te innoveren. Dit doen we op basis van een continue dialoog met onze patiënten, **wetenschappelijk onderzoek**, **het opleiden van zorgprofessionals van de toekomst**, **technische innovaties**, en door steeds te evalueren wat we beter kunnen doen. En door intensief samen te werken en af te stemmen met onze **(keten)partners**.



Onze patiënten

Onze studenten

Ons onderzoek

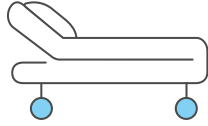
Onze collega's

Patiëntenzorg in cijfers



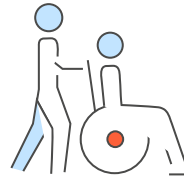
235.433

unieke patiënten



27.790

klinische
ziekenhuisopnames



82.731

eerste poliklinische
bezoeken



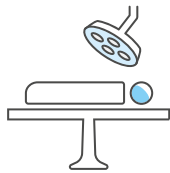
114.962

e-consulten



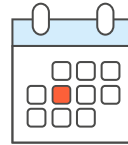
16.063

videoconsulten



29.847

OK-behandelingen



183.358

verpleegdagen



6,6

dagen gemiddelde
opnameduur

Waardering van onze patiënten

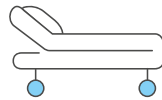
Omdat we onze zorg continu willen verbeteren is het belangrijk om voortdurend inzicht te hebben in hoe onze patiënten onze zorg ervaren. Want, zorg is pas goed als die als zodanig wordt ervaren. We meten de ervaringen van onze patiënten continu via onze Patiëntenervaringsmonitor (PEM). In 2022 vulden 20.292 volwassenen die een bezoek hadden gebracht aan de polikliniek de vragenlijst in. En 6.641 volwassenen die waren opgenomen in de kliniek vulden de vragenlijst in. Zowel de waardering van onze zorg in de polikliniek als in de kliniek is gelijk aan de waardering van beide in 2021.

De algehele patiëntenervaring geeft een stabiel en hoog resultaat. Voortdurend nemen we acties waar mogelijk om onze zorg continu te verbeteren, afgestemd op de behoeften van patiënten.



Patiënttevredenheid

Waardering
polikliniek
8,7
2021: 8,7



Waardering
kliniek
8,6
2021: 8,6

Ervaring samenwerken met patiënten

In onze Patiëntenervaringsmonitor (PEM) stellen we volwassen patiënten twee specifieke vragen over hoe wij samenwerken met patiënten, namelijk: Voelde u de ruimte om uw eigen kennis en ervaring te delen met uw zorgverleners? En: Kon u meebeslissen over uw behandeling of onderzoek? De gemiddelde score op deze vragen blijft stabiel ten opzichte van 2021.

Voelde u veel of voldoende ruimte om uw eigen kennis en ervaring te delen met uw zorgverleners?

	Waardering polikliniek	Waardering kliniek
2022	96%	94%
2021	96%	94%

Kon u zoveel u wilde meebeslissen over uw behandeling of onderzoek?

	Waardering polikliniek	Waardering kliniek
2022	92%	85%
2021	92%	85%

Zorg voor onze patiënten

We bieden kwalitatief goede en doelmatige zorg volgens de meest recente inzichten aan patiënten, passend binnen ons zorgprofiel. Dit betreft zorg waarvoor we een wettelijke taak hebben, zoals level 1 traumazorg en zorg aan patiënten met zeldzame aandoeningen via onze **expertisecentra zeldzame aandoeningen**, zorg binnen onze zes speerpunten en complexe zorg (zoals multi-specialistische of multi-diagnostische zorg). Ons uitgangspunt is hierbij is om **samen te werken met patiënten**, zodat we patiënten de zorg kunnen bieden die bij ze past.

Opening MRI-OK



Nieuwe intra-operatieve MRI-operatiekamer

In het najaar van 2022 hebben we de nieuwe **intra-operatieve MRI-operatiekamer** voor kinderen met hersentumoren geopend in het Wilhelmina Kinderziekenhuis samen met het Prinses Máxima Centrum. De MRI op de operatiekamer biedt de mogelijkheid om tijdens een operatie in de hersenen nieuwe MRI-scans van het operatiegebied te maken. Hierdoor is er actuele informatie over de grootte van de nog resterende tumor en de verhoudingen tot het gezonde omringende hersenweefsel voor de neurochirurg beschikbaar. De neurochirurg kan zo veiliger en nauwkeuriger meer tumorweefsel verwijderen. En hierdoor zijn er minder complicaties en verbetert het eindresultaat van de operatie voor de patiëntjes, waardoor een extra operatie of heroperatie mogelijk vermeden kan worden.

[Bekijk de video over de opening van de intra-operatieve MRI-OK.](#)

1000^{ste} patiënt MR-Linac

In maart 2022 hebben we de duizendste patiënt **bestraald met de MR-Linac**. Steeds meer kankerbehandelingen in het UMC Utrecht vinden plaats met inzet van de MR-Linac. Met dit bestralingsapparaat in combinatie met een MRI-scanner kunnen patiënten heel precies bestraald worden, terwijl gezond weefsel gespaard blijft. Door de precisie en de dosis per keer zijn in totaal vaak minder bestralingen nodig. Het UMC Utrecht heeft drie MR-Linac-apparaten.

Eerste laserablatie bij epilepsie in Nederland

In mei 2022 hebben we, voor het eerst in Nederland, **bij twee patiënten met epilepsie een MRI-geleide laserablatie in de hersenen uitgevoerd**. Patiënten uit Nederland die deze behandeling moeten ondergaan, waren tot voor kort aangewezen op Houston (USA) of Londen (UK). Vanwege de hoge kosten kwam hiervoor een minimaal aantal patiënten in aanmerking. Nu de behandeling in het UMC Utrecht beschikbaar is, kunnen meer patiënten in Nederland hiermee geholpen worden. Door MRI-geleide laserablatie is schade aan omliggend weefsel met belangrijke functies te voorkomen. Ook is de behandeling minder belastend voor de patiënt, waardoor de patiënt sneller herstelt en eerder naar huis kan.

Beter uitzaaiingen van huidkanker voorspellen

In het UMC Utrecht is een **nieuw voorspelmodel bij huidkanker** ontwikkeld dat een betere inschatting geeft of huidkanker (melanoom) gaat uitzaaien naar de lymfeklieren en of een lymfeklieroperatie nodig is. Ieder jaar krijgen zo'n zeventuizend mensen in Nederland te horen dat ze een melanoom hebben. Met een lymfeklieroperatie kan een arts onderzoeken of er in die lymfeklieren uitzaaiingen zitten. Bij ongeveer 80% van de patiënten met melanoom die een operatie aan de lymfeklieren krijgt, blijken de lymfeklieren geen uitzaaiingen te bevatten. Dankzij het nieuwe voorspelmodel hoeven minder patiënten onnodig geopereerd te worden.

Digitale zorgoplossingen

Zorg die thuis kan, bieden we thuis aan. Dit geeft patiënten meer eigen regie over de zorg die ze ontvangen en de mogelijkheid om in hun eigen vertrouwde omgeving te herstellen. En het stelt zorgprofessionals nog beter in staat om passende zorg te leveren die aansluit bij de behoeften van een patiënt. Om de juiste zorg op de juiste plek te kunnen leveren, werken we in afstemming en samenwerking met onze (keten) partners aan een **innovatief digitaal zorgaanbod** met behulp van data science, artificial intelligence en digitale techniek. Deze innovaties helpen ons ook om de zorg in de totale zorgketen bereikbaar te houden, gezien de toenemende vraag aan zorg en de krimpende arbeidsmarkt. Zorg die thuis kan verplaatst naar huis, zodat er meer bedden beschikbaar zijn voor andere patiënten.

In 2022 zijn thuismonitoring en -behandeling verder toegenomen.

Resultaten digitale zorg

Overall zien we in 2022 dat thuismonitoring en -behandeling verder zijn toegenomen. Het aantal geïnccludeerde patiënten is met ruim 50% gestegen. Onder andere door een toename van onze zorgdiensten op afstand. Thuismonitoring via **Early@Home** heeft er begin 2022 ook mede aan bijgedragen dat er minder COVID-19-patiënten hoefden worden opgenomen of patiënten minder lang opgenomen hoefden te blijven, waardoor er bedden vrij kwamen voor andere patiënten. In de **podcast Voorzorg** deelden we in 2022 onze visie op digitale zorg - van thuismonitoring en teletriage tot thuisbehandeling en continue telemonitoring - en de rol van ons Medisch Regiecentrum in het leveren van mensgerichte digitale zorgdiensten.

Patiënten met spierziekte blij met digitale zorg

Sinds 2017 houden revalidatiezorgverleners met behulp van een online zorgplatform het ziekteverloop van een groep patiënten met een spierziekte zoals ALS in de gaten. Uit een onderzoek van een promovendus van het UMC Utrecht Hersencentrum bleek dat **patiënten deze zorg op afstand prettiger vinden** dan de traditionele zorg, met relatief veel afspraken op locatie. Ze voelen zich ook veiliger, omdat ze het gevoel hebben dat hun behandelteam voortdurend een oogje in het zeil houdt.



COVERED: 24/7 patiënten op afstand monitoren

Omdat de vraag naar spoedzorg groeit terwijl zorgmedewerkers schaars zijn, is verandering nodig om iedereen hoge kwaliteit acute zorg op de juiste plek te geven. Halverwege 2022 zijn we gestart met het project **COVERED**, waarmee we op termijn patiënten met (infectie)ziekten 24 uur per dag, 7 dagen per week thuis kunnen monitoren vanuit ons **Medisch Regiecentrum**.

Om te onderzoeken hoe we 24/7 optimaal en veilig kunnen thuismonitoren en bij wie dit kan, hebben we in een pilot eerst ruim 250 patiënten op onze reguliere verpleegafdeling gemonitord. De vitale functies, zoals hartslag, ademfrequentie, zuurstofsaturatie, bloeddruk en temperatuur houden we dan vanuit het Medisch Regiecentrum in de gaten. Daarnaast is er vanuit dit centrum dagelijks telecontact met de patiënt en de zorgverlener, want persoonlijke aandacht voor de patiënt blijft essentieel. COVERED maakt de thuisomgeving een veilige plek om (verder) te herstellen van bijvoorbeeld een luchtweginfectie of operatie. Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft ruim 650.000 euro aan COVERED toegekend.

Specialistische farmaceutische zorg thuis

In 2022 hebben circa 1.500 patiënten, zowel kinderen als volwassenen, vanuit het UMC Utrecht, **specialistische farmaceutische zorg thuis** ontvangen. Denk hierbij aan toediening van chemotherapie bijvoorbeeld bij patiënten met longkanker of antibiotica bij onder andere patiënten met een chronische longaandoening of een infectie na een heup- of knieoperatie. In 2022 leverde onze apotheek 14.000 antibiotica-infusen om patiënten thuis in plaats van in het ziekenhuis te kunnen behandelen. Het thuis toedienen van specialistische medicijnen draagt bij aan de kwaliteit van leven van de patiënt. Ook kan hiermee de duur van de opname in het ziekenhuis verkort worden of soms zelfs helemaal worden voorkomen.



https://www.youtube.com/watch?v=_OhCqA_YSmk

Om ervoor te zorgen dat patiënten ook thuis de noodzakelijke zorg krijgen die zo goed mogelijk bij hun dagelijks leven aansluit, hebben we een integraal proces rondom de patiënt ingericht. Hierbij zijn zowel het medisch behandelteam, transferverpleegkundigen, de (poliklinische)apotheek als wijkverpleegkundigen betrokken. En indien nodig, zijn ook het team eHealth en de monitoringsmedewerkers van het **Medisch Regiecentrum** betrokken. Bijvoorbeeld bij polyneuropathiepatiënten die gebruikmaken van de app polyneuropathy@home.

Inzet big data in zorg voor de allerkleinsten

Om artsen te helpen om met meer zekerheid te bepalen of een te vroeg geboren baby al dan niet een late neonatale sepsis (LOS) heeft, hebben we een beslissingsondersteunend machine learning model ontwikkeld. LOS is een veel voorkomende ziekte bij baby's op de Neonatale Intensive care (NICU) die fataal kan zijn voor de baby. De aandoening is echter moeilijk te diagnosticeren, vanwege wisselende, niet specifieke symptomen. Vaak dienen artsen uit voorzorg antibiotica toe, maar het onnodig toedienen van antibiotica - in zo'n 60% van de gevallen - heeft een negatief effect op de levenskwaliteit van baby's en gaat gepaard met een grotere kans op antibioticaresistentie. Via een algoritme is het nu voor het eerst mogelijk om actuele patiënten-data, zoals hartslag en bloedtestresultaten, direct beschikbaar te maken voor het machine learning model. Dit opent de weg naar implementatie van meer modellen op basis van actuele patiëntendata. De uiteindelijke beslissing over de behandeling blijft natuurlijk te allen tijde in handen van de arts.

Consulten op afstand

In het UMC Utrecht bieden we waar mogelijk en gewenst door patiënten consulten op afstand. In 2022 hebben we 16.063 videoconsulten gegeven (21.000 in 2021). Het aantal e-consulten (een e-mail van een patiënt aan een behandelaar via mijnnumcutrecht.nl) was in 2022 114.962 (108.483 in 2021).

Patiëntportaal mijnnumcutrecht.nl

Via het online patiëntportaal mijnnumcutrecht.nl kunnen patiënten veilig en snel hun medische gegevens bekijken en het geeft patiënten de mogelijkheid zelf de regie te voeren over de zorg die ze ontvangen. Zo kan een patiënt via een e-consult in het portaal, zijn/haar/hun arts een (niet-urgente) vraag stellen of een herhaalrecept aanvragen. In 2022 hebben 417.884 patiënten ingelogd in het portaal (unieke inlogs). In 2021 waren dit er 355.000.

Samenwerken met patiënten

In het UMC Utrecht willen we structureel samenwerken met patiënten en hun naasten in zorg, onderwijs en onderzoek. Ons doel is om samen keuzes te maken, zodat we aansluiten bij de behoeften, verwachtingen en mogelijkheden van patiënten. Met de kennis en ervaring van onze patiënten kunnen we zorg, onderwijs en onderzoek in het UMC Utrecht steeds verbeteren en vernieuwen. In onze aanpak werken we nauw samen met een netwerk van patiënten en zorgverleners en de cliëntenraad van het UMC Utrecht.

Bekijk de video "Samen maakt het verschil".

Campagne over samen beslissen over best passende zorg

In 2022 zijn we de campagne 'Samen maakt het verschil' gestart over hoe we samenwerken met patiënten aan de best passende zorg. We laten zien dat we in het UMC Utrecht patiënten willen leren kennen als persoon. We gaan in gesprek over wat voor de patiënt belangrijk is. Voor, tijdens en na de behandeling. Zodat we samen beslissen welke zorg het beste bij de patiënt past. Daarnaast bieden we verschillende tips en tools om te helpen in het persoonlijke gesprek met elkaar.



Wij leren u/jou graag kennen

Een voorbeeld van hoe we patiënten en zorgverleners helpen is de vragenlijst **Wij leren u/jou graag kennen**. Deze vragenlijst hebben we samen met patiënten en zorgverleners ontwikkeld. In 2022 hebben we deze geïmplementeerd voor patiënten onder de 18 jaar. Daarnaast gebruiken we de vragenlijst al langere tijd voor patiënten van de afdelingen revalidatie en neuro-oncologie. Via de vragenlijst kan een patiënt bijvoorbeeld aangeven wat voor hem/haar/hun belangrijke activiteiten zijn nu en in de toekomst, waarover

hij/zij/hen zich zorgen maakt als het gaat om zijn/haar/hen gezondheid, en wat hij/zij/hen van een afspraak/behandeling in het UMC Utrecht verwacht. Een patiënt kan de vragen beantwoorden via het patiëntenportaal Mijn UMC Utrecht. De antwoorden worden voor de zorgverlener zichtbaar in het Elektronisch Patiëntendossier (EPD). De volgende stap is om deze aan alle patiënten van het UMC Utrecht aan te bieden.

Faciliteren samenwerking met patiënten

In 2022 hebben we een aantal activiteiten ondernomen om de samenwerking met patiënten verder te faciliteren.

Zo hebben we het **Bureau PatiëntenInzet (BPI)** opgezet. Dit bureau brengt de vraag van medewerkers naar ervaringskennis van patiënten en het aanbod hiervan door patiënten samen. Om ervoor te zorgen dat patiënten/naasten zich gesterkt voelen om op te komen voor hun belangen, heeft het Bureau PatiëntenInzet een cursus voor patiëntpartners ontwikkeld. In deze cursus komen vragen aan bod als: wat is patiëntenparticipatie, hoe kan ik goed participeren, hoe zit het UMC Utrecht in elkaar, hoe kan ik optimaal mijn (ervarings)kennis delen?

Daarnaast hebben we in 2022 twee nieuwe e-modules patiëntenparticipatie voor medewerkers gelanceerd. Het betreft een basismodule voor alle medewerkers, als kennismaking met het samenwerken met patiënten in zorg, onderwijs en onderzoek, en een module over patiëntenparticipatie in onderzoeksvoorstellen, speciaal voor onze onderzoekers. De basis e-module Patiëntenparticipatie is in 2022 vanaf juli 2022 door 100 medewerkers afgerond en de e-learning voor onderzoekers door 35 (ook vanaf juli 2022). Een module voor onderwijs is in de maak.

Kwaliteit & patiëntveiligheid

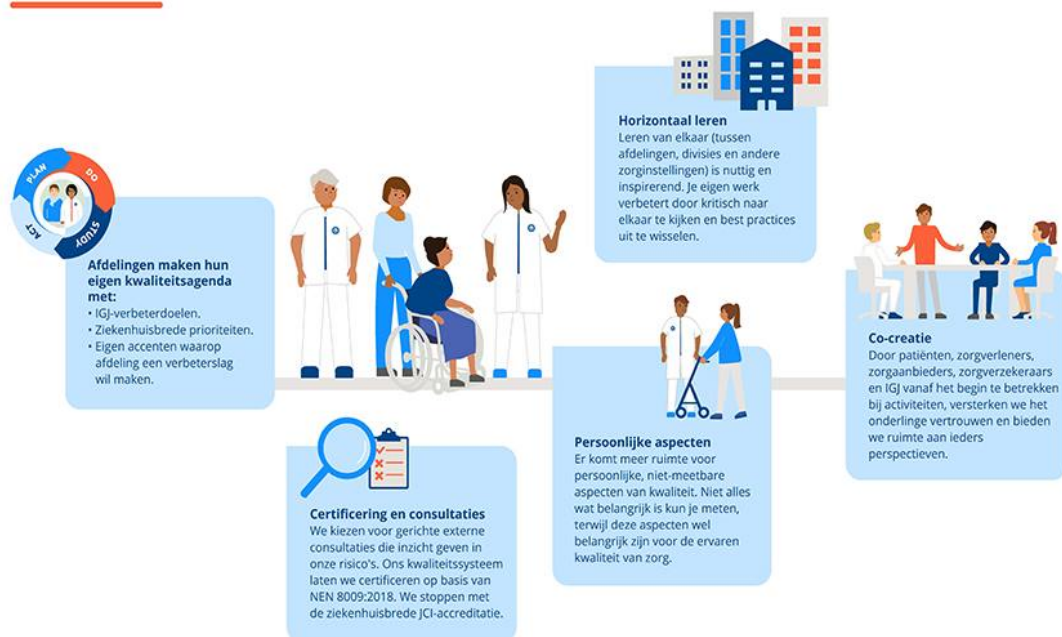
Vanzelfsprekend rekenen onze patiënten op kwalitatief goede en veilige zorg. Zorg is echter mensenwerk. Via onderzoek en ervaringen in de praktijk leren hoe we het beste kunnen bijdragen aan goede zorg, verbeteren we proactief en leren we van zorg die anders loopt dan we bedoeld hadden. Als er sprake is van een incident of calamiteit, dan onderzoeken we grondig welke factoren eraan hebben bijgedragen dat er in de zorg iets niet volgens plan is gelopen. Ook kijken we hoe we herhaling in de toekomst kunnen voorkomen en werken we actief aan verbetering

Kwaliteitsmanagementsysteem

In 2022 zijn we gestart met een nieuwe aanpak om kwaliteit te toetsen, te verbeteren en te borgen: SamenWerken aan Kwaliteit. Hierbij bouwen we voort op het stevige fundament dat we in de afgelopen vijftien jaar hebben ontwikkeld en dat in deze periode drie keer extern is getoetst door de **Joint Commission International (JCI)**. We zijn tot de conclusie gekomen dat een vierde externe toetsing door JCI niet per definitie bijdraagt aan verdere verbetering van de kwaliteit en patiëntveiligheid. Aangezien de ziekenhuizen in Nederland met elkaar in een veldnorm hebben afgesproken minimaal jaarlijks hun veiligheidsmanagementsysteem extern te laten beschouwen, laat het UMC Utrecht zich toetsen op de NEN8009-2018-norm waarin de vereisten zijn vastgelegd. In september 2022 heeft een externe certificering plaatsgevonden en is aangetoond dat het UMC Utrecht aan de vereisten voor een veiligheidsmanagementsysteem voldoet.

Met onze nieuwe werkwijze SamenWerken aan Kwaliteit kunnen we meer aansluiten bij de intrinsieke motivatie van de zorgverleners om te verbeteren en de ervaringen van patiënten. Zij weten immers als geen ander waar er in de zorg nog ruimte is voor verbetering. SamenWerken aan Kwaliteit is gestoeld op vijf pijlers, waarbij we bewegen van controle naar vertrouwen:

Samenwerken aan kwaliteit



In lijn met deze beweging zijn we in 2022 gestart om op een aantal afdelingen een afdelingsspecifieke kwaliteitsagenda op te stellen. Naast de landelijke IGJ-verbeterdoelen en de UMC Utrecht-brede prioriteitsgebieden is hierin ruimte voor afdelingsspecifieke verbeterdoelen.

Ook hebben we in 2022 verdere ervaring opgedaan met zogenoemde waardendialogen, waarin ervaringsdeskundigen en zorgverleners rondom een ziektebeeld met elkaar in gesprek gaan over wat voor hen kwaliteit van zorg is. Dit blijkt een belangrijke inspiratiebron voor de verbeterdoelen en draagt bij aan een gelijkwaardig gesprek tussen zorgverleners en ervaringsdeskundigen. In 2023 zullen we deze ervaring uitwerken tot een leidraad voor andere afdelingen.

Daarnaast hebben we in 2022 in NFU-verband een start gemaakt met een leidraad voor 'horizontaal leren' als kwaliteitsinstrument: het uitwisselen van best practices tussen afdelingen, divisies, umc's in regioverband of met andere beroepsgroepen.

Adrienne Cullen lezing

De jaarlijkse Adrienne Cullen-lezing speelt een belangrijke rol in het bespreekbaar maken en leren van dingen die fout gaan, zodat we voorkomen dat we een bepaalde fout opnieuw maken en patiënten zich gesteund voelen. Vrijdag 25 maart 2022 vond de vierde **Adrienne Cullen-lezing** plaats. Deze lezing stond in het teken van de ervaring van een naaste van een patiënt rond onze communicatie. De lezing is **online** te bekijken en ook met live **Engelse vertaling en Nederlandse ondertiteling** beschikbaar. De lezing is vernoemd naar mevrouw Adrienne Cullen, bij wie een medische fout in het UMC Utrecht heeft geleid tot terminale baarmoederhalskanker. Zij overleed op 31 december 2018.

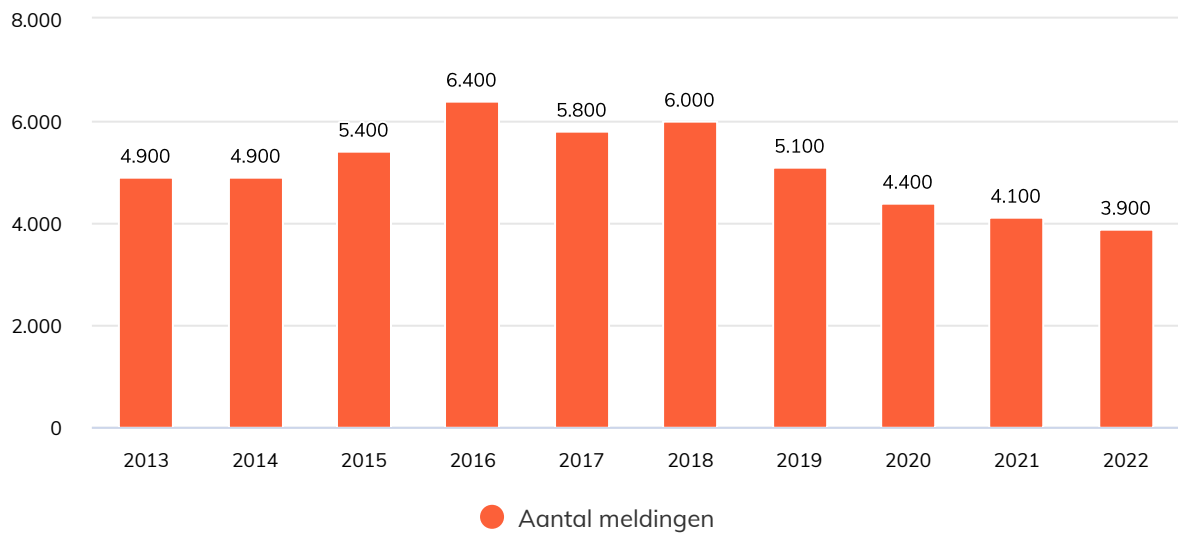
Ontslagcommunicatie verder verbeterd

In 2022 hebben we onze ontslagcommunicatie verder verbeterd. Onze ambitie is om bij 90% van de overdrachten naar huis of naar een andere instelling binnen 24 uur een ontslagbericht te sturen naar de huisarts/ verwijzer. Zo waarborgen we de continuïteit van zorg, ook nadat een patiënt het UMC Utrecht heeft verlaten. In december 2022 verstuurdde we 65% van de ontslagberichten op tijd (53% in 2021). Door nadere analyses hebben we inzichtelijk gemaakt met welke acties we in 2023 nog grote verbeteringen kunnen doorvoeren.

Incidenten, calamiteiten en klachten

Dagelijks werken onze professionals gepassioneerd om de beste zorg aan patiënten te verlenen. Soms verloopt dit helaas anders dan beoogd en kan er een incident of calamiteit optreden. Ook kan een patiënt een vervelende ervaring hebben en een klacht indienen. In alle gevallen is ons beleid erop gericht om de betreffende patiënt en/of nabestaanden zo goed mogelijk te helpen en om actief van een incident, calamiteit of klacht te leren. Hiermee willen we een dergelijke situatie in de toekomst voorkomen en de kwaliteit van onze zorg en patiëntveiligheid verder verbeteren.

Figuur 1: Aantal meldingen incidenten patiëntenzorg (MIP)



Het aantal incidentmeldingen is gedaald ten opzichte van andere jaren. Deze ontwikkeling past in de landelijke trend die we bij de universitaire ziekenhuizen zien.

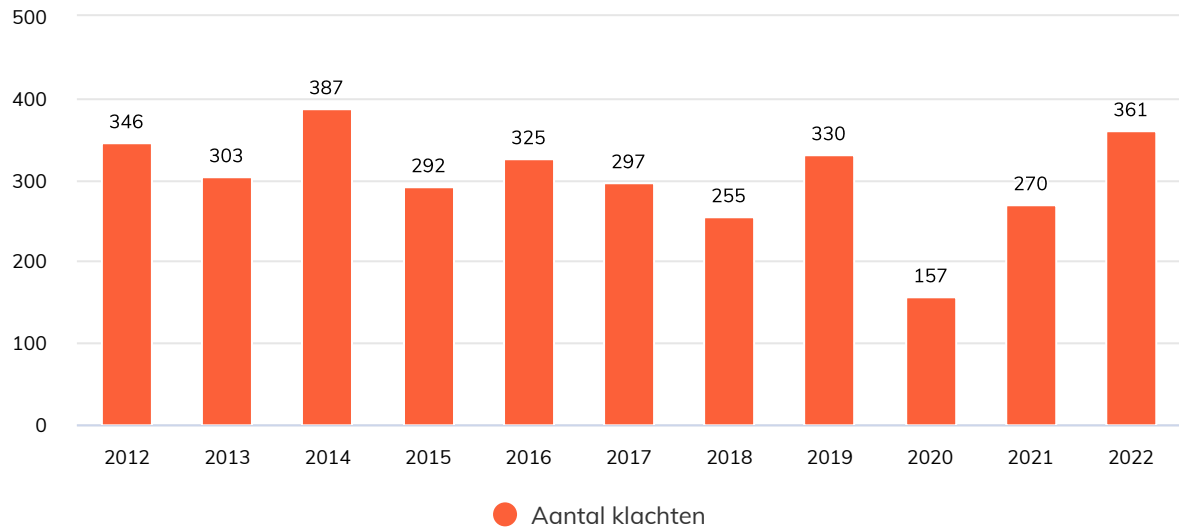
Figuur 2: Aantal meldingen (mogelijke) calamiteiten

	Interne melding	Mogelijke calamiteit	Uiteindelijke calamiteit
2016	136	66	42
2017	98	49	32
2018	71	39	25
2019	74	43	21
2020	57	21	18
2021	55	23	8
2022	58	21*	4*

*nog niet definitief

Het aantal (mogelijke) calamiteiten ligt in 2022 rond hetzelfde niveau als in 2021 en 2020 en is in dezelfde orde grootte als dat van andere umc's.

Figuur 3: Aantal klachten bij Klachtenbemiddeling



Het totaal aantal klachten in 2022 gestegen ten opzichte van 2021. Na het zwaartepunt van de coronapandemie waarin het aantal klachten sterk daalde, zien we een stabilisatie van het aantal klachten naar het niveau van voor de coronapandemie.

Patient Support en Peer Support

Een calamiteit, incident of andere aangrijpende zorggerelateerde gebeurtenis heeft grote impact op de betrokken patiënt en zijn/haar/hun naasten, én op zorgverleners. Daarom bieden we patiënten en hun naasten ondersteuning vanuit de directie Kwaliteit & Patiëntveiligheid via onder andere Patient Support. Collega's ondersteunen elkaar via een formele structuur met collegiale opvang (Peer Supporter netwerk). Daarnaast ondersteunen collega's elkaar ook informeel.

In 2021 hebben we 33 keer Patient Support aangeboden (21 keer in 2021). Het Peer Support team verleende in 2022 69 keer één-op-één Peer Support aan collega's (50 keer in 2021) na traumatische gebeurtenissen in het ziekenhuis. Ook hebben we in 2022 weer een aantal groepsgesprekken gevoerd met collega's na heftige gebeurtenissen op verschillende afdelingen in het ziekenhuis.

Lees meer over hoe we binnen het UMC Utrecht omgaan met incidenten, calamiteiten en klachten.

Diversiteit en inclusie in de zorg

Het UMC Utrecht streeft ernaar een huis te zijn waar patiënten zich (h)erkend voelen. Factoren als gender, culturele of sociale achtergrond, geaardheid, levensbeschouwing, arbeidsvermogen of leeftijd mogen dit niet in de weg staan. In 2022 hebben we diverse activiteiten ontplooid om diversiteit & inclusie in onze zorg verder te vergroten:

Komt een mens bij de dokter

In juni was er in het UMC Utrecht gedurende drie weken de tentoonstelling 'Komt een mens bij de dokter' te zien. De tentoonstelling vertelde de verhalen van mensen die door schaamte, onwetendheid en verkeerde aannames niet altijd de zorg kregen die ze nodig hadden. Ons doel was om de drempels die dit in de weg zitten bespreekbaar te maken. Op 21 juni hebben we de tentoonstelling afgesloten met een interactief panelgesprek, waarbij zowel medewerkers, patiënten als het kenniscentrum Rutgers betrokken waren. Mede dankzij het actieve publiek kwamen er meerdere onderwerpen over inclusieve zorg en de barrières daarbij naar voren. De signalen over hiërarchie en sociale onveiligheid die naar boven kwamen hebben geholpen om het ons beleid voor diversiteit & Inclusie aan te scherpen.

Symposium Kleurrijke zorg, onze zorg

Op 4 oktober 2022 - Diversity Day - hebben we, in samenwerking met Pharos, de Anne Frank Stichting, Vilans en CODING, een symposium georganiseerd om medewerkers verder bewust te maken rond diversiteit en inclusie en hun rol als het gaat om inclusieve zorg verlenen. Een aantal sprekers behandelden onderwerpen als diversiteit, inclusie, discriminatie en racisme. En tijdens workshops en inspiratiesessies gingen medewerkers zelf aan de slag met onderwerpen als: (ervaren) discriminatie in de zorg aan de hand van praktijksituaties, de impact van discriminatie op gezondheid en hoe dit de patiënt raakt, perspectiefontwikkeling op diversiteit en discriminatie en interculturele communicatie in de zorgverlening.

Themamaand diversiteit & inclusie

De gehele maand oktober was er in het Wilhelmina Kinderziekenhuis speciale aandacht voor diversiteit en inclusie om nog meer bewustwording rond het onderwerp te creëren. En om medewerkers handvatten te geven om antwoorden te vinden op vragen als: wanneer voelt iemand zich thuis in ons huis, welke manier van communiceren is voor iedere collega en patiënt herkenbaar en begrijpelijk en houden we voldoende rekening met biologische en sociale aspecten van diversiteit? Er was een gevarieerd programma met onder andere lezingen, workshops en een vragenlijst voor patiënten. Ook werd in een aantal van onze restaurants een wereldkeuken ingericht, waar patiënten en medewerkers de hele maand konden genieten van heerlijke gerechten uit diverse landen.

Ons onderzoek voor de zorg voor morgen

Om de gezondheid van mensen te verbeteren, de zorg van morgen te creëren en de professionals van morgen goed op te kunnen leiden, werken de onderzoekmedewerkers in het UMC Utrecht samen met onze partners en patiënten aan multidisciplinair onderzoek. En aan het omzetten van deze onderzoeksresultaten naar nieuwe behandelmethoden voor onze patiënten en het optimaliseren van onderwijs. De vraag van patiënten is hierbij vanzelfsprekend ons uitgangspunt.



Onze
patiënten

Onze
studenten

Ons onderzoek

Onze
collega's

Ons onderzoek in cijfers



952

wetenschappelijk
onderzoekmedewerkers



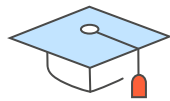
€100 MLN

geworven fondsen
voor onderzoek



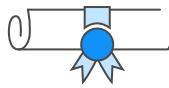
213

hoogleraren



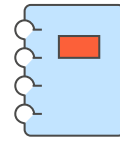
1.690

promovendi



223

promoties
(PhD-graad behaald)



3.020

wetenschappelijke
publicaties, waarvan
85% Open Access

Uniek onderzoek

Ons onderzoek hebben we georganiseerd in zes inhoudelijke programma's (speerpunten). Hierbij versnellen we op zes medisch inhoudelijke onderwerpen. We werken volgens de principes van Open Science. Een aantal voorbeelden van uniek en baanbrekend onderzoek in 2022 zijn:

Stamceltherapie bij hersenschade pasgeborenen

Onderzoekers en artsen van het UMC Utrecht ontwikkelen een **nieuwe vorm van stamceltherapie voor pasgeborenen met hersenschade na een herseninfarct**. De behandeling is erop gericht om het natuurlijke herstelvermogen van het babybrein te ondersteunen. Uit de klinische studie die recent is afgerond blijkt dat mesenchymale stamcellen via neusdruppels veilig aan deze pasgeborenen kunnen worden toegediend. De bevindingen van de onderzoeksgroepen zijn in juni 2022 gepubliceerd in *The Lancet Neurology*.



Vroeger opsporen hart- en vaatziekten Check@home

In vier regio's in Nederland is het **grootschalige onderzoek 'Check@home'** van start gegaan. In het onderzoek wordt nagaan of via thuishesten hart-, vaat-, nier- en suikerziekten onder 50 tot 75-jarigen vroegtijdig opgespoord kunnen worden. Het Check@Home-onderzoek is een initiatief van de Hartstichting, de Nierstichting, het Diabetes Fonds en de Dutch CardioVascular Alliance (DCVA) en duurt vijf jaar. Onderzoekers komen uit het UMC Utrecht en het UMC Groningen.

Afbouw reumamedicatie met behulp van kunstmatige intelligentie

Bekijk de video over de inzet van data science voor een veilige afbouw van reumamedicijnen.

Als het ziekteproces bij reumapatiënten met medicijnen onder controle is gebracht, worden deze doorgaans afgebouwd. Bij het afbouwen van medicatie is er helaas altijd een risico dat de reumaklachten weer toenemen. Om het risico op zo'n opvlamming te verminderen, heeft het UMC Utrecht **op basis van kunstmatige intelligentie een voorspellend computermodel ontwikkeld**, dat nu in een studie wordt onderzocht.

Voorspellen of chemo bij borstkanker aanslaat

Borstkanker-onderzoekers van het UMC Utrecht hebben ontdekt dat een **bepaald eiwit kan voorspellen of een chemokuur effectief is bij agressieve borstkanker**. Bij vrouwen met borstkanker en veel FER-eiwit is de kans groter dat chemotherapie met taxanen zal aanslaan. Dat blijkt uit een onderzoek dat begin april 2022 verscheen in het gerenommeerde wetenschappelijk tijdschrift *Cell Reports*.

Cognitieve problemen voorspellen

Vaatschade aan de witte stof in de hersenen kan voor allerlei cognitieve problemen zorgen, bijvoorbeeld in de taal of het geheugen van mensen. Onderzoekers van het UMC Utrecht hebben **slimme software ontwikkeld die via hersenscans van dit soort schade kan voorspellen met welke problemen patiënten te maken gaan krijgen**. Het model is in eerste instantie vooral bruikbaar voor patiënten die op de geheugenpoli komen en die dus vaak al klachten hebben. Later hopen de onderzoekers de software ook toe te kunnen passen op mensen die nog nergens last van hebben.

Innovatie en valorisatie van onderzoek

Het vertalen van wetenschappelijke kennis naar impactvolle oplossingen voor patiënten en de maatschappij, is een belangrijke doelstelling van het UMC Utrecht. Om deze doelstelling in te vullen, ondersteunen we onderzoekers en andere professionals bij valorisatie en funding via het **Research Support Office, Utrecht Holdings, THINC, UtrechtInc** en een aantal programma's, zoals de **Ureka Mega Challenge**.

Utrecht Holdings

Binnen Utrecht Holdings zijn er in 2022 in totaal 39 nieuwe ideeën voor innovaties nader uitgewerkt en dertien aanvragen voor octrooi gedaan. Naar aanleiding hiervan zijn er zeven licenties afgegeven voor het vermarkten van innovaties vanuit het UMC Utrecht. Ook heeft Utrecht Holdings een innovation voucher van 40.000 euro toegekend aan een veelbelovend UMC Utrecht-project, namelijk RF Sensing (Radio-Frequency Sensing). Op basis van deze technologie is de nieuwe diagnostische modaliteit **PrecorDX** ontwikkeld. **PrecorDX was ook winnaar van de Venture Challenge in 2022**. Ook deed Utrecht Holdings in 2022 een follow-up investering in **Arthrosave**, een zorginnovatie die is ontstaan vanuit het UMC Utrecht.

In 2022 zijn er zeven licenties afgegeven voor het vermarkten van innovaties vanuit het UMC Utrecht.

Vijf nieuwe start-ups Utrecht Inc

Startup incubator UtrechtInc heeft in 2022 vijf nieuwe startups met een UMC Utrecht achtergrond (founder of IP) in haar programma en startup ecosysteem mogen verwelkomen. Het gaat om **Cordys Analytics, Kidney Match, Radiostethoscope/PrecorDX, en Loktu HTS Bio**.

TKI-subsidie van Health Holland

De topsector Health Holland stelde in 2022 via de TKI-subsidie 5 miljoen euro beschikbaar voor projecten geïnitieerd vanuit het UMC Utrecht. De TKI-subsidie is een financiële stimulans voor onderzoekers om samen met bedrijven innovatieprojecten op te zetten. In 2022 is de subsidie ingezet voor de ontwikkeling van Artificial Intelligence (AI)- en Data Science-projecten. Deze projecten zijn begin 2023 van start gegaan.

Ureka Mega Challenge

In het innovatietraject Ureka Mega Challenge ondersteunen we collega's om hun innovatieve ideeën om te zetten in daadwerkelijke producten, tools of werkprocessen die zowel voor de patiënt als voor de zorgprofessionals de kwaliteit van zorg verbeteren. In 2022 was de negende editie van de Ureka Mega Challenge. De winnaar werd **I See You**, een AI-technologie, waarmee de zorg voor te vroeg geboren baby's nog beter kan worden afgestemd op de behoeften van de baby. Hierdoor krijgen deze kwetsbare kinderen een betere start in het leven en een grotere kans op een gezonde toekomst. In dit project werken medewerkers van het UMC Utrecht samen met partners uit de **EWUU-alliantie**.

Subsidie voor toepassen digital health en datascience in zorg

In 2022 heeft het UMC Utrecht samen met een bijzonder consortium, met hierin onder andere Hogeschool PXL Hasselt, de Medical University Gdańsk en Utrecht Inc., een subsidie van 1,2 miljoen euro gekregen om innovatie en ondernemerschap rond digital health en data science een boost te geven en toepassingen hiervan in de zorg te stimuleren. Dit project innovAld stimuleert creatief en innovatief denken en creëert testomgevingen voor innovatieve ideeën binnen het UMC Utrecht. De subsidie is afkomstig van het European Institute of Innovation & Technology en Higher Education Institutions Initiative (EIT-HEI).

Financiering van onderzoek

Om onderzoek te kunnen uitvoeren, hebben we in 2022 onder andere aan fondsen geworven:

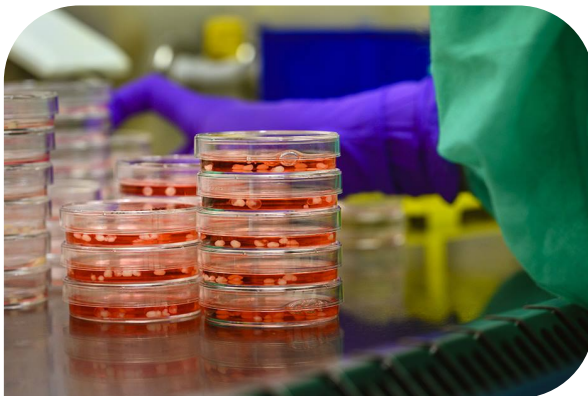
Het Nationaal Groeifonds heeft in 2022 toekenningen gegeven aan vier projecten waar het UMC Utrecht onderdeel van uitmaakt.

Nationaal Groeifonds

Het **Nationaal Groeifonds** (NGF) heeft in 2022 toekenningen gegeven aan vier projecten waar het UMC Utrecht onderdeel van uitmaakt, namelijk Oncode-PACT, NXTGEN HIGHTECH, Biotech Booster en Pharma NL. Het Groeifondsproject **RegMedXB pilotfabriek** dat in 2021 een toekenning kreeg, heeft in 2022 ook een toekenning ontvangen voor de tweede fase.

Oncode-PACT

Kanker is nog steeds doodsoorzaak nummer één in Nederland. Hoewel voor patiënten veel is verbeterd, is voor de groep met uitgezaaide kanker de afgelopen tien jaar weinig progressie geboekt. Het doel van **Oncode-PACT** is om het pre-klinische ontwikkelproces van kankermedicijnen te versnellen en te verbeteren en zo sneller en goedkoper medicijnen voor specifieke patiëntengroepen te ontwikkelen. Er wordt een infrastructuur met innovatieve modellen en methoden opgezet voor de vier meest voorkomende groepen kankermedicijnen, namelijk: Small molecules, Biologics, Cel- & Gentherapie en Therapeutische Vaccins. Hierbij maken onderzoekers gebruik van Artificial Intelligence (AI), Organoïdemodellen en patiëntencohorten.



Het UMC Utrecht is een van de initiatiefnemers van Oncode-PACT en een van de coördinerende instellingen van de subprojecten. Partners zijn onder andere het Prinses Máxima Centrum (PMC), Netherlands Cancer Institute (NKI), TNO, Universiteit Utrecht (UU), Leiden UMC en andere umc's, Philips, Janssen, en de TUDelft. De totale projectbegroting bedraagt 224 miljoen euro voor de projectduur van tien jaar, het UMC Utrecht zal 107 miljoen euro uit deze begroting uitvoeren. Hiervan levert het Nationaal Groeifonds 60 miljoen euro en moet het UMC Utrecht 47 miljoen euro aan in kind bijdrages leveren.

NXTGEN HIGHTECH

Binnen **NXTGEN HIGHTECH** ontwikkelen onderzoekers een nieuwe generatie hightech apparatuur gericht op duurzaamheid, digitalisering, gezondheid en technologie-soevereiniteit. Het UMC Utrecht is betrokken bij twee projecten met een biomedisch toepassingsgebied, namelijk bij de ontwikkeling van de kunstnier en bij celproductietechnologie.

Het doel van het kunstnierproject is om een open technologie platform te creëren voor de productie van de volgende-generatie kunstnieren ter vervanging en ondersteuning van orgaanfunctie(s). Het UMC Utrecht is trekker van dit project en werkt samen met zestien andere organisaties, waaronder de Nierstichting, IMEC, UTwente, NextKidney, Corbion, Aspen Oss en LifeTec Group. De totale projectbegroting is 37,6 miljoen euro, waarvan 2,39 miljoen euro bij het UMC Utrecht. Van deze 2,39 miljoen euro levert het Nationaal Groeifonds 1,59 miljoen euro en zal het UMC Utrecht 805.000 euro aan cofinanciering leveren.

In het celproductietechnologie-project is het UMC Utrecht een van de partners. Het doel is om de volgende generatie hightech apparatuur voor de ontwikkeling van Advanced Therapy Medical Products (ATMP's) te creëren. ATMP's zijn medische behandelingen die levende cellen, genen of weefsels gebruiken om ziekten te behandelen of te voorkomen, zoals genetische aandoeningen en auto-immuunziekten. Binnen dit zevenjarig project is ruim 1,1 miljoen euro aan NGF-subsidie aan het UMC Utrecht toegekend en zal het UMC Utrecht een in kind bijdrage leveren van 150.000 euro.

Biotech Booster

Het doel van **Biotech Booster** is om versneld kennis om te zetten in duurzame biotech-producten door kansrijke proposities op een bedrijfsmatige manier te selecteren, te ontwikkelen en spin-outs te realiseren. Zo wordt het rendement van wetenschappelijk onderzoek verhoogd en kan biotech optimaal bijdragen aan het oplossen van maatschappelijke opgaven. Biotech Booster is een unieke publiek-private coalitie met de gezamenlijke ambitie om van Nederland een wereldwijde hotspot in de biotechnologie te maken door de ontbrekende schakel in de valorisatieketen te vormen. De exacte (verdeling van de) NGF-financiering is nog niet bekend.

PharmaNL

PharmaNL wil een duurzame impuls geven aan de volledige Nederlandse waardeketen van medicijnontwikkeling, om het economisch potentieel van innovatieve farmaceutische producten en productietechnologieën in Nederland optimaal te kunnen benutten. Daarom is PharmaNL opgezet als een volledig open programma, toegankelijk voor alle Nederlandse farmaceutische hubs, start-ups, scale-ups, midden- en kleinbedrijven (mkb), grote ondernemingen, farma-georiënteerde universiteiten, kennisinstellingen en onderwijsinstellingen. De exacte (verdeling van de) NGF-financiering is nog niet bekend.

Allergieonderzoek 'nieuwe voedingsmiddelen'

Het UMC Utrecht gaat een internationaal onderzoek met 24 internationale partners coördineren dat methoden zal ontwikkelen om het **allergisch potentieel van zogenaamde 'nieuwe voedingsmiddelen'** (zoals insectenburgers) te kunnen beoordelen. Hiervoor heeft het consortium geleid door een onderzoeker van het UMC Utrecht in 2022 een EC Marie Skłodowska-Curie DN subsidie van 2,6 miljoen euro ontvangen. Het UMC Utrecht ontvangt hiervan 500.000 euro.

Verbeterd oefenprogramma kankerpatiënten

Een onderzoeksgroep in het UMC Utrecht coördineert een consortium dat een Horizon Europe-beurs van 6 miljoen euro heeft ontvangen om een **gepersonaliseerd oefenprogramma op afstand voor kankerpatiënten** te ontwikkelen en evalueren. Deze nieuwe interventie (PEREFERABLE-II) moet de huidige problemen bij de uitvoering van bewegingsprogramma's voor kankerpatiënten oplossen en de kwaliteit van leven van kankerpatiënten verbeteren. Van de totale subsidie-omvang van 6 miljoen euro gaat er 1,2 miljoen euro naar het UMC Utrecht.

NWO-subsidies en beurzen

Drie consortia waar UMC Utrecht-onderzoekers deel van uitmaken, hebben in 2022 een **grote subsidie van de Nederlandse organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO)** ontvangen. Het gaat om onderzoeken naar de impact van genetische geneesmiddelen met stamcellen (5 miljoen euro), regeneratieve behandelmethoden voor artrose (3,2 miljoen euro) en een onderzoek dat zich richt op de tegenstelling tussen op maat gemaakte- gepersonaliseerde geneesmiddelen enerzijds en grootschalige industriële productie van geneesmiddelen anderzijds (8,1 miljoen euro).

Ook coördineert een onderzoeksgroep van het UMC Utrecht een consortium dat een **beurs van 3,6 miljoen van het NWO heeft ontvangen voor het Perspectiefprogramma MAESTRO**. Met het bedrag kan de groep een nieuwe imaging-technologie ontwikkelen, die in een vroeg stadium voorspelt of een behandeling tegen kanker of diabetes type 2 aanslaat.

Hiernaast hebben twee UMC Utrecht-onderzoekers een beurs van ruim 700.000 euro ontvangen van de NWO voor onderzoek naar **hoe het lichaam ontstekingspijn uitschakelt**. Zo hopen ze te begrijpen wat er misgaat bij mensen met chronische pijn die niet overgaat, om zo uiteindelijk op lange termijn nieuwe behandelingen tegen chronische pijn te kunnen ontwikkelen.

1 Veni's en 1 Vidi

De Nederlandse organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO) heeft in 2022 één veelbelovende jonge wetenschapper in het UMC Utrecht een Veni-financiering van maximaal 280.000 euro toegekend. Met deze beurs kan de wetenschapper de eigen onderzoeksideeën verder ontwikkelen. Het gaat om een onderzoek naar de haalbaarheid van een **implanteerbare hersentechnologie (communicatie Brain-Computer Interface (cBCI))** bij kinderen met ernstige lichamelijke beperking waardoor ze niet kunnen communiceren, om communicatie tot stand te kunnen brengen.

Hiernaast ontving één ervaren UMC Utrecht-wetenschapper een Vidi-subsidie van NWO van 800.000 euro. Hiermee kan hij de komende vijf jaar een eigen, vernieuwende onderzoekslijn ontwikkelen en een onderzoeksgroep opzetten. Dit betreft onderzoek naar of **erfelijke afwijkingen een ernstige gevoeligheid voor een stafylokokkeninfectie** kunnen verklaren. 19 mei 2022 werd naar aanleiding van onderzoek rond dit onderwerp al een artikel gepubliceerd in *Science*.

KWF Kankerbestrijding investeert meer dan 10 miljoen in achttien Utrechtse onderzoeken die in 2022 van start zijn gegaan.

Investing KWF in 18 onderzoeken naar kanker

KWF Kankerbestrijding investeert meer dan 10 miljoen euro in achttien Utrechtse onderzoeken die in 2022 in het UMC Utrecht en het Hubrecht Instituut van start zijn gegaan. De onderzoeken moeten de behandeling van kanker verbeteren en antwoorden vinden op vragen als: hoe kunnen we de behandeling van mondkanker verbeteren, en hoe kunnen we de kwaliteit van leven van kinderen na een hersentumorbehandeling verbeteren door het ontwikkelen van een smartwatch voor de hormoonbalans?

Een ander project dat in totaal 5,3 miljoen euro heeft ontvangen van het KWF is **DARE-NL**, een nieuw nationaal platform voor de ontwikkeling van veelbelovende cel- en gentherapieën. Zo kunnen meer patiënten profiteren van het levensreddende potentieel van deze therapieën. Het UMC Utrecht is de trekker van dit platform en ontvangt ruim 1,6 miljoen euro van de totale subsidie.

Betere implanteerbare kunstnier

In het onderzoeksproject KIDNEW ontwikkelen wetenschappers een proof of concept voor drie baanbrekende technologieën die een implanteerbare kunstnier mogelijk moeten maken met een beter functionele niervervangende therapie dan momenteel beschikbaar is. Patiënten zullen hierdoor geen immunosuppressiva nodig hebben en de betere implanteerbare kunstnier zal minder kosten dan de huidige niervervangende therapie. Op korte tot middellange termijn kunnen de filter- en/of tubuli-eenheid die in het project worden ontwikkeld buiten het lichaam (extracorporaal) gebruikt worden, als vervanging van of aanvulling op de huidige dialyse. Wetenschappers van het UMC Utrecht en de Universiteit Utrecht werken in KIDNEW samen met experts op het gebied van chiptechnologie (Imec), optische detectie (Optofluid Technologies), bloedcompatibele coatings (CNRS) en membraantechnologie (Me-Sep). In 2022 ontving KIDNEW een HORIZON IEC-subsidie van ruim 3,2 miljoen euro.

Betere behandeling van zeldzame erfelijke stofwisselingsziekten

Een onderzoeker in het UMC Utrecht heeft een **prestigieuze ERC Starting Grant van 1,5 miljoen euro** gekregen voor vijf jaar. De beurs zal gebruikt worden om de behandeling van zeldzame erfelijke stofwisselingsziekten bij kinderen te verbeteren. Deze ziekten zijn het gevolg van een foutje (een mutatie) in het DNA. De eerste stap op weg naar een betere behandeling is dan ook om de mutatie in het DNA te corrigeren.

Sekseverschillen bij slagaderverkalking

Hart- en vaatziekten veroorzaken 51% van de sterfgevallen bij vrouwen, tegenover 42% van de sterfgevallen bij mannen in Europa. Bij vrouwen worden hartinfarcten vaker gemist dan bij mannen. Dat komt door een kennisachterstand bij vrouwen met hart- en vaatziekten die veroorzaakt is doordat er jarenlang weinig vrouwen zijn bestudeerd in wetenschappelijk onderzoek. Een onderzoeker van het UMC Utrecht ontving samen met een onderzoeker van de University of Virginia een Leducq beurs van 7,5 miljoen euro van de Leducq foundation. De beurs is toegekend aan het consortium voor **onderzoek naar sekseverschillen in slagaderverkalking**. Het UMC Utrecht is de EU-coördinator van dit internationale netwerk.

Invloed darmbacteriën op immunotherapie

Health~Holland heeft bijna 800.000 euro toegekend aan een publiek-privaat samenwerkingsverband van het UMC Utrecht, Artizan Biosciences (VS) en MicroViable Therapeutics (Spanje). Hiermee willen ze ontrafelen **hoe darmbacteriën kunnen worden benut om immunotherapie tegen kanker te verbeteren** en bijwerkingen van de behandeling te beperken.

Open Science

Een van de leidende onderzoeksprincipes in het UMC Utrecht is de transitie naar Open Science; een manier van wetenschap bedrijven, waarbij het hele onderzoeksproces - van prioritering tot publicatie van resultaten - openbaar en transparant wordt gemaakt en we de maatschappij zoveel mogelijk betrekken bij alle onderzoeksfases. We trekken hierin samen op met de Universiteit Utrecht.

In 2022 hebben we samen met de Universiteit Utrecht een Open Scienceteam ingericht. Dit is een breed samengestelde groep onderzoekers en andere onderzoeksprofessionals onder voorzitterschap van de decaan, die ervoor zorgen dat verschillende Open Science-thema's verder worden ontwikkeld en ingevoerd. Eén van de activiteiten van dit team is een doorlopende Open Science-roadshow om onderzoekers te informeren en motiveren om Open Science symposia en debatten te organiseren.

In 2022 hebben we in totaal 85% van onze wetenschappelijke publicaties Open Access gepubliceerd.

Open Acces wetenschappelijke publicaties

Een belangrijk aspect binnen Open Science is het gratis Open Acces publiceren van wetenschappelijke publicaties. Hiermee zijn onze wetenschappelijke onderzoeksresultaten voor iedereen online toegankelijk en dragen we bij aan maximale verspreiding ervan. In 2022 hebben we in totaal 85% van onze wetenschappelijke publicaties Open Access gepubliceerd (79% in 2021).

Nieuwe academische profielen

In 2022 hebben we nieuwe academische carrièreprofielen gebruikt voor de benoeming van negen nieuwe universitair hoofddocenten. De profielen zijn Implementation Researcher, Clinical Researcher, Exploratory Researcher, Methodology & Technology Researcher, Academic Educator en Valorisation Researcher. Deze profielen sluiten aan op onze focus op Open Science en ons talentprogramma 'Research Development Program'. Hierbij hoort ook een bijpassend beoordelingsstelsel (Erkennen en Waarderen), waarin de breedte van academische activiteiten en zowel individuele als teamprestaties worden gewaardeerd, het accent op kwaliteit in plaats van kwantiteit wordt gelegd en alle aspecten van Open Science en academisch leiderschap worden gestimuleerd. Het UMC Utrecht is een van de voorlopers van deze bredere waardering van onderzoekers.

Open Science-onderzoek

Een internationaal onderzoeksteam onder leiding van het UMC Utrecht heeft afgelopen jaar een Europese Horizon-subsidie van 2 miljoen euro ontvangen voor onderzoek naar Open Science, de beweging die streeft naar meer openheid in wetenschappelijk onderzoek. Met dit onderzoek (OSIRIS) worden de positieve en negatieve effecten van Open Science-maatregelen in kaart gebracht en de vraag beantwoord hoe effectief bestaande Open Science-maatregelen zijn. Als penvoerder ontvangt het UMC Utrecht bijna een kwart van het beschikbaar gestelde geld (470.000 euro).

Kwaliteit van onderzoek

Het UMC Utrecht streeft naar sociaal robuust wetenschappelijk onderzoek, waar de maatschappij in participeert en dat gebruikmaakt van de beste en meest passende methoden. We streven ernaar hier een grote impact mee te maken, zowel voor onze patiënten als regionaal en (inter)nationaal. Hoogstaande kwaliteit en werken in overeenstemming met wet- en regelgeving vormen hiervoor de basis.

Nieuwe regels geneesmiddelen- en medische hulpmiddelenonderzoek

In 2021 is in Europa de Medical Device Regulation (MDR) voor onderzoek met medische hulpmiddelen en de Clinical Trial Regulation (CTR) voor onderzoek met geneesmiddelen in werking getreden. In 2022 hebben we op basis van onze eigen en landelijke inzichten de hiervoor opgezette procedures voor onderzoekers verder doorontwikkeld en verbeterd. Hierdoor zijn we ook voorbereid op dat we vanaf 2023 nieuw geneesmiddelenonderzoek onder de CTR verplicht moeten indienen via het centrale Clinical Trials Information System portaal (CTIS).

Kwaliteitshandboek voor onderzoek

Begin 2022 hebben we het kwaliteitshandboek voor mensgebonden onderzoek gepubliceerd.

Dit handboek biedt onderzoekers en onderzoeksmedewerkers snel en duidelijk overzicht van de stappen en de werkinstructies per onderzoeksfase. Tevens hebben we in 2022 het handboek uitgebreid voor niet-mensgebonden onderzoek, zoals preklinisch onderzoek. Het kwaliteitshandboek wordt continu geüpdatet en verbeterd met nieuwe templates en werkinstructies.

Elektronische toestemmingsverlening

Vanaf 1 juli 2022 is het onder voorwaarden toegestaan om het 'toestemmingsformulier' voor deelname aan wetenschappelijk onderzoek volgens de Wet medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen (WMO) elektronisch te ondertekenen. In 2022 hebben we de voorbereidingen getroffen om hiermee in 2023 veilig en op de wettelijk toegestane manieren van start te kunnen gaan.

Continu verbeteren

Als onderdeel van de kwaliteitsborging van onderzoek heeft het UMC Utrecht een intern auditprogramma, waarbinnen middels tracers gekeken wordt naar 1) het onderzoek zelf en 2) leiderschap rond onderzoek (de rol en verantwoordelijkheden van de leiding binnen de divisie). In 2022 hebben we de onderzoekstracers thematisch uitgevoerd, waarbij de focus lag op datamanagement en privacy. Bij de tracers op het gebied van leiderschap hebben we niet alleen de kwaliteit aan bod laten komen, maar ook onze ambities als het gaat om Open Science, diversiteit & inclusie en patiëntenparticipatie. In de eerste helft van 2023 evalueren we de uitkomsten van de tracers.

Diversiteit en inclusie in onderzoek

In het UMC Utrecht vinden we het belangrijk dat onze onderzoekers in hun onderzoek op voorhand en in de uitvoering rekening houden met de diversiteit van de patiëntenpopulatie. Weten voor wie onderzoeksresultaten wel of niet van toepassing zijn, en welke verschillen er zijn in ziektebeelden en behandelingen tussen populaties zijn voorwaarden voor goed onderzoek en goede zorg.

Eind 2021 hebben we ons **Gender Equality Plan** op onze website gepubliceerd en in 2022 hebben we beleid ontwikkeld om inclusief onderzoek te bevorderen. Hier hebben we de input uit het Research Café in meegenomen. In de komende jaren zullen we onze onderzoekersmedewerkers verder ondersteunen om diversiteit & inclusie in onderzoek te bevorderen. Onder andere door evenementen te organiseren, concrete handvatten en tools te bieden en relevante trainingen en cursussen te faciliteren.

Lees meer over **diversiteit en inclusie** in het UMC Utrecht.

Research Café

In februari 2022 stond de tiende editie van het Research Café voor onderzoekersmedewerkers in het teken van diversiteit & inclusie in onderzoek. Aanwezigen spraken over vragen als: wat kunnen onderzoekers doen om diversiteit in onderzoek te bevorderen en hoe kan het UMC Utrecht Research Office hierbij ondersteunen? De input uit deze bijeenkomst hebben we gebruikt in de ontwikkeling van ons beleid voor inclusief onderzoek.

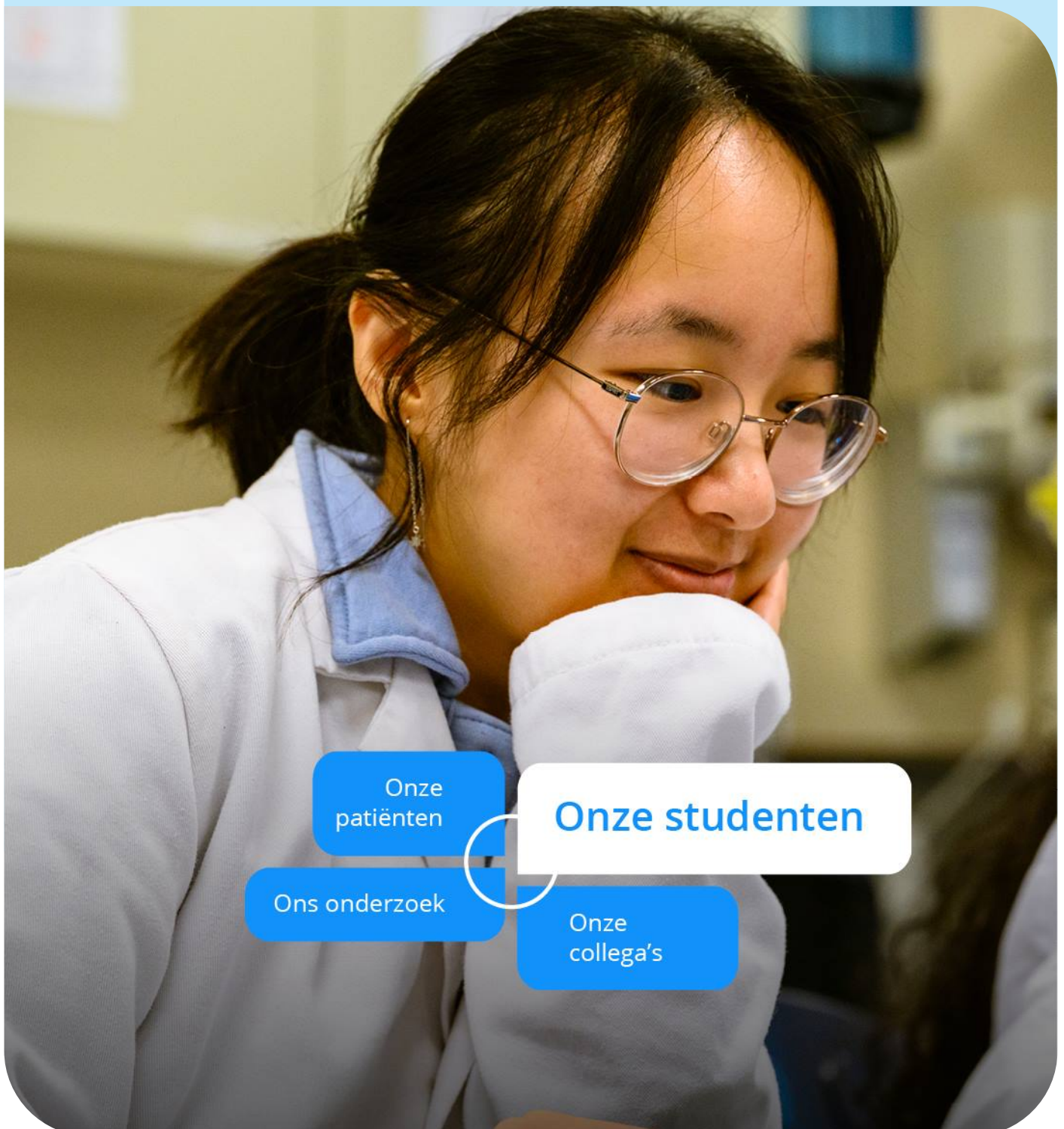
Samenwerken met patiënten in onderzoek

Er zijn in het UMC Utrecht al veel onderzoekers die samenwerken met patiënten. Voor anderen is dit nog nieuw en onbekend terrein. In overleg met onder andere onderzoekers en patiënten, hebben we daarom in 2022 een e-learning voor onderzoekers ontwikkeld. Deze e-module richt zich op de start van het onderzoek: het schrijven over samenwerken met patiënten in een onderzoeksvoorstel. Deze e-module wordt al veel gebruikt, ook in het onderwijs. In 2022 hebben vanaf juli 35 medewerkers deze e-module afgerond. Een e-module over de samenwerking tijdens onderzoeksprojecten volgt. Lees meer over hoe we **samenwerken met patiënten**.



Onze studenten

Naast zorg en onderzoek, is onderwijs één van onze drie kerntaken. Ons doel is om onze studenten goed voor te bereiden op de gezondheidszorg en de samenleving van de toekomst. Dit geven we vorm onder de noemer De Nieuwe Utrechtse School. De Nieuwe Utrechtse school staat voor: interprofessioneel leren en multidisciplinair onderwijs in een diverse en inclusieve omgeving.



Onze
patiënten

Ons onderzoek

Onze studenten

Onze
collega's

Onze studenten in cijfers



4.024

ingeschreven
studenten
medische faculteit



220

verpleegkundige
studenten
(160 hbo, 60 mbo)



1.012

universitaire diploma's



58

verpleegkundigen
afgestudeerd
(44 hbo, 14 mbo)



297

studenten
geneskundeopleiding
afgerond
(incl. SUMMA-master)

Waardering van ons onderwijs

Onze bacheloropleiding Geneeskunde kreeg in 2022 opnieuw het predicaat 'Topopleiding' van de Keuzegids universiteiten, een onafhankelijke vergelijking van universitaire bachelors die jongeren helpt bij het maken van een juiste studiekeuze.

In 2022 kreeg onze bacheloropleiding Geneeskunde opnieuw het predicaat 'Topopleiding'.

Studententevredenheid

- Bij 87% van onze cursussen geeft 80% of meer van onze studenten/respondenten aan 'tevreden' of 'zeer tevreden' te zijn.
- Bij 17% van onze cursussen geeft 55% of meer van onze studenten/respondenten aan 'zeer tevreden' te zijn.

Bron: Focusdashboard



De Nieuwe Utrechtse School

De Nieuwe Utrechtse School staat voor samenwerking tussen disciplines in het opleiden van (toekomstige) professionals op het gebied van zorg en gezondheid. Een greep uit de activiteiten in 2022 als het gaat om interprofessioneel en multidisciplinair onderwijs:

BITT Challenge: patiëntgerichte oplossingen

In 2022 hebben we de **BITT (BIO-TECH-MED NUTRITION INTERDISCIPLINAIRY TEAM TRAINING) Challenge** van de EWUU alliantie (Eindhoven University of Technology, Wageningen University & Research, Universiteit Utrecht en Universitair Medisch Centrum Utrecht) ingebed in onze SUMMA master als een verplicht onderdeel in het curriculum. In de challenge gaan studenten van de medische onderzoeksmaster SUMMA, masteropleidingen Biomedical sciences (UU), masteropleidingen van de TU Eindhoven en masteropleidingen Nutrition and Health (WUR) samen in groepjes op zoek naar patiëntgerichte oplossingen voor de (bio)medische, technische en/of voedingsuitdagingen waarmee patiënten door hun ziekte worden geconfronteerd.

Interdisciplinair keuzeproject Voeding en Preventie

Binnen de EWUU alliantie heeft de opleiding Geneeskunde, in samenwerking met Wageningen University & Research, een **interdisciplinair keuzeproject Voeding en Preventie** ontwikkeld. Binnen bestaande verplichte vakken zijn studenten van de verschillende betrokken universiteiten in 2022 samen aan de slag gegaan met een lesopdracht over het belang van voeding in de zorg. Veel ziekten zijn te voorkomen door gezonder te eten en te leven. Het versterken van elkaars kennis is dan ook essentieel voor een gezondere zorg.



Innovatieve Long-COVID Challenge

In oktober 2022 is de **innovatieve en interdisciplinaire Long-COVID Challenge voor studenten** Geneeskunde en Biomedische Wetenschappen georganiseerd. Er is nog onvoldoende biomedisch onderzoek naar de oorzaken van Long-COVID en er zijn nog geen oplossingen voor patiënten. Daarom is aan ruim vierhonderd studenten Geneeskunde en Biomedische wetenschappen de oproep gedaan om mee te denken en te werken om het onderzoek naar en oplossingen voor Long-COVID een stap verder te brengen om uiteindelijk patiënten te kunnen helpen. Niet eerder deden in het UMC Utrecht zóveel studenten mee aan innovatief interdisciplinair onderwijs. **Het meest kansrijke idee** dat is gekozen is een voorstel voor een laboratoriumonderzoek om te kijken of de wisselwerking tussen auto-antistoffen en immuuncellen een rol speelt bij het ontstaan van Long-COVID-symptomen. In 2023 werken de studenten dit idee uit.

Planetary Health Impuls Team (PHIT)

In 2022 is er een Planetary Health Impuls Team (PHIT) samengesteld. Dit diverse team van medewerkers die betrokken zijn bij onderwijs en duurzaamheid, is aangesteld om het thema duurzaamheid in de curricula van opleidingen een impuls te geven en te integreren. In 2023 werkt het PHIT aan een plan van aanpak per opleiding. Ook het faculteitsdiner dat dit jaar weer kon worden gehouden stond in het teken van duurzaamheid.

Boek De Nieuwe Utrechtse School

In 2022 hebben we in samenwerking met de Universiteit Utrecht en de Hogeschool voor de Kunsten Utrecht een boek uitgegeven over **De Nieuwe Utrechtse School als interdisciplinair platform**. In het boek schetsen innovators vanuit vele verschillende disciplines hun hedendaagse, impactvolle en duurzame aanpak voor een toekomstbestendig gezondheidsdomein.

Diversiteit en inclusie

Zoals omschreven in onze visie De Nieuwe Utrechtse School, willen we een diverse en inclusieve leeromgeving bieden. In 2022 hebben we hier een aantal specifieke activiteiten voor ontwikkeld:

Studentenwelzijn

Ook in 2022 hadden we, mede vanwege de gevolgen van de coronapandemie, extra aandacht voor bevorderen van studentenwelzijn. Hierbij besteden we waar mogelijk aandacht aan de ontwikkeling van studenten zoals die past binnen De Nieuwe Utrechtse School.

Zo hebben we in 2022 samen met de Universiteit Utrecht **trainingen en workshops op het gebied van studentenwelzijn en -ontwikkeling** georganiseerd. Hiermee willen we studenten stimuleren om vaardigheden als zelfsturing en zelfreflectie te ontwikkelen, die nodig zijn in de maatschappij van de toekomst. Ook hebben we in 2022 voor het eerst een vragenlijst uitgezet onder Geneeskunde-studenten om te onderzoeken in hoeverre ze het gevoel hebben zichzelf te kunnen zijn en zich thuis voelen ('sense of belonging'). De resultaten van deze survey worden in het eerste kwartaal van 2023 verwacht.



Inclusieve introductie

In 2022 hebben we een inclusieve introductie georganiseerd om zo te bevorderen dat elke student zich - ongeacht achtergrond, sekse, religie of eventuele functiebeperkingen - welkom voelt en een goede start met de studie kan maken. Naast de reguliere introductie konden studenten onder andere deelnemen aan het **KICK start programma**, een 2-daags programma, voorafgaand aan de reguliere introductie. In dit programma krijgen aanstaande studenten extra informatie over wat het studeren precies inhoudt, wat ze kunnen verwachten en welke hulp en begeleiding er beschikbaar is. We dragen hiermee bij aan dat ze zich welkom en thuis voelen.

Alle eerstejaars studenten kregen, net als in 2021, gedurende het hele eerste jaar een mentor, bij wie ze terecht konden met al hun vragen. Deze goed getrainde mentor besteedt naast alle praktische zaken ook aandacht aan het sociale aspect: de binding met elkaar en met de opleiding/faculteit. Hiermee dragen we bij aan de community vorming en dat studenten voelen dat ze erbij horen.

Observership programma voor vluchtelingstudenten



https://www.youtube.com/watch?v=Q4dc_yEZHto

In de zomer van 2022 hebben we een **Observership programma** georganiseerd voor vijf gevluchte studenten. Het programma bestond uit een week (medische) Summer School en daarna liepen de studenten gedurende zes weken drie dagen per week mee op de afdelingen chirurgie, kindergeneeskunde en gynaecologie. De andere twee dagen van de week volgden ze een afwisselend lesprogramma met onder andere klinische vaardigheidstraining, evidence-based geneeskundeopdrachten en masterclasses uit verschillende disciplines. Vier van de vijf studenten konden hierdoor afstuderen met de 10 ECT's (Europees Studiepuntensysteem) die ze hiermee hebben behaald. De vijfde student was al afgestudeerd.

Outreach-activiteiten

Om toegankelijk te zijn voor iedereen hebben we ook in 2022 veel aandacht besteed aan outreach-activiteiten. Zo namen meer dan vijfhonderd kinderen uit groep 6 t/m 8 deel aan de **Summer School Junior** en konden ze ontdekken hoe leuk en fascinerend wetenschap is. Via het reizend DNA-lab konden de kinderen verschillende proefjes en activiteiten doen rond het onderwerp DNA. Tijdens de UMC Utrecht - U-talent bachelor collegemiddag 2022 kregen bijna tachtig geïnteresseerde scholieren de kans om korte inhoudelijke colleges te volgen en konden zij aansluitend al hun vragen stellen aan docenten en studenten van de opleidingen Geneeskunde en Biomedische wetenschappen. Ook deden in 2022 circa vijftien havo- en vwo-leerlingen van wie de ouders niet hebben gestudeerd deel aan het **U-talent-UP-programma**. Hierbij kregen de leerlingen onder andere colleges over Biomedische wetenschappen, Geneeskunde, Bio-informatica en Farmacologie. En in het kader van **JINC Baas van Morgen** nam de **17-jarige vmbo-leerling Harun Mohamed, de baan van lid van de raad van bestuur Remco van Lunteren voor één dag over**. Op deze manier heeft hij ervaren hoe het is om de leiding te hebben in een academisch ziekenhuis.

Onderzoek naar ervaringen inclusiviteit

In 2022 hebben we **onderzoek naar de ervaringen van in- en exclusie onder Geneeskundestudenten** gedaan. Hieruit bleek dat er nog verbetermogelijkheden zijn om Geneeskundeopleidingen inclusiever te maken, zodat studenten beter voorbereid zijn op werken met een diverse patiëntenpopulatie. Zo kunnen artsen en docenten zich nog bewuster worden van het belang van inclusiviteit, kan het lesmateriaal diverser gemaakt worden en kunnen ook populaties van onderzoek diverser.

Toolbox inclusief curriculum

In 2022 hebben we op basis van focusgroepen met studenten samen met de Universiteit Utrecht een **toolbox** voor docenten en lesontwikkelaars gelanceerd om het onderwijs diverser en inclusiever te maken en een veilige lesomgeving te creëren. In de toolbox zitten onder andere richtlijnen en handvatten om taalgebruik inclusiever te maken, verschillende perspectieven in onderwijs(materiaal) te includeren, en stereotypering uit casuïstiek te halen. De toolbox is opgedeeld in de vijf thema's 'leerdoelen, lesmateriaal, doceer- en leeractiviteiten, rol van de docent en toetsing', en is voortgekomen uit het onderzoeksproject 'Developing an Inclusive Curriculum and Learning Environment' van de Universiteit Utrecht samen met het UMC Utrecht.

Ontwikkelingen in opleidingen

In 2022 zijn er een aantal ontwikkelingen op het gebied van opleidingen die we er graag uitlichten:

In 2022 zijn er twee nieuwe opleidingen gestart.

Nieuwe opleidingen gestart

Per september 2022 is de nieuwe **bachelor Zorg, Gezondheid en Samenleving** gestart. Deze interdisciplinaire bachelor wordt aangeboden door de faculteiten Bètawetenschappen, Diergeneeskunde en Geneeskunde. Ook is de nieuwe **master Medical Humanities** gestart. Deze interdisciplinaire master wordt aangeboden door de faculteiten Geneeskunde en Geesteswetenschappen.

Curriculumherzieningen

Om vernieuwingen in onze opleidingen Geneeskunde, Biomedische Wetenschappen en Klinische Gezondheidswetenschappen te kunnen aanbrengen en zo te kunnen blijven aansluiten op de ontwikkelingen in de maatschappij en technologie ontwikkelingen, zijn we in 2022 gestart met de voorbereidingen voor curriculumherzieningen voor deze opleidingen. Zo houden we focusgesprekken en pitch- en inspiratiesessies met studenten, docenten en coschap-opleiders. Het streven is om 2024 een blauwdruk voor de herzieningen gereed te hebben.

Implementatie CZO Flex Level

In lijn met het landelijke onderwijsproject **CZO Flex Level** zijn we in 2022 gestart met EPA gebaseerde opleidingen in het Acute Zorg domein en het Intensieve Zorg domein. Daarnaast hebben we verder gewerkt aan de implementatie van het EPA gebaseerde opleiden in het Medisch Ondersteunende domein. Het onderwijsproject draagt bij aan het klaar zijn voor de zorgvraag van morgen. De door het College Zorgopleidingen (CZO) erkende (vervolg) opleidingen voor gespecialiseerd verpleegkundigen en medisch ondersteunende zorgprofessionals worden vernieuwd en flexibeler gemaakt, waardoor zorgprofessionals meer carrièremogelijkheden krijgen, efficiënter worden opgeleid en flexibel kunnen worden ingezet.

Virtual Reality (VR) in het onderwijs

Virtual Reality-onderwijs kan worden gebruikt als alternatief voor en aanvulling op vaardigheids- en praktijkonderwijs en speelt in op de behoefte om het veilig oefenen van specifieke vaardigheden binnen het onderwijs toegankelijk te maken en studenten beter voor te bereiden op nieuwe situaties. In 2022 hebben we drie VR-apps (scenario's) ontwikkeld, namelijk:

- VR Steriel Lab (opleiding Biomedische Wetenschappen), waarin kan worden geoefend met steriel werken in het lab als voorbereiding op het echte labpracticum.
- VR Bedrijfsklaar maken OK (opleidingen Operatieassistent en Anesthesiemedewerker), waarmee meermaals de procedure 'bedrijfsklaar maken van een OK' kan worden geoefend als voorbereiding op de praktijk van de OK.
- VR Coschap in de Wijk (opleiding Geneeskunde), waarmee studenten worden voorbereid op een coschap in de wijk en bewust worden van de patiëntcontext door een patiënt te ervaren in spreekkamer en in een thuissituatie.

Kwaliteit van onderwijs

Docentprofessionalisering

In 2022 hebben we de Basis Kwalificatie Onderwijs (BKO), de Kwalificatie Klinisch Onderwijs (KKO) en de training 'Individuele begeleiding van studenten op de werkplek' doorontwikkeld. Hierbij hebben we interprofessioneel feedback opgehaald en in de trainingen geïmplementeerd. Ook zijn de eerste twee groepen docenten gestart met de Kwalificatie Klinisch Onderwijs (KKO) en hebben we hiervoor dedicated beoordelaars (met een link naar de kliniek) aangesteld en ondersteunende documenten ontwikkeld. In 2022 zijn de eerste negen KKO-certificaten uitgereikt en zijn we gestart met een nieuwe groep van veertien deelnemers.

Kwaliteitsgelden

Door omzetting van de basisbeurs voor studenten is er voor de faculteit Geneeskunde van het UMC Utrecht van 2020 tot en met 2024 jaarlijks circa 1,2 miljoen euro extra beschikbaar om de kwaliteit van onderwijs verder te verbeteren. In 2019 hebben we samen met studenten en docenten een meerjarenplan opgesteld hoe we dit kwaliteitsgeld besteden. In 2022 hebben we met de kwaliteitsgelden onder andere extra aandacht besteed aan studentenwelzijn en hebben we extra coaches en psychologen beschikbaar gesteld voor studenten. Ook hebben we innovaties in het onderwijs doorgevoerd en is er ingezet op verdere docentprofessionalisering. Eind 2022 hebben we in overleg met studenten en docenten het plan voor 2023 en 2024 bijgesteld.



NPO-middelen Geneeskunde

In 2022 hebben we de middelen via het Nationaal Plan Onderwijs (NPO) Geneeskunde (in totaal ruim 750.000 euro), conform het bestedingsplan, besteed aan: het verzorgen van trainingen voor nieuwe coschapbegeleiders, het uitbreiden van een licentie voor digitaal onderwijs chirurgische vakgebieden (eenmalig), het ontwikkelen van nieuwe coschapplekken en het aanstellen van nieuwe medewerkers (zes artsen klinisch onderwijs (AKO's) en secretariële ondersteuning per blok van coschappen).

Veel focus lag dus op het faciliteren van coschappen. Eind 2022 waren de wachttijden voor coschappen volledig opgelost. In 2022 hebben echter ook minder studenten coschappen gelopen, aangezien een relatief grote groep door gevolgen van de coronapandemie in 2022 pas op de plaats maakte. We verwachten dat in 2023 weer meer studenten coschappen willen lopen.

Samenwerken met patiënten in onderwijs

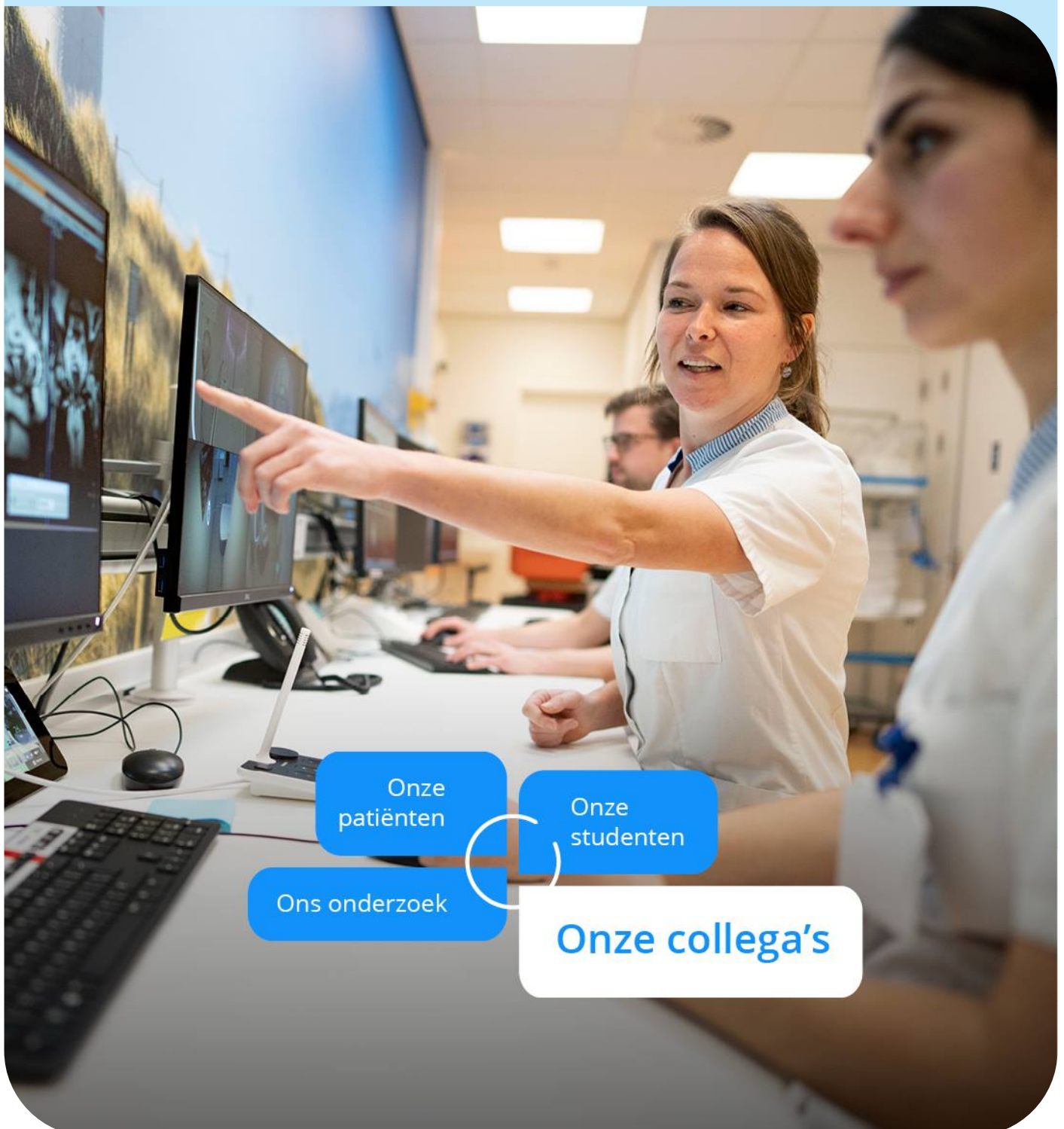
Om ons onderwijs te versterken en te verbeteren, gebruiken we de unieke ervaringsdeskundigheid van patiënten. Inmiddels is er een actieve en betrokken patiëntengemeenschap tot stand gekomen, waarbij patiënten diverse rollen aannemen. Zo hebben twee patiëntendocenten bij de opleiding Klinische gezondheidswetenschappen in 2022 zowel het onderwijs verzorgd als de cursus vormgegeven. En voor de herziening van het curriculum van de bachelor Geneeskunde hebben we ervoor gezorgd, dat er een patiënt officieel lid is geworden van de curriculumherzieningscommissie.

Hiernaast heeft de centrale opleidingscommissie (COC) in 2022 een werkgroep Patiëntenparticipatie ingericht om zo ook specialisten en artsen in opleiding het belang van samenwerken met patiënten bij te brengen. Medewerkers van het UMC Utrecht die zitting hebben in de werkgroep Patiëntenparticipatie van de Nederlandse Vereniging Medisch onderwijs (NVMO) waren mede-auteurs van het artikel 'Twelve tips for patient involvement in health professions education'. In dit artikel worden meerdere voorbeelden vermeld hoe het UMC Utrecht samenwerken met patiënten inzet in het onderwijs.

Ook in de leerlijn farmacotherapie hebben we in 2022 gerichte acties ondernomen om nadrukkelijk de stem van de patiënt mee te nemen. Naar aanleiding van brainstormsessies met de patiëntenklankbordgroep onderwijs hebben we er onder andere voor gekozen om bij patiënten thuis video's op te nemen over hun ervaringen met het nemen van medicatie. Een patiënt is nauw betrokken bij het maken van deze video's. Ons doel is om in 2023 de ervaringen van twaalf patiënten op video te hebben vastgelegd. Lees meer over hoe we **samenwerken met patiënten in het UMC Utrecht**.

Onze collega's

Onze kerntaken zorg, onderzoek en onderwijs, kunnen we alleen uitvoeren dankzij de inzet van alle collega's. We vinden het dan ook belangrijk om voor elkaar zorg te dragen, bijvoorbeeld als het gaat om (psychosociale) gezondheid, werktevredenheid en ontwikkelingsmogelijkheden. Tegelijkertijd hebben we, net als veel instellingen in de zorg, te maken met schaarste op de arbeidsmarkt. Daarom heeft naast het behouden van collega's ook het werven van nieuwe collega's onze continue aandacht.



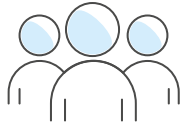
Onze
patiënten

Onze
studenten

Ons onderzoek

Onze collega's

Onze collega's in cijfers



12.039
collega's



3.368
mannen (28%)



8.671
vrouwen (72%)

Waardering van onze collega's

Het UMC Utrecht doet drie keer per jaar onderzoek naar de werkbeleving van collega's. Met het onderzoek willen we inzichtelijk maken in hoeverre het UMC Utrecht een fijne plek is om te werken.



Gemiddeld waardeerde in 2022 48,7% van de collega's werken bij het UMC Utrecht met een 8 of hoger. In 2021 was dit 49,7%. De overall waardering (rapportcijfer) van collega's was in 2022 een 7,3 (7,3 in 2021).

48,7% van de collega's waardeerde in 2022 werken bij het UMC Utrecht met een 8 of hoger.

Voor onze collega's is het belangrijk om zich te kunnen (blijven) ontwikkelen. De mogelijkheid voor ontwikkeling is dus een belangrijk onderdeel om ervoor te zorgen dat het UMC Utrecht een fijne plek om te werken is. In 2022 zegt 69,8% van de collega's zich te kunnen ontwikkelen in hun werk. In 2021 was dat 68,9%.

Ontwikkelingen voor onze collega's

Een aantal belangrijke ontwikkelingen voor onze collega's in 2022 zijn geweest:

Cao umc 2022-2023

Op 1 januari 2022 is de Cao umc 2022-2023 ingegaan. Deze cao heeft gezorgd voor verbeteringen voor alle umc-medewerkers op het gebied van beloning, vitaliteit, generatiebeleid, scholing en professionele ontwikkeling.

In de cao is ook afgesproken dat de cao-partijen in 2022 met elkaar in overleg zouden gaan over de loonsverhoging voor alle medewerkers voor 2023. In het vierde kwartaal van 2022 zijn de NFU en de vakbonden meerdere keren bij elkaar gekomen om hierover te onderhandelen. Eind 2022 is overeenstemming over de loonsverhoging bereikt, namelijk dat alle medewerkers per 1 januari 2023 6% loonsverhoging krijgen en 4% per november 2023. Deze loonsverhogingen zijn een goede zaak voor onze mensen, maar deze stellen ons als organisatie in de komende jaren ook voor grote financiële uitdagingen.

UMC Utrecht Hulplijn 'Samen de winter door'

In oktober 2022 hebben het UMC Utrecht en het Personeelsfonds gezamenlijk een Hulplijn opgezet voor collega's die door de hoge inflatie en energiekosten in financiële problemen dreigden te raken. Via deze UMC Utrecht Hulplijn konden collega's vragen stellen, zorgen delen, hulp en advies vragen en financieel ondersteund worden. De hulplijn was een tijdelijk initiatief, maar ook na de winter kunnen de collega's een beroep blijven doen op het Personeelsfonds voor ondersteuning bij medische, psychische, sociale en financiële problemen. In 2022 hebben 44 collega's contact gehad met de hulplijn en hulp gekregen.

Hybride werken

In het UMC Utrecht werkte 78% van de collega's in 2022 (gedeeltelijk) vanuit huis. In 2021 hebben we besloten om over te gaan op 'hybride werken'. Hiermee stimuleren we verbinding tussen collega's, onafhankelijk van plaats en tijd, en zo verbinden we werelden. De meeste van deze collega's die 'hybride' werken, hebben een kantoor- of onderzoeksfunctie.

Om collega's optimaal met elkaar te verbinden tijdens hybride werken, hebben we in 2022 ondersteund op het gebied van 'bricks, bytes and behaviour'. Zo hebben we ervoor gezorgd dat het kantoor ('bricks') een inspirerende ontmoetingsplek wordt en blijft waar kennisuitwisseling en samenwerking worden gestimuleerd. Dit hebben we gedaan door in onze strategische ontwikkelvisie huisvesting te borgen dat kantoorruimtes zo worden ingericht dat ze efficiënt, activiteitgericht en flexibel kunnen worden gebruikt. En, om ervoor te zorgen dat collega's goed thuis kunnen werken, hebben we naast de nodige hard- en software ('bytes') ook trainingen voor het slim gebruik hiervan aangeboden. Voor de manier waarop we (samen)werken ('behaviour') hebben we kaders vastgesteld, waarbinnen we autonoom werken. En via interactieve workshops ondersteunen we teams in hoe ze goede werkafspraken kunnen maken en optimaal hybride kunnen samenwerken. In 2022 hebben 41 teams de workshop gevolgd. Hybride werken draagt bij aan het creëren van een fijne plek om te werken en aan het realiseren van onze missie om de zorg van morgen te creëren.

Toekomstbestendige verpleegkunde

In het UMC Utrecht investeren we in de ontwikkeling van het verpleegkundig vak met het programma 'Toekomstbestendige Verpleegkunde'. Dat doen wij voor, door en met onze verpleegkundigen. Via het programma zorgen wij ervoor dat de samenstelling van onze verpleegkundige teams - met meer tijd en ruimte voor onderzoek, ontwikkeling, innovatie en onderwijs - aansluit op de toekomstige zorgvraag. Naast het versterken van het verpleegkundig vak, willen we ook verpleegkundig leiderschap versterken, door verbetering van de positionering en de zeggenschap van onze verpleegkundigen. Dit betekent dat de verpleegkundige kennis en mening wordt meegenomen in onder andere grote programma's/bewegingen, zoals **Zorg van morgen**, innovaties en besluitvorming op allerlei lagen in het ziekenhuis.

In 2022 hebben we de landelijke functieprofielen voor regieverpleegkundige en de combinatiefuncties vanuit de NFU vertaald naar functiebeschrijvingen voor het UMC Utrecht en bijbehorende ontwikkelprogramma's voor deze functies ontwikkeld. Ook hebben we onder andere een UMC Utrecht breed traineeship voor verpleegkundigen georganiseerd, waar in september 2022 negen verpleegkundigen mee zijn gestart. Ook hebben we bijeenkomsten voor startende verpleegkundigen gehouden om hen te ondersteunen bij zaken waar ze als starters tegenaan lopen en mogelijke drempels uit de weg te nemen. Hier hebben 25 verpleegkundigen aan deelgenomen.

Verder hebben we in 2022 het Innovatielab opgestart. Hier werken collega's aan innovatieve oplossingen voor kleine en grotere praktische uitdagingen waar verpleegkundigen dagelijks tegenaanlopen. Ook hebben we binnen één van onze divisies een 'academische werkplaats' ingericht, waarin collega's wetenschappelijk onderzoek doen naar verpleegkundige vraagstukken.

Werving nieuwe collega's

Net als alle umc's en veel andere organisaties, heeft ook het UMC Utrecht last van de krapte op de arbeidsmarkt en is het lastig om alle vacatures goed in te vullen. In 2022 heeft onze focus daarom gelegen op het ontwikkelen van creatieve oplossingen voor het vinden van nieuwe medewerkers en het optimaliseren van onze systemen en processen voor een optimale kandidaat-ervaring. In 2022 hebben we 1.145 vacatures (fte) uitgezet en hebben we 1.247 sollicitanten aangenomen.



Optimalisatie data gedreven werven

In 2022 hebben we recruitmentmarketing en data gedreven werven geoptimaliseerd. Met het doorvoeren van deze optimalisaties is het gelukt om in 2022 het aantal sollicitanten iets te laten stijgen naar 15.309 (14.751 in 2021).

Wervingsprocessen en kandidaat-beleving geoptimaliseerd

Aan de hand van verschillende projecten hebben we gewerkt aan het optimaliseren van onze (wervings)processen en de kandidaatsbeleving. Een groot project hierin was de herinrichting van onze 'Werken bij' website. Met ruim 2,2 miljoen paginaweergaven op jaarbasis is dit een belangrijke bron voor sollicitanten. Centraal bij het opnieuw inrichten van de website stond de kandidaat-beleving bij het vinden van informatie, passende vacature(s) - zoals een functie **op de OK** of **in de apotheek** - en een heldere sollicitatieprocedure bij elke vacature, zoals die van administratief medewerker huisartsenopleiding. Ook kunnen (potentiële) sollicitanten een duidelijke indruk krijgen van wat de functie precies inhoudt, via **de vele verhalen die collega's hebben gedeeld**. Al deze verhalen zijn ook te bekijken via onze social mediakanalen, zoals **Facebook** en **Instagram**.

Een Utrechts bakkie doen!



Laat in het formulier hieronder je gegevens achter.



Je ontvangt een appje om een belafspraak met een van onze recruiters te maken.



We bellen (met een bakkie koffie of thee erbij natuurlijk)!



Was het een fijn en nuttig gesprek? Dan brengen wij jou in contact met een van de afdelingen in ons ziekenhuis!



Enthousiast? Hopelijk zien we jou de volgende keer in het echt voor een bakkie!



Om op een laagdrempelige manier in contact te komen met potentiële nieuwe medewerkers, hebben we in 2022 een creatieve wervingstool bedacht en ingezet, namelijk 'Een bakkie doen'. De resultaten zijn succesvol met 150 aanmeldingen voor de doelgroep verpleegkundigen en 18 aannames in de tweede helft van het jaar. Ook huidige collega's maken gebruik van de optie om 'een bakkie' te doen, waardoor we met de tool ook bijdragen aan interne mobiliteit en behoud.

Arbeidsmarktcommunicatie aangescherpt

In 2022 hebben we de arbeidsmarktcommunicatiestrategie en werving aangescherpt op basis van de prioriteiten die vanuit onze Connecting Worlds-strategie zijn gesteld. De focus van onze wervingsactiviteiten is daardoor meer komen te liggen op de aangewezen kritische beroepen die voortvloeien uit programma's, zoals het programma Toekomstbestendige verpleegkundige. Om dit kracht bij te zetten, hebben we een strategisch arbeidsmarktcommunicatiespecialist aangetrokken en hebben we innovatieve video's ontwikkeld die we in 2023 zullen inzetten in onze werving.

Flexpool verpleegkundigen, zorgondersteuners en studenten

Binnen onze flexpool verpleegkundigen, hadden we ten tijde van de coronapandemie een Coronapool opgericht. Deze Coronapool konden we in 2022 opheffen. Meerdere verpleegkundigen uit deze pool zijn doorgestroomd naar een vaste functie in het UMC Utrecht. Daarnaast hebben ook een kleine dertig zorgondersteuners uit de flexpool een plek gevonden in één van onze reguliere teams.

Vanuit de flexpool verpleegkundigen hebben we in 2022 ruim zeventig flexverpleegkundigen ingezet en hebben we twaalf verpleegkundigen een traineeship kunnen aanbieden binnen ons programma Toekomstbestendige verpleegkunde. Na het traineeship hebben deze nieuwe collega's allemaal een vervolgplek in het UMC Utrecht gevonden. Na deze succesvolle start van het traineeship zijn we eind 2022 de werving voor de volgende lichting trainees gestart.

Via onze studentenpool vinden jaarlijks ruim zevenhonderd studenten een reguliere bijbaan in ons ziekenhuis. In 2022 hebben we hiernaast specifiek gezocht naar studenten die langer dan drie maanden inzetbaar zijn voor administratieve opdrachten. Naar aanleiding hiervan konden we een pool van ruim zestig studenten opbouwen en de eerste succesvolle matches maken. Ook voor het zorgnetwerk in de regio blijven we een gewaarde partij in het detacheren van (medisch)studenten. Zo hadden we in 2022, ook na de coronacrisis, blijvende samenwerkingen met onder andere huisartsenposten en het Landelijke Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS).

Talentontwikkeling

We vinden het belangrijk dat iedereen in het UMC Utrecht kan groeien in kennis en vaardigheden, zich kan blijven ontwikkelen en door kan groeien. We ondersteunen, stimuleren en begeleiden onze collega's bij talent-, persoonlijke- en loopbaanontwikkeling, bijvoorbeeld door opleidingen en trainingen, loopbaancoaching of mobiliteitsadvies.

Ontwikkelen van ieders talent

We willen onze medewerkers ondersteunen bij hun loopbaan en persoonlijke ontwikkeling en het bewustzijn rond duurzame inzetbaarheid vergroten. Daarom bieden we onze medewerkers diverse testen, oefeningen en online trainingen op het gebied van persoonlijke en professionele groei via ons digitale portaal LEV (Loopbaanontwikkeling en Vitaliteit). Thema's zijn onder andere loopbaanontwikkeling, vitaliteit & gezondheid en werkgeluk. Daarnaast kunnen medewerkers in gesprek met een e-coach. Ook bieden we een ruim aanbod online trainingen van Goodhabitz aan. Deze trainingen zijn kort, to-the-point en sluiten goed aan bij de dagelijkse praktijk. In 2022 hebben 2.279 medewerkers gebruikgemaakt van LEV (1.194 in 2021) en 4.725 medewerkers maakten gebruik van de online trainingen van Goodhabitz (3.478 in 2021).

Om medewerkers meer richting en eigen regie te geven in persoonlijke ontwikkeling, hebben we in 2022 ook de training Persoonlijk leiderschap georganiseerd via de NL Leert Door subsidie. 66 collega's hebben hiervan gebruikgemaakt.

In 2022 zijn we gestart met drie talentprogramma's voor wetenschappers.

Ontwikkelen van zeer talentvolle academici

In 2022 zijn we gestart met drie talentprogramma's voor wetenschappers, om hen te ondersteunen bij de opbouw en het invulling geven van hun academische carrière:

- Het PhD Boost Program, bestemd voor PhD studenten in het tweede of derde jaar van hun promotietraject.
- Het UHD Program, voor UHD's/ Associate Professors die binnen twee jaar de volgende stap kunnen maken.
- Het New Professor Program, bestemd voor Hoogleraren in de eerste vijf jaar van hun benoeming.

Hiernaast zijn er in ons Research Career Development Program voor Post-docs en UD's/Assistant professors die een volgende stap kunnen maken binnen twee jaar, drie nieuwe programma's gestart. In totaal namen in 2022 148 medewerkers deel aan deze talentontwikkelprogramma's (24 in 2021).

In de benoemingsprocedure voor UHD's/Associate Professors zijn we in 2022 een pilot gestart met zes carrièreprofielen, afgeleid uit de ambities rond Erkennen & Waarderen en Open Science voor wetenschappers.

Leiderschapsontwikkeling

In het UMC Utrecht willen we leiderschap continu professionaliseren en samenwerking binnen onze organisatie stimuleren. Met het leiderschapsprogramma Connecting Leaders faciliteren we onze leidinggevendenden om aan de ontwikkeling van gewenste leiderschapscompetenties te werken, afgestemd op de verschillende fasen van hun leidinggevendencarrière (Onboarding, Professional en Advanced).

In 2022 zijn in totaal 271 leidinggevendenden met Connecting Leaders programma's begonnen of hebben deze afgerond. Het betreft 87 leidinggevendenden voor het Onboarding programma, 56 voor het Professional programma en 128 voor het Advanced programma. De leiderschapsprogramma's worden positief gewaardeerd, regelmatig geëvalueerd en bijgesteld in samenwerking met diverse trainingsbureaus.

Nieuw in 2022 was het onderdeel 360 graden feedback. We bieden elke leidinggevende nu één keer per vier jaar een 360 graden feedback aan in het kader van zijn of haar leiderschapsontwikkeling.

En, na een succesvolle pilot van de training 'Beïnvloeden zonder formele macht' voor functioneel leidinggevendenden in 2021, hebben we in 2022 de pilot verlengd met drie groepen. In totaal hebben in 2022 62 leidinggevendenden aan deze pilottraining meegedaan. Tot slot hebben we in 2022 onze visie op leiderschap en leiderschapscompetenties vertaald naar leiderschapsdimensies, deze dimensies geven een diepere betekenis van de pijlers waar leidinggevende voor aan de lat staan binnen het UMC Utrecht.

Vitaliteit en duurzame inzetbaarheid

Het UMC Utrecht wil een gezonde en fijne plek zijn om te werken. Een werkplek waarin niet alleen de gezondheid van de patiënt centraal staat, maar ook die van onze collega's. Het is daarvoor van groot belang een vitale en veerkrachtige werkomgeving na te streven. Om dat te kunnen bereiken ligt de regie op vitaliteit, het voorkomen van verzuim en de verzuimbegeleiding bij de leidinggevenden en de medewerkers. Naast hen staan experts en adviseurs, en is er uitgebreide ondersteuning beschikbaar. Zo faciliteren we samen een gezonde en veilige werkplek voor iedereen.



Speciale aandacht voor nachtwerkers

In 2022 zijn we via de pilot *Energiek@nacht* gestart om onze circa tweehonderd collega's die elke nacht in ons ziekenhuis werken extra te ondersteunen. Onderzoek laat zien dat mensen die nachtdiensten draaien een verhoogde kans hebben op mentale en fysieke klachten. Vanzelfsprekend willen we dat medewerkers die onregelmatig werken net zo veilig, gezond, vitaal en gemotiveerd kunnen werken als de regelmatig werkende collega's en dat we ook in de nacht - een fijne plek om te werken zijn. *Energiek@nacht* helpt nachtwerkers bij het vinden en vasthouden van een goede balans tussen arbeid en rust, wat vaak voor deze groep collega's juist een extra grote uitdaging is. Tot nu toe ontvangen we positieve reacties van nachtwerkers op de pilot, onder andere over dat ze zich fitter voelen.

In 2022 hadden we speciale aandacht voor onze circa tweehonderd collega's die 's nachts werken.

Ondersteuning voor psychosociale belasting

In ons doorlopende programma Werken in Balans bieden we alle collega's de mogelijkheid voor psychosociale ondersteuning via 1-op-1-gesprekken met bedrijfsconselors. Ook in 2022 was deze mogelijkheid er. In totaal hebben hier 257 collega's van gebruikgemaakt (ruim 250 in 2021) en hebben de bedrijfsconselors in totaal ongeveer 1.088 gesprekken gevoerd.

Ziekteverzuim

Ondanks onze activiteiten op het gebied van vitaliteit en preventie van verzuim was het ziekteverzuim in 2022 hoog. Er was sprake van gemiddeld 6,33% ziekteverzuim ten opzichte van 5,57% in 2021. Het ligt voor de hand dat het hoge verzuim een relatie heeft met COVID en de ervaren werkdruk. 43% van de ziek gemelde medewerkers die zijn gezien door de bedrijfsarts, had last van overspanning, burn-out of andere psychische klachten. 18% kampte met (long) COVID. Het overall gemiddelde percentage lag in het UMC Utrecht lager dan het gemiddelde verzuimpercentage binnen de gezondheids- en welzijnszorg (gemiddeld 7,1% in 2022, bron CBS).

Herplaatsing

We vinden het belangrijk dat iedereen in het UMC Utrecht op de juiste plek zit. In 2022 hebben we met 142 collega's een herplaatsingstraject doorlopen. Hiervan hebben 74 weer een baan in het UMC Utrecht gevonden en 18 een baan extern. In het totaal zijn er 24 collega's ingestroomd in de WW en 20 in de WIA.

Diversiteit en inclusie

Het UMC Utrecht wil een inclusieve werkgever zijn. Hiervoor zijn zaken als een inclusieve cultuur met inclusieve onboarding, inclusief leiderschap en een representatief personeelsbestand van belang. Om dit nog meer kracht bij te zetten hebben we in 2022 een fulltime beleidsadviseur Diversiteit & Inclusie aangesteld. Lees meer over [diversiteit en inclusie](#) in het UMC Utrecht.

Om de beleving van medewerkers rond inclusiviteit in het UMC Utrecht inzichtelijk te maken, hebben we in het najaar van 2022 de Nederlandse Inclusiviteits Monitor (NIM) uitgevoerd. Circa 30% van onze medewerkers heeft deze ingevuld. De resultaten laten zien dat de groepen die in de meerderheid zijn het UMC Utrecht als een meer inclusieve omgeving ervaren dan groepen die in de minderheid zijn. Bijvoorbeeld op basis van migratieachtergrond en het wel of niet leidinggevende zijn.

Om een meer inclusieve werkgever te worden, hebben we in 2022 diverse activiteiten ondernomen:

Participatiebanen

In 2022 hebben we gezorgd voor een nieuwe organisatiestructuur om de instroom en begeleiding van medewerkers vanuit de Participatiewet te vergroten. We hebben een externe jobcoach aangesteld en zijn begonnen met het creëren van banen binnen onze divisies en directies en het werven van kandidaten. Helaas zijn er voor 2022 geen aantallen participatiebanen en -medewerkers beschikbaar door verminderde administratiecapaciteit. Ook hebben we in 2022 geholpen bij het opzetten van het brede [medewerkersnetwerk USP Inclusief](#) op het Utrecht Science Park (USP).



https://www.youtube.com/watch?v=-_G3Qr_Cexk

LGBTQIA+

We willen duidelijk voor het voetlicht brengen dat er in het UMC Utrecht voor iedereen plek is en we iedereen gelijke kansen en een gelijke behandeling willen geven. Tijdens de Pride-maand hebben we met diverse acties speciale aandacht besteed aan diversiteit en inclusie als het gaat om seksuele oriëntatie en genderidentiteit.

Om in de organisatie gesprekken hierover te stimuleren en ondersteunen hebben we tijdens Coming-out Day bijvoorbeeld regenboog keycards uitgedeeld met en kaartje met tips en handvatten. Ook deelde een collega in een artikel haar verhaal en visie op inclusie op het werk. En natuurlijk hebben we de Pride vlag gehesen. De acties zijn erg positief ontvangen door collega's en zullen we herhalen in 2023. Ook hebben we in 2022 geëxploreerd of er vanuit medewerkers interesse is voor een LHBTIQA+ medewerkersnetwerk.



Biastrainingen

Iedereen heeft onbewuste associaties (biases). Door hiervan bewust te worden, kunnen we deze ombuigen en juist profiteren van onderlinge verschillen in ons werk. In onze biastrainingen bieden uitleg over wat bias is, welke vormen van bias er zoal zijn en hoe ze een effect kunnen hebben op ons en ons werk. In 2022 hebben we biastrainingen aan collega's gegeven, waaronder aan veel collega's die te maken hebben met onderwijs. In totaal waren er meer dan 180 deelnemers binnen deze groepen. Hiermee hebben we onze doelstelling behaald. Daarnaast is in 2022 een collega begonnen met onderzoek naar het effect van de biastrainingen. Naast de biastrainingen kunnen medewerkers maatwerktrainingen aanvragen en trainingen en modules volgen via het platform Goodhabit, zoals 'Je vooroordelen de baas', 'Culturele diversiteit' en 'Tribes of the future'. Ook is een module Diversiteit en inclusie onderdeel van ons leiderschapsprogramma Connecting Leaders.

Het aantal vrouwelijke collega's ligt in 2022 onveranderd zeer hoog.

Vrouwelijk talent

Het UMC Utrecht voert actief beleid op vrouwelijk talent, zowel in de zorg als in onderzoek en onderwijs. Het totaal aantal vrouwelijke collega's ligt in 2022 onveranderd zeer hoog. 72% van onze collega's was vrouw (hetzelfde percentage in 2021). In 2022 is het percentage vrouwen in directieposities en divisie management (incl. raad van bestuur) gestegen naar 54% (39,5% in 2021). Het aantal vrouwelijke hoogleraren is in 2022 gestegen naar 32% (31% in 2021).

Onze partners

Het UMC Utrecht wil een inspirerende partner zijn die verschillende werelden bij elkaar brengt en ijzersterke samenwerkingen creëert, internationaal, nationaal en regionaal. Door verbindingen te leggen en samen te werken, zetten we wetenschappelijk onderzoek en onderwijs om in zorg en innovatie met maatschappelijke meerwaarde.



Internationale samenwerkingen

Het UMC Utrecht werkt aan innovatie van zorg, onderzoek en onderwijs samen met strategische partners wereldwijd.

Internationaal strategisch netwerk zorg-, onderzoek- en onderwijsprogramma's

Om de kwaliteit en impact van zorg, onderzoek en onderwijs te verbeteren, werken we samen met de Universiteit Utrecht in een strategisch netwerk met de KU Leuven, het University College London, de University of Toronto en de Chinese University of Hong Kong aan universiteit-overstijgende zorg-, onderzoek- en onderwijsprogramma's.

In 2022 hebben we onder andere de banden met de KU Leuven verder aangehaald. Zo zijn de eerste PhD-studenten die een Dual PhD programma doen gestart. Zij doen hun onderzoek zowel in Leuven als in Utrecht en krijgen zowel een diploma in Leuven als in Utrecht. Daarnaast hebben we de resultaten geëvalueerd van de projecten die zijn gefinancierd via subsidies van de UMC Utrecht commissie internationalisering. Een van de resultaten is een studie van een UMC Utrecht-onderzoeker samen met de KU Leuven die heeft geleid tot het oprichten van de spin-off **TargED**. TargED ontwikkelt een biologisch geneesmiddel om de behandeling van microvasculaire trombose en acute ischemische beroerte te verbeteren.

Eureka Institute for Translational Medicine

Het UMC Utrecht is mede-oprichter en partner van het Eureka Institute for Translational Medicine. Dit instituut heeft tot doel het opleiden van translational scientists en netwerkvorming. Voor het eerst na COVID-19 konden in 2022 weer cursussen op locatie worden gegeven: twee op Sicilië (certificate course voor senior onderzoekers), de Summer School in Utrecht en de Merlion School in Singapore. De cursussen werden door de deelnemers hoog gewaardeerd. Ook verwelkomde het Eureka Institute een nieuwe partner, namelijk: San Raffaele in Milaan. De andere partners in het Eureka Institute zijn: UMC Utrecht, Duke/ NUS, Stanford, Toronto, Miami, Arizona, United Emirates, Drexel University, Cancer Research UK en de National Federation for Emergency Medicine.

Europese universitaire alliantie CHARM-EU

Het UMC Utrecht neemt deel in de Europese universitaire alliantie **CHARM-EU**, een innovatief challenge based universitair model, gericht op het opleiden van professionals die in de toekomst een bijdrage kunnen leveren aan de zeventien Sustainable Development Goals van de Verenigde Naties.

Het UMC Utrecht is coördinator van de cursus Health Challenges & Solutions binnen de geaccrediteerde CHARM-EU-master 'Global Challenges for Sustainability' en maakt actief onderdeel uit van het netwerk van Research Hubs binnen deze cursus. Het tijdschrift **Nature** besteedde hier in november 2022 aandacht aan. Binnen deze Research Hubs werkten studenten in 2022 onder andere interdisciplinair samen aan de vraag hoe de wereld zou moeten omgaan met toekomstige pandemieën als de coronapandemie.

In 2022 zijn er, naast de reeds deelnemende universiteiten van Barcelona, Boedapest, Montpellier, Dublin en Utrecht, drie nieuwe universiteiten tot CHARM-EU toegetreden, namelijk die van Vaasa (Finland), Würzburg (Duitsland) en Ruhr West (Duitsland). En via de 2022 Erasmus+ European Universities Call haalde CHARM-EU een subsidie van 12,8 miljoen euro binnen.

ECRAID

Op 1 januari 2022 is stichting ECRAID (European Clinical Research Alliance on Infectious Diseases) opgezet met een internationale raad van toezicht. Samen met de stichting is het UMC Utrecht gestart met de eerste activiteiten om tot een duurzaam, financieel onafhankelijk klinisch researchnetwerk voor heel Europa te komen op het gebied van infectieziekten en antibioticaresistentie. ECRAID zorgt voor een gecoördineerde aanpak in Europa voor efficiënte en effectieve ontwikkeling en implementatie van klinisch onderzoek naar interventies op het gebied van infectieziekten.

Global Health

Als UMC Utrecht dragen we samen met de Universiteit Utrecht bij aan het verbeteren van gezondheid voor iedereen. Dit doen we niet alleen regionaal en landelijk, maar ook internationaal. Vanuit **Global Health** werken we aan onderzoeks- en onderwijsprojecten in samenwerking met ziekenhuizen en kennisinstellingen in lage- en middeninkomenslanden op alle continenten. We werken aan duurzame en rechtvaardige oplossingen voor complexe gezondheidsvraagstukken in de wereld. We focussen ons hierbij op een aantal thema's, zoals de impact van milieu- en omgeving op gezondheid, chronische ziekten, en moeder- en kindzorg.

In 2022 hebben we onze strategische samenwerking met de Anton de Kom Universiteit in Suriname versterkt en een **bezoek aan Suriname** gebracht. Surinaamse en Nederlandse studenten en specialisten in opleiding kunnen nu in beide landen een deel van hun opleiding volgen. Daarnaast is het **onderzoek afgerond naar wat er nodig is om de vanuit rechtvaardigheidsprincipes gezondheidsgelijkheid in de wereld te verbeteren** in het kader van de tweejarige Prins Claus Leerstoel. Hierdoor hebben we ons portfolio over onderzoek naar rechtvaardigheid en rechtvaardige samenwerkingen binnen gezondheidszorg verder kunnen vormgeven en de eerste Summer School Global Ethics and Equity georganiseerd. Ook is Planetary Health en exposoom onderzoek (milieu- en omgevingsinvloeden op gezondheid) een speerpunt in onze onderzoeks- en onderwijsprojecten geworden. Samen met partnerinstellingen in Ghana onderzoeken we het effect van milieublootstelling op cardiovasculaire gezondheid en met de Kennisalliantie EWUU ontwikkelden we transdisciplinair onderwijs gericht op de gezondheidsuitdagingen van vandaag en morgen.

Nationale samenwerkingen

Ook nationaal werken we samen met diverse partijen en hebben we ook in 2022 onze samenwerkingen verder versterkt.

Ministerie van Defensie

In onze samenwerking met het ministerie van Defensie geven we verder vorm aan onze versneller Complexe Acute Zorg en opvang bij rampen. Zo is het UMC Utrecht partner in het **Centraal Militair Hospitaal (CMH)** en het Calamiteitenhospitaal. Om onze strategische samenwerking te versterken, hebben we in 2022 twee visiesessies georganiseerd. Dit heeft geleid tot een plan van aanpak om een gezamenlijk kenniscentrum voor civiel-militaire traumazorg te komen. Ook hebben we samenwerking op het gebied van talentmanagement onderzocht.

Het Calamiteitenhospitaal biedt gegarandeerde, kortdurende medische capaciteit voor de opvang van militaire en civiele slachtoffers bij ongevallen en rampen.

Bekijk de video over de Calamiteitenhospitaal oefening.

In 2022 hebben we samen met het ministerie van Defensie een calamiteitenoefening in het **Calamiteitenhospitaal** uitgevoerd. Ook heeft minister Kuipers van het ministerie van VWS het Calamiteitenhospitaal bezocht en heeft Secretaris-Generaal van Defensie Van Craaikamp een rondleiding in het Calamiteitenhospitaal gehad, na een bezoek aan het Centraal Militair Hospitaal (CMH) in Utrecht. Op verzoek van de minister begin april hebben we het **Calamiteitenhospitaal opengesteld voor de eerste opvang van medische evacués uit Oekraïne**. Gelukkig hoefde hier uiteindelijk geen gebruik van worden gemaakt.

Ook hebben de medewerkers van het ministerie van Defensie ons in 2022 opnieuw ondersteund om bovenregionale capaciteit voor COVID-19-patiënten te realiseren. Zo kon het UMC Utrecht weer coronapatiënten overnemen van ziekenhuizen uit heel Nederland die tegen de grenzen van hun capaciteit aanliepen.

In 2022 hebben we de meerjaren samenwerkingsovereenkomst met het Prinses Máxima Centrum geactualiseerd en opnieuw bekrachtigd.

Prinses Máxima Centrum

Het UMC Utrecht heeft een intensieve samenwerking met het Prinses Máxima Centrum, het nationale centrum voor kinderoncologie, op het gebied van zorg, onderzoek en onderwijs. We zijn naast elkaar gelegen op het Utrecht Science Park en delen voorzieningen met elkaar. In 2022 hebben we de meerjaren samenwerkingsovereenkomst geactualiseerd en de samenwerking opnieuw bekrachtigd.



Een mooie mijlpaal in de samenwerking was de opening van de **intra-operatieve MRI-OK** door **VWS-minister Kuipers**. Daarnaast hebben we samen met het Prinses Máxima Centrum in 2022 medische hulp verleend aan circa zestig gevluchte Oekraïense patiëntjes op de gezamenlijke OK en Intensive Care. Ook hebben we gewerkt aan drie onderzoeken, waarvoor er een gezamenlijk researchfonds is opgezet. Het betreft onderzoek naar het gebruik van geluidstrillingen in de behandeling van ernstige hersentumoren bij kinderen en volwassenen, onderzoek naar immunotherapie bij verschillende soorten tumoren, en onderzoek naar theranostics, een combinatie van therapie en diagnose, voor kinderen met kanker.

Tevens werkten we samen met het Prinses Máxima Centrum in het project Oncode-PACT, waar het Nationaal Groeifonds in 2022 een **toekenning** voor heeft gegeven. En in oktober 2022 hebben we samen met Dynamics of Youth van de Universiteit Utrecht een live 'Next Generation Radio' radio-uitzending verzorgd vanuit het Kindertheater in het Wilhelmina Kinderziekenhuis over hoe we samen het verschil maken voor jonge kankerpatiënten op basis van zorg en onderzoek.

Kennisalliantie TU/e, WUR, UU en UMC Utrecht

Samen met de Technische Universiteit Eindhoven (TU/e), de Wageningen Universiteit (WUR) en de Universiteit Utrecht (UU) vormen we de **Kennisalliantie EWUU**. Door over de grenzen van instellingen bruggen te slaan, dragen we gezamenlijk bij aan het oplossen van grote maatschappelijke uitdagingen op het gebied van gezondheid en circulariteit. De complementaire expertise die vooral wordt gecombineerd in de alliantie is op de terreinen: artificial intelligence, circulaire samenleving, preventie van gezondheidsproblemen en moleculaire life sciences.



<https://www.youtube.com/watch?v=0vkoqhpgCpo>

In 2022 heeft de EWUU drie subsidies van 50.000 euro uitgereikt aan innovatief en multidisciplinair onderzoek dat de duurzame samenwerkingen tussen de instellingen vormgeeft en stimuleert. Het UMC Utrecht werkt actief mee in al deze drie onderzoeken. Via eduxchange.nl bieden we inmiddels bijna driehonderd cursussen aan, zodat studenten op een overzichtelijke en eenvoudige manier onderwijs bij een partnerinstelling kunnen volgen. Ook hebben we een start gemaakt met de uitbreiding van dit aanbod met EWUU-minoren/pakketten. Tevens zijn we in 2022 begonnen met de ontwikkeling van gezamenlijke innovatieve masters, die zich zullen richten op de EWUU thema's 'Preventive Health' en 'Circular Society' en zijn gebaseerd op de reeds bestaande innovatieve didactische concepten zoals Challenge Based Learning.

Fusie Medisch Ethische Toetsingscommissies (METC)

Met ingang van 2021 gelden er nieuwe Europese eisen voor onderzoek met geneesmiddelen, medische hulpmiddelen en in vitro-diagnostica, met aanvullende eisen op het gebied van kwaliteit, rapportage en doorlooptijden. Vanaf 2022 heeft dit ook gevolgen voor de toetsing van onderzoek. Medisch-Ethische Toetsingscommissies (METC's) zullen verder moeten professionaliseren om te kunnen voldoen aan deze nieuwe eisen. Dit vraagt om samenwerking tussen partners. Om hierop te anticiperen, heeft de METC van het UMC Utrecht en het Prinses Máxima Centrum (METC Utrecht) samenwerking gezocht met de METC van het Antoni van Leeuwenhoek/Nederlands Kanker Instituut die is gespecialiseerd in oncologisch onderzoek bij volwassenen. Per 1 januari 2022 heeft de samenwerking geleid tot de fusie van de METC Utrecht en de METC van AVL/NKI tot de METC NedMec.

De fusie zorgt voor het borgen van kwaliteit, toekomstbestendigheid en onafhankelijkheid. METC NedMec heeft een sterk oncologisch profiel en een landelijke werkring. METC NedMec toetst niet alleen voor onderzoekers in de aangesloten instellingen, maar ook voor diverse andere onderzoekers en (overheids-)instellingen in de gezondheidszorg.

Regionale en lokale samenwerkingen

Vanzelfsprekend zijn naast internationale en nationale samenwerkingen, onze regionale en lokale samenwerkingen van essentieel belang voor zorg, onderzoek en onderwijs. In het Integraal Zorg Akkoord (IZA) staat regionale samenwerking centraal. In 2022 is er een aantal mooie ontwikkelingen te benoemen op regionale samenwerkingen:

Oncomid

Om mensen met kanker de beste zorg te kunnen geven op de juiste plek, werken we samen met andere ziekenhuizen in midden-Nederland in het regionale oncologische netwerk **Oncomid**. Naast het UMC Utrecht nemen deel aan Oncomid: het Sint Antonius Ziekenhuis, het Diaconessenhuis, het Meander Medisch Centrum, Ziekenhuis Rivierenland, Tergooi MC en Ziekenhuis Gelderse Vallei. In 2022 is ook het Beatrix ziekenhuis toegetreten. Samen bieden we oncologische zorg in de regio, een gebied met zo'n 2.000.000 mensen, delen we kennis en doen we wetenschappelijk onderzoek. Zo zorgen we ervoor dat patiënten altijd profiteren van de nieuwste inzichten en technieken en we oncologische zorg vernieuwen. Ook huisartsen zijn nadrukkelijk betrokken in dat regionale netwerk en besteden we veel aandacht aan transmurale zorg.

Citrien 2.0/ Regionale oncologienetwerken

In 2022 hebben we binnen het landelijk programma Citrien 2.0/Regionale Oncologienetwerken (2019-2022) in onze regio (Oncomid) toegewerkt naar een afronding van en verantwoording over de diverse projecten die liepen binnen de thema's: Passend behandelplan, Gegevensset Oncologie, Digitale uitwisseling en Waardegedreven Financiering. Ook in 2022 heeft het Citrien-programma weer een enorme versnelling gegeven aan de ontwikkelingen binnen Oncomid en de regionale tumorwerkgroepen. Tevens leidde het tot meer landelijke afstemming en uitwisseling van kennis en innovaties.

Zo hebben we in 2022 regionale informatievoorziening voor patiënten met een ovariumcarcinoom opgesteld. De verpleegkundig en medisch specialisten uit de verschillende huizen hebben hiervoor samengewerkt met Stichting Olijf, kanker.nl en patiënten uit onze klankbordgroep. Ook hebben we een praatplaat voor patiënten met ovariumcarcinoom voor in de spreekkamer ontwikkeld, in samenwerking met dezelfde partijen en de regionale tumorwerkgroep gynaecologie, het oncologienetwerk West-Nederland (RO-West). Daarnaast hebben we een praatplaat voor patiënten met een melanoom voor in de spreekkamer ontwikkeld, in samenwerking met de regionale tumorwerkgroep melanoom en Stichting Melanoom.

Ook hebben we in 2022 een transmuraal expertteam opgezet, waarin gemandateerde zorgprofessionals die hierin deelnemen eerste- en tweedelijnsinitiatieven met elkaar verbinden. Voor het multidisciplinaire overleg van de colorectale carcinomen, die geïmplementeerd wordt in Vitaly binnen het programma Data Delen Midden-Nederland, hebben we een standaard gegevensset ontwikkeld. Ter ondersteuning van de brede implementatie van het multidisciplinair overleg (MDO)- platform Vitaly zijn er projectmedewerkers gefinancierd vanuit het Citrienfonds ingezet. Tot slot hebben we in 2022 een eerste zorgvuldige aanzet gemaakt om inzicht in de financiële consequenties van netwerkvorming te krijgen op diagnostiek en behandeling van patiënten met een ovariumcarcinoom.

In 2022 zijn de coalities binnen Health Hub Utrecht gestart met het concretiseren van plannen voor de grote transitie.

Health Hub Utrecht

Het UMC Utrecht is actief lid van en samen met de gemeente Utrecht trekker van de **Health Hub Utrecht**: een 'regionaal innovatie-ecosysteem voor gezondheid en geluk', waarin zorgprofessionals, onderzoekers, beleidsmakers, ontwerpers en ondernemers uit de regio Utrecht zijn verenigd. Gezamenlijk hebben we het doel om gezond opgroeien, gebalanceerd leven, gelukkig oud worden en waardig sterven voor iedereen in de regio Utrecht bereikbaar te maken. En om zo alle inwoners zo gelijkwaardig mogelijk te laten profiteren van de welvaarts groei in onze regio. Binnen de Health Hub zijn hiervoor de drie coalities: Wijkgerichte preventie, Digitale Transformatie en Aantrekkelijke Arbeidsmarkt.

Om gezamenlijk de grote transitie te kunnen maken, zijn de coalities in 2022 gestart met het concretiseren van plannen om van fase 1 'Samen Starten' naar fase 2 'Meters Maken' te kunnen gaan. Uitgangspunt bij deze plannen is de samenwerking tussen de verschillende domeinen en organisaties om gezamenlijk meerwaarde te creëren.

Transmuraal Contact en Coördinatie Centrum (TCC)

In 2022 is het Transmuraal Contact en Coördinatie Centrum (TCC) UMC Utrecht opgericht. Dit interne centrum heeft tot doel om de transmurale samenwerking tussen specialisten van het UMC Utrecht en regionale huisartsen te coördineren en te optimaliseren. Het TCC werkt aan de uitbreiding van netwerkzorg voor patiënten in de regio Utrecht door het ondersteunen, innoveren, stimuleren en verbinden van uitstekende transmurale samenwerking met eerste- en tweedelijns zorginstellingen. Het centrum moet onder andere bijdragen aan betere logistieke samenwerking (zoals verbetering communicatie en bereikbaarheid), betere transmurale veiligheid (zoals medicijnoverdracht en bespreken en voorkomen transmurale incidenten), bijdragen aan implementeren regionale transmurale afspraken (RTA's), concretisering van de transmurale innovatie binnen het regionale zorgnetwerk (binnen zes proeftuinen) en efficiëntere samenwerking op gebied van onderzoek en onderwijs.

Het TCC UMC Utrecht is lid van de Federatie Medische Coördinatie Centra (FMCC) en het netwerk relatiebeheerders ziekenhuizen. Via deze koepels wordt landelijk opgetrokken als het gaat om verbeteren transmurale zorg, samenwerking tussen ziekenhuizen en huisartsen en het implementeren landelijke initiatieven (o.a. verwijsafspraken en (ont)regel de zorg).

TRIJN- Regionale samenwerkingsorganisatie

Het UMC Utrecht is lid van de **Regionale Samenwerkingsorganisatie (RSO) TRIJN** en draagt daarmee bij aan de juiste zorg op de juiste plek. Dit gebeurt door samen te werken met zorgpartijen uit de regio Utrecht, zoals ziekenhuizen, regionale huisartsorganisaties, verpleeg- en verzorghuizen en thuiszorgorganisaties (VVT's), apothekers, diagnostische laboratoria. De focus ligt op projecten op het gebied van digitale gegevensuitwisseling en zorgcommunicatie met bewoners/patiënten. In 2022 hebben we samen gewerkt aan het opstellen en implementeren van regionale transmurale afspraken over het (door)verwijzen van patiënten. Daarnaast hebben we samengewerkt op het gebied van kwaliteit en (patiënt)veiligheid binnen een platform voor het transmuraal melden van incidenten (TIM: Transmuraal Incidenten Melden).

Onze organisatie

Om goed te kunnen inspelen op de veranderende vraag vanuit de maatschappij en onze kerntaken zorg, onderzoek en onderwijs goed te kunnen uitvoeren, is een efficiënte, inclusieve én duurzame bedrijfsvoering essentieel en moet onze huisvesting de fysieke voorwaarden voor de zorg van morgen bieden.



Onze organisatie in cijfers



946.313 KG
recyclebaar afval
(43%)



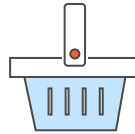
1.254.414 KG
niet recyclebaar afval
(57%)



11.700.478 m³
ingekocht gas



14.585.157 kWh
ingekochte groene stroom



42%
duurzame inkopen



45,4%
duurzame energie

Huisvesting

Het UMC Utrecht bouwt aan het ziekenhuis van de toekomst: een plek waarin de beste zorg voor onze patiënten, een prettige werkomgeving voor onze medewerkers en een optimaal opleidingsklimaat voor onze studenten samenkomen. Thema's als duurzaamheid, doelmatigheid en flexibiliteit staan hierbij hoog in het vaandel. De behoeften van de gebruikers van gebouwen en ruimtes, waaronder de patiënten, bezoekers, medewerkers, studenten en samenwerkingspartners, zijn ons uitgangspunt.

Strategische ontwikkelvisie huisvesting

Onze strategische ontwikkelvisie huisvesting richt zich op verschillende onderdelen, zoals het buitengebied, de publieke gebieden, de poliklinieken, de klinieken, de kantoren, de labs, en de vernieuwing van de IC's, OK's en het geboortecentrum van het Wilhelmina Kinderziekenhuis (WKZ).

Alle werkzaamheden voeren we in de komende vijftien jaar in zes fasen uit. Zo blijven we flexibel en kunnen we onderweg steeds antwoord geven op maatschappelijke veranderingen en veranderde wensen vanuit de gebruikers. Gedurende het proces van uitvoering vragen we hen continu om input en stemmen we plannen voortdurend met hen af. Tijdens de renovatie is enige hinder voor patiënten, bezoekers en medewerkers onvermijdelijk. Door de fasering zorgen we ervoor dat de primaire processen gedurende de gehele renovatie volwaardig kunnen blijven functioneren.

Vanzelfsprekend sluiten we met de strategische ontwikkelvisie huisvesting aan bij de invulling van de **Zorg van morgen** en de hieruit voortvloeiende behoeften voor onze zorg, ons onderzoek en ons onderwijs.

Een aantal highlights op het gebied van huisvesting in 2022 waren:

Opening MRI-OK

In het najaar van 2022 hebben we de nieuwe **intra-operatieve MRI-operatiekamer** voor kinderen met hersentumoren geopend in het Wilhelmina Kinderziekenhuis.



En dat vereist enorme voorbereiding ook van het team en enorme discipline om dat heel goed te doen.

<https://www.youtube.com/watch?v=dK33wPmg27Q>

CT-scanner op de nieuwe Spoedeisende Hulp (SEH)

Om patiënten die spoedeisende hulp nodig hebben nog beter van dienst te kunnen zijn, hebben we onze Spoedeisende Hulp (SEH) verbouwd. In oktober 2022 konden we de nieuwe SEH openen. Met de vernieuwing van de SEH hebben we een state-of-the art spoedeisende hulp waar onze zorgverleners de best mogelijke complexe acute zorg leveren aan patiënten.

De nieuwe SEH is voorzien van een CT-scanner, waardoor we nog sneller en veiliger een diagnose kunnen stellen bij patiënten en ze hierdoor nog eerder de juiste zorg kunnen krijgen. De CT-scanner kan bovendien worden ingezet op twee traumakamers. Met de komst van de CT-scanner voldoen we aan de aangepaste eisen uit het nieuwe Kwaliteitskader Spoedzorgketen voor een level 1 traumacentrum.

Renovatie Hijmans van de Bergh gebouw

In het Hijmans van den Bergh gebouw van het UMC Utrecht vinden veel onderwijsactiviteiten vanuit de Faculteit Geneeskunde plaats en is ons Onderwijscentrum gevestigd. Door aangescherpte veiligheidseisen voor de vloerconstructie in dit gebouw moeten de vloeren echter gerenoveerd worden. In 2022 zijn we gestart met de renovatie die in totaal ongeveer vijftien maanden duurt.

In april 2022 hebben we alle activiteiten in het Hijmans van den Bergh gebouw verhuisd naar **verschillende onderwijslocaties en het Bestuursgebouw**. Deze verhuizing is zeer goed gegaan en zowel studenten als docenten zijn zeer tevreden over de locaties en faciliteiten. De terugkeer naar het Hijmans van den Bergh gebouw staat voor zowel het onderwijs als de medewerkers gepland in de zomervakantie van 2023.

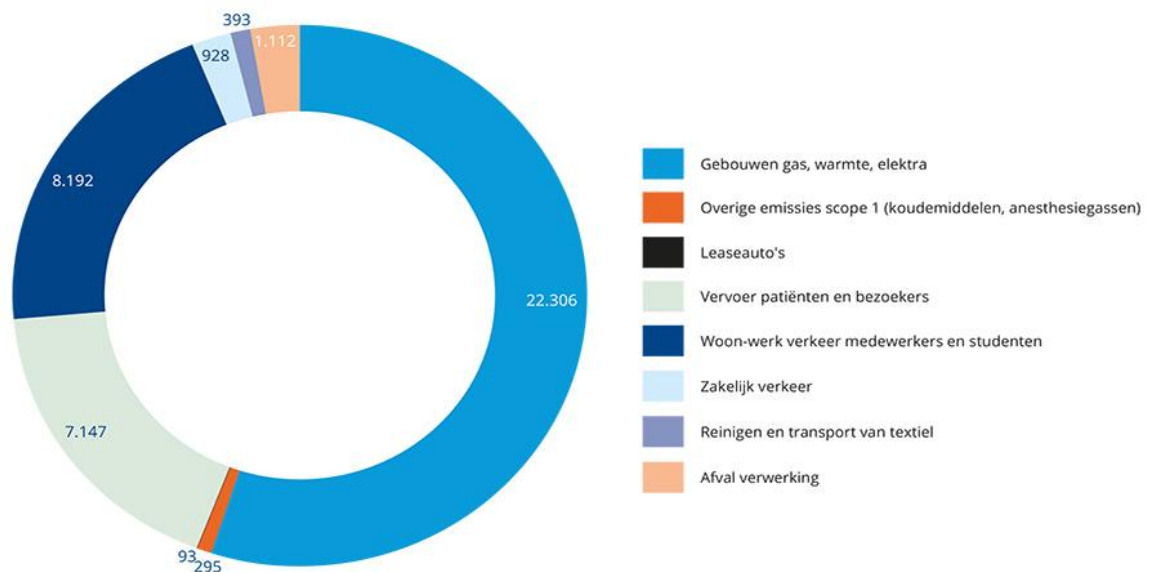
Duurzaamheid

In het UMC Utrecht werken we iedere dag aan het verbeteren van de gezondheid. Voor een gezond leven van onze patiënten en een gezonde maatschappij - nu én voor de generaties na ons. Onze positieve impact op gezondheid willen we vergroten door onze negatieve impact op het milieu en klimaat te verkleinen. Dit doen we door toekomstbestendige zorg, onderwijs en onderzoek aan te bieden, zowel in economisch en sociaal als in ecologisch opzicht.

Duurzaamheid is verankerd in onze organisatiestrategie Connecting Worlds als een van de zeven versterkers. Onze acties zijn erop gericht om een **gezonde werkomgeving te creëren, in 2050 CO₂-neutraal te zijn, en in 2050 volledig circulair te zijn**. We ontplooiën hier organisatiebrede initiatieven voor en veel medewerkers werken (pro-)actief mee aan opschaling en versnelling van verduurzaming via het Netwerk groene zorgprofessionals en diverse Green Teams.

Het UMC Utrecht past Maatschappelijk Verantwoord Inkopen (MVI) en Circulair Inkopen toe, ook wel duurzaam inkopen. Dit betekent dat het UMC Utrecht naast op de prijs van de producten, diensten of werken met name ook let op de effecten van de inkoop op milieu en sociale aspecten.

In 2022 bedroeg onze CO₂-footprint in totaal 40.466 ton. De verdeling van CO₂-uitstoot was als volgt:



Tijdens de Week van de Duurzaamheid in oktober 2022 richtten we de spotlights op duurzame initiatieven en ontwikkelingen in het UMC Utrecht.



<https://www.youtube.com/watch?v=1AILcPhIjJA>

Een aantal andere highlights in 2022 zijn:

Ondertekening Green Deal 3.0 voor duurzame zorg

Namens het UMC Utrecht en alle andere universitair medische centra in Nederland, ondertekende de NFU (Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra) begin november 2022 de **Green Deal 3.0 voor duurzame zorg**. Hiermee committeren we ons samen met ministeries van VWS, EZK, BZK en I&W aan meer inzet om de ecologische voetafdruk van de zorg te verminderen. In deze geactualiseerde versie van de overeenkomst zijn de **nieuwe pijlers Onderwijs en Bewustwording** opgenomen. Planetary health wordt onderdeel van onze zes opleidingen binnen de faculteit Geneeskunde.



<https://www.youtube.com/watch?v=Yn3YXe9xNMg>

Besmettelijk ziekenhuisafval nuttige toepassing in streven naar circulariteit

In 2022 is het ons gelukt om als eerste ziekenhuis in Nederland besmettelijk specifiek ziekenhuisafval (SZA), zoals naalden, verbandmiddelen en afval van het laboratorium, circulair te maken. Door het in gebruik nemen van de **Sterilwave**, wordt het SZA nu met microgolven ontsmet en vermalen tot kleine deeltjes. Het restproduct wordt ingezet als zaagselvervanger in de cementindustrie. Doordat het afval nu vermalen wordt, neemt ons afvalvolume af met circa 40% en is er minder afvaltransport. Ook worden er jaarlijks veel minder plastic vaten verbrand, hoeven er minder bomen te worden gekapt voor het zaagsel in de cementindustrie en neemt de CO₂-uitstoot af.

Ons afvalvolume van besmettelijke ziekenhuisafval neemt met circa 40% af.

Collectieve WKO-installatie op Utrecht Science Park

In januari hebben we samen met de Universiteit Utrecht, de Hogeschool Utrecht, SSH Student Housing en Stichting Internationale School een intentieverklaring ondertekend om samen een **collectieve warmte- en koudeopslag** te willen realiseren. Met deze installatie kunnen alle gebouwen op het Utrecht Science Park (USP) in de toekomst duurzaam worden verwarmd en gekoeld. Een collectieve WKO-installatie is een grote stap in het realiseren van de ambitie van een aardgasvrij USP in 2040. Als alles volgens plan verloopt zal begin 2024 worden gestart met de bouw van het WKO-systeem.

Duurzame koffie

Begin 2022 hebben we het aantal koffieautomaten in het UMC Utrecht verminderd en inmiddels zijn al onze apparaten refurbished. Ook is alle **koffie nu biologisch en fairtrade**. Daarnaast voorkomen we nu verspilling, doordat er niet meer automatisch een wegwerpbeker uit de automaat komt en het ook niet meer mogelijk is om kannen te tappen. Tot slot zijn we een samenwerking aangegaan een Utrechts bedrijf dat ervoor zorgt dat al ons koffieresidu gebruikt wordt als voedingsbodem voor het kweken van oesterzwammen.

Minder afval op de Urologie OK

Het Green Team OK heeft er op de OK van Urologie voor gezorgd dat er in 2022 nieuwe protocollen zijn ontwikkeld, waardoor er minder materialen worden gebruikt als OK-jassen, handschoenen en afdekmaterialen. Zo wordt er minder afval gecreëerd en zo duurzaam en circulair mogelijk gewerkt, zonder dat het afbreuk doet aan de zorg en de veiligheid voor patiënten. Op basis van de nieuwe protocollen werd er in een proef op één dag maar liefst 6 kilogram materiaal minder gebruikt.

Diversiteit en inclusie

Binnen het UMC Utrecht willen we een inclusieve cultuur, waarin mensen werken die met elkaar een afspiegeling vormen van de samenleving. We streven ernaar een huis te zijn waar patiënten, medewerkers en studenten zich (h)erkend voelen en waar plaats is voor mensen met talenten die waarde toevoegen aan goede zorg, onderwijs en onderzoek. Factoren als gender, culturele of sociale achtergrond, geaardheid, levensbeschouwing, arbeidsvermogen of leeftijd mogen dit niet in de weg staan. We willen alle medewerkers en studenten motiveren, uitdagen en hun talenten laten ontdekken, toptalenten aantrekken en hen een innovatieve omgeving bieden waarin iedereen zichzelf met plezier optimaal kan uitdagen en samenwerken. Iedereen moet zich bij ons welkom voelen en betrokken worden om samen aan ons doel te werken.

Om tot een meer diverse en inclusieve organisatie te komen, hebben we in 2022 een implementatieplan ontwikkeld en intern met de verschillende partners afgestemd. Hierin focussen we zowel op **inclusief werkgeverschap** als op diversiteit en inclusie in ons **onderwijs, onderzoek** en in onze **zorg**.

In 2022 hebben we een implementatieplan ontwikkeld om tot een meer diverse en inclusieve organisatie te komen.

Digitalisering

Vanuit onze Connecting Worlds-strategie, hebben we een meerjarenvisie op IT ontwikkeld. Deze hebben we in 2022 vertaald naar een praktische roadmap met vijf digitale doelen:

1. Digitale communicatie met patiënt en professional
2. Dataplatform en datamanagement
3. Motor achter regionale en landelijke samenwerking
4. Gebruikersvriendelijke, betrouwbare en veilige systemen.
5. Technologische innovatie

Om de bewustwording van digitalisering te verhogen hebben we in 2022 acht masterclasses digitalisering georganiseerd. Hierin spraken telkens wisselende collega's uit het UMC Utrecht over de digitale doelen en acties. De masterclasses waren online te volgen en artsen en verpleegkundigen kregen hiervoor accreditatiepunten.

IT-security

In 2022 hebben we forse stappen gezet om meer controle te krijgen op IT-risico's bij divisies en directies, door intensievere en structurelere samenwerking en het ter beschikking stellen van risicomanagement-tooling. Daarnaast hebben we hard gewerkt aan de vervanging van het vaste netwerk. Ook is er in 2022 onder begeleiding van een extern adviesbureau een training/oefening in cybersecurity geweest met de voltallige Raad van Bestuur, Chief Information Officer en Chief Information Security Officer. Audits ten behoeve van de jaarrekening (IT General Controls), Security certificeringen (ISO27001 en NEN7510) en ten behoeve van het gebruik van DigiD zijn met goed gevolg zijn afgesloten.

Betaalbare zorg

Programma Transformatiedeel Dure Geneesmiddelen

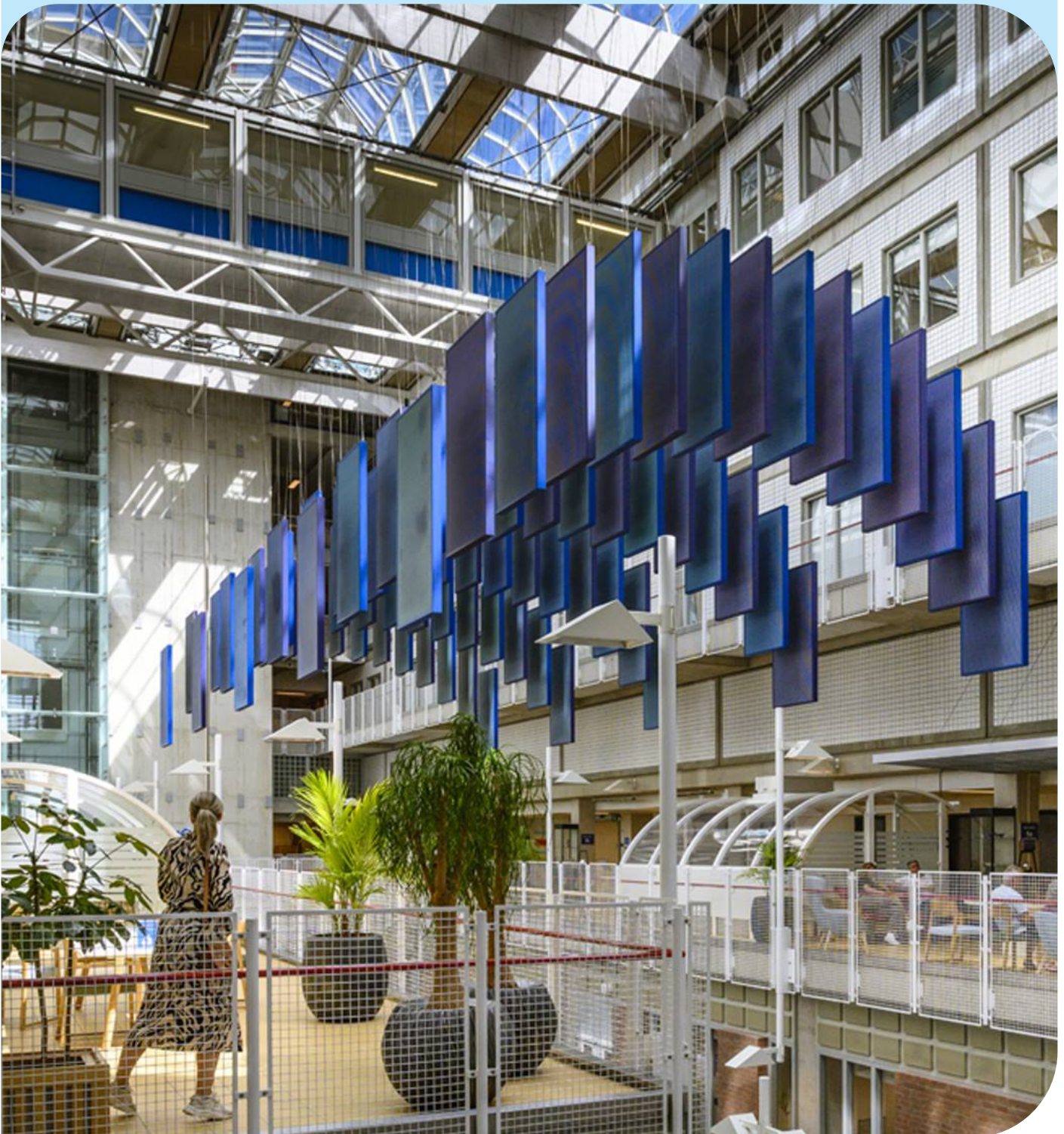
Samen met alle andere Nederlandse umc's neemt het UMC Utrecht deel aan het landelijke NFU-programma om besparingen op het voorschrijven van dure geneesmiddelen te realiseren. Denk aan geneesmiddelen voor constitutioneel eczeem of leukemie of immuuntherapie voor diverse soorten kanker. In samenspraak met patiënten en op basis van onderzoek bepalen medisch specialisten in dit programma of een lagere dosis kan worden voorgeschreven en/of dat er langere intervallen tussen toedieningen mogelijk zijn. Of dat er kan worden gewicht naar goedkopere geneesmiddelen of effectievere combinaties.

De resultaten van het programma zijn positief, zowel voor patiënten als financieel. Een lagere dosering of langere toedieningsintervallen zijn vaak minder belastend voor patiënten, terwijl dezelfde of soms betere behandelresultaten worden behaald. De beste zorg hoeft niet altijd de duurste te zijn. Het UMC Utrecht was in 2022 penvoerder voor nieuwe behandelprotocollen bij constitutioneel eczeem en hemofilie. In 2022 bedroeg de totale besparing door alle zeven de umc's samen circa 20 miljoen euro. Omdat in 2022 slechts een gedeelte van het jaar via de nieuwe protocollen is gewerkt, zullen er in het komende jaar nog grotere besparingen worden gerealiseerd.

Ook de komende jaren onderzoeken we of er verdere besparingen mogelijk zijn op het voorschrijven en toedienen van dure geneesmiddelen. Hiermee dragen we actief bij aan het onder controle krijgen van de hoge jaarlijkse kosten van de zorg in Nederland.

Onze financiën

Wat zijn de financiële resultaten van 2022 en hoe zijn we omgegaan met (financiële) risico's om onze reputatie en continuïteit te borgen?



Impact van COVID-19 op onze financiën

De koepels van ziekenhuizen, umc's en zorgverzekeraars hebben voor 2022 samen landelijke afspraken gemaakt over een passende vergoeding voor ziekenhuizen en umc's voor het leveren van COVID-19-zorg. Deze afspraken bestaan naast de reguliere afspraken die ziekenhuizen, umc's en zorgverzekeraars jaarlijks bilateraal maken. En naast de afspraken die het UMC Utrecht voor 2022 met zorgverzekeraars heeft gemaakt. De landelijke afspraken zijn een oplossing voor COVID-19-gerelateerde risico's die niet bilateraal opgelost kunnen worden. Ze zorgen voor waarborging van de continuïteit van zorg. Het betreft een vergoeding voor de IC-dagen en verpleegdagen van COVID-19-patiënten, een beschikbaarheidsvergoeding voor de opschaling van IC-bedden en een vergoeding voor de gemaakte meerkosten door het leveren van COVID-19-zorg. Hiernaast zijn afspraken gemaakt voor financiële compensatie van productieverlies door het leveren van COVID-19 zorg. Een hardheidsclausule geeft ziekenhuizen en umc's tot slot de garantie dat er geen sprake kan zijn van een financieel resultaat onder nihil door onvoldoende compensatie voor COVID-19-zorg. Door de landelijke afspraken in 2022, en de vergelijkbare afspraken die zijn gemaakt voor de COVID-19-jaren 2020 en 2021, zijn de onzekerheden door COVID-19 in de afwikkeling van de (schadelast)jaren 2020, 2021 en 2022 beperkt.

Alle stakeholders, zoals zorginstellingen, zorgverzekeraars, de veiligheidsregio en het ministerie van VWS, hebben in de afgelopen drie jaar hard gewerkt op basis van vertrouwen. En ze hebben snel geacteerd om de uiteenlopende financiële COVID-19-risico's voor zorg, onderwijs en onderzoek te mitigeren. Dat is goed om te zien. Hierdoor hebben we bij het opstellen van de jaarrekening over 2022 echter wel te maken gehad met stapelende regelingen uit 2020, 2021 en 2022. En met onzekerheden over de nadere uitwerking van de regelingen en de inzet en verantwoording van ontvangen middelen. Bij het opstellen van de jaarrekening hebben wij rekening gehouden met deze onzekerheden.

Naast onze kerntaken zorg, onderzoek en onderwijs zijn eveneens onze onderliggende bedrijfsvoering en (strategische) programma's/projecten geraakt door COVID-19. Door de grote druk op onze medewerkers en organisatie hebben we ten aanzien van onze programma's/projecten keuzes moeten maken en prioriteiten moeten stellen. Sommige zaken hebben alsnog geheel of gedeeltelijk doorgang kunnen vinden in 2022 (onder andere de beweging de Zorg van morgen). Andere programma's/projecten hebben we moeten uitstellen. Dit laatste betreft met name projecten gerelateerd aan de uitvoering van ons Strategische Huisvestingsplan (SOH).

Kerncijfers

Hieronder geven we op basis van financiële kengetallen uit de geconsolideerde jaarrekening een korte samenvatting van onze ontwikkelingen en prestaties in financiële zin (in miljoenen euro's).

De cijfers over 2021 hebben we aangepast voor vergelijkingsdoeleinden.

	Bedrijfsopbrengsten	Salarissen, sociale lasten en pensioenlasten	Netto resultaat
2022	1.539,10	801,9	20,1
2021	1.485,40	777,6	6,6
2020	1.391,80	742,8	9,6

	Groepsvermogen	Voorzieningen	Totaal activa
2022	461,4	52,7	1.088,40
2021	441,1	45	1.005,90
2020	408,2	36,2	906,7

	Rendement	Solvabiliteit	Liquiditeit
2022	1,30%	42,30%	1,59
2021	0,40%	43,80%	1,63
2020	0,70%	45,00%	1,64

Financiële resultaten

Onze bedrijfsopbrengsten zijn wederom hoger uitgekomen dan in voorgaande jaren (toename van circa 54 miljoen euro (3,6%)). Deze toename heeft deels betrekking op toegenomen opbrengsten uit zorgprestaties (o.a. indexatie en dure geneesmiddelen) en deels op de toegenomen overige opbrengsten (met name onderzoeksprojecten door derden gefinancierd en hogere opbrengsten uit de geconsolideerde entiteiten). De zorgopbrengsten zijn in tegenstelling tot voorgaande jaren in 2022 beperkt beïnvloed door COVID-19. De afwikkeling van de subsidie van het ministerie van VWS voor de opschaling van de IC in verband met COVID-19 over de jaren 2020, 2021 en 2022 heeft een positieve bijdrage gehad van 4,7 miljoen euro op de bedrijfsopbrengsten.

Tegenover de toegenomen bedrijfsopbrengsten staan ook hogere kosten. Onze kosten voor salarissen, sociale lasten en pensioenlasten zijn met 3,1% gestegen ten opzichte van voorgaand jaar (toename van 24,3 miljoen euro). De stijging van de personeelskosten is voornamelijk het gevolg van de cao-ontwikkelingen.

Per saldo leiden deze ontwikkelingen tot een resultaat van 20,1 miljoen euro. Dit is circa 13,5 miljoen euro hoger dan het resultaat over 2021 en circa 9,1 miljoen euro hoger dan de begroting voor 2022. Dit resultaat is vooral veroorzaakt door een cumulatie van incidentele baten en lasten die per saldo positief hebben uitgedrukt. Zo zijn ten opzichte van de begroting de volgende incidentele baten gerealiseerd: beschikbaarheidsbijdrage van het ministerie van VWS voor IC-capaciteit 4,7 miljoen euro en COVID-19-gerelateerde bijzondere opbrengsten voorgaande jaren 5 miljoen euro.

De toegenomen baten en lasten van dure geneesmiddelen en extern gefinancierde onderzoeksprojecten hebben nauwelijks bijgedragen aan de toename van het resultaat. Voor deze ontwikkelingen zijn de opbrengsten en kosten nagenoeg gelijk aan elkaar. De jaarlijkse stijgingen van de kosten voor dure geneesmiddelen onderschrijven het belang van alle projecten en initiatieven die worden ondernomen om deze stijging te mitigeren. Een belangrijk initiatief hierin betreft de afspraak die de NFU met de zorgverzekeraars heeft gemaakt over de transformatiemiddelen.

Het resultaat hebben wij geheel toegevoegd aan het eigen vermogen. Hierdoor hebben we onze gezonde vermogenspositie in stand gehouden. Onze financiële balansratio's zijn ten opzichte van voorgaande jaren beperkt gedaald, maar nog steeds gezond. Zo voldoen we ruim aan de met onze banken afgesproken minimale vereisten voor de solvabiliteit en de Debt-Service Coverage Ratio (DSCR). Het saldo van de liquide middelen bedraagt eind 2022 368 miljoen euro. We verwachten dat door de uitvoering van ons strategisch huisvestingsplan (SOH) het aantrekken van additionele financiering vanaf 2026 noodzakelijk zal zijn.

De in de consolidatie opgenomen deelnemingen hebben ons resultaat per saldo met circa 5 miljoen euro negatief beïnvloed. Dit effect wordt voornamelijk verklaard door de verliezen van het WKZ-fonds op haar beleggingen door de negatieve ontwikkelingen op de aandelen- en obligatiebeurzen gedurende 2022.

Risicobeheersing

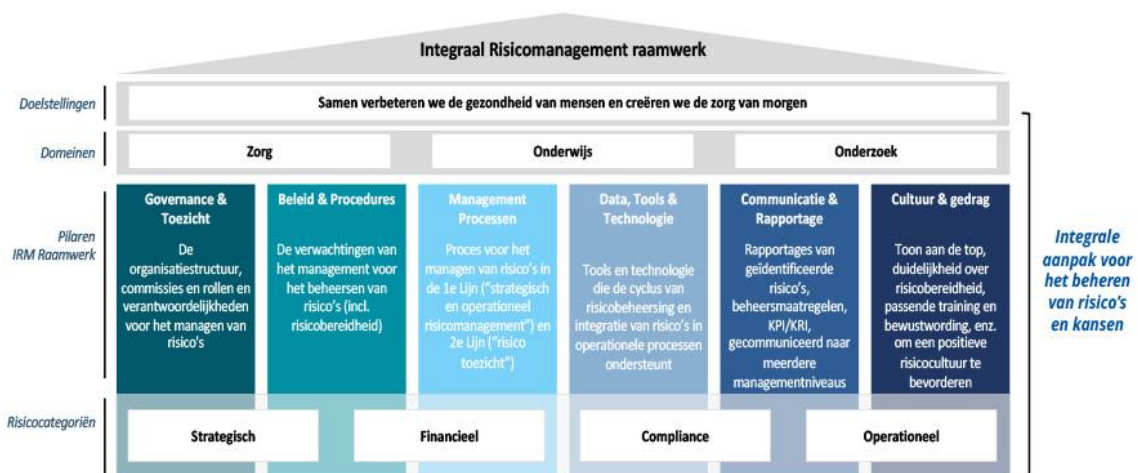
Risicobereidheid

Mede vanuit onze maatschappelijke rol en de financiering van onze kernactiviteiten met maatschappelijk geld, zijn we verplicht om deze risico's adequaat te beheersen en conservatief te zijn als het aankomt op risicobereidheid. Deze conservatieve houding hebben we in 2022 nog generiek toegepast. In 2023 zullen we, als onderdeel van de verdere inrichting van het raamwerk van integraal risicomanagement, beoordelen of het opportuun is om een gedifferentieerde risicobereidheid te formuleren.

Organisatie & Governance

Het traject dat we in 2020 hebben ingezet om de risicobeheersing naar een hoger volwassenheidsniveau te tillen, hebben we in 2022 verder doorgezet. De speerpunten integraliteit, uniformiteit en aansluiting van risicobeheersing op bestaande procedures zijn daarbij ongewijzigd gebleven. De in 2021 aangestelde Risk & Compliance Manager heeft in 2022 als primaire taak gehad om alle activiteiten met betrekking tot risicomanagement op strategisch, tactisch en operationeel niveau samen te brengen in een integraal raamwerk, gebaseerd op het COSO-ERM framework. Het raamwerk ziet er als volgt uit:

Integraal Risico Management Raamwerk



Conform de uitgangspunten van het COSO-ERM framework en de drie lijnen van verantwoordelijkheid ligt de verantwoordelijkheid voor risicomanagement primair bij onze divisies, directies en afdelingen. Bij de analyse en beheersing van de risico's worden zij bijgestaan door disciplines op het gebied van onder andere patiëntveiligheid, arbeidsomstandigheden, integrale veiligheid, informatieveiligheid, infectiepreventie en financiële continuïteit. De Risk & Compliance Manager monitort het proces en stuurt eventueel bij. Dit stelt ons in staat om mogelijke risico's binnen de organisatie beter te identificeren, samen te brengen en zo beter te beheersen. Hiermee creëren we meer zekerheid dat we onze strategische doelstellingen behalen.

Voor de implementatie van dit raamwerk werken we in eerste instantie van boven naar beneden. Dat betekent dat we, naast de strategische risicoanalyses die is uitgevoerd door de raad van bestuur, een risicoparagraaf hebben toegevoegd aan de managementcontracten die worden afgesloten tussen de raad van bestuur en de management teams van de divisies en directies. In 2023 zal onze focus vooral liggen op het implementeren van een PDCA-cyclus (Plan, Do, Check, Act) om het continue karakter van goed risicomanagement vorm te geven.

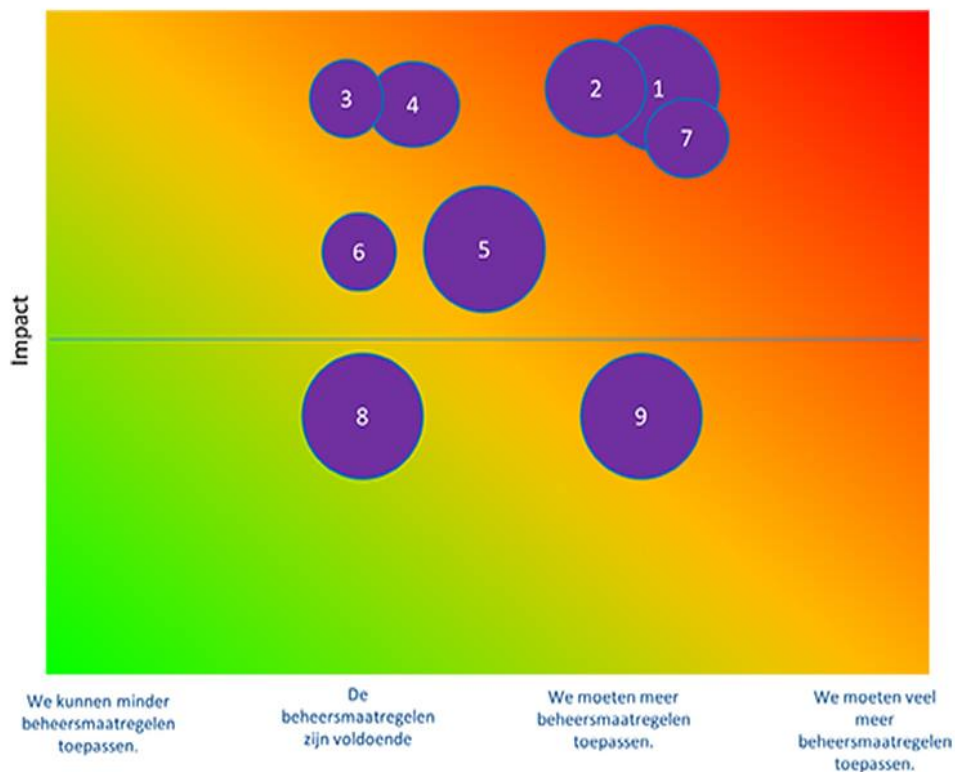
Ook hebben we het formaliseren van ons tax control framework op basis van hetzelfde COSO-ERM framework in 2022 zo goed als afgerond. We verwachten dat we in 2023 een nieuw Horizontaal Toezichtconvenant, dat voor een belangrijk deel is gestoeld op risicomanagement, zullen tekenen.

De afdeling Internal Audit heeft in 2022 een fraude-risicoanalyse uitgevoerd en de resultaten van het onderzoek zijn besproken met de raad van bestuur. Hoofdpijn is dat de belangrijkste componenten aanwezig zijn om in formele zin te komen tot een goed integriteitsklimaat. De grootste risico's zijn belangenverstrengeling ten aanzien van inkoop van goederen en diensten en ten aanzien van de financiering van onderzoeken. Voor beide gesignaleerde risico's zijn actieplannen opgesteld en met Internal Audit is afgesproken dat in 2023 de voortgang op de actieplannen zal worden onderzocht.

Risico-overzicht

Strategische risico's

Onderstaande heatmap en toelichting geven een overzicht van de belangrijkste strategische risico's eind 2022/begin 2023. De plaats in deze heatmap is enerzijds afhankelijk van de potentiële impact die dat risico heeft op het behalen van de organisatiedoelstellingen, anderzijds van de inschatting of er voldoende beheersmaatregelen aanwezig zijn om het risico afdoende te mitigeren. De omvang van de cirkels geven de kans weer dat een risico zich voordoet.



Nummer	Omschrijving
1	Beschikbaarheid personeel: Er is onvoldoende personeel met de juiste kwaliteiten. Hierdoor komt de kwaliteit van de primaire (zorg)taken onder druk te staan en is er onvoldoende veranderkracht om gewenste strategische veranderingen teweeg te brengen.
2	Divisie-overstijgende veranderingen: De focus van divisies ligt vooral bij de 'eigen' organisatie. Hierdoor verlopen strategische projecten moeizaam en presenteert het UMC Utrecht zich niet als één organisatie naar buiten.
3	Concentratie van de Zorg: Het UMC Utrecht slaagt er niet in om een duidelijk profiel in primaire taken en daarmee samenhangende samenwerkingsverbanden te realiseren, of de gemaakte keuzes beïnvloeden dat.
4	Compliance: Het UMC Utrecht loopt het risico dat het niet voldoet aan interne en externe wet & regelgeving en richtlijnen.
5	Doelmatigheidsdoelstellingen: De operationele en ondersteunende processen worden onvoldoende gedekt. Hierdoor blijft er te weinig ruimte over voor essentiële innovatie en zullen financiële kaders van grote projecten overschreden worden.
6	Supplychain: Het UMC Utrecht krijgt te maken met leveranciers die niet (of te duur) kunnen leveren door tekorten. Hierdoor worden voor het UMC Utrecht essentiële (primaire) processen en projecten vertraagd of kunnen deze geen doorgang vinden.
7	Cyberincidenten: Het UMC Utrecht is in hoge mate geautomatiseerd. Het risico bestaat dat operationele processen stilvallen door interne en externe factoren (gijzelingssoftware, ontvreemden van gevoelige data).
8	Imagoschade: Het UMC Utrecht komt op een zodanig negatieve wijze in het nieuws dat het UMC Utrecht een onaantrekkelijke zorgverlener voor patiënten, een onaantrekkelijke werkgever en een onaantrekkelijk partner om mee samen te werken wordt.
9	Climate change & Sustainability: Het UMC Utrecht loopt het risico dat zij haar doelstellingen op het gebied van duurzaamheid niet weet te realiseren.

Voor alle risico's hebben we of worden actiehouders benoemd die in samenwerking met de Risk & Compliance manager (zullen gaan) werken aan beheersmaatregelen om enerzijds de kans op voordoen te beperken en anderzijds de impact tot een acceptabel niveau terug te brengen. In een zogenoemde PDCA-cyclus monitoren we de voortgang en effectiviteit van de maatregelen. Belangrijke, meer specifieke, maatregelen die we hebben ondernomen of zullen ondernemen zijn onder meer:

- Risico 1: Optimaliseren van de activiteiten van ons centrale capaciteitscentrum om de aanwezige capaciteit optimaal in te kunnen zetten.
- Risico 2 en 3: Opzetten en uitvoeren van strategische projecten, (onder meer HiX de standaard en de Strategische Ontwikkelvisie Huisvesting (SOH)) zoals verderop in dit hoofdstuk worden beschreven.
- Risico 4: Starten met een compliance framework, zodat we te allen tijde inzicht hebben in welke mate we voldoen aan wet & regelgeving.
- Risico 5: Aanscherping van de prestatiedialoog, zoals verderop in dit hoofdstuk omschreven.
- Risico 6: We onderzoeken hoe we dit risico het beste kunnen ondervangen.
- Risico 7: Verhoogde aandacht voor IT general controls binnen onze reguliere activiteiten op dit gebied.
- Risico 8: Hiervoor hebben we geen specifieke acties omschreven, aangezien dit een gevolgschade is van andere aandachtsgebieden.
- Risico 9: We hebben een programmamanager duurzaamheid aangesteld, die als taak heeft gekregen de initiatieven op het gebied van duurzaamheid te coördineren.

(Verwachte) impact van risico's op de resultaten of financiële posities

De risico's zoals genoemd hebben geen materiële invloed gehad op de resultaten over 2022 en de financiële positie per jaareinde. Wat de impact van deze risico's in de nabije toekomst gaat zijn, is onduidelijk. Ook de gevolgen door centralisatie van zorg en de afspraken in het Integraal Zorg Akkoord zijn nog onduidelijk. Wel kunnen we stellen dat deze pas op de middellange termijn (drie tot vijf jaar) zichtbaar zullen worden. De prijsontwikkelingen in de supply chain én de stijgende kosten door nieuwe cao-afspraken zullen wel direct een impact hebben op onze resultaten en financiële positie als deze niet voldoende gecompenseerd worden. Deze zaken hebben dan ook onze volle aandacht bij contractonderhandelingen met zorgverzekeraars.

Gebruik van financiële instrumenten

Het UMC Utrecht maakt geen actief gebruik van financiële instrumenten. Zogenaemde 'open posities' zijn, wegens het risicovolle karakter, niet toegestaan volgens het treasury statuut. In het geval we gebruik zouden maken van een financieel instrument, dan doen we dat uitsluitend om een bestaande positie af te dekken. Per jaareinde zijn er geen (materiele) posities.

Uiteraard hanteren we vele beheersingsinstrumenten om deze risico's te managen. Hieronder lichten wij de belangrijkste maatregelen toe.

Strategische projecten

Om de onzekerheden die uit het Integraal Zorg Akkoord voortvloeien en de daarmee samenhangende concentratie van de zorg het hoofd te bieden, hebben we diverse strategische programma's uitgerold en de beweging de Zorg van morgen in gang gezet om onze organisatie voor te bereiden op de toekomst. Hierin besteden we zowel aandacht aan de vraag welke zorg we gaan leveren als de vraag hoe we die moeten leveren. De teams die werken aan deze programma's komen uit alle lagen van de organisatie, zodat alle kennis en expertise die in de organisatie aanwezig is een plaats kan vinden en de resultaten gedragen worden door alle betrokkenen. De risico's voor wat betreft de uitvoering van de Strategisch Ontwikkelvisie Huisvesting (SOH) vragen mede door de verslechterende financiële vooruitzichten de komende periode extra aandacht.

Kennisveiligheid

Als vooroplopend onderzoeksinstituut zijn wij ons bewust van de risico's die onze organisatie loopt op het gebied van kennisveiligheid. Ons Research office besteedt daar, in samenwerking met de Universiteit Utrecht, al geruime tijd aandacht aan. In 2022 hebben we de eerste stappen gezet om de procedures rond kennisveiligheid verder te formaliseren. Uitgangspunt hierbij zijn de aandachtspunten die worden gegeven vanuit de Nationale Leidraad Kennisveiligheid.

Risicobeheersings- en controlesysteem

Een belangrijke stap die we in 2023 zullen zetten, is het verder uitbouwen van het integrale Risk & Compliance Framework. Evenals in voorgaande jaren identificeren we hiervoor actiehouders die:

1. Identificeren welke beheersmaatregelen in welke mate de genoemde risico's reduceren.
2. Identificeren welke aanvullende maatregelen nodig zijn om de risico's tot het gewenste niveau te reduceren en die de bestaande maatregelen evalueren op effectiviteit.

De overige risico's zullen we in de eerder genoemde PDCA-Cyclus blijven monitoren op:

- De voortgang van implementatie van maatregelen.
- De mate van mitigatie van het risico in lijn met de gewenste risicobereidheid.
- De inschatting van de risico's aangepast moet worden.

- Evaluatie of door nieuwe omstandigheden nieuwe risico's moeten worden toegevoegd.

Daarnaast bestaat het interne risicobeheersings- en controlesysteem onder andere uit de volgende elementen:

De prestatiedialoog	Wekelijks voeren we de prestatiedialoog met elkaar. Hierin bespreken we op alle niveaus in de organisatie via (strategische) KPI's de stand van zaken op de aandachtsvelden patiëntervaring, medewerkerstevredenheid, productiviteit, kwaliteit en veiligheid en impact. Visuele dashboards geven inzicht in de stand van zaken per aandachtsveld en per KPI op centraal én afdelingsniveau en faciliteren daarmee monitoring en sturing.
De planning & control-cyclus/Management contracten	Onze planning & control-cyclus start met een jaarlijkse actualisatie van de belangrijkste interne en externe kansen en bedreigingen, mede voortvloeiend uit onze strategie. Hierop gebaseerde managementcontracten (waarin een risicoanalyse is opgenomen en via de OGSM methodiek acties concreet zijn gemaakt) en begroting vormen de basis voor het maandelijks monitoren van de financiële en niet-financiële prestaties, waaronder risicobeheersing, en zijn de opmaat voor het nemen van bijsturende maatregelen. De divisies en directies hebben in hun maandrapportages KPI's opgenomen op gebieden als kwaliteit en veiligheid, medewerkers en financiën.
Beleid & Richtlijnen	In het UMC Utrecht bestaan formeel beleid en richtlijnen voor uiteenlopende aandachtsgebieden, zoals wetenschappelijk onderzoek, kwaliteit en veiligheid van zorg, en de beveiliging van data en geautomatiseerde systemen en financiën. Daar waar mogelijk hebben we beleid ingebed in onze systemen met als doel via IT-toepassingen optimale naleving te waarborgen.
Gerichte beheersinstrumenten	<p>Beheersing rond kwaliteit en patiëntveiligheid doen we via SAFER (Scenario Analyse van Faalwijzen, Effecten en Risico's). SAFER is een methode voor proactieve (of predicatieve) risicoanalyse. Richtlijnen en protocollen ten aanzien van kwaliteit en patiëntveiligheid hebben we overzichtelijk samengebracht op één plek en zijn voor iedere medewerker toegankelijk. Melding van incidenten is uiterst relevant en dit ondersteunen we op meerdere manieren.</p> <p>Voor risicoanalyse bij de zorgregistratie voeren we vanuit Horizontaal Toezicht Zorg jaarlijks de dialoog met de zorgverzekeraars om gezamenlijk tot een overzicht van risicovolle zorgprocessen te komen. Voor deze risico's richten wij beheersmaatregelen in en verantwoorden wij ons, na een toets door de externe accountant, richting de zorgverzekeraars.</p>
Drie lijnen van verantwoordelijkheid	Binnen het UMC Utrecht hanteren we het 'drie lijnen van verantwoordelijkheid'-systeem van risicobeheersing. Onze afdeling Internal Audit is al enige jaren operationeel. Deze afdeling werkt vanuit een jaarlijks geactualiseerde concernbrede risicoanalyse en een audit- jaarplan. Op basis van deze risicoanalyse en het jaarplan voert de afdeling audits uit en rapporteert daarover aan de raad van bestuur en de raad van toezicht. De tweedelijns risicomangement functie is verder geformaliseerd.
Informele controls	<p>Risicobeheersing zit ook in het bevorderen en borgen van gewenst en integer gedrag bij medewerkers en het management, zogenaamde informele controls. Informele controls krijgen binnen het UMC Utrecht structureel aandacht, onder andere op de volgende gebieden.</p> <p>Het werven van de meest geschikte medewerkers met de juiste vooropleiding en ervaring, het verzorgen van scholing en ontwikkeling tijdens de loopbaan en het stimuleren van een veilige werkomgeving, streven we naar het beperken van risico's en, in het geval die zich voordoen, het leren van onze fouten.</p> <p>Informele controls vormen een impliciet onderdeel van audits en adviezen van de derde lijn (internal audit).</p>

Doorkijk naar financiële situatie in 2023

De grote uitdagingen in de gezondheidszorg

De afgelopen jaren zien we complexe zorgvragen toenemen. Door de dubbele vergrijzing en de toenemende medische mogelijkheden zal de vraag naar complexe zorg de komende jaren alleen maar verder stijgen. Tegelijkertijd ervaren we in de volle breedte een enorme krapte op de arbeidsmarkt en hierdoor staan we voor uitdagingen zowel op het gebied van werven als behoud van collega's. Onze zorgprofessionals ervaren de huidige werkdruk al als hoog en helaas is er sprake van een hoog ziekteverzuim. Daarnaast staan onze voor de zorg beschikbare middelen onder druk. In het reeds overeengekomen Integraal Zorgakkoord (IZA) is afgesproken zorguitgaven te beperken. Dit vraagt om een grote transformatie door:

- Te voorkomen dat mensen ziek worden.
- Te borgen dat patiënten snel op de juiste plek terecht komen.
- Zorg anders te organiseren.
- Veel aandacht te besteden aan het boeien en binden van ons (zorg)personeel.
- Op onderzoek gebaseerde innovaties te implementeren.
- Onderscheidend onderwijs aan te bieden.

Transformatieafspraken en inzet transformatiemiddelen

Voor het realiseren van passende zorg ligt in het IZA meer dan in het verleden de nadruk op het samenwerken tussen zorgpartijen, ook over zorgdomeinen heen. Om dat te faciliteren zijn in het IZA onder andere afspraken gemaakt over het gelijkgericht contracteren van impactvolle zorgtransformaties. Zo kunnen we als zorgaanbieder transformatieplannen indienen bij zorgverzekeraars, met eventueel een verzoek om tijdelijke transformatiemiddelen. Die plannen kunnen aanhaken op onze eigen initiatieven voor zorgtransformaties en/of op regiobeelden en -plannen die opgesteld gaan worden.

Zorgen om inflatie en cao-stijgingen

De stijging van onze kosten in 2023 en de komende jaren zullen geen gelijke tred houden met te realiseren compensatie aan de batenkant. In combinatie met de stijging van de kapitaalslasten door onze verouderde huisvesting betekent dit dat we genoodzaakt zijn om in de komende jaren fors financieel bij te sturen. Dit zullen we doen aan de hand van de beweging de **Zorg van morgen**. Om ook op korte termijn onze financieel gezonde positie te behouden zullen we gedurende 2023 en in de begroting over 2024 de nodige keuzes moeten maken om onze bedrijfsvoering anders, doelmatiger en efficiënter in te richten.

Belangrijke investeringen in huisvesting en ICT

Door de leeftijd van onze gebouwen zijn komende jaren op meerdere plaatsen grootschalige renovaties noodzakelijk. Alle werkzaamheden voeren we in de komende vijftien jaar uit. Om deze bouwkundige en financiële uitdaging op een goede wijze het hoofd te bieden, hebben we een integrale visie op **huisvesting** opgesteld. Deze visie kenmerkt zich door een uitvoering in verschillende fases, waarbij voor de start van de volgende fases een herijking en evaluatie plaatsvindt. Momenteel bereiden we de overgang

naar een volgende fase voor. Hierbij wordt de gehele visie opnieuw financieel doorgerekend en extern gevalideerd. Belangrijk aandachtspunt hierbij is de ontwikkeling van de sterk gestegen bouwkosten de afgelopen periode. We zullen niet starten met de volgende fase, voordat helder is geconcludeerd dat het hele pakket van renovatieprojecten financieel haalbaar is. We verwachten dat het aantrekken van additionele financiering pas vanaf circa 2026 actueel wordt.

Ook moeten we in de komende jaren in ICT investeren door de steeds verdergaande digitalisering van processen binnen het UMC Utrecht, de ontwikkelingen op het gebied van eHealth en big data en geplande vervangingsinvesteringen van IT-onderdelen (hardware, systeemsoftware, applicaties).

Governance



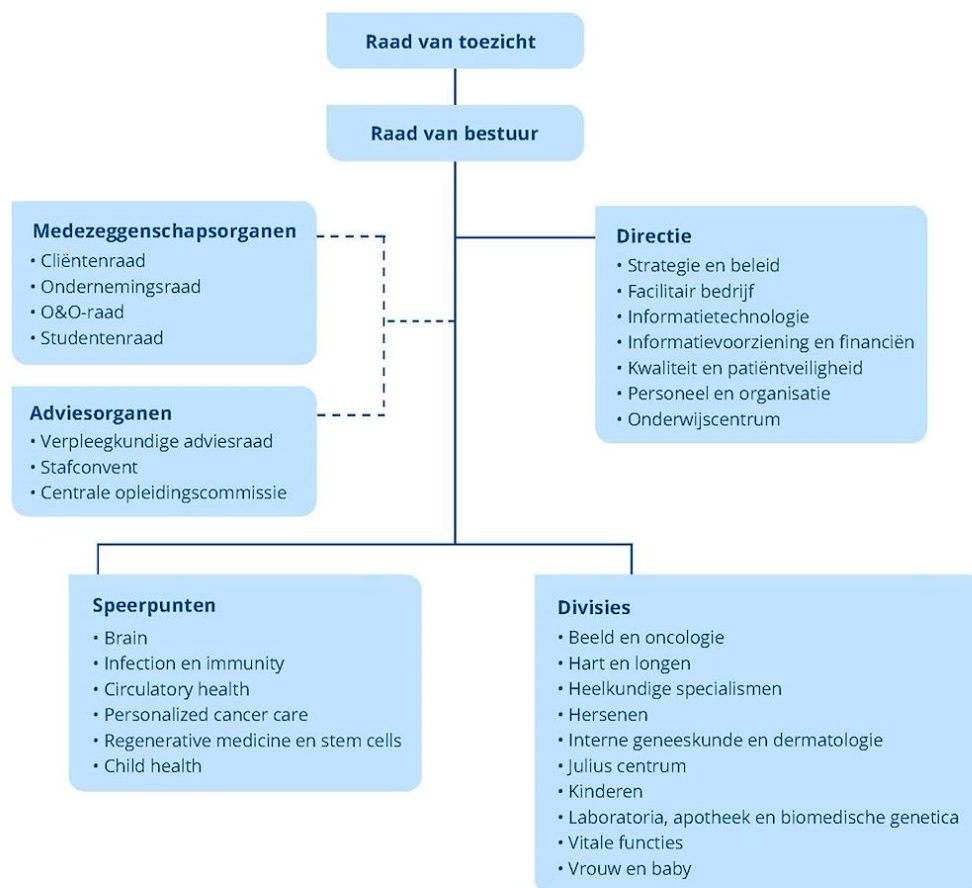
Besturing en structuur

De taken en bevoegdheden van de raad van bestuur en de raad van toezicht hebben we vastgelegd in een bestuursreglement. Binnen de raad van bestuur hebben we een portefeuilleverdeling vastgesteld.

Juridische structuur

Het Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMC Utrecht) is een publiekrechtelijke rechtspersoon op grond van de Wet op het Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek (WHW).

Organogram UMC Utrecht



Alle activiteiten van het UMC Utrecht op het gebied van vercommercialisatie van octrooieerbare uitvindingen en het creëren van spin-off ondernemingen zijn ondergebracht in UMC Utrecht Holding B.V. Op grond van de Rijsoctrooiwet 1995 is het UMC Utrecht eigenaar van octrooieerbare uitvindingen van haar medewerkers. De raad van bestuur heeft het beheer hiervan opgedragen aan UMC Utrecht Holding B.V.. Daartoe behoort het starten en coördineren van octrooiaanvragen, het zoeken van geschikte commerciële partners en het uitonderhandelen van licenties. UMC Utrecht Holding B.V. stimuleert innovatie en kennisvalorisatie door patentbeheer, het licenseren van kennis of het deelnemen in bv's, waarin de kennis verder wordt ontwikkeld, en zorgt voor dienstverlening (zorggerelateerde innovaties waar geen patenten en octrooien bij betrokken zijn). Het UMC Utrecht bezit 100% van de aandelen van UMC Utrecht Holding B.V..

De publiekrechtelijke organisatie UMC Utrecht heeft een toelating op basis van de Wet toelating zorginstellingen (WTZI) en hanteert de Governancecode Zorg. UMC Utrecht is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder KvK-nummer 30244197 en vestigingsnummer 000023527250.

Voor de verbonden partijen verwijzen we naar de grondslagen van waardering en resultaat in de jaarrekening, waar onder 1.1.4.1 de verbonden rechtspersonen en natuurlijke personen worden vermeld.

Besturingsfilosofie

De besturingsfilosofie van het UMC Utrecht gaat uit van drie verantwoordelijkheidslijnen:

1. De divisies en directies zijn vanuit de 1e lijn integraal verantwoordelijk voor hun eigen operationele proces en de risicobeheersing. Via zelfmonitoring bewaken zij hoe goed zij dit doen ten opzichte van de beleids- en strategische kaders.
2. De directies hebben in de 2e lijn de verantwoordelijkheid om de strategische doelen van het UMC Utrecht, de operationele risico's en wet- en regelgeving op hun - aan de inhoud ondersteunende - domein samen met de zorgverleners te vertalen naar beleid. De speerpunten doen dit op het gebied van zorg, onderzoek en onderwijs. In afstemming met de divisies zorgen zij voor een gedragen voorstel dat ter besluitvorming aan de raad van bestuur wordt voorgelegd. De directies en speerpunten adviseren/faciliteren de 1e lijn bij de implementatie van het beleid en monitoren de organisatiebrede uitvoering hiervan. De 2e lijn monitort de implementatie en rapporteert deze naar de 1e lijn, waaronder de raad van bestuur.
3. De raad van bestuur is verantwoordelijk voor de strategie van de organisatie en draagt de integrale verantwoordelijkheid voor de bedrijfsvoering, de compliancy aan wet- en regelgeving en normenkaders, en de realisatie van de strategische doelen. Hierin wordt de raad van bestuur bijgestaan door een afdeling interne audit die op basis van een jaarlijks vooraf opgesteld auditplan toetst of de risico's in de organisatie adequaat worden beheerst en wat mogelijke verbeterpunten zijn.

Een aantal UMC-brede overlegstructuren faciliteert en structureert de afstemming tussen divisie managers, directeuren, speerpuntvoorzitters en leden van de raad van bestuur: het Strategisch Overleg, het Operationeel UMC Utrecht Overleg, het Bedrijfsvoeringsoverleg, het Onderwijsoverleg en het Onderzoeksoverleg.

Raad van bestuur

Prof. dr. M.M.E. (Margriet) Schneider, voorzitter

Margriet Schneider (1959) is hoogleraar Interne Geneeskunde en internist-infectioloog aan de Universiteit Utrecht (UU). In 1991 studeerde zij af in Geneeskunde aan de UU en in 1998 promoveerde zij aan de UU. Tussen 2004 en 2010 vervulde zij de functie van divisievoorzitter en medisch manager van de nieuwe divisie IC-Centrum, met als opdracht de vier separate Intensive Care's van het UMC Utrecht samen te voegen en toekomstbestendig te innoveren en de opleiding tot Intensivist en IC-verpleegkundigen op te starten. In deze periode werd een prijswinnende state-of-the-art Intensive Care gebouwd op het dak van het UMC Utrecht. In 2010 werd zij benoemd tot divisievoorzitter van de divisie Interne Geneeskunde en Dermatologie en opleider Interne Geneeskunde, hoofdopleider voor de regio Utrecht. Sinds november 2015 is Margriet Schneider voorzitter van de raad van bestuur van het UMC Utrecht en geeft zij in deze rol vorm aan de vernieuwing van het UMC Utrecht.

Margriet Schneider bekleedde in 2022 de volgende nevenfuncties:

- Voorzitter (tot 1 juni 2022)/ vicevoorzitter (vanaf 1 juni 2022) NFU (onbezoldigd, functiegerelateerd)
- Voorzitter ROAZ midden-Nederland (onbezoldigd, functiegerelateerd)
- Lid bestuur Oncomid (onbezoldigd, functie gerelateerd)

- Ambassadeur Health Hub Utrecht (onbezoldigd, functie gerelateerd)
- Directeur Koninklijke Hollandse Maatschappij der Wetenschappen (onbezoldigd)
- Voorzitter Bestuurstafel Gezond Utrecht (onbezoldigd, functie gerelateerd)

Prof. dr. A.W. (Arno) Hoes, decaan en vice voorzitter

Prof dr. Arno Hoes (1958) is sinds 1 juni 2019 decaan en vicevoorzitter van de raad van bestuur van het UMC Utrecht. Hij is hoogleraar Klinische epidemiologie in de huisartsgeneeskunde aan de Universiteit Utrecht en was tot 1 juni 2019 divisievoorzitter van het Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijngeneeskunde van het UMC Utrecht. Zijn onderzoeks- en onderwijsactiviteiten richten zich vooral op de (vroeg)diagnostiek, therapie en prognose van hart- en vaatziekten en op de methoden van klinisch onderzoek. Hij heeft uitgebreide ervaring in het besturen van (inter)nationale wetenschappelijke verenigingen en was betrokken bij de totstandkoming van veel (inter)nationale klinische richtlijnen.

Arno Hoes bekleedde in 2022 de volgende nevenfuncties:

- Voorzitter stuurgroep cluster cardiovasculair risicomangement, Federatie Medisch Specialist (FMS) (onbezoldigd, werk gerelateerd)
- Lid adviescommissie, Vereniging voor Epidemiologie (VvE) (onbezoldigd, werkgerelateerd)
- Voorzitter raad van toezicht, Dutch CardioVascular Association (DCVA) (onbezoldigd, werkgerelateerd)
- Lid Task Force Heart Failure guidelines, European Society of Cardiology (ESC) (onbezoldigd, werkgerelateerd)
- Lid raad van toezicht, Netherlands Center for One Health (NCOH) (onbezoldigd, functiegerelateerd)
- Lid raad van commissarissen, Utrecht Holdings (onbezoldigd, functiegerelateerd)
- Voorzitter raad van toezicht, European Clinical Research Alliance on Infectious Diseases (ECRAID) (werkgerelateerd, onbezoldigd)
- Voorzitter raad van toezicht, anDREa B.V. (digital research environment) (onbezoldigd, functiegerelateerd)
- Lid redactieraad, European Journal of Heart Failure (onbezoldigd, werkgerelateerd)
- Lid redactieraad ESC Heart Failure (onbezoldigd, werkgerelateerd)

Dhr. drs. J.W.R. (Remco) van Lunteren, lid raad van bestuur

Remco van Lunteren (1977) studeerde Organisatie, Cultuur & Management aan de Universiteit Utrecht. Hij startte zijn loopbaan in 2003 als manager inkoop en ICT en werd vervolgens algemeen directeur van M2 Vloeren, zijn familiebedrijf. Daarna heeft hij zijn bestuurlijke ervaring opgedaan bij de provincie Utrecht als gedeputeerde van 2010 tot 2015. In het UMC Utrecht was hij sinds 2015 directeur strategische allianties en sinds 2019 was hij manager bedrijfsvoering van de divisie Hersenen. Als crisiscapaciteitsmanager in het UMC Utrecht speelde hij in 2020 en 2021 een belangrijke rol in het organiseren en opschalen van de zorg tijdens de coronapandemie. Remco van Lunteren is op 1 november 2021 toegetreden tot de raad van bestuur van het UMC Utrecht als lid Operationele Zaken. In deze rol is hij voorzitter van het Operationeel UMC Overleg en portefeuillehouder van alle (zorg)divisies en de directie Kwaliteit & Patiëntveiligheid van het UMC Utrecht.

Remco Van Lunteren bekleedde de volgende nevenfuncties in 2022:

- Lid Raad van Commissarissen A15 Apotheek (onbezoldigd, functiegerelateerd)
- Lid Commissie Opleiding & Patiëntenzorg (onbezoldigd, functiegerelateerd)
- Vicevoorzitter Raad van Toezicht Stichting PALLAS & Stichting NRG (bezoldigd)
- Vicevoorzitter Bestuur Internationaal Franz Liszt Concours (onbezoldigd)
- Voorzitter Raad van Toezicht Museum Speelklok (onbezoldigd)
- Voorzitter Vereniging Oud Statenleden Provincie Utrecht (onbezoldigd)

Drs. J.C.E. (Josefien) Kursten, lid van de raad van bestuur

Josefien Kursten (1973) is sinds 1 januari 2022 lid van de raad van bestuur van het UMC Utrecht. In haar rol als Chief Financial Officer (CFO) binnen de raad van bestuur heeft zij de verantwoordelijkheid voor de financiën en (duurzame) bedrijfsvoering van het UMC Utrecht.

Josefien heeft Algemene Economie gestudeerd aan de Universiteit van Tilburg. Na haar studie heeft zij ruim 10 jaar bij verschillende ministeries gewerkt als financieel beleidsadviseur en manager. In 2008 heeft ze de overstap gemaakt naar de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) waar zij verschillende managementfuncties heeft bekleed. Van 2016 tot eind 2021 was zij directeur regulering, waarbij zij verantwoordelijk was voor de regulering van de curatieve en langdurige zorg. Met haar ervaring brengt Josefien veel expertise in voor het toegankelijk en betaalbaar houden van kwalitatief goede zorg.

Josefien Kursten bekleedde in 2022 de volgende nevenfuncties:

- Acceleratieraad in de Zorg (onbezoldigd)
- Docent voor Erasmus Centrum voor Zorgbestuur (onbezoldigd)
- Algemeen bestuurslid Vereniging Samenwerkingsverband Uithofbeheer (onbezoldigd, werkgerelateerd)
- Lid ledenraad SURF (onbezoldigd, werkgerelateerd)
- Bestuurslid DHD (onbezoldigd, werkgerelateerd)

Raad van toezicht

De raad van toezicht is belast met het houden van voortdurend toezicht op al wat het UMC Utrecht aangaat, waaronder het toezicht op de naleving van de op het UMC Utrecht betrekking hebbende wetten, regelingen, richtlijnen, aanwijzingen en reglementen. In het bestuursreglement en het huishoudelijk reglement van de raad van toezicht staan deze taken en bevoegdheden verder uitgewerkt.

De leden van de raad van toezicht worden benoemd door de minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OC&W). De raad van toezicht stelt voor hun samenstelling een algemene profielschets op met hierin aandacht voor deskundigheden, vaardigheden en diversiteit.

Vijf commissies adviseren de raad van toezicht vanuit hun vakgebied en bereiden de besluitvorming van de raad van toezicht voor. De raad van toezicht is verantwoordelijk voor de besluitvorming. De vijf commissies zijn:

- Auditcommissie
- Commissie Kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid
- Commissie Onderwijs en Onderzoek
- Commissie Governance en HR
- Defensiecommissie

De samenstelling van de raad van toezicht is in 2022 gewijzigd. 30 april 2022 verliep de tweede termijn van de voorzitter van de auditcommissie, Peter Leijh. De minister van OC&W heeft Dave del Canho met ingang van 1 mei 2022 tot lid van de raad van toezicht van het UMC Utrecht benoemd. Dave del Canho heeft de functie van voorzitter auditcommissie op zich genomen.

De samenstelling van de raad van toezicht van het UMC Utrecht in 2022 was als volgt:

Mw. drs. C.E. (Caroline) Princen, voorzitter (tweede termijn, einddatum 28-02-2023)

- Lid commissie Governance en HR

- Lid Defensiecommissie

Hoofdfunctie: CEO Nuts Groep

Caroline Princen bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Lid raad van commissarissen Ordina
- Voorzitter raad van toezicht Perspectief

Mevr. prof. dr. M. (Marianne) de Visser, vicevoorzitter (tweede termijn, einddatum 01-07-2024)

- Voorzitter commissie Kwaliteit en veiligheid
- Lid commissie Onderwijs en Onderzoek

Voormalige hoofdfuncties: neuroloog en oud-voorzitter van de Divisie poliklinieken van het Academisch Medisch Centrum Amsterdam en emeritus hoogleraar neuromusculaire ziekten aan de Universiteit van Amsterdam

Marianne de Visser bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Lid van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR), Den Haag
- Lid raad van commissarissen Leyden Academy, Leiden
- Lid raad van toezicht Centre for Human Drug Research, Leiden
- Voorzitter bestuur Vereniging Samenwerkingsverband Chronische Ademhalingsondersteuning
- Lid Bestuur Commissie Genetische Modificatie (Bilthoven)
- Lid Begeleidingscommissie voor de Evaluatie van de Gezondheidsraad
- Voorzitter Projectcommissie Trendanalyse Biotechnologie 2022

Dhr. drs. D. (Dave) del Canho, algemeen lid (vanaf 1 mei 2022 (eerste termijn), einddatum 01-05-2026)

- Voorzitter auditcommissie

Hoofdfunctie: Managing partner bij Del Canho & Engelfriet B.V.

Dave del Canho bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Lid raad van commissarissen Blue Sky Group
- Bestuurslid Stichting Drs. Cor van Zadelhoff Fonds
- Lid raad van toezicht Verzetsmuseum
- Voorzitter bestuur WKZ-fonds

Dhr. drs. ir. A.H.P. (Aloys) Kregting, algemeen lid (tweede termijn, einddatum 01-12-2024)

- Lid Auditcommissie
- Voorzitter commissie Governance en HR

Hoofdfunctie: Senior Vice President Global Enabling Services bij ASML

Aloys Kregting bekleedt de volgende nevenfunctie:

- Lid raad van commissarissen de Volksbank

Dhr. J.H. (Han) van Gelder, algemeen lid (eerste termijn, einddatum 1-10-2024)

- Voorzitter Defensiecommissie

Hoofdfunctie: plaatsvervangend secretaris-generaal ministerie van Financiën

Mevr. prof.mr.dr. B.A.M. (Anne-Mei) The, algemeen lid namens cliëntenraad (eerste termijn, einddatum 31-5-2025)

- Voorzitter commissie Onderwijs & Onderzoek
- Lid commissie Kwaliteit van Zorg & Patiëntveiligheid

Hoofdfuncties:

- Initiatiefnemer en eigenaar Tao of Care BV
- Mede-initiatiefnemer en eigenaar Dementie achter de voordeur bv
- Bijzonder hoogleraar Langdurige Zorg en Sociale Benadering Dementie, met speciale aandacht voor diversiteit, VU

Mevr. The bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Regent RCOAK (Stichting Rooms Catholyck Oude Armenkantoor), een vermogenfonds
- Lid raad van commissarissen van Stichting In mijn buurt

Activiteiten raad van toezicht

De raad van toezicht heeft zich in 2022 laten informeren over de ontwikkelingen in het UMC Utrecht en over de realisatie van het gevoerde beleid.

De raad van toezicht heeft het toezicht in 2022 ingericht via webinars, overlegmomenten met de raad van bestuur en medezeggenschap, nieuwsbrieven, teambuilding, themabesprekingen, werkbezoeken, verschillende rapportages en een zelfevaluatie. Daarnaast neemt de voorzitter van de raad van toezicht deel aan het voorzittersoverleg van de raden van toezicht van de umc's, dat twee keer per jaar plaatsvindt.

Hiernaast ondernam de raad van toezicht in 2022 onder andere de volgende activiteiten:

- Zes keer een reguliere (vijf keer fysiek en een keer online) vergadering met de raad van bestuur.
- Bijwonen van de (deels fysiek, deels online) commissievergaderingen van de raad van toezicht.
- Twee keer een (online) overleg met de ondernemingsraad. Eén keer een (online) overleg met de cliëntenraad.
- In het kader van de onboarding van een nieuw lid zijn er kennismakingsgesprekken gevoerd, werkbezoeken afgelegd en is er een masterclass gevolgd.
- Bijwonen van digitale weekstart, digitale tracers en verdiepende themabijeenkomsten
- Bijwonen van de jaarlijkse rampenoefening in het Calamiteitenhospitaal door enkele leden.

Medezeggenschap

Het UMC Utrecht heeft de volgende formele medezeggenschapsorganen:

Ondernemingsraad

De medewerkers van het UMC Utrecht zijn vertegenwoordigd in een ondernemingsraad. De ondernemingsraad komt elke week samen en om de week vinden er commissievergaderingen plaats. Eens in de zes weken vindt er overleg plaats met een vertegenwoordiging van de raad van bestuur. De ondernemingsraad brengt verslag uit van de activiteiten en resultaten aan de medewerkers van het UMC Utrecht via een jaarverslag op het intranet van het UMC Utrecht.

Leden van de ondernemingsraad hebben een driejarige zittingstermijn. In 2022 waren 21 OR-leden actief, vier leden zijn uitgetreden. In 2024 vinden nieuwe verkiezingen plaats. Het dagelijks bestuur (voorzitter, vicevoorzitter, secretaris en plaatsvervangend secretaris) coördineert de werkzaamheden van de ondernemingsraad en voert het agendaoverleg met de bestuurder. Drie divisiecommissies en vier themacommissies bereiden dossiers voor, voeren informeel overleg met managers en raadplegen medewerkers. Elk OR-lid heeft zitting in minimaal één divisiecommissie en één themacommissie. De ondernemingsraad wordt ondersteund door het bureau medezeggenschap, bestaande uit drie medewerkers.

De drie divisiecommissies zijn:

- Commissie 1: Hersenen, Interne Geneeskunde & Dermatologie, Julius Centrum, Beeld & Oncologie, Informatievoorziening & Financiën, Informatietechnologie en Onderwijscentrum
- Commissie 2: Kinderen, Laboratoria, Apotheek & Biomedische genetica, Vrouw & Baby, directie Strategie & Beleid, directie Personeel & Organisatie en directie Kwaliteit & Patiëntveiligheid
- Commissie 3: Facilitair Bedrijf, Hart & Longen, Heelkundige Specialismen, Vitale Functies

De vier themacommissies zijn:

- Commissie Financiën en Strategisch Beleid
- Commissie Sociaal Beleid en Arbeidsvoorwaarden
- Commissie Veiligheid, Gezondheid, Welzijn & Milieu
- Commissie Onderwijs & Onderzoek

De ondernemingsraad wordt hiernaast door OR-leden of personen met een specifieke deskundigheid vertegenwoordigd in een aantal gremia. Bijvoorbeeld in de Klachtencommissie, het Personeelsfonds van het UMC Utrecht en de Adviescommissie Sociale begeleiding.

Enkele belangrijke onderwerpen die door de ondernemingsraad zijn behandeld in 2022 zijn: Veranderplan Eerstelijns verloskunde, Veranderplan De Facilitaire medewerker ontzorgt, de financiën en de vernieuwbouw van het UMC Utrecht aan de hand van de Strategisch Ontwikkelvisie Huisvesting (SOH), het beleid bij medewerkers met een positieve PCR-test en de Zorg voor morgen.

De Onderwijs en Onderzoeksraad (O&O-raad) en de Studentenraad geneeskunde

De **Onderwijs en Onderzoeksraad (O&O-raad)** is het wettelijk orgaan voor medezeggenschap op het gebied van het universitaire onderwijs en onderzoek in het UMC Utrecht, met rechten gebaseerd op de Wet op het Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk onderzoek (WHW).

De O&O-raad bestaat uit achttien leden: negen UMC-medewerkers (samen de 'commissie O&O') en negen studentleden die de **Studentenraad** vormen. De commissie O&O en de Studentenraad overleggen elke twee weken afzonderlijk en elke vier weken samen. De commissie O&O, bestaande uit vijf OR-leden en vier aanvullende leden, werkzaam als universitair docent of onderzoeker, hebben een driejarige zittingstermijn. De studenten hebben een eenjarige zittingstermijn. In 2024 vinden nieuwe verkiezingen plaats voor de O&O-raad en ondernemingsraad. Voor de Studentenraad gebeurt dit jaarlijks.

Het dagelijks bestuur van de O&O-raad bestaat uit twee personeelsleden en twee studentleden en wordt jaarlijks door de raad verkozen. De voorzitter van de O&O-raad evenals de voorzitter(s) van de Studentenraad zijn student. Het dagelijks bestuur coördineert samen met de ambtelijk secretaris de werkzaamheden van de O&O-raad en voert het agendaoverleg met de decaan en vicedecaan. Er zijn drie vaste commissies: Onderwijs, Onderzoek en Strategie & Financiën, die de dossiers voorbereiden, die informeel overleg voeren met de dossierhouders en medewerkers en/of studenten raadplegen. Elk O&O-raadslid heeft zitting in een commissie.

De O&O-raad kijkt naar het beleid van het UMC Utrecht op het gebied van universitair onderwijs en onderzoek. De O&O-raad heeft in 2022 ten minste vijf keer met de decaan en vicedecaan van de faculteit geneeskunde van de Universiteit Utrecht overlegd over O&O-onderwerpen.

De Studentenraad had in academisch jaar 2021-2022 twee internationale leden van de Graduate School of Life Sciences en de vergaderingen werden hierdoor tweetalig (NL/ENG) met behulp van een vertaalster gehouden. Naast het taalbeleid van de Studentenraad kregen dit jaar bijzondere aandacht: het welzijn van de studenten en de PhD's, de kwaliteitsgelden, de Research ICT, de samenstelling van de opleidingscommissies, de facultaire Kwaliteitsgids onderwijs, de herziening van het curriculum van de opleidingen geneeskunde, Biomedische wetenschappen, Klinische Gezondheidswetenschappen, hybride onderwijs, de verdeling van de NPO-gelden voor onderwijs en onderzoek, het opstarten van twee nieuwe opleidingen: de Bachelor Zorg, gezondheid en samenleving en de master Medical Humanities, de hoofdlijnen facultaire begroting, de UMC-begroting en de tijdelijke verhuizing als gevolg van de renovatie van het Hijmans van den Berghgebouw.

Clëntenraad

Het UMC Utrecht heeft een eigen cliëntenraad op basis van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (WMCZ). De cliëntenraad adviseert de raad van bestuur bij alles dat raakt aan de belangen van patiënten van het UMC Utrecht. Daarnaast is de raad gevraagd om patiëntenparticipatie binnen het UMC Utrecht te helpen bevorderen. Doel is patiënten van het ziekenhuis veel breder dan alleen via de cliëntenraad te betrekken bij alles binnen het UMC Utrecht. De cliëntenraad werkt op basis van een meerjarenplan met als titel 'Meer mens, minder patiënt: Van patiëntenparticipatie naar persoonsgerichte zorg'. De cliëntenraad publiceert elk jaar een **jaarsverslag** op de website van het UMC Utrecht.

De cliëntenraad heeft elke maand een plenaire vergadering waar elke twee maanden een lid van de raad van bestuur aanhaakt. Daarnaast is er maandelijks overleg met de (voorzitter van) de raad van bestuur en de (voorzitter van) de cliëntenraad. Ook spreekt de cliëntenraad jaarlijks met de raad van toezicht en haakt het, door de cliëntenraad voorgedragen, lid van de raad van toezicht regelmatig aan in de plenaire vergadering. Daarnaast zijn er in kleiner groepsverband (portefeuilles) overleggen geweest over specifieke onderwerpen. De raad van bestuur van het UMC Utrecht heeft de cliëntenraad gevraagd om voor negen voorgenomen besluiten advies uit te brengen. Verder heeft de raad van bestuur op verzoek van de cliëntenraad besloten om een Patiënt Effect Paragraaf (PEP) toe te voegen aan elk beleidsbesluit. In de PEP wordt beschreven wat het effect is voor de patiënt en op welke wijze patiënten betrokken zijn bij het tot stand komen van het besluit. De cliëntenraad heeft de realisatie van het Bureau Patiënten Inzet gestimuleerd en ondersteunt bij het aanbieden van een cursus voor patiënten die participeren in zorg, onderwijs en onderzoek. Ook is op verzoek van de cliëntenraad de voorleesknoop op de website van het UMC Utrecht verwezenlijkt.

Leden van de cliëntenraad zijn lid op persoonlijke titel. Nieuwe leden van de cliëntenraad worden geworven door het UMC Utrecht. Elk lid van de cliëntenraad kan maximaal twee perioden van vier jaar lid zijn van de raad. Een voorzitter en een ambtelijk secretaris zorgen voor de agenda van de vergaderingen en dat alle afspraken worden nagekomen.

Stafconvent

In het Stafconvent zijn medisch specialisten van alle vakgroepen verenigd met als doel de kwaliteit van de patiëntenzorg te bewaken. De Ledenraad, het vertegenwoordigend overlegorgaan van het Stafconvent, geeft de raad van bestuur gevraagd en ongevraagd advies over medisch-inhoudelijke ontwikkelingen en bestuurlijke zaken die daarmee verband houden.

Het Stafconvent komt tweemaal per maand bij elkaar. De voorzitter van de raad van bestuur sluit hier een keer per maand bij aan. Daarnaast heeft het dagelijks bestuur van het Stafconvent maandelijks contact met de voorzitter raad van bestuur.

Het Stafconvent heeft onder andere geadviseerd over grote UMC Utrecht-brede trajecten, zoals Samenwerken aan Kwaliteit en de Zorg voor morgen. Ook heeft het Stafconvent inbreng gegeven voor de cao. Hierbij is het belang van een goede cao voor het hele team, dus alle UMC Utrecht-collega's, benadrukt en is regelmatig gesproken over vitaliteit en duurzame inzetbaarheid van medisch specialisten. Daarnaast is de uitvoering van het Individueel Functioneren Medisch Specialisten (IFMS) binnen het UMC Utrecht bij het Stafconvent belegd. Het Stafconvent werkt hiervoor nauw samen met de directie P&O.

Verpleegkundig Adviesraad

De Verpleegkundige Adviesraad (VAR) is een adviesorgaan dat door de raad van bestuur is ingesteld om - gevraagd en ongevraagd - te adviseren over zaken die de verpleegkundige zorg aangaan. De VAR bestaat uit een mix van verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en teamleiders vanuit alle divisies met ambassadeurs van de verschillende afdelingen en vormt de spreekbuis voor alle verpleegkundigen in het UMC Utrecht. De VAR staat voor het vergroten en versterken van de verpleegkundige impact binnen het UMC Utrecht. Verpleegkundig leiderschap staat hierin centraal. Het doel is om de kwaliteit van zorg te verbeteren en te waarborgen. De VAR kan ook als toetsingspodium fungeren voor innovaties en implementaties die het verpleegkundige beroep raken. Daarnaast organiseert de VAR acht keer per jaar verpleegkundige lunch-podia waar een belangrijk verpleegkundig onderwerp gepresenteerd wordt en aanwezig zijn we met elkaar in gesprek kunnen. Ook heeft de VAR wekelijks een inlooppreekuur voor alle vragen van verpleegkundigen (zowel toetsingsvragen als hulpvragen).

Het dagelijks bestuur van de VAR komt wekelijks bijeen, de brede vertegenwoordiging met alle VAR leden komt maandelijks bijeen, daarnaast komt een smal leiderschapsteam ook maandelijks bijeen. Tweemaal per jaar zijn er beleidsdagen, waarbij ook ambassadeurs uitgenodigd zijn. Voor informatie en inspiratie over in- en externe ontwikkelingen, krijgen sprekers en leden zelf het podium. Het dagelijks bestuur heeft maandelijks contact met de voorzitter van de raad van bestuur.

De focus van de VAR lag in 2022 onder andere op de positionering van verpleegkundigen en het programma Toekomstbestendige verpleegkunde, de professionalisering van verpleegkundigen, verpleegkundig leiderschap, het stimuleren van verpleegkundig onderzoek en beroepstrots. Dit alles kwam onder andere samen bij de organisatie van de Dag van de Zorg, waar de VAR onder de titel 'veerkrachtige professional' workshops voor alle professionals en een carrièremarkt organiseerde. Ook was tijdens deze dag de jaarlijkse verkiezing van Verpleegkundige van het jaar. De VAR brengt via een jaarverslag op het intranet van het UMC Utrecht verslag uit van de activiteiten en resultaten.

Commissies

In het UMC Utrecht zijn naast bovengenoemde gremia onder meer de volgende commissies actief: Commissie Medische Ethiek (CME), Medisch Ethische Toetsingscommissie (METC), Dierexperimentencommissie (DEC), Oordeel-/klachtencommissie (extern), Meldingscommissie Incidenten (MIP) en Calamiteitencommissie.

Integriteit

Patiënten, studenten en andere betrokkenen rekenen op ons. En wij rekenen op elkaar. Dat betekent dat we in ons werk eerlijk, betrouwbaar, betrokken en onafhankelijk zijn en zo een open en plezierig werkklimaat creëren, waarin we ons uitspreken, dingen met elkaar bespreken, afspraken maken en elkaar hierop aanspreken. Deze manier van werken staat beschreven in onze gedragscode Integriteit. In onze Research code UMC Utrecht staan de normen voor goede onderzoekspraktijken beschreven met, indien van toepassing, verwijzingen naar intern beleid en procedures. Ook beschrijft het hoe en bij wie melding gemaakt kan worden van (vermoeden van) schending van wetenschappelijke integriteit.

Voor meldingen op het gebied van wetenschappelijke integriteit werkt bureau ombuds- en vertrouwenszaken samen met de vertrouwenspersonen wetenschappelijke integriteit van de Universiteit Utrecht.

Ombuds- en vertrouwenszaken

In 2022 kwamen bij bureau ombuds- en vertrouwenszaken 257 meldingen binnen (versus 217 meldingen in 2021). De meeste meldingen betroffen vragen en kwesties rondom problemen in de samenwerking (72), gevolgd door meldingen op het gebied van ongewenst gedrag (51) en meldingen gerelateerd aan rechtspositie (38). De categorie problemen in de samenwerking groeide het sterkst (van 42 naar 72), gevolgd door meldingen in de categorie ongewenst gedrag en in de categorie rechtspositie (beiden een toename van 10).

De stijging op het gebied van problemen in de samenwerking lijkt deels te maken te hebben met het werken op afstand in sommige functiegroepen, de heersende werkdruk en in een aantal situaties met onvoldoende sterk ontwikkelde leiderschapskwaliteiten. De maatschappelijke aandacht voor het onderwerp grensoverschrijdend gedrag heeft niet geleid tot een explosieve toename in het aantal meldingen hierover. Er was een stijging te zien in de categorie seksuele en/of morele intimidatie, die vooral te maken had met morele intimidatie. Daarnaast was er een lichte stijging in de meldingen over discriminatie. Medewerkers lijken iets gemakkelijker de weg te vinden naar bureau ombuds- en vertrouwenszaken wanneer er sprake is van ongewenst gedrag.

In 2022 deed de raad van bestuur een oproep aan leidinggevendenden in een statement op intranet om met elkaar in gesprek te gaan over het onderwerp grensoverschrijdend gedrag. Leidinggevendenden riepen hier regelmatig de ondersteuning van bureau ombuds- en vertrouwenszaken bij in. Naast reguliere presentaties over de werkzaamheden van het bureau ombuds- en vertrouwenszaken heeft het bureau zestien presentaties c.q. workshops gegeven over het onderwerp ongewenst gedrag op de werkvloer. Tijdens deze bijeenkomsten werd inhoudelijke informatie gedeeld en met behulp van verschillende instrumenten het gesprek over ongewenst gedrag binnen afdelingen en teams gefaciliteerd.

Klokkenluidersregeling

In 2022 zijn er geen klokkenluidersmeldingen ontvangen.

Utrecht Holdings doet aangifte van oplichting en omkoping

Utrecht Holdings, het Knowledge Transfer Office van de Universiteit Utrecht en het UMC Utrecht, heeft aangifte gedaan van onregelmatigheden waarbij drie (oud-) medewerkers betrokken zijn. Het gaat om verdenkingen van oplichting en omkoping in verband met aandelentransacties van twee voormalige deelnemingen van Utrecht Holdings in de periode 2006–2018. Uit een onderzoek is gebleken dat deze (oud-) medewerkers niet in het belang van Utrecht Holdings hebben gehandeld. Utrecht Holdings is hierdoor financieel benadeeld.

Gedragcodes

Governancecode Zorg

De raad van bestuur en de raad van toezicht van het UMC Utrecht onderschrijven de principes van de nieuwe **Governancecode Zorg 2022** die per 1 januari 2022 van kracht is, net als die van de eerdere Governancecode Zorg sinds 2017. Want, goed bestuur en toezicht zijn belangrijke voorwaarden voor het borgen van goede zorg.

De Governancecode Zorg gaat uit van zeven principes, die bijdragen aan het waarborgen van goede zorg, aan het realiseren van maatschappelijke doelstellingen van zorgorganisaties en het maatschappelijk vertrouwen. De principes zijn daarbij leidend ten opzichte van regels, zodat meer ruimte is voor dialoog en minder dan voorheen sprake is van het 'afvinken' van de regeltjes. De code schenkt veel aandacht aan cultuur en gedrag, waarden en normen en medezeggenschap en dialoog. Dit zijn allemaal aspecten die in beweging zijn en daarom continu aandacht vragen.

Ook in het UMC Utrecht hebben wij continu aandacht voor cultuur en gedrag, waarden en normen, en medezeggenschap en dialoog. Bijvoorbeeld via ons **leiderschapsprogramma Connecting Leaders**, dialoog met **dialoog met patiënten**, onze **medezeggenschapsorganen**, ons **bureau ombuds- en vertrouwenszaken**, en ons **werkbelevingsonderzoek** waarin wij onze medewerkers naar hun belevingen vragen, ook op deze gebieden.

Overige gedragcodes

Naast aan de Governancecode Zorg, houden we ons onder andere aan:

Interne gedragcodes:

- Gedragcode Integriteit
- Research code UMC Utrecht
- Gedragcode voor omgang met ICT en gegevens
- Gedragcode Verantwoord omgaan met lichaamsmateriaal ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek (Federa/UMC Utrecht)

Zorgbrede gedragcodes:

- Nederlandse gedragcode Wetenschappelijke integriteit 2018
- Code zorgvuldige en integere wetenschap
- Gedragcode Gezondheidsonderzoek
- Gedragcode Elektronische Gegevensuitwisseling in de Zorg
- Gedragcode Openheid medische incidenten Medische Aansprakelijkheid (GOMA)
- Europese Code transparantie (EFPIA)
- Gedragcode Geneesmiddelenreclame (CGR)
- Gedragcode Medische Hulpmiddelen (GMH)

Jaarrekening 2022

UMC Utrecht

Geconsolideerde en enkelvoudige jaarrekening

INHOUDSOPGAVE

Pagina

1.1	Jaarrekening 2022	
1.1.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2022	119
1.1.2	Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2022	121
1.1.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2022	122
1.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	123
1.1.5	Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2022	141
1.1.6	Mutatieoverzicht immateriële vaste activa	155
1.1.7	Mutatieoverzicht materiële vaste activa	156
1.1.8	Mutatieoverzicht financiële vaste activa	157
1.1.9	Overzicht langlopende schulden	158
1.1.10	Toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2022	159
1.1.11	Enkelvoudige balans per 31 december 2022	173
1.1.12	Enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2022	175
1.1.13	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling enkelvoudige jaarrekening	176
1.1.14	Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2022	177
1.1.15	Enkelvoudig mutatieoverzicht immateriële vaste activa	186
1.1.16	Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	187
1.1.17	Enkelvoudig mutatieoverzicht financiële vaste activa	188
1.1.18	Overzicht langlopende schulden	189
1.1.19	Toelichting op de enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2022	190
1.1.20	Vaststelling en goedkeuring	194
1.2	Overige gegevens	
1.2.1	Regeling resultaatbestemming	196
1.2.2	Nevenvestigingen	196
1.2.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	196
1.3	Bijlagen	
1.3.1	Bijlage verantwoording werkplaatsfunctie	202
1.3.2	Bijlage verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals 2021	203

1.1 JAARREKENING

1.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2022

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u> *
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1 concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		2.475	1.790
Totaal immateriële vaste activa		<u>2.475</u>	<u>1.790</u>
II Materiële vaste activa	2		
1 bedrijfsgebouwen en -terreinen		189.846	192.123
2 machines en installaties		9.001	11.389
3 andere vaste bedrijfsmiddelen		98.789	92.785
4 vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		16.577	19.277
Totaal materiële vaste activa		<u>314.213</u>	<u>315.574</u>
III Financiële vaste activa	3		
1 andere deelnemingen		2.792	2.792
vorderingen op participanten en op maatschappijen			
2 waarin wordt deelgenomen		114	570
3 overige effecten		3.013	2.286
4 overige vorderingen		13.304	13.489
Totaal financiële vaste activa		<u>19.223</u>	<u>19.137</u>
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
1 gereed product en handelsgoederen		16.045	17.537
2 vooruitbetaald op voorraden		1.349	2.199
Totaal voorraden		<u>17.394</u>	<u>19.736</u>
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	21.259	22.570
III Vorderingen	6		
1 op handelsdebiteuren		93.350	100.972
2 overige vorderingen		213.051	197.135
3 overlopende activa		16.657	19.026
Totaal vorderingen		<u>323.058</u>	<u>317.133</u>
IV Effecten	7	22.581	27.826
V Liquide middelen	8	368.291	282.185
C Totaal activa		<u>1.088.494</u>	<u>1.005.951</u>

De toelichtingen op pagina 141 tot en met 154 maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden, zie pagina 124.

1.1.1 GECONSOLIDEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2022

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

PASSIVA	Ref.	31-dec-22	31-dec-21 *
D Groepsvermogen	9		
I Gestort en opgevraagd kapitaal		1	1
II Bestemmingsreserves		126.626	110.694
III Overige reserves		332.218	327.899
IV Aandeel derden		2.576	2.503
Totaal groepsvermogen		<u>461.421</u>	<u>441.097</u>
E Voorzieningen	10		
1 overige		52.763	45.034
Totaal voorzieningen		<u>52.763</u>	<u>45.034</u>
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	11		
1 schulden aan banken		73.789	79.284
2 overige schulden		29.142	30.463
Totaal langlopende schulden		<u>102.931</u>	<u>109.747</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	12		
1 schulden aan banken		5.495	5.486
2 vooruit ontvangen op bestellingen		521	1.949
3 schulden aan leveranciers en handelskredieten		35.435	29.175
4 belastingen en premies sociale verzekeringen		7.440	16.416
5 overige schulden		388.129	329.364
6 overige passiva		34.359	27.683
Totaal kortlopende schulden		<u>471.379</u>	<u>410.073</u>
H Totaal passiva		<u>1.088.494</u>	<u>1.005.951</u>

De toelichtingen op pagina 141 tot en met 154 maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden, zie pagina 124.

1.1.2 GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2022

bedragen in duizenden euro's

	<u>Ref.</u>	<u>2022</u>	<u>2021</u> *
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	16		
Zorgverzekeringswet		795.860	779.683
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van langdurige zorg		4.976	1.665
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		9.502	8.395
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg		105.100	98.297
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		<u>41.318</u>	<u>36.058</u>
		956.756	924.098
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	17	266.849	261.046
Netto omzet		<u>1.223.605</u>	<u>1.185.144</u>
Overige bedrijfsopbrengsten	18	315.506	300.244
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>1.539.111</u>	<u>1.485.388</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	19	93.836	84.998
Lonen en salarissen	20	631.492	612.725
Sociale lasten	20	73.577	72.956
Pensioenlasten	20	96.899	91.955
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	21	51.338	55.804
Overige bedrijfskosten	22	<u>564.988</u>	<u>564.925</u>
Som der bedrijfslasten		1.512.130	1.483.363
BEDRIJFSRESULTAAT		26.981	2.025
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	23	522	8.659
Rentelasten en soortgelijke kosten	23	-7.229	-3.437
RESULTAAT VOOR BELASTING		<u>20.274</u>	<u>7.247</u>
Belastingen	24	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	23	<u>1.776</u>	<u>167</u>
RESULTAAT BOEKJAAR		<u>22.050</u>	<u>7.414</u>
Aandeel derden in groepsresultaat		-1.851	-759
RESULTAAT BOEKJAAR TOEREKENBAAR AAN UMC UTRECHT		<u><u>20.199</u></u>	<u><u>6.655</u></u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2022</u>	<u>2021</u>
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsreserve budgetsaldi investeringen		7.549	-6.933
Bestemmingsreserve budgetsaldi divisies		2.393	-2.051
Bestemmingsreserve overig		5.990	3.003
Algemene / overige reserves		<u>4.267</u>	<u>12.635</u>
		<u><u>20.199</u></u>	<u><u>6.654</u></u>

De toelichtingen op pagina 159 tot en met 172 maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden, zie pagina 124.

1.1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT OVER 2022

bedragen in duizenden euro's

	Ref.		2022	2021 *
Kasstroom uit operationele activiteiten				
Bedrijfsresultaat			26.981	2.025
Aanpassingen voor:				
- Afschrijvingen en overige waardeverminderingen	1,2,3	56.572	58.845	
- Mutaties voorzieningen	10	7.729	8.838	
			64.301	67.683
Veranderingen in werkkapitaal:				
- voorraden	4	2.342	-139	
- mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's	5	1.311	2.916	
- vorderingen	6	-5.925	-49.410	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	12	65.173	61.175	
			62.901	14.542
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			154.183	84.250
Ontvangen interest	23	409	459	
Betaalde interest	23	-3.129	-3.025	
Ontvangen dividend	23	113	77	
Gerealiseerde transactieresultaat effecten	23	-1.184	5.563	
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	23	1.776	167	
			-2.015	3.241
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			152.168	87.491
Kasstroom uit investeringsactiviteiten				
Investerings materiële vaste activa	2	-58.124	-38.980	
Desinvestering materiële vaste activa	2	334	1.054	
Investerings immateriële vaste activa	1	-1.945	-682	
Desinvestering immateriële vaste activa	1	0	0	
Uitgegeven leningen u/g	3	-970	-2.668	
Aflossing leningen u/g	3	2.801	3.772	
Investerings in overige financiële vaste activa	3	-3.386	-3.374	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-61.290	-40.878
Kasstroom uit financieringsactiviteiten				
Nieuw opgenomen leningen	11	0	25	
Aflossing langlopende schulden	11	-5.680	-7.477	
Aankoop effecten	7	-13.282	-6.197	
Verkoop van effecten	7	15.317	5.988	
Mutatie investeringssubsidies	11	-1.127	-5.130	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			-4.772	-12.791
Mutatie geldmiddelen			<u>86.106</u>	<u>33.822</u>
Stand geldmiddelen per 1 januari	8		282.185	248.363
Stand geldmiddelen per 31 december	8		368.291	282.185
Mutatie geldmiddelen			<u>86.106</u>	<u>33.822</u>

De toelichtingen op pagina 141 tot en met 172 maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden, zie pagina 124.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Het Universitair Medisch Centrum Utrecht (hierna: UMC Utrecht) is statutair (en feitelijk) gevestigd in Utrecht, Heidelberglaan 100, en is geregistreerd onder KvK-nummer 30244197. Het UMC Utrecht staat aan het hoofd van een groep. De daarin opgenomen entiteiten worden in het vervolg van de grondslagen van waardering en resultaatbepaling expliciet benoemd.

De kerntaken van het UMC Utrecht betreffen zorg, onderwijs en onderzoek. Het UMC Utrecht is een publiekrechtelijke rechtspersoon op grond van de Wet op het Hoger Onderwijs en Wetenschappelijk Onderzoek (WHW). Sinds 1991 bestaat een samenwerkingsverband met het Ministerie van Defensie. Op 1 oktober 1997 is de Stichting 'Het Wilhelmina Kinderziekenhuis' gefuseerd met het toenmalige Academisch Ziekenhuis Utrecht. Op 2 maart 1998 is met de Universiteit Utrecht een gemeenschappelijk uitvoeringsorgaan ingesteld zoals bedoeld in artikel 12.22 WHW. Met ingang van 1 januari 2000 is eenheid van rechtspositie en werkgeverschap bereikt voor de medewerkers van de Faculteit Geneeskunde. Sinds 2018 bestaat er een samenwerkingsverband met het Prinses Máxima Centrum.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2022 dat is geëindigd op 31 december 2022.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

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

Presentatie van de financiële gegevens

Tenzij anders vermeld zijn alle financiële gegevens opgenomen in duizenden euro's.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. COVID-19 heeft afgelopen periode een beperkte financiële impact gehad op onze bedrijfsvoering. Ten aanzien van de financiële continuïteit zijn de onzekerheden eveneens beperkt. Net als voor 2020 en 2021 zijn met zorgverzekeraars passende financiële afspraken gemaakt. De bredere afspraken betreffen samengevat;

- hardheidsclausule,
- beschikbaarheidsvergoeding voor extra geleverde IC-capaciteit,
- passende compensatie voor productie-uitval,
- (gedeeltelijke) dekking van generieke meerkosten,
- dekkende vergoeding voor COVID-19 zorg, en
- 'Omikron-clausule' om overige onvoorziene risico's af te dekken.

Het UMC Utrecht stuurt actief op het in stand houden van de gezonde vermogens- en liquiditeitspositie. In dat kader wordt onder andere de jaarlijkse begroting opgesteld met als doel om minimaal een positief resultaat te behalen dat noodzakelijk is om de vermogenspositie in stand te houden. Het UMC Utrecht is afgelopen jaren in staat gebleken om steeds de begroting te realiseren. De begroting voor 2023 en meerjarenprognose geven evenals actuele managementrapportages geen indicaties die duiden op een risico op het gebied van vermogen en liquiditeit.

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

Als wij onze eigen financiële positie en vooruitzichten in ogenschouw nemen, en daarbij rekening houden met de in de vorige paragraaf genoemde afspraken en toezeggingen, is er geen sprake van materiële onzekerheid die ernstige twijfel kan doen rijzen of het UMC Utrecht haar activiteiten voort kan zetten en is derhalve de jaarrekening 2022 opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Stelselwijziging

De jaarrekening 2022 is opgesteld op basis van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG. De Regeling schrijft voor de balans en de winst- en verliesrekening modellen voor die afwijken van de modellen die in de jaarrekening 2021 zijn gehanteerd. De vergelijkende cijfers over 2021 zijn aangepast op basis van de nieuwe modellen. De aanpassingen hebben geen invloed op de omvang van het eigen vermogen ultimo 2021 en het resultaat over 2021. Zorgspecifieke posten zijn waar dit noodzakelijk wordt geacht vermeld in de toelichting.

Vanaf boekjaar 2022 is als gevolg van de stelselwijziging de Stichting WKZ-Fonds als steunstichting opgenomen in de consolidatie. In beginsel geldt de consolidatieplicht alleen voor steunstichtingen waarop UMC Utrecht, overheersende zeggenschap kan uitoefenen of waarover zij de centrale leiding heeft. Een uitzondering binnen de RJ op de consolidatieplicht is als de omvang van de steunstichting een 'te verwaarlozen betekenis' heeft voor het geheel, waarmee verplichte consolidatie achterwege kan blijven.

Op basis van de stelselwijziging zijn de balans en winst- en verliesrekening van het voorgaande jaar als volgt aangepast:

Effect op de balans

Bedragen x € 1.000,=

	voor wijziging 31/12/2021	WKZ fonds	na wijziging 31/12/2021
Overige vorderingen	197.124	11	197.135
Effecten	0	27.826	27.826
Liquide middelen	281.537	648	282.185
Correctie op de activa		28.485	
Overige reserves	300.537	27.362	327.899
Overige schulden	328.266	1.092	329.358
Overige passiva	27.657	31	27.688
Correctie op de passiva		28.485	

Effect op winst- en verliesrekening

Bedragen x € 1.000,=

	voor wijziging 31/12/2021	WKZ fonds	na wijziging 31/12/2021
Overige bedrijfsopbrengsten	300.994	-750	300.244
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	5.955	2.704	8.659
Mutatie bedrijfsopbrengsten		1.954	
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	85.015	-17	84.998
Overige bedrijfskosten	564.731	193	564.924
Mutatie bedrijfslasten		176	
Correctie op het resultaat		1.778	

Vergelijkende cijfers

De cijfers voor 2021 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2022 mogelijk te maken.

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

Gebruik van schattingen

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

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

1. Covid-19

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 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 ten aanzien van onzekerheden 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 2022 heeft toerekening van de schadelastafspraken aan het boekjaar 2022 plaatsgevonden op basis van een beste schatting van het voortgangpercentage ultimo 2022.

2. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadelastjaar 2022 aan het boekjaar 2022

Het UMC Utrecht heeft met de zorgverzekeraars ook voor 2022 schadelastafspraken (waaronder plafondafspraken) gemaakt. Toerekening van de schadelastafspraken aan het boekjaar 2022 heeft plaatsgevonden op basis van een beste schatting van het voortgangpercentage ultimo 2022, rekening houdend met de verwachte effecten van rechtmatigheidscontroles 2022. Nuanceringen op de omzet als gevolg van deze toerekening zijn als kortlopende verplichting opgenomen op de balans. 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.

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

3. De finale afrekening van schadelastjaren 2016 tot en met 2021 met zorgverzekeraars

Afgelopen periode zijn oude schadelastjaren in belangrijke mate afgerekend met de zorgverzekeraars. Echter, dit betekent niet dat geen risico's meer spelen ten aanzien van deze schadelastjaren. In geval van discussies ten aanzien van (mogelijk) onrechtmatig gefactureerde zorg hebben zorgverzekeraars de mogelijkheid om de gefactureerde zorg tot vijf jaar terug te beoordelen. Omdat de afrekening van schadelastjaren als gevolg van meerdere aspecten een complex traject is, vraagt de finale afrekening zowel voor ziekenhuizen als voor de zorgverzekeraars in bepaalde mate nadere analyse, en is de doorlooptijd van de finale afrekening relatief lang. In 2022 zijn openstaande posities tussen het UMC Utrecht en zorgverzekeraars verder teruggebracht. Verwacht wordt dat de finale afrekening van oudere schadelastjaren in belangrijke mate in 2023 zal plaatsvinden. In de jaarrekening is de beste inschatting opgenomen van de schuld/vorderingspositie met de zorgverzekeraars voor de oudere schadelastjaren. Nadere analyse kan leiden tot een andere vaststelling van het finaal met elkaar af te rekenen bedrag per schadelastjaar per zorgverzekeraar.

Consolidatie

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

Deze jaarrekening bevat de financiële informatie van zowel het UMC Utrecht als de geconsolideerde maatschappijen van het UMC Utrecht.

De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld met toepassing van de grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling van het UMC Utrecht.

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

Entiteiten

UMC Utrecht Holding B.V., Utrecht
(kernactiviteit: houdstermaatschappij)

Kapitaalbelangen

100%

Zeggenschapsbelangen

Prof. Fritz Redtschool voor langdurig zieke kinderen, Soest
(kernactiviteit: het geven van speciaal onderwijs aan langdurig zieke kinderen die in behandeling zijn bij het UMC Utrecht of in enig ander ziekenhuis)

100%

Stichting WKZ-Fonds, Utrecht. (Kernactiviteit: financiële ondersteuning bieden bij wetenschappelijk onderzoek, onderwijsprojecten van bijzonder karakter, innoverende activiteiten voor de patientenzorg en andere projecten in het belang van Wilhelmina Kinder Ziekenhuis).

100%

Stichting Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra, Utrecht
(kernactiviteit: faciliteren van een geïntegreerd zorgaanbod, en het ontwikkelen van wetenschappelijk kennis op het gebied van eerste lijnzorg).

67%

De financiële gegevens van de groepsmaatschappijen en de andere in de consolidatie betrokken rechtspersonen en vennootschappen zijn volledig in de geconsolideerde jaarrekening opgenomen onder eliminatie van de onderlinge verhoudingen en transacties. Belangen van derden in het vermogen en in het resultaat van groepsmaatschappijen zijn afzonderlijk in de geconsolideerde jaarrekening tot uitdrukking gebracht. De resultaten van eventueel nieuw verworven deelnemingen worden vanaf het moment van opneming in de groep in de geconsolideerde winst- en verliesrekening verantwoord. Er hebben in 2022 geen acquisities dan wel desinvesteringen plaatsgevonden ten aanzien van groepsmaatschappijen van het UMC Utrecht.

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

Verbonden rechtspersonen en natuurlijke personen

Het UMC Utrecht kent de volgende verbonden rechtspersonen en natuurlijke personen:

Stichting Vrienden van het UMC Utrecht, Utrecht (kernactiviteit: fondsenwerving)
Stichting WKZ-Fonds, Utrecht (kernactiviteit: fondsenwerving)
Sophie Bueninck Stichting, Utrecht (kernactiviteit: fondsenwerving)
Girard de Miolet van Coehoorn Stichting, Utrecht (kernactiviteit: bevorderen medisch wetenschappelijk niveau)
Edward Jenner Stichting, Utrecht (kernactiviteit: bevorderen van onderwijs en onderzoek inzake immunologie)
prof. dr. M.M.E. Schneider (Raad van Bestuur)
prof. dr. A.W. Hoes (Raad van Bestuur)
drs. J.W.R. van Lunteren (Raad van Bestuur)
drs. J.C.E. Kursten (Raad van Bestuur)
drs. Ing. A. Vermeer- de Boer (Raad van Bestuur)
drs. C.E. Princen (Raad van Toezicht)
prof. dr. M. de Visser (Raad van Toezicht)
drs. ir. A.H.P. Kregting (Raad van Toezicht)
J.H. van Gelder (Raad van Toezicht)
prof. dr. mr. B.A.M. The (Raad van Toezicht)
dr. ir. P.C.J. Leijh (Raad van Toezicht)
drs. D. del Canho (Raad van Toezicht)

De transacties met aan het UMC Utrecht verbonden rechtspersonen zijn minimaal van omvang en bestaan nagenoeg geheel uit de doorbelasting van door het UMC Utrecht aan verbonden rechtspersonen verleende administratieve dienstverlening. Deze transacties hebben onder normale marktvoorwaarden plaatsgevonden.

Er hebben naast de reguliere bezoldiging geen transacties plaatsgevonden met aan het UMC Utrecht verbonden natuurlijke personen. Voor de bezoldiging van de natuurlijke personen wordt verwezen naar de WNT pagina.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

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

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

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

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

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

Een actief en een post van het vreemd vermogen worden gesaldeerd in de jaarrekening opgenomen uitsluitend indien en voor zover een deugdelijk juridisch instrument beschikbaar is om het actief en de post van het vreemd vermogen gesaldeerd en simultaan af te wikkelen en het stellige voornemen bestaat om het saldo als zodanig of beide posten simultaan af te wikkelen.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van het UMC Utrecht. Bezittingen en verplichtingen in vreemde valuta worden omgerekend tegen de valutakoers per balansdatum. De verschillen die verband houden met wijzigingen van wisselkoersen worden in de winst- en verliesrekening verwerkt. Verplichtingen in vreemde valuta per balansdatum bedragen € 266.800.

Immateriële en materiële vaste activa

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

De immateriële en materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

Materiële vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afgeschreven op basis van het verwachte gebruik. Het UMC Utrecht past de componentenbenadering toe voor materiële vaste activa indien belangrijke afzonderlijke bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn. Rekening houdend met verschillen in gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven.

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

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de verkrijgings- of vervaardigingsprijs volgens de lineaire methode op basis van de verwachte economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment dat het actief gereed is voor ingebruikname. Op bedrijfsterreinen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven. De WTZi/WMG-gefinancierde materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen aanschaffing- of vervaardigingskosten, tot een maximum van de goedgekeurde investering, onder aftrek van lineaire afschrijvingen. De bebouwde terreinen zijn in de post gebouwen verwerkt. De overige terreinen zijn 'om niet' verkregen.

De volgende afschrijvingspercentages worden hierbij gehanteerd:

- Bedrijfsgebouwen : 2,5% - 5% - 10%.
- Machines en installaties : 6,6%.
- Andere vaste bedrijfsmiddelen : 10% - 33,3%.
- Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom : 20% - 33,3%.

Voor apparatuur wordt een activeringsgrens van € 10.000,- aangehouden.

In de investeringen is geen geactiveerde rente opgenomen.

Voor zover subsidies of daaraan gelijk te stellen vergoedingen zijn ontvangen als eenmalige bijdrage in de afschrijvingskosten, zijn deze als investeringssubsidies (vooruitontvangen bedrag) onder de langlopende schulden opgenomen.

Groot onderhoud

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

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

Bijzondere waardeverminderingen

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

Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde. De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten welke nodig zijn om de verkoop te realiseren. Het UMC Utrecht heeft ultimo 2022 een bedrijfswaardeberekening opgesteld. In deze berekening is via de zogenaamde discounted cashflow benadering berekend hoe de toekomstige cashflows zich verhouden tot de waardering van de aanwezige activa. Daarbij is het UMC Utrecht als één kasstroomgenererende eenheid beschouwd. De uitkomst van deze bedrijfswaardeberekening leidt tot de conclusie dat over 2022 geen signalen bestaan die nopen tot een afwaardering van de activa.

Belangrijke veronderstellingen die zijn gehanteerd bij het berekenen van de bedrijfswaarde zijn:

- Het UMC Utrecht wordt als één kasstroomgenererende eenheid gezien.
- De totale levensduur van het vastgoed wordt geschat op 40 jaar. De levensduur van (grootschalige) renovaties wordt geschat op 20 tot 30 jaar. Dit conform de gehanteerde afschrijvingssystematiek.
- Er wordt niet gerekend met een restwaarde.
- De gehanteerde kasstromen zijn bepaald aan de hand van een financiële meerjarenraming tot en met 2032 en vervolgens geëxtrapoleerd.
- Een benadering van de vervangingsinvesteringen tot het niveau dat noodzakelijk wordt geacht om het betreffende vastgoed tot aan het einde levensduur in gebruik te houden.
- Een disconteringsvoet van 5%, zijnde het gemiddelde van de externe vermogenskosten van 4% in de meerjarenraming (actueel circa 2,35%) en het gemiddelde rendement op het eigen vermogen. Kosten en opbrengsten worden jaarlijks geïndexeerd met 1%.

Naast de beoordeling van de bedrijfswaarde is ook gekeken naar andere indicaties die duiden op een duurzame waardevermindering.

Financiële vaste activa

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

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. Invloed van betekenis wordt door het UMC Utrecht beoordeeld bij het kunnen uitbrengen van 20% of meer van de stemrechten. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor de jaarrekening van het UMC Utrecht; 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 leningen aan deze deelneming zijn verstrekt en deze dienen te worden gezien als onderdeel van de netto-investering, worden hierop ook voorzieningen getroffen. Indien noodzakelijk zal de instelling een voorziening opnemen ter grootte van de terugbetalingsverplichtingen op basis van gewekte verwachtingen jegens deelneming of garantstelling. Deelnemingen waarop geen invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Indien sprake is van een duurzame waardevermindering vindt waardering plaats tegen deze lagere waarde; afwaardering vindt plaats ten laste van de winst- en verliesrekening.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

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

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

De grondslagen voor overige financiële vaste activa zijn opgenomen onder het kopje Financiële Instrumenten.

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

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

Bijzondere waardeverminderingen financiële activa

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

Handels- en huurdebiteuren die niet individueel onderhevig zijn gebleken aan bijzondere waardevermindering worden collectief beoordeeld of deze onderhevig zijn aan bijzondere waardevermindering, dit door samenvoeging van vorderingen met vergelijkbare risicokenmerken. Bij de beoordeling van de collectieve waardevermindering gebruikt de instelling historische trends met betrekking tot de waarschijnlijkheid van het niet nakomen van betalingsverplichtingen en de stijging van het aantal betalingsachterstanden van meer dan 180 dagen in de portefeuille. De uitkomsten worden bijgesteld als het management van de instelling van oordeel is dat de huidige economische en kredietomstandigheden zodanig zijn dat het waarschijnlijk is dat de daadwerkelijke verliezen hoger dan wel lager zullen zijn dan historische trends suggereren.

De boekwaarde van vorderingen wordt verminderd met de voorziening voor dubieuze debiteuren. Vorderingen die niet incasseerbaar zijn worden afgeboekt van de voorziening. Andere toevoegingen en onttrekkingen aan de voorziening worden in de winst- en verliesrekening verantwoord.

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

Vervreemding van vaste activa

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

Voorraden

De voorraden zijn gewaardeerd tegen kostprijs. Indien daartoe aanleiding bestaat, wordt een voorziening voor incurantheid in mindering gebracht.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten. Deze instrumenten worden gewaardeerd tegen reële waarde.

Financiële instrumenten kunnen tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten bevatten (derivaten). Deze worden door de instelling gescheiden van het basiscontract en apart verantwoord indien;

- de economische kenmerken en risico's van het basiscontract het daarin besloten derivaat niet nauw verwant zijn, en;
- indien een apart instrument met dezelfde voorwaarden als het in het contract besloten derivaat aan de definitie van een derivaat zou voldoen, en;
- het gecombineerde instrument niet wordt gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de winst- en verliesrekening.

Het UMC Utrecht heeft geen afgeleide financiële instrumenten (derivaten).

Saldering van financiële instrumenten

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

Verstrekte leningen en overige vorderingen

Verstrekte leningen en overige vorderingen worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieve rentemethode, verminderd met bijzondere waardeverminderingverliezen.

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen

Langlopende en kortlopende schulden en overige financiële verplichtingen worden na eerste opname gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieverentemethode.

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

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

Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde of de vervaardigingsprijs, zijnde de afgeleide verkoopwaarde van de reeds bestede verrichtingen. De productie van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's / DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Verrichtingen die ultimo boekjaar niet gekoppeld konden worden zijn gewaardeerd tegen kostprijs. Een voorziening wordt gevormd indien de waarde van een positie niet of niet geheel gerealiseerd kan worden. Op het onderhanden werk worden de voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht. Mocht er een negatieve positie ontstaan dan wordt deze gepresenteerd onder de kortlopende schulden.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaaarding van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs die, indien geen sprake is van agio/disagio of transactiekosten, gelijk is aan nominale waarde. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. De voorziening wordt bepaald op basis van een beoordeling van de ouderdom van de vordering en de tegenpartij.

Effecten

De effecten worden gewaardeerd op de reële waarde per balansdatum, waarbij zowel ongerealiseerde als gerealiseerde waardeveranderingen direct in de winst- en verliesrekening verantwoord worden.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

Liquide middelen

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

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

Eigen vermogen

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

Bestemmingsreserves

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

Algemene reserve en overige reserves

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

Aanwending van bestemmingsreserves

Uitgaven die worden gedekt uit bestemmingsreserves worden in de winst- en verliesrekening verantwoord, en via de resultaatbestemming ten laste van de betreffende reserve gebracht. Wijzigingen in de beperking van de bestemming van reserves welke door de daartoe bevoegde organen of instanties worden aangebracht, worden als overige mutatie binnen het eigen vermogen verwerkt.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is om de verplichting af te wikkelen en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen, tenzij hierna anders toegelicht.

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

Personele voorzieningen worden, indien het effect van de 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.

De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde indien de tijdswaarde van het geld niet materieel is of de periode waarover de uitgaven contant worden gemaakt maximaal een jaar is.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

Per individuele significante voorziening volgt hieronder een toelichting van de grondslagen voor waardering:

Voorziening voor wachtgelden en gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid

Het UMC Utrecht is voor de wachtgelden en de regeling werkhervatting gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid eigen risicodragend. Deze voorzieningen hebben betrekking op toekomstige verplichtingen uit hoofde van genoemde regelingen. De voorzieningen zijn berekend volgens de statische methode. Het bedrag van de voorziening wordt bepaald op basis van kennis en verwachtingen over hoogte en duur van per balansdatum lopende betalingsverplichtingen. De voorzieningen worden aangehouden op het niveau van de contante waarde van de verplichtingen. Gezien de beperkte looptijd en de huidige rentestanden is in de jaarrekening 2022 voor deze voorzieningen gesteld dat de contante waarde gelijk is aan de nominale waarde.

Voorziening persoonlijk budget

De voorziening persoonlijk budget had in het verleden betrekking op aanspraken zoals deze voortvloeien uit de CAO Academische Ziekenhuizen inzake de toegekende persoonlijke budgetten. Als gevolg van wijzigingen in de CAO is de opbouw per 1 januari 2019 gestopt. Medewerkers hadden nog de mogelijkheid tot en met 31 december 2021 om aanspraak te maken op hun budget. Het Extra Persoonlijk Budget (EPB) is niet gestopt en is bedoeld voor medewerkers die geboren zijn vóór 1958. Deze medewerkers krijgen een extra budget om hun duurzame inzetbaarheid te bevorderen.

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is actuariael bepaald en gebaseerd op onder andere gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,63% (gebaseerd op een horizon van 7-10 jaar).

Voorziening transitierегeling

De voorziening inzake de transitierегeling is uit hoofde van de WAB en als gevolg van de inwerkingtreding van de Wvra per 1 januari 2020 gevormd. De voorziening dient ter dekking van toekomstige uitkeringen aan medewerkers met een tijdelijke aanstelling per 31 december 2022, waarvan vanuit het UMC Utrecht de aanstelling naar verwachting niet wordt verlengd.

Reorganisatievoorziening

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

Voorziening generatieregeling

Sinds 2021 heeft het UMC Utrecht een generatieregeling geïmplementeerd. Momenteel bevindt deze generatieregeling zich in een verlengde pilot fase tot en met 2024, vooruitlopend op een verplichting in de nieuwe CAO voor UMC's. De voorziening generatieregeling is ultimo 2022 bepaald op basis van het aantal aangemelde medewerkers, rekening houdend met de toekomstige kosten per medewerker tot aan het moment van pensionering en de verwachte instroom van medewerkers. De voorziening generatieregeling is gewaardeerd tegen de contante waarde.

Voorziening zware beroepenregeling

In 2022 heeft het UMC Utrecht als gevolg van het pensioenakkoord uit juni 2019 een zware beroepenregeling geïmplementeerd waarbij medewerkers in de als zwaar aangemerkte beroepen maximaal 3 jaar voor de AOW leeftijd mogen stoppen met werken. In de periode t/m de AOW ontvangt de deelnemer een bedrag ter hoogte van de AOW. Bij het bepalen van de voorziening is rekening gehouden met de bij de regeling aangemelde deelnemers en de verwachte toekomstige instroom. De regeling heeft een tijdelijk karakter en loopt tot en met ultimo 2025.

Overige voorzieningen

De overige voorzieningen zijn gevormd ter dekking van specifieke risico's met een veelal incidenteel karakter. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen.

Schulden

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

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

Investeringsubsidies

De investeringsubsidies bestaan vooral uit de egalisatierekening à fonds perdu gefinancierde activa. Dit betreft door het Rijk à fonds perdu ter beschikking gestelde middelen ten behoeve van financiering van tot 1 januari 1988 aangeschafte materiële vaste activa. Per 1 januari 2008 worden deze middelen aangemerkt als investeringsubsidie en als afzonderlijke post opgenomen onder de langlopende schulden. De investeringsubsidie valt onder de post afschrijvingen vrij ten gunste van het resultaat conform de afschrijvingen van het desbetreffende activa. Ook overige door het UMC Utrecht ontvangen investeringsubsidies zijn hier opgenomen.

Leasing

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

Operationele leases

Als de instelling optreedt als lessee in een operationele lease, wordt het leaseobject niet geactiveerd. Vergoedingen die worden ontvangen als stimulering voor het afsluiten van een overeenkomst worden verwerkt als een vermindering van de leasekosten over de leaseperiode. Leasebetalingen en vergoedingen inzake operationele leases worden lineair over de leaseperiode ten laste respectievelijk ten gunste van de winst- en verliesrekening gebracht, tenzij een andere toerekeningsystematiek meer representatief is voor het patroon van de met het leaseobject te verkrijgen voordelen.

Overige activa en passiva

Alle overige posten in de balans zijn gewaardeerd op de nominale waarde.

1.1.4.3 Grondslagen voor resultaatbepaling

Algemeen

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

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

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

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

Opbrengsten

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

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

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

Opbrengsten zorgprestaties

De opbrengsten zorgprestaties bestaan uit de omzet DBC's en DBC zorgproducten (opbrengsten zorgverzekeringswet en overige zorgprestaties) en de beschikbaarheidsbijdragen Zorg (waaronder de academische component). De omzet van de DBC's en zorgproducten is verantwoord conform de richtlijnen van de NZa. Daar waar van toepassing is zo goed mogelijk de handreiking omzetverantwoording toegepast.

Specifiek voor 2022 geldt dat als gevolg van Covid-19 problematiek aanvullende afspraken zijn gemaakt met zorgverzekeraars en dat subsidieregelingen beschikbaar zijn gekomen vanuit het Ministerie van VWS. Hierdoor is de zorgomzet bepaald op basis van de voorwaarden in de CB regeling. Wegens huidige onzekerheden ten aanzien van onder andere het protocol en de mogelijke samenhang met de CB-regeling is de subsidieregeling Opschaling curatieve zorg Covid-19 niet geheel verantwoord. Voor een nadere uiteenzetting van onzekerheden ten aanzien van deze regelingen verwijzen wij naar 1.1.4.1.

Subsidies

Onder de subsidies is opgenomen de door het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen vastgestelde Rijksbijdrage en de bijdrage van de Universiteit Utrecht betreffende de Faculteit Geneeskunde.

1.1.4.3 Grondslagen voor resultaatbepaling (vervolg)

Overige opbrengsten

De overige opbrengsten zijn gebaseerd op aan derden gefactureerde of doorberekende bedragen voor geleverde goederen en diensten, waar relevant onder aftrek van omzetbelasting en kortingen. Onder de overige opbrengsten zijn eveneens opbrengsten uit hoofde van in opdracht van derden uitgevoerde onderzoeksprojecten verantwoord. Resultaten op onderzoeksprojecten zijn in de regel tussentijds niet op een betrouwbare wijze te bepalen gezien het niet lineaire verloop van de projecten. Positieve en negatieve resultaten uit onderzoeksprojecten worden geheel verantwoord in het boekjaar waarin het project wordt opgeleverd respectievelijk voltooid. Indien al wel tussentijds sterke aanwijzingen worden gesignaleerd voor eventuele verwachte negatieve resultaten wordt, op het moment dat de omvang redelijkerwijze is vast te stellen, een voorziening gevormd in het jaar waarin dit zich openbaart.

1.1.4.3 Grondslagen voor resultaatbepaling (vervolg)

Personele kosten

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

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

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

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

Ontslagvergoedingen

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

1.1.4.3 Grondslagen voor resultaatbepaling (vervolg)

Pensioenen

Het UMC Utrecht 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 het UMC Utrecht. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het ABP. Het UMC Utrecht betaalt hiervoor premies waarvan 70% door de werkgever wordt betaald en 30% door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks door het ABP 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 pensioenfonds. Daarbij behoort ook een nieuwe berekening van de dekkingsgraad. De 'nieuwe' dekkingsgraad (beleidsdekkingsgraad) is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. Door een gemiddelde te gebruiken, zal de dekkingsgraad nu minder sterk schommelen. Eind december 2022 bedroeg de beleidsdekkingsgraad 118,6%. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 126%. Het pensioenfonds verwacht volgens het herstelplan binnen 10 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. Het UMC Utrecht 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. Het UMC Utrecht heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Afschrijvingen

De afschrijvingen geschieden tijdsevenredig op basis van door tariefbepalende instanties voorgeschreven percentages, dan wel de verwachte economische levensduur. Op aanschaffingen in het verslagjaar wordt naar tijdsgelang afgeschreven, tenzij door tariefbepalende instanties anders is voorgeschreven.

Financiële baten en lasten

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

Overheidssubsidies

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

Legitimering beschikbaarheidsbijdrage academische component

Universitaire Medisch Centra (UMC's) worden geacht om op elk moment zorg te kunnen bieden aan complexe (academische) patiënten, volgens de laatste stand van de wetenschap. Daarvoor houden UMC's permanent voorzieningen aan, in mensen en infrastructuur. De Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg (BBAZ) is bedoeld om die kosten te vergoeden. In 2022 ontving het UMC Utrecht 104,4 miljoen aan BBAZ (excl. de bijdrage voor decentrale huisvesting academische ziekenhuizen (DHAZ)).

De UMC's hebben de afgelopen jaren met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) gewerkt aan project ROBIJN. Doel hiervan is te komen tot objectieve, transparante verdeling van- en verantwoording over de BBAZ.

1.1.4.3 Grondslagen voor resultaatbepaling (vervolg)

Hiertoe wordt de BBAZ onderverdeeld in een vast en een variabel deel. Het variabele deel is bedoeld voor de zorg aan academische patiënten. De systematiek voor dit deel is gebaseerd op patiëntenlabels, waarmee het aantal academische patiënten bepaald kan worden. Voorbeelden van deze labels zijn doorverwijzing uit een ander ziekenhuis, zeldzame diagnose en zeldzame operatie. De patiëntenlabels worden in overleg met de betrokken partijen de komende jaren verder ontwikkeld en gevalideerd.

Het vaste deel is bedoeld voor de infrastructuur, kennis, ontwikkeling en innovatie die nodig is voor het behandelen van een academische patiënt. Omdat een deel van deze voorzieningen 24/7 beschikbaar moet zijn ongeacht het aantal patiënten, wordt er een vast deel gehanteerd. Afgesproken is dat 30% van de BBAZ beschikbaar is voor het vaste deel en verdeeld wordt op basis van zorgomzet. Het vaste deel zal worden verantwoord aan de hand van negen kostencategorieën die vanuit het vaste deel vergoed worden. Voorbeelden hiervan zijn innovatieve, nog niet-vergoede zorg (nog geen DBC), voorzieningen voor rampen en innovatieve apparatuur/IT.

De verantwoording over 2022 wordt voor 1 september 2023 aangeleverd bij de NZa. Hieruit verwachten wij geen financiële consequenties voor het UMC Utrecht.

Belastingen

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

Overige bepalingen

De rechten en verplichtingen uit hoofde van meerjarige financiële contracten, zoals huur en lease, worden niet in de balans opgenomen. De lasten die hieruit voortkomen zijn verantwoord onder de bedrijfskosten.

In de winst- en verliesrekening zijn de baten en lasten van de tweede, derde en vierde geldstroomprojecten (onderzoeksprojecten) integraal opgenomen.

1.1.4.4 Grondslagen van segmentering

In de jaarrekening wordt zoals aanbevolen in de Richtlijn Zorginstellingen een segmentatie van de winst- en verliesrekening gemaakt. Voor de indeling van de geconsolideerde winst- en verliesrekening naar segmenten is de volgende indeling gehanteerd:

- ◆ Patiëntenzorg, Onderwijs en Onderzoek Collectief Gefinancierd.
- ◆ Tweede, derde en vierde geldstroom.
- ◆ Overige activiteiten.

Het segment 'Patiëntenzorg, Onderwijs en Onderzoek Collectief Gefinancierd' bevat de door middel van de Rijksbijdrage gefinancierde activiteiten en de gefinancierde activiteiten in het kader van patiëntenzorg en de werkplaatsfunctie. Dit segment bevat ook de kosten en opbrengsten verbonden aan de activiteiten van de Faculteit Geneeskunde van de Universiteit Utrecht.

Het segment 'Tweede, derde en vierde geldstroom' bevat de direct toerekenbare kosten en opbrengsten verbonden aan deze onderzoeksprojecten.

Het segment 'Overige activiteiten' bevat de financiële gegevens van de entiteiten zoals genoemd in de grondslagen van de consolidatie.

Bij de verdeling van de winst- en verliesrekening per segment is aangesloten op de activiteiten van het bedrijfsproces. Er heeft geen verdeling cq toerekening van indirecte kosten plaatsgevonden.

1.1.4.5 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen en (indien aanwezig) beleggingen die zonder beperkingen en zonder materieel risico van waardeverminderingen als gevolg van de transactie kunnen worden omgezet in geldmiddelen. Betalingen die voortvloeien uit langlopende leningen worden voor het gedeelte dat betrekking heeft op rente opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten en voor het gedeelte dat betrekking heeft op aflossingen opgenomen onder de kasstroom uit financieringsactiviteiten. De mutatie geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de mutatie van het saldo liquide middelen. Transacties waarbij geen ruil van kasmiddelen plaatsvindt zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen.

1.1.4.6 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

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

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

1.1.4.7 Waarderingsgrondslagen WNT

Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens (WNT) heeft de instelling zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT, waaronder de instellingsspecifieke (sectorale) regels. De raad van toezicht heeft voor 2022 de indeling in klasse V goedgekeurd, gebaseerd op een totaalscore van 15.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

1. Immateriële vaste activa

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	2.475	1.790
Kosten van goodwill die van derden is verkregen	0	0
Vooruitbetalingen op immateriële activa	0	0
Totaal immateriële vaste activa	2.475	1.790
<i>Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:</i>		
	2022	2021
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	1.790	2.396
Bij: investeringen	1.945	682
Af: afschrijvingen	1.260	1.288
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Bij: terugname bijzondere waardeverminderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	0	0
Boekwaarde per 31 december	2.475	1.790

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.6.

2. Materiële vaste activa

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Bedrijfsgebouwen en terreinen	189.846	192.123
Machines en installaties	9.001	11.389
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	98.789	92.785
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	16.577	19.277
Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	0	0
Totaal materiële vaste activa	314.213	315.574
<i>Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:</i>		
	2022	2021
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	315.574	327.960
Bij: investeringen	54.542	46.847
Bij: herwaarderingen	0	0
Af: afschrijvingen	55.569	58.179
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Bij: terugname bijzondere waardeverminderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	334	1.054
Boekwaarde per 31 december	314.213	315.574

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.7.

De aanschafwaarde van de volledig afgeschreven materiële vaste activa bedraagt EUR 545,7 miljoen (2021: € 596,4 miljoen) In 2022 heeft er een opschoonactie binnen de materiële vaste activa plaatsgevonden welke een effect heeft gehad van nihil op de boekwaarde en € 83,3 mio op zowel de aanschafwaarde als de afschrijvingen.

De materiële vaste activa dienen voor een bedrag van EUR 285 miljoen (2021: EUR 285 miljoen) als onderpand voor schulden aan kredietinstellingen. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 1.1.9.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

3. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
Deelnemingen in groepsmaatschappijen	0	0
Deelnemingen in overige verbonden maatschappijen	2.792	2.792
Vorderingen op groepsmaatschappijen	0	0
Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	0	0
Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen	114	570
Overige effecten (participaties)	3.013	2.286
Overige vorderingen	13.304	13.489
Totaal financiële vaste activa	19.223	19.137

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2022	2021
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	19.137	16.317
Kapitaalstortingen	1.660	3.302
Resultaat deelnemingen	0	0
Ontvangen dividend	0	0
Verstreckte leningen / verkregen effecten	970	2.668
Aflossing leningen	-2.801	-3.772
(Terugname) waardeverandering	257	622
Amortisatie (dis)agio	0	0
Boekwaarde per 31 december	19.223	19.137

Toelichting:

De overige vorderingen bestaan uit meerdere langlopende leningen. De belangrijkste lening betreft een lening van € 9,7 miljoen ultimo 2022 met een rentepercentage van 3% en een resterende looptijd van 14 jaar.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.8.

De vorderingen op de financiële vaste activa hebben alle een looptijd langer dan 1 jaar.

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen:

Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon	Kernactiviteit	Verschaft kapitaal	Belang (in %)	Eigen vermogen	Resultaat
				€	€
Rechtstreekse kapitaalbelangen >= 20%:					
UMC Utrecht Holding B.V., Utrecht	Houdstermaatschappij	21	100%	19.945	1.756
Zeggenschapsbelangen:					
Prof. Fritz Redl. School voor langdurige zieke kinderen, Soest	Geven van onderwijs aan langdurig zieke kinderen die in behandeling zijn in een ziekenhuis.	0	100%	1.020	-329
Gezondheidscentrum Leidsche Rijn, Utrecht	Faciliteren van een geïntegreerd zorgaanbod en ontwikkelen van wetenschappelijke kennis op het gebied van eerste lijns zorg.	0	100%	4.908	-284
Stichting WKZ-Fonds, Utrecht	Fondsenwerving	0	100%	22.653	-4.708

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

Toelichting:

Deelnemingen in overige verbonden maatschappijen betreft de deelneming van UMC Utrecht Holding B.V. in Utrecht Inc. B.V., Utrecht Inc. C.V. en Apotheek A15 Holding B.V.

Vorderingen op participanten en maatschappijen waarin wordt deelgenomen hebben betrekking op vorderingen vanuit UMC Utrecht Holding B.V. op ArthroSave Holding B.V., Bas Neggers Inc. B.V., Brain Science Tools B.V., Crossbeta Biosciences B.V., Cum Suis Holding B.V., EnCare Biotech B.V., Mucosis B.V., Prothix B.V., Qtracer B.V., Tiga TX Founders B.V.; Julius Clinical Research B.V. op Cohortias en Salvius Legal B.V.

De overige effecten (participaties) betreft: UMC Utrecht Holding B.V. m.b.t. AMT Medical B.V., anDREa B.V., ArthroSave Holding B.V., Brain Science Tools B.V., Brain Carta Holding B.V., Core Life Analytics B.V., Crossbeta Biosciences B.V., CT Holding B.V., Encare Biotech B.V., Gadeta Founders B.V., Milabs B.V., Mucosis B.V., Prothix B.V., Qtracer B.V., Quantib B.V., Rabo Pre-Seed Fonds B.V., Regionale Samenwerkingsmaatschappij Regio Utrecht B.V., ROM Regio Utrecht B.V., Synerkine Founders B.V., Thuja Capital Healthcare Fund B.V., Thuja Capital Healthcare Fund II B.V., Thuja Capital Healthcare Fund III Coöperatief U.A. en Tiga TX Founders B.V.; Utrecht Health Seed Fund B.V. m.b.t. Cresco Spine B.V., Moveshelf Labs B.V., Ntrans Technologies Holding B.V., SentryX B.V. en TargED Biopharmaceuticals.

Overige vorderingen hebben met name betrekking op een lening welke verstrekt is aan KNAW in het kader van gezamenlijke huisvesting.

4. Voorraden

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Gereed product en handelsgoederen:		
Voorraad apotheek	11.938	12.920
Overige voorraden	4.107	4.617
Vooruitbetaald op voorraden	1.349	2.199
Totaal voorraden	<u>17.394</u>	<u>19.736</u>

Toelichting:

Op de voorraden is geen voorziening voor incurantheid noodzakelijk geacht.

Op de voorraden is geen pandrecht gevestigd of zekerheid gesteld voor de langlopende schulden.

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

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten	62.684	64.038
Af: ontvangen voorschotten	-41.425	-41.468
Af: voorziening onderhanden werk	0	0
Totaal onderhanden werk	<u>21.259</u>	<u>22.570</u>

Toelichting:

Het onderhanden werk is bepaald met behulp van door Chipsoft ontwikkelde software. De voorziening voor onderhanden werk wordt bepaald op basis van de ouderdom en rekening houdend met automatische sluitingsregels voor onderhanden werk.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

6. Vorderingen

<i>De specificatie is als volgt:</i>		<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
		€	€
Vorderingen op debiteuren		93.350	100.972 *
Overige vorderingen:			
	Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	129.340	121.596
	Onderhanden 3e en 4e geldstroom onderzoeksprojecten	40.561	30.228
	Nog te ontvangen bedragen	25.799	32.098
	Overige vorderingen	17.351	13.213 *
Overlopende activa	Vooruitbetaalde bedragen	16.657	19.026
Totaal vorderingen		<u>323.058</u>	<u>317.133</u>

Toelichting:

Het moment van factureren is bepalend of een vordering als Vorderingen op debiteuren of als Nog te factureren omzet DBC's wordt gepresenteerd.

De voorziening die in aftrek op de vorderingen op debiteuren is gebracht, bedraagt € 2,6 miljoen (2021: € 2,2 miljoen). De voorziening die in mindering is gebracht op onderhanden onderzoeksprojecten bedraagt € 13,3 miljoen (2021: € 9,2 miljoen). De toename van de voorziening wordt met name veroorzaakt door het risico van een aantal grote projecten.

In de debiteuren en overige vorderingen is begrepen een bedrag van € 11,4 miljoen (2021: € 15,8 miljoen) met een resterende looptijd langer dan 1 jaar.

Ten behoeve van kortlopende schulden aan kredietinstellingen zijn de vorderingen verpand.

* herrubricering t.b.v. vergelijkingsdoeleinden

7. Effecten

<i>De specificatie is als volgt:</i>		<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
		€	€
Boekwaarde per 1 januari		27.826	25.469
Aankoop van effecten		13.282	6.197
Verkoop van effecten		-15.317	-5.988
Waardeverandering (ongerealiseerd koersresultaat)		-3.210	2.148
Effecten		<u>22.581</u>	<u>27.826</u>

Toelichting:

De effecten worden gewaardeerd tegen de reële waarde per balansdatum.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

8. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Bankrekeningen	368.286	282.182
Kassen	5	3
Deposito's	0	0
Totaal liquide middelen	<u>368.291</u>	<u>282.185</u>

Toelichting:

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar. Voor verklaring van de ontwikkeling van het saldo verwijzen wij naar het kasstroomoverzicht.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

9. Groepsvermogen

Het groepsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
Gestort en opgevraagd kapitaal	1	1
Bestemmingsreserves	126.626	110.694
Overige reserves	332.218	327.899
Aandeel derden	2.576	2.503
Totaal groepsvermogen	<u>461.421</u>	<u>441.097</u>

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-21	Effect stelsel- wijziging	Saldo per 1-jan-21 na stelselwijziging	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2021
	€	€	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>						
Kapitaal	1	0	1	0	0	1
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1-jan-21	Effect stelsel- wijziging	Saldo per 1-jan-21 na stelselwijziging	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2021
	€	€	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>						
Bestemmingsreserves:						
Budgetsaldi investeringen	55.838	0	55.838	-6.933	0	48.905
Budgetsaldi divisies	34.142	0	34.142	-2.051	0	32.091
Overig	26.695	0	26.695	3.003	0	29.698
Totaal bestemmingsreserves	<u>116.675</u>	<u>0</u>	<u>116.675</u>	<u>-5.981</u>	<u>0</u>	<u>110.694</u>

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-21	Effect stelsel- wijziging	Saldo per 1-jan-21 na stelselwijziging	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2021
	€	€	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>						
Overige reserves:						
Reserve onderwijs en opleiding	39.158	0	39.158	991	0	40.149
Reserve aanvaardbare kosten	128.657	0	128.657	3.595	0	132.252
Overig	121.920	25.585	147.505	8.050	-57	155.498
Totaal overige reserves	<u>289.735</u>	<u>25.585</u>	<u>315.320</u>	<u>12.636</u>	<u>-57</u>	<u>327.899</u>

Aandeel derden

	Saldo per 1-jan-21	Effect stelsel- wijziging	Saldo per 1-jan-21 na stelselwijziging	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2021
	€	€	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>						
Aandeel derden*	1.759	0	1.759	759	-15	2.503
Totaal aandeel derden	<u>1.759</u>	<u>0</u>	<u>1.759</u>	<u>759</u>	<u>-15</u>	<u>2.503</u>

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-22	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
	€	€	€	€
Kapitaal	1	0	0	1
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1-jan-22	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
	0 €	€	€	€
Bestemmingsreserves:				
Budgetsaldi investeringen	48.905	7.549	0	56.454
Budgetsaldi divisies	32.091	2.393	0	34.484
Overig	29.698	5.990	0	35.688
Totaal bestemmingsreserves	<u>110.694</u>	<u>15.932</u>	<u>0</u>	<u>126.626</u>

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-22	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
	€	€	€	€
Overige reserves:				
Reserve onderwijs en opleiding	40.149	4.684	0	44.833
Reserve aanvaardbare kosten	132.252	17.079	0	149.331
Overig	155.498	-17.496	52	138.054
Totaal overige reserves	<u>327.899</u>	<u>4.267</u>	<u>52</u>	<u>332.218</u>

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-22	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2022
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
	€	€	€	€
Aandeel derden*	2.503	1.851	-1.778	2.576
Totaal aandeel derden	<u>2.503</u>	<u>1.851</u>	<u>-1.778</u>	<u>2.576</u>

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Toelichting:

Het aansprakelijk vermogen bestaat uit het groepsvermogen. Het aansprakelijk vermogen per 31 december 2022 bedraagt EUR 461 miljoen (2021: EUR 441 miljoen).

Net als in voorgaande jaren muteert het groepsvermogen in beginsel alleen als gevolg van de bestemming van het resultaat.

De bestemde reserve budgetsaldi investeringen wordt gevormd door het saldo niet bestede investeringsbudgetten van de divisies. De bestemde reserve budgetsaldi divisies wordt gevormd vanuit de divisieresultaten t.b.v. toekomstige beleid op decentraal niveau. De overige bestemde reserves bestaan uit met name reservering inzake de beleidsreserve en het saldo op de vermogenskostenplaatsen en de geïntegreerde stichtingen. De bestemmingen zijn door de raad van bestuur bepaald.

Voor de bestemming van het resultaat wordt verwezen naar de winstbestemming zoals opgenomen onder de 'Overige gegevens'.

De overige mutaties betreft de dividend uitkering Julius Clinical Research B.V. en waarderingsverschillen.

* Het aandeel derden in groepsvermogen wordt gevormd door een minderheidsbelang van Julius Clinical Research B.V. van 44,46%

Overzicht van het totaalresultaat van de instelling

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Geconsolideerd netto-resultaat (na belastingen) toekomend aan de instelling	20.199	6.655
Herwaardering materiële vaste activa	0	0
Afwaardering/herwaardering financiële vaste activa	0	0
Af: Gerealiseerde herwaardering ten laste van het eigen vermogen	<u>0</u>	<u>0</u>
Totaal van de rechtstreekse mutaties in het eigen vermogen van de instelling als onderdeel van het groepsvermogen	0	0
Totaalresultaat van de instelling	<u><u>20.199</u></u>	<u><u>6.655</u></u>

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

10. Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-22	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2022
	€	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>					
Overige:					
- persoonlijk budget	735	0	240	91	404
- wachtgelden	11.125	3.728	5.350	0	9.503
- gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid	13.527	3.222	2.019	0	14.730
- transitieregeling	2.679	2.049	2.294	0	2.434
- jubileumverplichtingen	5.985	1.620	557	0	7.048
- reorganisatie	3.893	2.000	2.433	185	3.275
- generatieregeling	6.474	7.427	447	0	13.454
- zware beroepenregeling	0	1.813	13	0	1.800
- overig	616	0	102	399	115
Totaal voorzieningen	<u>45.034</u>	<u>21.859</u>	<u>13.455</u>	<u>675</u>	<u>52.763</u>

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

31-dec-2022

Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	13.987
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	38.776
hiervan > 5 jaar	12.374

Toelichting per categorie voorziening:

De voorziening persoonlijk budget had in het verleden betrekking op aanspraken zoals deze voortvloeien uit de CAO Academische Ziekenhuizen inzake de toegekende persoonlijke budgetten. Als gevolg van wijzigingen in de CAO is de opbouw per 1 januari 2019 gestopt. Medewerkers hadden nog de mogelijkheid tot en met 31 december 2021 om aanspraak te maken op hun budget. Het Extra Persoonlijk Budget (EPB) is niet gestopt en is bedoeld voor medewerkers die geboren zijn vóór 1958. Deze medewerkers krijgen een extra budget om hun duurzame inzetbaarheid te bevorderen.

Voor de *wachtgelden* (WW) is het UMC Utrecht gedeeltelijk eigen risicodragers. Ter dekking van toekomstige verplichtingen uit hoofde van werkloosheidsregelingen is de voorziening wachtgelden gevormd. De voorziening is berekend volgens de statische methode. Het bedrag van de voorziening wordt daarbij bepaald op basis van kennis en verwachtingen over hoogte en duur van per balansdatum lopende betalingsverplichtingen.

Voor de regeling Werkhervatting *gedeeltelijke arbeidsgeschikten* (WGA) is het UMC Utrecht eigen risicodragers. Ter dekking van de toekomstige verplichtingen is de voorziening berekend volgens de statische methode. Het bedrag van de voorziening wordt daarbij bepaald op basis van kennis en verwachtingen over hoogte en duur van per balansdatum lopende betalingsverplichtingen.

De voorziening *jubileumverplichtingen* heeft voornamelijk betrekking op reserveringen met betrekking tot bestaande verplichtingen inzake ambtsjubilea.

De voorziening *transitieregeling* wordt gevormd voor de verwachte uitkeringen uit hoofde van de Wet Arbeidsmarkt in Balans (WAB). Een voorziening wordt opgenomen voor medewerkers met een tijdelijk dienstverband waarvoor het niet in de lijn der verwachting ligt dat dit omgezet wordt naar een dienstverband voor onbepaalde tijd.

De voorziening wachtgelden, voorziening gedeeltelijk arbeidsgeschiktheid, voorziening jubileumverplichtingen, voorziening inzake de generatieregeling en de voorziening zware beroepen hebben een overwegend langlopend karakter.

De *reorganisatievoorziening* heeft betrekking op reorganisatietrajecten waarvoor reeds besluitvorming heeft plaatsgevonden en de organisatie is geïnformeerd. De voorziening zal in de komende jaren aflopen.

De voorziening inzake de *generatieregeling* betreft een voorziening ter dekking van toekomstige personele kosten voor zover medewerkers gebruik maken van de generatieregeling tot aan datum van pensionering. De verplichting geldt voor maximaal 5 jaar.

De voorziening *zware beroepen* betreft een voorziening ter dekking van toekomstige personele kosten voor zover medewerkers gebruik maken van de regeling zware beroepen tot aan AOW-gerechtigde leeftijd. Instroom kan tot en met 31 december 2025.

De overige voorzieningen dienen ultimo 2022 ter dekking van onzekerheden bij een deelneming van het UMC Utrecht.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

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

De specificatie is als volgt:

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
Schulden aan banken	73.789	79.284
Schulden aan overige instellingen	0	194
Totaal langlopende schulden conform leningen overzicht	73.789	79.478
Investeringsubsidies	29.142	30.269
Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	<u>102.931</u>	<u>109.747</u>

Het verloop schulden aan banken en overige instellingen:

	2022	2021
	€	€
Stand per 1 januari	84.964	92.416
Bij: nieuwe leningen	0	25
Af: aflossingen	5.680	7.477
Stand per 31 december	<u>79.284</u>	<u>84.964</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	5.495	5.486
Stand langlopende schulden per 31 december conform leningen overzicht	<u>73.789</u>	<u>79.478</u>

Het verloop investeringssubsidies is als volgt weer te geven:

	2022	2021
	€	€
Stand per 1 januari	35.111	40.241
Bij: nieuwe subsidies	5.248	0
Af: vrijvallen	6.017	5.130
Stand per 31 december	<u>34.342</u>	<u>35.111</u>
Af: mutatie komend boekjaar	5.200	4.842
Stand investeringssubsidies per 31 december	<u>29.142</u>	<u>30.269</u>

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

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	10.695	10.328
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	102.931	109.747
hiervan > 5 jaar	57.708	76.215

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden verwijzen wij naar 1.1.9 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022
De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Toelichting:

De reële waarde van de leningen bedraagt € 68,3 miljoen per ultimo 2022 (2021: € 90,9 miljoen). Door de afwijking van de actuele rente ten opzichte van de rente op de lopende leningen wijkt de reële waarde van de leningen belangrijk af van de boekwaarde. De leningen zijn in 2022 niet aangepast of overgesloten.

De verstrekte zekerheden voor de opgenomen lening bij de BNG luiden als volgt:

- hypothecaire zekerheid op bedrijfsgebouwen en -terreinen.
- pandrecht op de roerende zaken (hulpzaken).

Aan het bancaire convenant wordt voldaan (solvabiliteit minimaal 18% en DSCR minimaal 1,6).

Investeringsubsidies

Dit betreft met name de voormalige egalisatierekening à fonds perdu gefinancierde activa, die als gevolg van een aangekondigde wijziging in RJ655 Zorginstellingen per 1 januari 2009 is geherrubriceerd onder de langlopende schulden. Deze middelen zijn ter beschikking gesteld ten behoeve van financiering van tot 1 januari 1988 aangeschafte materiële vaste activa.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

12. Kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Schulden aan banken		
Schulden aan kredietinstellingen	0	0
Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	5.495	5.486
Vooruit ontvangen op bestellingen	521	1.949
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	35.435	29.175
Belastingen en premies sociale verzekeringen	7.440	16.416
Overige schulden		
Te verrekenen overfinanciering uit hoofde van DBC's/DBC zorgproducten	35.755	37.448
Te muteren investeringssubsidies	5.200	4.842
Terugbetalingsverplichtingen zorgverzekeraars oude jaren	69.037	23.130
Vooruitontvangsten 3e en 4e geldstroomprojecten	147.511	132.433
Te betalen vakantiegeld	23.950	22.773
Te betalen vakantiedagen	42.120	51.648
Nog te betalen kosten	64.556	57.090
Overige overlopende passiva	34.359	27.683
Totaal overige kortlopende schulden	<u>471.379</u>	<u>410.073</u>

Toelichting:

De post belastingen en premies sociale verzekeringen was in 2021 incidenteel hoog met name als gevolg van de af te dragen loonheffing inzake de zorgbonus.

De te verrekenen overfinanciering uit hoofde van DBC's/DBC zorgproducten betreft te verrekenen overfinanciering met betrekking tot schadelastjaar 2022, rekening houdend met de impact van eventuele discussiepunten bij afrekening van het schadelastjaar met zorgverzekeraars. In tegenstelling tot voorgaande jaren waarbij als gevolg van Covid-19 gebruik is gemaakt van het voortgangpercentage van 2019 is in 2022 gebruik gemaakt van de prognosesoftware om de overschrijding van de zorgplafonds te bepalen. De overschrijding is, conform de CB-regeling, bepaald door de aanneemsom te bepalen en daarop het voortgangpercentage toe te passen.

De terugbetalingsverplichtingen zorgverzekeraars oude jaren betreffen de terugbetalingsverplichtingen aan zorgverzekeraars voor de afrekening van oudere schadelastjaren. De verplichting betreft de actuele inschatting van het UMC Utrecht op basis van de UMC Utrecht administratie en de beschikbare informatie van zorgverzekeraars. De toename wordt veroorzaakt door de plafondoverschrijding in 2021.

De vooruitontvangen 3e en 4e geldstroomprojecten betreffen van derden vooruitontvangen bedragen waarvoor komende periode onderzoekswerkzaamheden worden uitgevoerd. Het saldo kan van jaar tot jaar fluctueren, onder andere afhankelijk van het moment van starten van nieuwe onderzoeksprojecten.

De post te betalen vakantiedagen is afgenomen als gevolg van een lagere verplichting richting medewerkers terzake. De overige overlopende passiva zijn toegenomen wegens opgenomen reserveringen voor verwachte terugbetaling richting derden.

De posten onder overige kortlopende schulden betreffen schulden met een looptijd korter dan één jaar.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

13. Financiële instrumenten

Algemeen

Het UMC Utrecht maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de instelling blootstellen aan valuta-, rente-, kasstroom-, liquiditeits- en kredietrisico's. Deze betreffen financiële instrumenten die in de balans zijn opgenomen. Het UMC Utrecht handelt niet in financiële derivaten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan de instelling verschuldigde betalingen blijven eventuele daaruit voortvloeiende verliezen beperkt tot de marktwaarde van de desbetreffende instrumenten. De contractwaarde of fictieve hoofdsommen van de financiële instrumenten zijn slechts een indicatie van de mate waarin van dergelijke financiële instrumenten gebruik wordt gemaakt en niet van het bedrag van het risico.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn geconcentreerd bij zorgverzekeraars (vorderingen op zorgverzekeraars en nog te factureren zorgprestaties bedragen circa 69% van de totale vorderingen). Het kredietrisico bij zorgverzekeraars is beperkt. De vorderingen zijn bovendien in bepaalde mate gedekt door voorschotfinanciering van het onderhanden werk.

Renterisico en kasstroomrisico

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

Liquiditeitsrisico

De instelling bewaakt de liquiditeitspositie door middel van opvolgende liquiditeits-begrotingen. Het management ziet erop toe dat voor de onderneming steeds voldoende liquiditeiten beschikbaar zijn om aan de verplichtingen te kunnen voldoen en dat tevens voldoende financiële ruimte onder de beschikbare faciliteiten beschikbaar blijft om steeds binnen de gestelde lening convenanten te blijven.

Valutarisico

Om de valutarisico's te beperken wordt de financiële transacties zoveel mogelijk in euro's afgewikkeld. Het valutarisico is daardoor qua omvang zeer gering te noemen. In het treasury statuut is beleid afgesproken om het valutarisico af te dekken.

Reële waarde

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

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

14. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

Toelichting:

Onderstaand is opgenomen een overzicht van alle materiële niet uit de balans blijvende verplichtingen groter dan € 0,1 miljoen, die op het moment van vaststelling van de jaarrekening 2022 bij de Raad van Bestuur bekend zijn.

Verplichtingen uit lease, huur en erfpacht

Het UMC Utrecht is meerjarige leaseverplichtingen aangegaan inzake vervoermiddelen. Daarnaast bestaan er meerjarige verplichtingen voor de huur van zowel kantoorruimte als ruimte voor medische bedrijfsuitoefening en erfpacht. Voor de nakoming van genoemde verplichtingen is geen additionele zekerheid gesteld.

In het volgende overzicht is aangegeven binnen welke periode de termijnen van huur, lease en erfpacht vallen (bedragen x € 1 miljoen).

Verplichtingen uit hoofde van:	Termijn vallend binnen 1 jaar	Termijn vallend tussen 1-5 jaar	Termijn vallend na 5 jaar
Lease	0,2	0,6	0,0
Huur	8,9	11,9	33,4
Erfpacht	0,0	0,1	1,6

Samenwerkingsovereenkomst KNAW – UMC Utrecht inzake het Hubrecht Instituut

Het UMC Utrecht heeft met de Koninklijke Nederlandse Academie van Wetenschappen (KNAW) een samenwerkingsovereenkomst gesloten inzake het Hubrecht Instituut. De bijdragen uit hoofde van genoemde overeenkomst bedragen € 4,0 miljoen per jaar. De overeenkomst is aangegaan voor onbepaalde tijd met een opzegtermijn van 2 jaar.

Participatie in technostartervennootschappen

De UMC Utrecht Holding B.V. heeft een toezegging gedaan aan Thuja Capital Healthcare Fund II BV om onder voorwaarden getrancheerd € 1,6 miljoen te investeren in het eigen vermogen van het investeringsfonds om investeringen te kunnen doen. Van de genoemde toezegging kan per balansdatum nog € 0,5 miljoen opgevraagd worden.

De UMC Utrecht Holding B.V. heeft een toezegging gedaan aan Thuja Capital Healthcare Fund III BV om onder voorwaarden getrancheerd € 0,3 miljoen te investeren in het eigen vermogen van het investeringsfonds om investeringen te kunnen doen. Van de genoemde toezegging kan per balansdatum nog € 0,2 miljoen opgevraagd worden.

Chipsoft Standard Content

Het UMCU Utrecht heeft een overeenkomst gesloten met ChipSoft ZIS B.V. voor de overgang naar Chipsoft Standaard Content voor een totaal bedrag van € 34,0 miljoen incl. BTW. Dit bedrag is inclusief gebruikers- en onderhoudskosten voor de periode van 5 jaar.

Mbi-Omzetplafond

Bij het opstellen van de jaarrekening 2022 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2022. Voor nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5 onder mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van niet in de balans opgenomen regelingen.

Hypotheek

Voor de verplichtingen uit hoofde van het huidige kredietarrangement bij de Bank Nederlandse Gemeenten heeft het UMC Utrecht zekerheden verstrekt in de vorm van hypotheek.

Bestellingen/investeringsverplichtingen

Uit hoofde van bestellingen van materiële vaste activa zijn verplichtingen aangegaan tot een bedrag van € 10,4 miljoen. Inzake opdrachten met betrekking tot bouwkundige projecten zijn verplichtingen aangegaan tot een bedrag van € 9,7 miljoen.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

Onzekerheden opbrengstverantwoording

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

Mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van de niet in de balans opgenomen regelingen

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het macrokader zorg terug te vorderen bij instellingen voor medisch specialistische zorg en bij instellingen voor curatieve geestelijke gezondheidszorg. Het macrobeheersinstrument is uitgewerkt in de Aanwijzing macrobeheersmodel instellingen voor medisch specialistische zorg, respectievelijk Aanwijzing Macrobeheersinstrument curatieve geestelijke gezondheidszorg. Ook voor instellingen in andere sectoren kan een Aanwijzing Macrobeheersinstrument van toepassing zijn.

Jaarlijks wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ambtshalve een mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per instelling vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het mbi-omzetplafond van alle instellingen gezamenlijk. Deze vaststelling vindt plaats nadat door de Minister van VWS de overschrijding van het mbi-omzetplafond uiterlijk vóór 1 december van het opvolgend jaar is gecommuniceerd.

Voor 2022 is het mbi-omzetplafond door de NZa vastgesteld op € 25.975 miljoen (prijsniveau 2022).

Bij het opstellen van de jaarrekening 2022 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2022. Het UMC Utrecht 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 het UMC Utrecht per 31 december 2022.

De heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument is als volgt opgebouwd:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Tariefopbrengst van DBC's, DBC-zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereguleerde als het vrije segment	780.316	762.990
Mutatie medisch specialistische zorg in het onderhanden werk	-1.311	920
Totaal heffingsgrondslag	<u>779.005</u>	<u>763.910</u>

Verplichtingen uit hoofde van de CB-regeling

In de CB-regelingen is een hardheidsclausule opgenomen. In beginsel biedt de CB-regeling een reële vergoeding voor gedeerde omzet en voor extra kosten vanwege Covid-19. Indien een zorginstelling niettemin een verlies over 2021 en 2022 realiseert dat een direct gevolg is van een significant achterblijvende compensatie van Covid 19 effecten, kan de zorginstelling een beroep doen op een hardheidsclausule hetgeen kan leiden tot een additionele compensatie. Indien een zorginstelling een bovenmatig positief resultaat behaalt als direct gevolg van een overcompensatie van Covid 19 effecten, geldt dat de hardheidsclausule kan leiden tot terugbetaling van de ontvangen compensatie. De additionele compensatie of de terugbetaling uit hoofde van de hardheidsclausule wordt conform verwachting vastgesteld in de loop van 2023 en 2024 door middel van onderhandeling tussen de zorginstelling en de zorgverzekeraar. Het UMC Utrecht verwacht op basis van huidige inzichten geen impact van de hardheidsclausule op boekjaar 2020, boekjaar 2021 en boekjaar 2022.

Kredietfaciliteit

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij Rabobank bedraagt per 31 december 2022 EUR 100 miljoen en bij de BNG EUR 75 miljoen (2021: Rabobank EUR 100 miljoen en BNG EUR 75 miljoen). Beide faciliteiten zijn tot wederopzegging ter beschikking gesteld.

De verstrekte zekerheden gelden tevens voor de opgenomen kredietfaciliteit in rekening-courant bij de kredietinstellingen en luiden als volgt:

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

15. Belangrijke gebeurtenissen na balansdatum

Er is geen sprake van belangrijke gebeurtenissen na balansdatum die in deze jaarrekening dienen te worden toegelicht.

1.1.6 MUTATIEOVERZICHT IMMATERIELE VASTE ACTIVA

	Kosten op- richting en uitgifte van aandelen	Kosten van ontwikkeling	Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	Kosten van goodwill die van derden is verkregen	Vooruitbe- talingen op immateriële activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2022						
- aanschafwaarde	0	0	46.783	0	0	46.783
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	44.993	0	0	44.993
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.790</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.790</u>
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	0	0	0	0	0	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	0	0	1.945	0	0	1.945
- afschrijvingen	0	0	1.260	0	0	1.260
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>						
.aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
<i>- desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	12.732	0	0	12.732
cumulatieve afschrijvingen	0	0	12.732	0	0	12.732
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>685</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>685</u>
Stand per 31 december 2022						
- aanschafwaarde	0	0	35.996	0	0	35.996
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	33.521	0	0	33.521
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>2.475</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>2.475</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	-	-	20 - 33½ %	20,0%	-	

1.1.7 MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, 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 2022						
- aanschafwaarde	635.307	232.601	426.646	19.277	0	1.313.831
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	443.184	221.212	333.861	0	0	998.257
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>192.123</u>	<u>11.389</u>	<u>92.785</u>	<u>19.277</u>	<u>0</u>	<u>315.574</u>
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	22.850	0	0	-22.850	0	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	0	28	34.364	20.150	0	54.542
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	25.127	2.416	28.026	0	0	55.569
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>						
.aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
<i>- desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	84.910	0	0	84.910
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	84.576	0	0	84.576
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>334</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>334</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-2.277</u>	<u>-2.388</u>	<u>6.004</u>	<u>-2.700</u>	<u>0</u>	<u>-1.361</u>
Stand per 31 december 2022						
- aanschafwaarde	658.157	232.629	376.100	16.577	0	1.283.463
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	468.311	223.628	277.311	0	0	969.250
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>189.846</u>	<u>9.001</u>	<u>98.789</u>	<u>16.577</u>	<u>0</u>	<u>314.213</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	2½ / 5 / 10 %	6 % %	10 - 33½ %	-	-	

1.1.8 MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen	Deelnemingen in overige verbonden maatschappijen	Vorderingen op groeps- maatschappijen	Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	Andere deelnemingen	Vorderingen op participanten en op maatschappij en waarin wordt deelgenomen	Overige effecten	Vordering op grond van compensatie regeling	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2022	0	2.792	0	0	0	570	2.286	0	13.489	19.137
Kapitaalstortingen	0		0	0	0	0	1.660	0	0	1.660
Resultaat deelnemingen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ontvangen dividend	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Acquisities van deelnemingen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nieuwe/vervallen consolidaties	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Verstekte leningen / verkregen effecten	0	0	0	0	0	-202	0	0	1.172	970
Ontvangen dividend / aflossing leningen	0	0	0	0	0	0	0	0	-2.801	-2.801
(Terugname) waardeverminderingen	0	0	0	0	0	-254	-933	0	1.444	257
Amortisatie (dis)agio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>0</u>	<u>2.792</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>114</u>	<u>3.013</u>	<u>0</u>	<u>13.304</u>	<u>19.223</u>

1.1.9 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022

Leninggever	Afsluit-datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke-lijke-rente	Restschuld 31 december 2021	Nieuwe leningen in 2022	Aflossing in 2022	Restschuld 31 december 2022	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2022	Aflos-sings-wijze	Aflos-sing 2023	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
ING	1-mei-89	22.689	40	Onderhands	1,05%	4.539	0	567	3.972	1.137	7	lineair	567	rijksgarantie
ING	15-sep-89	22.689	40	Onderhands	1,15%	4.539	0	567	3.972	1.137	7	lineair	567	rijksgarantie
BNG	23-jan-91	22.689	40	Onderhands	3,45%	5.673	0	567	5.106	2.271	8	lineair	567	rijksgarantie
BNG	15-dec-15	32.667	24	Onderhands	2,74%	24.668	0	1.334	23.334	16.664	17	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	17.000	25	Onderhands	2,79%	13.000	0	666	12.334	9.004	18	lineair	666	hypotheek
BNG	15-dec-15	34.000	25	Onderhands	2,79%	25.998	0	1.334	24.664	17.994	18	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	8.882	19	Onderhands	2,03%	6.353	0	451	5.902	3.504	12	annuïteit	460	hypotheek
UU holding B.V.	1-jan-17	250	12	Shareholders	2,50%	194	0	194	0	0	6	annuïteit	0	geen
Totaal langlopende leningen						<u>84.964</u>	<u>0</u>	<u>5.680</u>	<u>79.284</u>	<u>51.711</u>			<u>5.495</u>	

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

1.1.10.1 GESEGMENTEERDE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2022

SEGMENT 1 Patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	795.860	779.683
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van langdurige zorg	4.976	1.665
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	9.502	8.395
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	105.100	98.297
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	<u>30.109</u>	<u>24.566</u>
	945.547	912.606
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	<u>265.076</u>	<u>259.978</u>
Netto omzet	1.210.623	1.172.584
Overige bedrijfsopbrengsten	136.218	125.104
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>1.346.841</u>	<u>1.297.688</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	79.591	72.869
Lonen en salarissen	549.615	538.437
Sociale lasten	62.578	62.518
Pensioenlasten	84.810	80.429
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	51.016	55.435
Overige bedrijfskosten	<u>491.874</u>	<u>485.225</u>
Som der bedrijfslasten	1.319.484	1.294.913
BEDRIJFSRESULTAAT	27.357	2.775
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	385	340
Rentelasten en soortgelijke kosten	-2.754	-2.919
RESULTAAT VOOR BELASTING	<u>24.988</u>	<u>196</u>
Belastingen	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	<u>399</u>	<u>167</u>
RESULTAAT BOEKJAAR	<u><u>25.387</u></u>	<u><u>363</u></u>

1.1.10.1 GESEGMENTEERDE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2022

SEGMENT 2 Tweede, derde en vierde geldstroom

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	0	0
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van langdurige zorg	0	0
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	0	0
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	0	0
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	0	0
	<u>0</u>	<u>0</u>
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	-40	43
Netto omzet	<u>-40</u>	<u>43</u>
Overige bedrijfsopbrengsten	130.017	139.204
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>129.977</u>	<u>139.247</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	7.176	7.378
Lonen en salarissen	64.274	58.814
Sociale lasten	8.188	7.961
Pensioenlasten	9.629	9.211
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	0	0
Overige bedrijfskosten	44.995	57.214
Som der bedrijfslasten	<u>134.262</u>	<u>140.578</u>
BEDRIJFSRESULTAAT	-4.285	-1.331
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	0	8
Rentelasten en soortgelijke kosten	0	0
RESULTAAT VOOR BELASTING	<u>-4.285</u>	<u>-1.323</u>
Belastingen	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	0	0
RESULTAAT BOEKJAAR	<u><u>-4.285</u></u>	<u><u>-1.323</u></u>

1.1.10.1 GESEGMENTEERDE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2022

SEGMENT 3 Overige activiteiten

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	0	0
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van langdurige zorg	0	0
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	0	0
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	0	0
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	11.209	11.492
	<u>11.209</u>	<u>11.492</u>
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	1.813	1.025
Netto omzet	<u>13.022</u>	<u>12.517</u>
Overige bedrijfsopbrengsten	49.271	35.936
Som der bedrijfsopbrengsten	<u>62.293</u>	<u>48.453</u>
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	7.069	4.751
Lonen en salarissen	17.603	15.474
Sociale lasten	2.811	2.477
Pensioenlasten	2.460	2.315
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	322	369
Overige bedrijfskosten	28.119	22.486
Som der bedrijfslasten	<u>58.384</u>	<u>47.872</u>
BEDRIJFSRESULTAAT	3.909	581
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	24	8.311
Rentelasten en soortgelijke kosten	-3.572	-518
RESULTAAT VOOR BELASTING	<u>361</u>	<u>8.374</u>
Belastingen	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	587	0
RESULTAAT BOEKJAAR	<u>948</u>	<u>8.374</u>
Aandeel derden in groepsresultaat	-1.851	-759
RESULTAAT BOEKJAAR TOEREKENBAAR AAN UMC UTRECHT	<u><u>-903</u></u>	<u><u>7.615</u></u>

1.1.10.2 AANSLUITING TOTAAL RESULTAAT MET RESULTAAT SEGMENTEN

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Resultaat volgens gesegmenteerde winst en verliesrekeningen:		
SEGMENT 1 Patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd	25.387	363
SEGMENT 2 Tweede, derde en vierde geldstroom	-4.285	-1.323
SEGMENT 3 Overige activiteiten	-903	7.615
	<u>20.199</u>	<u>6.655</u>
Resultaat volgens geconsolideerde winst en verliesrekening	<u>20.199</u>	<u>6.655</u>

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

BATEN

16. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

	2022	2021
	€	€
<i>De specificatie is als volgt:</i>		
Zorgverzekeringswet	795.860	779.683
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg	4.976	1.665
Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	9.502	8.395
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	105.100	98.297
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	41.318	36.058
Totaal	956.756	924.098

16.1 Zorgverzekeringswet

	2022	2021
	€	€
<i>De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:</i>		
Gefactureerde omzet DBC-zorgproducten	457.576	462.114
Mutatie onderhanden werk DBC zorgproducten en voorziening onderhanden werk	-1.311	920
Gefactureerde omzet GGZ	16.855	16.185
Mutatie onderhanden werk GGZ	0	-2.469
Dure geneesmiddelen	216.412	195.776
Add-on zorgproducten	59.810	54.128
Overige zorgproducten	46.518	53.029 *
Nagekomen opbrengsten zorgproducten voorgaande jaren	0	0
Totaal opbrengsten zorgverzekeringswet	795.860	779.683

Toelichting:

Voor het bepalen van de zorgopbrengsten is gebruik gemaakt van de richtlijnen behorende bij de CB-regeling. Daartoe is de aanneemsom bepaald conform deze regeling. In verband met de bedrijfsdrukte lag deze aanneemsom vrijwel gelijk met de afgesproken omzetplafonds. Op de aanneemsom is, het voorgangpercentage over 2022 toegepast. Daarnaast zijn de opbrengsten uit de CB-meerkosten vergoeding als opbrengst verantwoord.

De opbrengsten zorgprestaties (met name opbrengsten zorgverzekeringswet) zijn met name gestegen door hogere omzet dure geneesmiddelen (waar tegenover ook hogere patiëntgebonden kosten staan).

De heffingsgrondslag van het macrobeheersinstrument bedraagt € 779 miljoen (2021: € 764 miljoen). Voor de nadere berekening en toelichting verwijzen wij naar de "Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa" onder 1.1.5.

* herrubricering t.b.v. vergelijkingsdoeleinden

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

BATEN

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

De baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Subsidie opschaling curatieve zorg	4.976	1.665
Totaal subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies	<u>4.976</u>	<u>1.665</u>

Toelichting:

Deze subsidie is bestemd voor het opschalen van IC zorg voor de behandeling van COVID-19-patiënten en non-COVID-19-patiënten. De subsidie heeft betrekking op de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 december 2022. Vanwege onduidelijkheid en onzekerheid omtrent de verantwoording heeft het UMC Utrecht een inschatting gemaakt van de te verantwoorden subsidie.

16.3 Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties

De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Calamiteiten hospitaal	1.849	1.590
Coördinatie traumaketenzorg	1.539	801
Kapitaallasten	6.034	5.943
Overig	80	61
Totaal beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	<u>9.502</u>	<u>8.395</u>

Toelichting:

De beschikbaarheidsbijdragen zorg betreft m.n. de bijdrage voor het in stand houden van het calamiteiten hospitaal en de kapitaallasten met betrekking tot het OCW-deel van de DHAZ.

16.4 Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg

De baten beschikbaarheidsbijdrage academische zorg zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Subsidie academische zorg	105.100	98.297
Totaal beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	<u>105.100</u>	<u>98.297</u>

Toelichting:

De beschikbaarheidsbijdrage academische zorg betreft de bijdrage voor het uitvoeren van topreferente zorg, innovatieve zorg en de ontwikkeling van nieuwe vormen van diagnostiek en behandeling. De stijging ten opzichte van 2021 is het gevolg van de gestegen indexeringen en demografische groei.

16.5 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Zorgprestaties tussen instellingen	11.028	8.621
Niet gebudgeteerde zorgprestaties	13.623	9.545
Overige zorgprestaties	16.667	17.892 *
	<u>41.318</u>	<u>36.058</u>

Toelichting:

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening bestaat met name uit opbrengsten uit bijzondere tandheelkunde, wederzijdse dienstverlening tussen instellingen en niet gecontracteerde zorg.

* herrubricering t.b.v. vergelijkingsdoeleinden

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

BATEN

17. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

<i>De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Rijksbijdrage werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's	182.173	171.270
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	6.879	10.673
Beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen	62.030	60.561
Overige subsidies	15.767	18.542
	<u>266.849</u>	<u>261.046</u>

Toelichting:

De toename van de subsidies is vooral het gevolg van indexeringen en specifieke middelen uit het bestuursakkoord 2022 hoger onderwijs en wetenschap zoals afgesloten met het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap. Onder de overige subsidies stond in 2021 de incidentele regeling Bonus zorgprofessionals Covid-19 ad € 4,7 miljoen gepresenteerd. Er is verder geen sprake van significante wijzigingen in subsidiestromen of subsidievoorwaarden ten opzichte van voorgaand jaar.

18. Overige bedrijfsopbrengsten

<i>De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Overige dienstverlening (waaronder 2e-4e geldstroom UMC's voor onderzoek)	305.881	295.836
Overige opbrengsten	9.625	4.408
Totaal	<u>315.506</u>	<u>300.244</u>

Toelichting:

De toename wordt met name veroorzaakt door de toename van onderzoeksprojecten en dure geneesmiddelen van de poli-apotheek.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

LASTEN

19. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

<i>De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Personeel niet in loondienst	64.756	59.973
Opleidingskosten personeel	13.198	10.793
Schoonmaakkosten	3.084	3.531
Afvalverwerking	846	806
Waskosten door derden	1.680	1.757
Medisch onderzoek extern	841	1.796
Onderlinge dienstverlening door derden	7.423	4.499
Labonderzoek extern	2.008	1.843
Totaal	<u><u>93.836</u></u>	<u><u>84.998</u></u>

Toelichting:

De kosten van personeel niet in loondienst zijn toegenomen als gevolg van de noodzakelijke toename van externe inhuur.

20. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Lonen en salarissen	631.492	612.725
Sociale lasten	73.577	72.956
Pensioenpremies	96.899	91.955
Totaal personeelskosten	<u><u>801.968</u></u>	<u><u>777.636</u></u>
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd	8.059	8.011
Tweede, derde en vierde geldstroom	1.129	1.110
Overige activiteiten	274	248
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	<u><u>9.462</u></u>	<u><u>9.369</u></u>

Toelichting:

De totale personeelskosten zijn gestegen, met name als gevolg van de toename van het personele formatie en de CAO impact.

De bezoldiging (inclusief pensioenlasten) van de huidige en gewezen bestuursleden bedroeg € 0,92 miljoen (2021: € 0,85 miljoen).

De bezoldiging van de huidige en gewezen leden van de raad van toezicht bedroeg € 0,14 miljoen (2021: € 0,14 miljoen).

Voor de uitkering bij beëindiging van het dienstverband van gewezen bestuursleden wordt verwezen naar de specificatie zoals deze is opgenomen onder 1.1.10.28.

Er zijn in het boekjaar geen andere bestuurdersbeloningen betaalbaar op termijn dan wel winstdelingen ten laste van het UMC Utrecht gekomen.

Voor de bezoldiging van de individuele (ex)leden van de raad van bestuur en raad van toezicht, conform de door de minister van VWS gegeven aanwijzingen inzake bestuurdersbeloningen in de jaarverslaglegging, wordt verwezen naar de specificatie zoals deze is opgenomen onder 1.1.10.28. Het UMC Utrecht voldoet aan de bepalingen van de Wet Normering Topinkomens.

Het aantal medewerkers van het UMC Utrecht werkzaam in het buitenland waarvoor geen loonheffing in Nederland wordt afgedragen bedraagt 0 (2021:0)

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

LASTEN

21. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	1.260	1.288
- materiële vaste activa	55.903	59.233
- mutatie investeringssubsidie	-5.825	-4.717
Totaal afschrijvingen	<u>51.338</u>	<u>55.804</u>

Toelichting:
 Er is in tegenstelling tot 2021 in 2022 geen sprake geweest van versnelde of gewijzigde afschrijvingen van vaste activa. De impact hiervan heeft in de jaarrekening 2021 € 3,4 miljoen bedragen.

22. Overige bedrijfskosten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	10.337	9.593
Algemene kosten	105.977	92.302
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	382.157	373.440
Onderhoud en energiekosten	25.418	27.278
Huur en leasing	12.325	10.957
Andere personeelskosten	23.712	50.062
Overige kosten	5.062	1.293
Totaal overige bedrijfskosten	<u>564.988</u>	<u>564.925</u>

Toelichting:
 De toename van de algemene kosten komt met name door de kosten gemaakt als gevolg van het nieuwe hybride werken.
 De toename van de patiënt- en bewonersgebonden kosten wordt met name verklaard door een toename van de verstrekkingen van (dure) geneesmiddelen (zie ook toename van de opbrengsten zorgverzekeringswet).
 De daling in andere personeelskosten wordt veroorzaakt door een beperkte mutatie in de personele voorzieningen in tegenstelling tot de dotaties in 2021.

23. Financiële baten en lasten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Rentebaten	409	459
Ontvangen dividenden	113	77
Aandeel in winst van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	1.776	167
Gerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	0	5.975
Ongerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	0	2.148
Subtotaal financiële baten	<u>2.298</u>	<u>8.826</u>
Rentelasten	-2.835	-3.025
Aandeel in verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	0	0
Gerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	-1.184	-412
Ongerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	-3.210	0
Subtotaal financiële lasten	<u>-7.229</u>	<u>-3.437</u>
Totaal financiële baten en lasten	<u>-4.931</u>	<u>5.389</u>

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

LASTEN

Toelichting:
 Het totaal aan financiële baten en lasten (per saldo last) is verslechterd ten opzichte van voorgaand jaar, dit komt met name door de verkoop van een deelneming in 2021 en door het negatieve resultaat op de effecten in 2022.

24. Belastingen

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2022	2021
	€	€
Belastingen	0	0
Totaal belastingen	0	0

Toelichting:
 Eventuele verschillen tussen de commerciële en fiscale balanswaardering van de UMC Holding B.V. die leiden tot een belastinglatentie worden niet gewaardeerd in de balans in het geval van een latente belastingvordering tenzij er een gereede verwachting is dat deze gerealiseerd kan worden.
 Het saldo van de verrekenbare verliezen van de UMC Utrecht Holding B.V. t/m 2021 bedraagt € 6,6 mio.

25. Bijzondere posten in het resultaat

Conform standaarden voor financiële verslaggeving is de impact van Covid-19 toegelicht in de grondslagen en in de toelichting bij de betreffende posten. Ook overige bewegingen met een opmerkelijk karakter zijn, indien relevant, toegelicht bij de betreffende posten.

26. Honoraria accountant	2022	2021
	€	€
De honoraria van de accountant zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	584	457
2 Overige controlewerkzaamheden	892	160
3 Fiscale advisering	9	0
4 Niet-controlediensten	481	410
Totaal honoraria accountant	1.966	1.027

Toelichting:
 De honoraria van de accountant zijn bepaald op basis van de aan het boekjaar toe te rekenen lasten.

27. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is hierna onder punt 28 opgenomen

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

Bezoldiging bestuurders en toezichhouders

De bezoldiging van de bestuurders van de zorginstelling over het jaar 2022 is als volgt:

bedragen x € 1	prof. dr. M.M.E. Schneider *	prof. dr. A.W. Hoes	drs. J.W.R. van Lunteren	drs. J.C.E. Kursten
1 Functiegegevens	Voorzitter raad van bestuur	Vice-voorzitter raad van bestuur, decaan	Lid raad van bestuur	Lid raad van bestuur
2 Aanvang functievervulling in 2022	1-1-2022	1-1-2022	1-1-2022	1-1-2022
3 Einde functievervulling in 2022	31-12-2022	31-12-2022	31-12-2022	31-12-2022
4 Omvang dienstverband (in fte)	1,0	1,0	1,0	1,0
5 Dienstbetrekking?	J	J	J	J
Bezoldiging				
6 Beloning plus belastbare kostenvergoedingen	€ 243.520	€ 191.695	€ 191.724	€ 191.284
7 Beloning betaalbaar op termijn	€ 26.080	€ 24.305	€ 24.276	€ 24.716
8 <i>Subtotaal</i>	€ 269.600	€ 216.000	€ 216.000	€ 216.000
9a Individueel WNT-maximum	€ 269.600	€ 216.000	€ 216.000	€ 216.000
9b Individueel WNT-maximum o.g.v. overgangsrecht bedrag overschrijding toegestaan o.g.v. overgangsrecht				
10 -/- Onverschuldigde betaald bedrag				
11 Totaal bezoldiging	€ 269.600	€ 216.000	€ 216.000	€ 216.000
12 Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan				
13 Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling				
Gegevens 2021				
14 Aanvang functievervulling in 2021	1-1-2021	1-1-2021	1-11-2021	
15 Einde functievervulling in 2021	31-12-2021	31-12-2021	31-12-2021	
16 Omvang dienstverband 2021 (in fte)	1,0	1,0	1,0	
17 Dienstbetrekking?	J	J	J	
18 Beloning plus belastbare kostenvergoedingen	€ 236.140	€ 185.230	€ 31.220	
19 Beloningen betaalbaar op termijn	€ 25.560	€ 23.770	€ 3.709	
20 <i>Subtotaal</i>	€ 261.700	€ 209.000	€ 34.929	
21a Individueel WNT-maximum	€ 261.700	€ 209.000	€ 34.929	
21b Individueel WNT-maximum o.g.v. overgangsrecht				
22 Totaal bezoldiging	€ 261.700	€ 209.000	€ 34.929	

* prof. dr. M.M.E. Schneider is per 01-11-2015 voorzitter van de raad van bestuur, de hoogte van de bezoldiging is goedgekeurd door de Minister BZK
In 2022 heeft geen van de bestuurders inkomsten verworven uit aan het UMC Utrecht gelieerde organisaties.
Voor de overige functies wordt verwezen naar het Curriculum Vitae op de website van het UMC Utrecht.

De bezoldiging van de Raad van Toezicht over 2022 is als volgt:

	drs. C.E. Princen Voorzitter raad van toezicht	prof. dr. M. de Visser Lid raad van toezicht	drs. ir. A.H.P. Kregting Lid raad van toezicht	J.H. van Gelder Lid raad van toezicht	prof. dr. mr. B.A.M. The Lid raad van toezicht
bedragen x € 1					
1 Functiegegevens					
2 Aanvang functievervulling in 2022	1-1-2022	1-1-2022	1-1-2022	1-1-2022	1-1-2022
3 Einde functievervulling in 2022	31-12-2022	31-12-2022	31-12-2022	31-12-2022	31-12-2022
Bezoldiging					
4 Totale bezoldiging	€ 32.400	€ 21.600	€ 21.600	€ 21.600	€ 21.600
5 Individueel WNT-maximum	€ 32.400	€ 21.600	€ 21.600	€ 21.600	€ 21.600
6 <i>-/-</i> Onverschuldigd betaald bedrag	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
7 Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan					
8 Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling					
Gegevens 2021					
10 Aanvang functievervulling in 2021	1-1-2021	1-1-2021	1-1-2021	1-1-2021	1-6-2021
11 Einde functievervulling in 2021	31-12-2021	31-12-2021	31-12-2021	31-12-2021	31-12-2021
12 Totaal bezoldiging 2021	€ 30.850	€ 20.900	€ 20.900	€ 20.900	€ 12.192
13 individueel WNT-maximum	€ 31.350	€ 20.900	€ 20.900	€ 20.900	€ 12.254
bedragen x € 1					
1 Functiegegevens	dr. ir. P.C.J. Leijh Lid raad van toezicht	drs. D. del Canho Lid raad van toezicht			
2 Aanvang functievervulling in 2022	1-1-2022	1-5-2022			
3 Einde functievervulling in 2022	30-4-2022	31-12-2022			
Bezoldiging					
4 Totale bezoldiging	€ 7.101	€ 14.496			
5 Individueel WNT-maximum	€ 7.101	€ 14.499			
6 <i>-/-</i> Onverschuldigd betaald bedrag	€ 0	€ 0			
7 Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan					
8 Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling					
Gegevens 2021					
10 Aanvang functievervulling in 2021	1-1-2021				
11 Einde functievervulling in 2021	31-12-2021				
12 Totaal bezoldiging 2021	€ 20.900				
13 individueel WNT-maximum	€ 20.900				

Toelichting:

Voor de nevenfuncties wordt verwezen naar het Curriculum Vitae op de website van het UMC Utrecht.

Uitkeringen aan topfunctionarissen wegens beëindiging dienstverband

De uitkeringen wegens beëindiging dienstverband van de bestuurders van de zorginstelling over het jaar 2022 is als volgt:

bedragen x € 1	drs. Ing. A. Vermeer- de Boer
1 Functiegegevens bij beëindiging dienstverband	Lid raad van bestuur
2 Omvang dienstverband (in fte)	1,0
3 Jaar waarin het dienstverband is beëindigd	2021
4 Uitkering wegens beëindiging van het dienstverband	
5 overeengekomen uiterkingen wegens beëindiging dienstverband	€ 75.000
6 Individueel WNT-maximum	€ 75.000
7 Totaal uitkeringen wegens beëindiging dienstverband	€ 75.000
8 waarvan betaald in 2022	€ 41.718
9 -/- Onverschuldigde betaald bedrag	€ 0
10 Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	n.v.t.
11 Toelichting op de vordering wegen overschuldigde betaling	n.v.t.

Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT)

Bezoldiging niet topfunctionarissen

Bedragen x € 1

Functie	Funciecategorie	Aanvang functievervulling in 2022	Einde functievervulling in 2022	Omvang dienstverband (in fte) in 2022	Beloning plus belastbare kostenvergoeding in 2022	Beloningen betaalbaar op termijn	Totaal bezoldiging 2022	Individueel toepasselijk drempelbedrag bezoldiging (naar rato dtp)	Verplichte motivering ingeval overschrijding
A) Medewerker F1-F18	Hoogleraar 1 (was Hoogleraar B)	1-1-2022	31-12-2022	1,00	€ 217.608,63	€ 0,00	€ 217.608,63		*

Functie	Funciecategorie	Aanvang functievervulling in 2021	Einde functievervulling in 2021	Omvang dienstverband (in fte) in 2021	Beloning plus belastbare kostenvergoeding in 2021	Beloningen betaalbaar op termijn	Totaal bezoldiging 2021
A) Medewerker F1-F18	Hoogleraar 1 (was Hoogleraar B)	1-1-2021	31-12-2021	1,0	€ 214.534,93	€ 24.888,24	€ 239.423,17

Toelichting:

Voor deze persoon geldt dat de afspraken nog stammen uit de tijd dat deze persoon werkzaam was als topfunctionaris binnen UMC Utrecht.

1.1.11 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2022

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

	<u>Ref.</u>	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1 concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		1.943	1.625
Totaal immateriële vaste activa		<u>1.943</u>	<u>1.625</u>
II Materiële vaste activa	2		
1 bedrijfsgebouwen en -terreinen		189.845	192.123
2 machines en installaties		8.587	10.933
3 andere vaste bedrijfsmiddelen		98.113	92.042
4 vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		16.577	19.277
Totaal materiële vaste activa		<u>313.122</u>	<u>314.375</u>
III Financiële vaste activa	3		
1 deelnemingen in groepsmaatschappijen		19.946	23.190
2 overige vorderingen		12.792	12.469
Totaal financiële vaste activa		<u>32.738</u>	<u>35.659</u>
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
1 gereed product en handelsgoederen		16.045	17.537
2 vooruitbetaald op voorraden		1.349	2.199
Totaal voorraden		<u>17.394</u>	<u>19.736</u>
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	21.259	22.570
III Vorderingen	6		
1 op handelsdebiteuren		83.556	93.172
2 op groepsmaatschappijen		406	315
3 overige vorderingen		210.437	195.947
4 overlopende activa		16.089	18.056
Totaal vorderingen		<u>310.488</u>	<u>307.490</u>
IV Effecten	7	0	0
V Liquide middelen	8	339.322	246.431
C Totaal activa		<u>1.036.266</u>	<u>947.886</u>

De toelichtingen op pagina 177 tot en met 185 maken integraal deel uit van deze enkelvoudige jaarrekening.

1.1.11 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2022

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

PASSIVA	Ref.	31-dec-22	31-dec-21
D Eigen vermogen	9		
I Gestort en opgevraagd kapitaal		1	1
II Bestemmingsreserves		146.572	133.884
III Overige reserves		283.691	271.201
Totaal eigen vermogen		<u>430.264</u>	<u>405.086</u>
E Voorzieningen	10		
1 overige		52.648	44.817
Totaal voorzieningen		<u>52.648</u>	<u>44.817</u>
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	11		
1 schulden aan banken		73.789	79.284
2 overige schulden		29.142	30.269
Totaal langlopende schulden		<u>102.931</u>	<u>109.553</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	12		
1 schulden aan banken		5.495	5.486
2 vooruitontvangen op bestellingen		521	1.949
3 schulden aan leveranciers en handelskredieten		32.110	25.648
4 schulden aan groepsmaatschappijen		280	19
5 belastingen en premies sociale verzekeringen		6.219	13.377
6 overige schulden		376.406	320.380
7 overige passiva		29.392	21.571
Totaal kortlopende schulden		<u>450.423</u>	<u>388.430</u>
H Totaal passiva		<u>1.036.266</u>	<u>947.886</u>

De toelichtingen op pagina 177 tot en met 185 maken integraal deel uit van deze enkelvoudige jaarrekening.

1.1.12 ENKELVOUDIGE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2022

bedragen in duizenden euro's

	<u>Ref.</u>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15		
Zorgverzekeringswet		795.860	779.683
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van langdurige zorg		4.976	1.665
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		9.502	8.395
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg		105.100	98.297
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		<u>30.110</u>	<u>24.565</u>
		945.548	912.605
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16	<u>265.035</u>	<u>260.023</u>
Netto omzet		<u>1.210.583</u>	<u>1.172.628</u>
Overige bedrijfsopbrengsten	17	269.270	266.328
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>1.479.853</u>	<u>1.438.956</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	18	86.767	80.265
Lonen en salarissen	19	614.222	597.429
Sociale lasten	19	70.766	70.479
Pensioenlasten	19	94.439	89.640
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	20	51.016	55.435
Overige bedrijfskosten	21	<u>537.251</u>	<u>543.323</u>
Som der bedrijfslasten		<u>1.454.461</u>	<u>1.436.571</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		25.392	2.385
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	22	385	347
Rentelasten en soortgelijke kosten	22	-2.754	-2.919
RESULTAAT VOOR BELASTING		<u>23.023</u>	<u>-187</u>
Belastingen	23	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	22	2.155	5.798
RESULTAAT BOEKJAAR		<u>25.178</u>	<u>5.611</u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		<u>2022</u>	<u>2021</u>
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsreserve budgetsaldi investeringen		7.549	-6.933
Bestemmingsreserve budgetsaldi divisies		2.393	-2.051
Bestemmingsreserve deelnemingen		-3.244	5.630
Bestemmingsreserve overig		5.990	3.003
Algemene / overige reserves		<u>12.490</u>	<u>5.962</u>
		<u>25.178</u>	<u>5.611</u>

De toelichtingen op pagina 190 tot en met 193 maken integraal deel uit van deze enkelvoudige jaarrekening.

**1.1.13 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING
ENKELVOUDIGE JAARREKENING**

Er zijn geen afwijkingen van de waarderingsgrondslagen in de enkelvoudige jaarrekening ten opzichte van de geconsolideerde jaarrekening. Voor de grondslagen voor waardering en resultaatbepaling verwijzen wij derhalve naar 1.1.4.

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

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

ACTIVA

1. Immateriële vaste activa

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	1.943	1.625
Kosten van goodwill die van derden is verkregen	0	0
Vooruitbetalingen op immateriële activa	0	0
Totaal immateriële vaste activa	<u>1.943</u>	<u>1.625</u>
	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:</i>	€	€
Boekwaarde per 1 januari	1.625	2.322
Bij: investeringen	1.557	552
Af: afschrijvingen	1.239	1.249
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	0	0
Boekwaarde per 31 december	<u>1.943</u>	<u>1.625</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.15.

2. Materiële vaste activa

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Bedrijfsgebouwen en terreinen	189.845	192.123
Machines en installaties	8.587	10.933
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	98.113	92.042
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	16.577	19.277
Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	0	0
Totaal materiële vaste activa	<u>313.122</u>	<u>314.375</u>
	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:</i>	€	€
Boekwaarde per 1 januari	314.375	326.784
Bij: investeringen	54.349	46.494
Bij: herwaarderingen	0	0
Af: afschrijvingen	55.269	57.852
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Bij: terugname bijzondere waardeverminderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	333	1.051
Boekwaarde per 31 december	<u>313.122</u>	<u>314.375</u>

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.16.

De materiële vaste activa dienen voor een bedrag van EUR 285 miljoen (2021: EUR 285 miljoen) als onderpand voor schulden aan kredietinstellingen. Voor een nadere toelichting van deze leningen wordt verwezen naar het overzicht van de langlopende leningen in bijlage 1.1.18.

3. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
Deelnemingen in groepsmaatschappijen	19.946	23.190
Deelnemingen in overige verbonden maatschappijen	0	0
Vorderingen op groepsmaatschappijen	0	0
Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	0	0
Overige effecten	0	0
Overige vorderingen	12.792	12.469
Totaal financiële vaste activa	32.738	35.659

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2022	2021
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	35.659	27.309
Kapitaalstortingen	0	2.627
Resultaat deelnemingen	1.756	5.630
Ontvangen dividend	-5.000	0
Verstreckte leningen	1.125	2.178
Aflossing leningen	-2.802	-2.873
(Terugname) waardeverandering	2.000	788
Amortisatie (dis)agio	0	0
Boekwaarde per 31 december	32.738	35.659

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.17.

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%:					
UMC Utrecht Holding B.V., Utrecht	houdstermaatschappij	21	100%	19.945	1.756

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

4. Voorraden

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Gereed product en handelsgoederen:		
Voorraad apotheek	11.938	12.920
Overige voorraden	4.107	4.617
Vooruitbetaald op voorraden	1.349	2.199
Totaal voorraden	<u>17.394</u>	<u>19.736</u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.
Op de voorraden is geen voorziening voor incourantheid noodzakelijk geacht.
Op de voorraden is geen pandrecht gevestigd of zekerheid gesteld voor de langlopende schulden.

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

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten	62.684	64.038
Af: ontvangen voorschotten	-41.425	-41.468
Af: voorziening onderhanden werk	0	0
Totaal onderhanden werk	<u>21.259</u>	<u>22.570</u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

ACTIVA

6. Vorderingen

<i>De specificatie is als volgt:</i>		<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
		€	€
Vorderingen op debiteuren		83.556	93.172 *
Vorderingen op groepsmaatschappijen		406	315
Overige vorderingen:			
	Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	129.340	121.596
	Onderhanden 3e en 4e geldstroom onderzoeksprojecten	40.561	30.228
	Nog te ontvangen bedragen	24.603	31.287
	Overige vorderingen	15.933	12.836 *
Overlopende activa			
	Vooruitbetaalde bedragen	16.089	18.056
Totaal vorderingen		<u>310.488</u>	<u>307.490</u>

Toelichting:

De voorziening die in aftrek op de vorderingen op debiteuren is gebracht, bedraagt € 2,6 miljoen (2021: € 2,2 miljoen). De voorziening die in mindering is gebracht op onderhanden onderzoeksprojecten bedraagt € 13,3 miljoen (2021: € 9,2 miljoen).

In de debiteuren en overige vorderingen is begrepen een bedrag van € 11,4 miljoen met een resterende looptijd langer dan 1 jaar.

Ten behoeve van kortlopende schulden aan kredietinstellingen zijn de vorderingen verpand.

* herrubricering t.b.v. vergelijkingsdoeleinden

7. Effecten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Effecten	<u>0</u>	<u>0</u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

8. Liquide middelen

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Bankrekeningen	339.319	246.429
Kassen	3	2
Totaal liquide middelen	<u>339.322</u>	<u>246.431</u>

Toelichting:

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

9. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Gestort en opgevraagd kapitaal	1	1
Bestemmingsreserves	146.572	133.884
Overige reserves	283.691	271.201
Totaal eigen vermogen	<u>430.264</u>	<u>405.086</u>

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-21	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-21
	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
Kapitaal	1	0	0	1
Totaal getsort en opgevraagd kapitaal	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1-jan-21	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-21
	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
Bestemmingsreserves:				
Budgetsaldi investeringen	55.838	-6.933	0	48.905
Budgetsaldi divisies	34.142	-2.051	0	32.091
Deelnemingen	14.932	5.630	2.627	23.189
Overig	26.696	3.003	0	29.699
Totaal bestemmingsreserves	<u>131.608</u>	<u>-351</u>	<u>2.627</u>	<u>133.884</u>

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-21	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-21
	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
Overige reserves:				
Reserve Onderwijs en Onderzoek	39.158	991	0	40.149
Reserve aanvaardbare kosten	128.657	3.595	0	132.252
Overig	100.051	1.376	-2.627	98.800
Totaal algemene en overige reserves	<u>267.866</u>	<u>5.962</u>	<u>-2.627</u>	<u>271.201</u>

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-22	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-22
	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
Kapitaal	1	0	0	1
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	<u>1</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1</u>

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1-jan-22	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-22
	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
Bestemmingsreserves:				
Budgetsaldi investeringen	48.905	7.549	0	56.454
Budgetsaldi divisies	32.091	2.393	0	34.484
Deelnemingen	23.189	-3.244	0	19.945
Overig	29.699	5.990	0	35.689
Totaal bestemmingsreserves	<u>133.884</u>	<u>12.688</u>	<u>0</u>	<u>146.572</u>

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-22	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-22
	€	€	€	€
<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>				
Overige reserves:				
Reserve Onderwijs en Onderzoek	40.149	4.684	0	44.833
Reserve aanvaardbare kosten	132.252	17.079	0	149.331
Overig	98.800	-9.273	0	89.527
Totaal overige reserves	<u>271.201</u>	<u>12.490</u>	<u>0</u>	<u>283.691</u>

Toelichting:

Net als in voorgaande jaren muteert het eigen vermogen in beginsel alleen als gevolg van de bestemming van het resultaat.

Het aansprakelijk vermogen per 31 december 2022 bedraagt EUR 430,3 miljoen (2021: EUR 405,1 miljoen).

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

Specificatie aansluiting geconsolideerd - enkelvoudig vermogen 31 december 2022 en resultaat over 2022

<i>De specificatie is als volgt :</i>	Eigen vermogen	Resultaat
	€	€
Enkelvoudig eigen vermogen en resultaat:	430.264	25.178
Prof. Fritz Redl. School	1.020	-329
Gezondheidscentrum Leidsche Rijn	4.908	-284
Elevate	0	398
Stichting WKZ-Fonds	22.653	-4.708
JCR	0	-56
Totaal geconsolideerd eigen vermogen en resultaat	<u>458.845</u>	<u>20.199</u>

Toelichting:

Het verschil tussen geconsolideerd en enkelvoudig vermogen wordt voornamelijk veroorzaakt door de vermogens van de proportioneel geconsolideerde stichtingen, waarin het UMC Utrecht wél een zeggenschapsbelang doch geen kapitaalbelang heeft. Als gevolg hiervan zijn deze stichtingen niet in de enkelvoudige jaarrekening opgenomen onder de financiële vaste activa.

10. Voorzieningen

<i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i>	Saldo per 1-jan-22	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-22
	€	€	€	€	€
Overige:					
- persoonlijk budget	735	0	240	91	404
- wachtgelden	11.125	3.728	5.350	0	9.503
- gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid	13.527	3.222	2.019	0	14.730
- transitierегeling	2.679	2.049	2.294	0	2.434
- jubileumverplichtingen	5.985	1.620	557	0	7.048
- reorganisatie	3.893	2.000	2.433	185	3.275
- generatieregeling	6.474	7.427	447	0	13.454
- zware beroepenregeling	0	1.813	13	0	1.800
- overig	399	0	0	399	0
Totaal voorzieningen	<u>44.817</u>	<u>21.859</u>	<u>13.353</u>	<u>675</u>	<u>52.648</u>

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

	31-dec-22
	€
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	13.987
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	38.661
hiervan > 5 jaar	12.374

Toelichting per categorie voorziening:

Voor overige toelichtingen verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

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

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Schulden aan banken	73.789	79.284
Investeringsubsidies	29.142	30.269
Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	<u>102.931</u>	<u>109.553</u>

Het verloop schulden aan banken is als volgt weer te geven:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Stand per 1 januari	84.770	92.247
Bij: nieuwe leningen	0	0
Af: aflossingen	5.486	7.477
Stand per 31 december	<u>79.284</u>	<u>84.770</u>
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	5.495	5.486
Stand langlopende schulden per 31 december	<u>73.789</u>	<u>79.284</u>

Het verloop investeringsubsidies is als volgt weer te geven:

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Stand per 1 januari	35.111	40.241
Bij: nieuwe subsidies	5.248	0
Af: vrijvallen	6.017	5.130
Stand per 31 december	<u>34.342</u>	<u>35.111</u>
Af: mutatie komend boekjaar	5.200	4.842
Stand investeringsubsidies per 31 december	<u>29.142</u>	<u>30.269</u>

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

	<u>31-dec-22</u>	<u>31-dec-21</u>
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	10.695	10.328
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	102.931	109.553
hiervan > 5 jaar	57.707	67.483

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de langlopende schulden wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.18.

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

12. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-22	31-dec-21
	€	€
Schulden aan banken		
Schulden aan kredietinstellingen	0	0
Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	5.495	5.486
Vooruit ontvangen op bestellingen	521	1.949
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	32.110	25.648
Schulden aan groepsmaatschappijen	280	19
Belastingen en premies sociale verzekeringen	6.219	13.377
Overige schulden		
Te verrekenen overfinanciering uit hoofde van DBC's/DBC zorgproducten	35.755	37.448
Schulden aan groepsmaatschappijen	0	0
Te muteren investeringssubsidies	5.200	4.842
Terugbetalingsverplichtingen zorgverzekeraars oude jaren	69.037	23.129
Vooruitontvangen 3e en 4e geldstroomprojecten	147.511	132.433
Vakantiegeld	23.949	22.773
Vakantiedagen	42.120	51.648
Nog te betalen kosten	52.834	48.107
Overige overlopende passiva	29.392	21.571
Totaal overige kortlopende schulden	<u>450.423</u>	<u>388.430</u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

13. Financiële instrumenten

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

14. Niet in de balans opgenomen verplichtingen en niet in de balans opgenomen activa

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.15 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT IMMATERIELE VASTE ACTIVA

	Kosten op- richting en uitgifte van aandelen	Kosten van ontwikkeling	Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	Kosten van goodwill die van derden is verkregen	Vooruitbe- talingen op immateriële activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2022						
- aanschafwaarde	0	0	46.086	0	0	46.086
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	44.461	0	0	44.461
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.625</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.625</u>
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	0	0	0	0	0	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	0	0	1.557	0	0	1.557
- afschrijvingen	0	0	1.239	0	0	1.239
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>						
.aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
<i>- desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	12.732	0	0	12.732
cumulatieve afschrijvingen	0	0	12.732	0	0	12.732
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>318</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>318</u>
Stand per 31 december 2022						
- aanschafwaarde	0	0	34.911	0	0	34.911
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	32.968	0	0	32.968
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.943</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>1.943</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>			20 - 33½ %	20,0%		

1.1.16 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen, technische en administratieve uitrusting	Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en voortuitbetalingen op materiële vaste activa	Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2022						
- aanschafwaarde	635.307	229.161	424.258	19.277	0	1.308.003
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	443.184	218.228	332.216	0	0	993.628
Boekwaarde per 1 januari 2022	<u>192.123</u>	<u>10.933</u>	<u>92.042</u>	<u>19.277</u>	<u>0</u>	<u>314.375</u>
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	22.850	0	0	-22.850	0	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	0	0	34.199	20.150	0	54.349
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	25.128	2.346	27.795	0	0	55.269
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
<i>- terugname geheel afgeschreven activa</i>						
.aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
.cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
<i>- desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	84.881	0	0	84.881
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	84.548	0	0	84.548
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>333</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>333</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-2.278</u>	<u>-2.346</u>	<u>6.071</u>	<u>-2.700</u>	<u>0</u>	<u>-1.253</u>
Stand per 31 december 2022						
- aanschafwaarde	658.157	229.161	373.576	16.577	0	1.277.471
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	468.312	220.574	275.463	0	0	964.349
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>189.845</u>	<u>8.587</u>	<u>98.113</u>	<u>16.577</u>	<u>0</u>	<u>313.122</u>
<i>Afschrijvingspercentage</i>	2½ / 5 / 10 %	6 % %	10 - 33½ %	-	-	

1.1.17 ENKELVOUDIG MUTATIEOVERZICHT FINANCIËLE VASTE ACTIVA

	Deelnemingen in groeps- maatschappijen	Deelnemingen in overige verbonden maatschappijen	Vorderingen op groeps- maatschappijen	Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	Andere deelnemingen	Vorderingen op participanten en op maatschappij en waarin wordt deelgenomen	Overige effecten	Vordering op grond van compensatie regeling	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2022	23.190	0	0	0	0	0	0	0	12.469	35.659
Kapitaalstortingen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Resultaat deelnemingen	1.756	0	0	0	0	0	0	0	0	1.756
Ontvangen dividend	-5.000	0	0	0	0	0	0	0	0	-5.000
Acquisities van deelnemingen	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nieuwe/vervallen consolidaties	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Verstekte leningen / verkregen effecten	0	0	0	0	0	0	0	0	1.125	1.125
Ontvangen dividend / aflossing leningen	0	0	0	0	0	0	0	0	-2.802	-2.802
(Terugname) waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0	0	0	2.000	2.000
Amortisatie (dis)agio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boekwaarde per 31 december 2022	<u>19.946</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>12.792</u>	<u>32.738</u>

1.1.18 Overzicht langlopende schulden ultimo 2022 (enkelvoudig)

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale loop- tijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2021	Nieuwe leningen in 2022	Aflossing in 2022	Restschuld 31 december 2022	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2022	Aflos- sings- wijze	Aflos- sing 2023	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
ING	1-mei-89	22.689	40	Onderhands	1,05%	4.539	0	567	3.972	1.137	7	lineair	567	rijksgarantie
ING	15-sep-89	22.689	40	Onderhands	1,15%	4.539	0	567	3.972	1.137	7	lineair	567	rijksgarantie
BNG	23-jan-91	22.689	40	Onderhands	3,45%	5.673	0	567	5.106	2.271	8	lineair	567	rijksgarantie
BNG	15-dec-15	32.667	24	Onderhands	2,74%	24.668	0	1.334	23.334	16.669	17	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	17.000	25	Onderhands	2,79%	13.000	0	666	12.334	9.004	18	lineair	666	hypotheek
BNG	15-dec-15	34.000	25	Onderhands	2,79%	25.998	0	1.334	24.664	17.988	18	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	8.882	19	Onderhands	2,03%	6.353	0	451	5.902	3.504	12	annuïteit	460	hypotheek
Totaal						<u>84.770</u>	<u>0</u>	<u>5.486</u>	<u>79.284</u>	<u>51.710</u>			<u>5.495</u>	

1.1.19 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

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

BATEN

15. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De specificatie is als volgt:</i>	€	€
Zorgverzekeringswet	795.860	779.683
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg	4.976	1.665
Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	9.502	8.395
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	105.100	98.297
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	30.110	24.565
Totaal	<u><u>945.548</u></u>	<u><u>912.605</u></u>

15.1 Zorgverzekeringswet

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Gefactureerde omzet DBC-zorgproducten	457.576	462.114
Mutatie onderhanden werk DBC zorgproducten en voorziening onderhanden werk	-1.311	920
Gefactureerde omzet GGZ	16.855	16.185
Mutatie onderhanden werk GGZ	0	-2.469
Dure geneesmiddelen	216.412	195.776
Add-on zorgproducten	59.810	54.128
Overige zorgproducten	46.518	53.029
Nagekomen opbrengsten zorgproducten voorgaande jaren	0	0
Totaal zorgverzekeringswet	<u><u>795.860</u></u>	<u><u>779.683</u></u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

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

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurig zorg zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Subsidie opschaling curatieve zorg	4.976	1.665
Totaal subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies	<u><u>4.976</u></u>	<u><u>1.665</u></u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

15.3 Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
<i>De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:</i>	€	€
Calamiteiten hospitaal	1.849	1.590
Coördinatie traumaketenzorg	1.539	801
Kapitaallasten	6.034	5.943
Overig	80	61
Totaal beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	<u><u>9.502</u></u>	<u><u>8.395</u></u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.19 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST EN VERLIESREKENING

15.4 Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg

<i>De baten beschikbaarheidsbijdrage academische zorg zijn als volgt samengesteld:</i>	2022	2021
	€	€
Subsidie academische zorg	105.100	98.297
Totaal beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	105.100	98.297

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

15.5 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

<i>De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:</i>	2022	2021
	€	€
Zorgprestaties tussen instellingen	11.028	8.621
Niet gebudgeteerde zorgprestaties	13.623	9.545
Overige zorgprestaties	5.459	6.399
	30.110	24.565

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

<i>De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:</i>	2022	2021
	€	€
Rijksbijdrage werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's	182.173	171.270
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	6.879	10.674
Beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen	62.030	60.561
Overige subsidies	13.953	17.518
	265.035	260.023

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

17. Overige bedrijfsopbrengsten

<i>De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:</i>	2022	2021
	€	€
Overige dienstverlening (waaronder 2e-4e geldstroom UMC's voor onderzoek)	259.645	261.187
Overige opbrengsten	9.625	5.141
Totaal	269.270	266.328

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.19 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

18. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

<i>De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:</i>	2022	2021
	€	€
Personeel niet in loondienst	57.687	55.240
Opleidingskosten personeel	13.198	10.793
Schoonmaakkosten	3.084	3.531
Afvalverwerking	846	806
Waskosten door derden	1.680	1.757
Medisch onderzoek extern	841	1.796
Onderlinge dienstverlening door derden	7.423	4.499
Labonderzoek extern	2.008	1.843
Totaal	86.767	80.265

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

19. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2022	2021
	€	€
Lonen en salarissen	614.222	597.429
Sociale lasten	70.766	70.479
Pensioenpremies	94.439	89.640
Totaal personeelskosten	779.427	757.548
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Patiëntenzorg, Onderwijs en Onderzoek	8.059	8.011
Derde en vierde geldstroom	1.129	1.110
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	9.188	9.121

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

20. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2022	2021
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	1.239	1.249
- materiële vaste activa	55.602	58.903
- mutatie investeringssubsidies	-5.825	-4.717
Totaal afschrijvingen	51.016	55.435

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.19 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

21. Overige bedrijfskosten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	10.337	9.563
Algemene kosten	80.191	73.228
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	382.930	373.440
Onderhoud en energiekosten	24.824	26.569
Huur en leasing	10.011	8.984
Andere personeelskosten	23.295	49.625
Overige kosten	5.663	1.914
Totaal overige bedrijfskosten	<u>537.251</u>	<u>543.323</u>

Toelichting:
 Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

22. Financiële baten en lasten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Rentebaten	385	347
Ontvangen dividenden	0	0
Aandeel in winst van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	2.155	5.798
Subtotaal financiële baten	<u>2.540</u>	<u>6.145</u>
Rentelasten	-2.754	-2.919
Aandeel in verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	0	0
Subtotaal financiële lasten	<u>-2.754</u>	<u>-2.919</u>
Totaal financiële baten en lasten	<u>-214</u>	<u>3.226</u>

Toelichting:
 Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

23. Belastingen

<i>De specificatie is als volgt:</i>	<u>2022</u>	<u>2021</u>
	€	€
Belastingen	0	0
Totaal belastingen	<u>0</u>	<u>0</u>

Toelichting:
 Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

24. Bijzondere posten in het resultaat

Conform standaarden voor financiële verslaggeving is de impact van Covid-19 toegelicht in de grondslagen en in de toelichting bij de betreffende posten. Ook overige bewegingen met een opmerkelijk karakter zijn, indien relevant, toegelicht bij de betreffende posten.

1.1.20 VASTSTELLING EN GOEDKEURING

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van het Universitair Medisch Centrum Utrecht heeft de jaarrekening 2022 opgemaakt en vastgesteld op 25 mei 2023.

De raad van toezicht van het Universitair Medisch Centrum Utrecht heeft de jaarrekening 2022 goedgekeurd op 25 mei 2023.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling in paragraaf 1.1.2.

Gebeurtenissen na balansdatum

Voor een nadere uiteenzetting en de implicaties voor de jaarrekening en onze financiële positie verwijzen wij naar de paragraaf 1.1.5.15 Gebeurtenissen na balansdatum.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

<u>W.G.</u> Prof.dr. M.M.E. Schneider Voorzitter raad van bestuur	25-5-2023	<u>W.G.</u> Prof.dr. M. de Visser Vice-voorzitter raad van toezicht (Waarnemend voorzitter vanaf 1 maart 2023)	25-5-2023
<u>W.G.</u> Drs. J.C.E. Kursten Lid raad van bestuur	25-5-2023	<u>W.G.</u> Drs. D. del Canho Lid raad van toezicht	25-5-2023
<u>W.G.</u> Drs. J.W.R. van Lunteren Lid raad van bestuur	25-5-2023	<u>W.G.</u> Drs.ir. A. Kregting MBA Lid raad van toezicht	25-5-2023
<u>W.G.</u> Prof. dr. A.W. Hoes Vice-voorzitter raad van bestuur, decaan	25-5-2023	<u>W.G.</u> Prof. mr. dr. B.A.M. The Lid raad van toezicht	25-5-2023
		<u>W.G.</u> J.H. van Gelder Lid raad van toezicht	25-5-2023

1.2 OVERIGE GEGEVENS

1.2 OVERIGE GEGEVENS

1.2.1 Regeling resultaatbestemming

De bestemming van het resultaat vindt plaats rekening houdend met de bepalingen die gelden voor een publiekrechtelijke rechtspersoon en zorginstelling. Dit houdt onder andere in dat gerealiseerde resultaten ingezet dienen te worden voor de (instandhouding van de) kerntaken van het UMC Utrecht. Vanuit die bepalingen en uitgangspunten is de resultaatbestemming zoals opgenomen in paragraaf 1.1.2. opgesteld.

1.2.2 Nevenvestigingen

Het UMC Utrecht, gevestigd op Heidelberglaan 100 te Utrecht, heeft als onderdeel van het UMC Utrecht een nevenvestiging het Wilhelmina Kinderziekenhuis gevestigd op Lundlaan 6 te Utrecht.

1.2.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

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

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de raad van toezicht en de raad van bestuur van Universitair Medisch Centrum Utrecht

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2022 van Universitair Medisch Centrum Utrecht (of hierna 'UMC Utrecht') te Utrecht (hierna 'de jaarrekening') gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Universitair Medisch Centrum Utrecht per 31 december 2022 en van het resultaat over 2022 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens ('WNT').

De jaarrekening bestaat uit:

- 1 de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2022;
- 2 de geconsolideerde en enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2022; en
- 3 de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

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

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol Wet normering topinkomens (WNT) 2022 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Universitair Medisch Centrum Utrecht zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met het Controleprotocol WNT 2022 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, onderdelen n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die bestaat uit:

- de overige gegevens;
- het bestuursverslag;
- het verslag van de raad van toezicht;
- de bijlage verantwoording werkplaatsfunctie;
- de bijlage verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 over de periode 1 oktober 2020 tot 15 juni 2021.

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

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

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de RojWVG en de Nederlandse Standaard 720 en het verantwoordingsprotocol behorend bij de Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 versie 1 d.d. 29 maart 2022. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag, de overige gegevens, de bijlage verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 over de periode 1 oktober 2020 tot 15 juni 2021 en het verslag van de interne toezichthouder in overeenstemming met de RojWVG en het verantwoordingsprotocol behorend bij de Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 versie 1 d.d. 29 maart 2022.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

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

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

Bij het opmaken van de jaarrekening moet de raad van bestuur afwegen of de organisatie in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de UMC Utrecht te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

De raad van bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

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

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

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

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

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van de jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel-kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Controleprotocol WNT 2022, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

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

aandacht te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat UMC Utrecht haar continuïteit niet langer kan handhaven;

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

Gegeven onze ongedeelde verantwoordelijkheid voor het oordeel zijn wij verantwoordelijk voor het verkrijgen van voldoende geschikte controle-informatie met betrekking tot de financiële informatie van de onderdelen of activiteiten binnen de groep. In dat kader zijn wij ook verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de uitvoering van de groepscontrole.

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

Amstelveen, 26 mei 2023

KPMG Accountants N.V.

R.L.J. Greveling RA

1.3 Bijlagen

1.3.1. Bijlage verantwoording werkplaatsfunctie

De verantwoording over de besteding van de Rijksbijdrage Werkplaatsfunctie 2022 is opgesteld aan de hand van het "CapGemini model" waarover met het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW) is afgesproken dat het voor de verantwoording gebruikt kan worden. Het model is eind 2017 geëvalueerd. Er hebben naar aanleiding hiervan marginale aanpassingen plaats gevonden, welke zijn afgestemd binnen de NFU en met de VSNU. Het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap is hierover geïnformeerd. Het UMC Utrecht heeft het afgesproken model conform toegepast.

KOSTENTOEREKENING WERKPLAATSFUNCTIE**UMC Utrecht verantwoording 2022**

	Grondslag	% WPF	WPF	huidig werk- plaatsbudget
Kosten gebouwen en terreinen	€ 95.558.163	25%	€ 23.889.541	24,0%
Genormeerde rente en afschrijvingen cf. DHAZ (Bron: OCW)	€ 57.426.344	25%	€ 14.356.586	14,4%
Overige gebouwgebonden kosten	€ 31.776.516	25%	€ 7.944.129	8,0%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 6.355.303	25%	€ 1.588.826	1,6%
Kosten medische en overige inventaris	€ 49.711.708	25%	€ 12.427.927	12,5%
Afschrijvingen	€ 28.374.221	25%	€ 7.093.555	7,1%
Kosten van kapitaal (5% van Afschrijvingen)	€ 1.418.711	25%	€ 354.678	0,4%
Huur, Lease	€ 949.893	25%	€ 237.473	0,2%
Verbruik, onderhoud en reparatie	€ 15.649.087	25%	€ 3.912.272	3,9%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 3.319.796	25%	€ 829.949	0,8%
Kosten personeel	€ 142.327.815	26,51%	€ 37.687.009	37,8%
<i>Medisch specialisten & ondersteuning</i>				
Salaris medisch specialisten	€ 56.003.246	36%	€ 20.161.168	20,2%
Functiegebonden kosten med. specialisten	€ 1.630.799	36%	€ 587.088	0,6%
Salaris niet-wetenschappelijk personeel tbv med. specialisten (20%)	€ 11.526.809	20%	€ 2.305.362	2,3%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 13.832.171	20%	€ 2.766.434	2,8%
<i>Overige wetenschappelijke staf & ondersteuning</i>				
Salaris wetenschappelijke staf	€ 35.318.327	20%	€ 7.063.665	7,1%
Salaris niet-wetenschappelijk personeel tbv wetensch. staf (40%)	€ 14.127.331	20%	€ 2.825.466	2,8%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 9.889.132	20%	€ 1.977.826	2,0%
Totale vertragingskosten			€ 28.214.714	28,3%
Waarvan intern			€ 24.990.261	25,1%
Waarvan extern (affiliatie)			€ 3.224.453	3,2%
Affiliatie	€ 3.224.453	100%	€ 3.224.453	3,2%
Affiliatievergoedingen	€ 2.931.321		€ 2.931.321	
Indirecte kosten (10% van directe kosten)	€ 293.132		€ 293.132	
TOTAAL BEREKEND			€ 102.219.191	102,5%
RIJKSBIJDRAGE WERKPLAATSFUNCTIE 2022 (BRON: OCW)			€ 99.693.570	100,0%
VERSCHIL			€ 2.525.621	2,5%

1.3.2. Bijlage verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals 2021

Verantwoording besteding Subsidieregeling bonus zorgprofessionals COVID-19 over de periode 1 oktober 2020 en 15 juni 2021 (bonus 2021)						
	Werknemers		Derden		Totaal	
	Aantal	Euro		Euro	Aantal	Euro
Totaal ontvangen Zorgbonus 2021 volgens verleningsbeschikking (a)	6.524	4.517.740	314	211.397	6.838	4.729.137
Aantal werknemers dat in aanmerking komt voor bonus 2021 (b)	5.018	1.930.475			5.018	1.930.475
Aantal derden dat in aanmerking komt voor bonus 2021 (c)			195	75.018	195	75.018
Belastingen						
- Afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de aan werknemers netto uitgekeerde bonus (max. € 307,77 per zorgprofessional)		1.544.390				1.544.390
- Afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de aan derden netto uitgekeerde bonus (max. € 268,53 per zorgprofessional)				56.840		56.840
Totaal afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de netto uitgekeerde bonus aan zorgprofessionals (d)		1.544.390		56.840		1.601.230
Verschil verleningsbeschikking en feitelijke uitkeringen cq belastingheffing (a-b-c-d)		1.042.875		79.539		1.122.414
Verklaringen:						
- Verklaring: de bonus aan werknemers is aangewezen als eindheffingsbestanddeel (forfaitaire WKR)		ja				
- Verklaring: voor de bonus aan derden is de 'eindheffing aan anderen dan eigen werknemers' toegepast (eindheffing publiekrechtelijke uitkeringen)				ja		

Colofon

Dit is een uitgave van de raad van bestuur van het UMC Utrecht, mei 2023

Bezoekadres

Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht
Postadres: Postbus 85500, 3508 GA Utrecht
www.umcutrecht.nl

Inhoud

Tekst en lay-out marketing & communicatie, UMC Utrecht

Heeft u vragen over dit verslag of opmerkingen over de inhoud?

Neem dan alstublieft contact op met de afdeling marketing & communicatie van het UMC Utrecht via telefoon (088 75 574 80) of mail (info@umcutrecht.nl).