

Jaarverslag 2024



Inhoudsopgave

Voorwoord Raad van Bestuur	3
Verslag Raad van Toezicht	5
Hoe wij op zoek zijn gegaan naar uw vragen	7
Ons jaar in cijfers	8
Het UMC Utrecht in de maatschappij	9
Maatschappelijke opgaven	10
Onze strategie	12
Onze richting en aanpak	13
Wat onze patiënten wilden weten	17
Onze patiënten	18
Mens: Onze impact op patiënten en samenleving	19
Milieu: De impact van onze zorg op een gezondere wereld	21
Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar werken	23
Wat onze collega's wilden weten	25
Onze collega's	26
Mens: Onze impact op collega's en samenleving	27
Milieu: De impact van ons werk op een gezondere wereld	32
Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar werken	23
Wat onze studenten wilden weten	36
Onze studenten	37
Mens: Onze impact op studenten en samenleving	38
Milieu: De impact van ons onderwijs op een gezondere wereld	41
Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar leren	43
Wat u wilde weten over ons onderzoek	47
Ons onderzoek	48
Mens: De impact van ons onderzoek op mens en samenleving	49
Milieu: De impact van ons onderzoek op een gezondere wereld	51
Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar onderzoek	54
Onze partners: samen is altijd beter	55
Samenwerkingen met internationale impact	56
Samenwerkingen met nationale impact	58
Samenwerkingen met regionale impact	62
Onze financiën	66
Terugblik op 2024	67
Kerncijfers	68
Financiële resultaten	69
Financiering van onderzoek	70
Risicobeheersing	71
Doorkijk naar financiële situatie in 2025	76

Governance	77
Besturing en structuur	78
Medezeggenschap	85
Integriteit	90
Governance code zorg en overige gedragscodes	92
 Jaarrekening UMC Utrecht 2024	 93
Jaarrekening 2024	95
Overige gegevens	173
Bijlagen	175
 Colofon	 177

Voorwoord Raad van Bestuur

Jaarverslag 2024: Uw vraag, ons antwoord

2024 was voor het UMC Utrecht een jaar van doorpakken. Een intensief jaar waarin we als één organisatie verder bouwden aan de zorg van morgen. We zetten stappen naar onze nieuwe organisatie in 2026. Alleen door samen te werken, maken we verschil. Het is onze gezamenlijke missie om de beste zorg te leveren, baanbrekend onderzoek te doen en toekomstgericht op te leiden. Als één UMC Utrecht. Wij zijn trots op en dankbaar voor ieders inzet. Want onze collega's maken het UMC Utrecht.

Luisteren als leidraad

Dit jaar presenteren we niet zomaar een jaarverslag, maar een jaarverslag gebaseerd op **vragen die u ons hebt gesteld**. Want in het UMC Utrecht zien we mensen. En dat begint met luisteren, met oprechte aandacht en interesse. Naar elkaar, naar patiënten, naar de samenleving. Alleen als we weten wat er leeft, kunnen we aansluiten op wat echt nodig is. Zo kunnen we laten zien hoe we bezig zijn met maatschappelijke opgaven, hoe we bijdragen aan duurzame leefomgeving, en hoe we werken aan goed bestuur. Maar bovenal leest u in dit verslag hoe we impact maken. Met zorg, onderwijs en onderzoek die er toe doen.

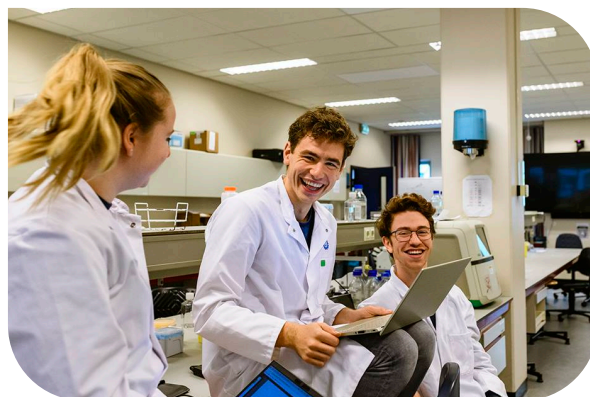
De patiënt centraal

Dankzij intensievere samenwerking tussen specialismen is het gelukt om de capaciteit op de **operatiekamers slimmer in te zetten**. Hierdoor zijn de wachttijden korter en worden patiënten sneller geholpen. Ook zijn we trots op het behouden van de kinderhartzorg: in het Netwerk Aangeboren Hartafwijkingen **werken we met vier umc's aan onderscheidende zorg** met een fantastisch team.

Vanuit de uitdaging van de stijgende zorgvraag zetten we ook steeds meer in op transmurale, digitale zorgverlening, door middel van technologische innovaties - zoals het toepassen van AI. Vaak in nauwe samenwerking met onze **regionale partners**.

Onderwijs en onderzoek in beweging

Met **De Nieuwe Utrechtse School** zoeken we verbinding met verschillende perspectieven. Zowel voor onderwijs, onderzoek als breder in de organisatie. Dit uit zich in een **nieuw curriculum** voor een aantal van onze opleidingen. Onze pioniersgeest blijft het onderzoek dat we in het UMC Utrecht doen versnellen, waardoor we écht bijdragen aan maatschappelijke uitdagingen. Zowel onderzoek als onderwijs blijft belangrijk voor al onze medewerkers in de organisatie. Vanuit onze unieke positie in het Utrecht Science Park werken we samen aan onderscheidende valorisatie.



Duurzaamheid

Vanuit onze maatschappelijke opgave zijn we op weg naar een energieneutraal UMC Utrecht en integreren we duurzaamheid steeds meer in onze **zorg**, ons **onderzoek** en ons **onderwijs**. Duurzaamheid is ook een essentieel onderwerp van onze nieuwbouw, waar we een indrukwekkende doorstart hebben gemaakt met onze vernieuwbouwplannen. Een mooie mijlpaal was de start van de vernieuwbouw in het Wilhelmina Kinderziekenhuis.

Op weg naar 2025

We werken toe naar een nieuwe organisatie, omdat we goed voorbereid willen zijn op de uitdagingen van de toekomst. Dit doen we door een organisatiemodel te creëren waardoor we efficiënter zijn in de inzet van mens en middelen. Daarbij blijven we trouw aan onze kern: goede zorg, waardevol onderzoek en onderwijs met impact. Hierbij is het belangrijk om te blijven luisteren naar onze mensen. Want juist door ruimte te geven aan verschillende perspectieven, creëren we een veilige en dynamische omgeving. We blijven luisteren. Omdat ieder mens telt.

De Raad van Bestuur van het UMC Utrecht

Carina Hilders

Arno Hoes

Josefien Kursten

Remco van Lunteren



Verslag Raad van Toezicht

Het afgelopen jaar was opnieuw een jaar waarin belangrijke stappen op grote dossiers werden gezet. En we benoemden Carina Hilders als nieuwe voorzitter van de Raad van Bestuur.

Vanuit onze rol als toezichthouder, werkgever én adviseur van de Raad van Bestuur is de Raad van Toezicht steeds nauw betrokken geweest bij deze stappen. We nemen de tijd en luisteren met aandacht naar ontwikkelingen in de zorg, het onderwijs, het onderzoek en op het gebied van valorisatie. De Raad van Toezicht vergaderde in 2024 over veel verschillende onderwerpen, naast de verplichte financiële onderwerpen, zoals de jaarrekening, kwartaalcijfers, investeringen en begroting.

Het programma Zorg van Morgen kreeg in 2024 steeds meer vorm, met de transformatie van het UMC Utrecht naar een toekomstbestendige organisatie als rode draad. Een grote organisatorische verandering als deze, vraagt om een zorgvuldige aanpak. We besteedden hier als Raad van Toezicht veel tijd en aandacht aan en voerden diepgaande gesprekken en meerdere themabijeenkomsten met de Raad van Bestuur en de stuurgroep over de keuzes die nodig zijn in het licht van de actuele noodzaak, voordelen en risico's. Deze gesprekken hebben ons veel vertrouwen in de volgende stappen gegeven. Ook vormde het masterplan Huisvesting een belangrijk aandachtspunt. De Raad van Toezicht was betrokken bij de opzet van de nieuwe directie Bouw en Huisvesting, zag verbeterde plannen en een stevige basis voor de komende 10 tot 15 jaar.

De voortgang van het duurzaamheidsbeleid binnen het hele UMC Utrecht maakte indruk. Met name de manier waarop dit thema inmiddels is verweven in het onderwijs en de betrokkenheid van studenten en docenten via de werkgroep Planetary Health.

Ook hadden we aandacht voor de herziening van het curriculum voor de opleiding Geneeskunde. Deze is grondig en inclusief. Hiermee ontstaat er ruimte voor een bredere blik op het artsenvak, inclusief geestelijke gezondheidszorg en sociaal-maatschappelijke aspecten, zoals welzijn en leefomgeving. Het past in de lijn met onze Nieuwe Utrechtse School. We zijn ook trots op onze onderzoekers en hun baanbrekende werk in 2024. Het is belangrijk om hen erkenning te geven voor hun innoverende onderzoek. Als een onderzoeksgroep een grote onderzoeksbeurs (grant) wint, laat de Raad van Toezicht zich graag door hen over het onderzoek bijpraten.

Thema's als patiëntveiligheid, sociale veiligheid en integriteit kregen ook veel aandacht in 2024. Er is gesproken over het werk van vertrouwenspersonen, een veilige cultuur en (seksueel) grensoverschrijdend gedrag. Er zijn al veel maatregelen genomen, zoals het vierogenprincipe en rollenspellen in de opleiding. We gingen in 2024 ook weer met collega's in gesprek over patiëntparticipatie. Het waren inspirerende bijeenkomsten die laten zien hoe belangrijk het is dat patiënten meedenken, meepraten en meebeslissen. Een mooi voorbeeld hiervan is het programma **Dit zijn wij**.

Ook op het thema diversiteit en inclusie gebeurt al veel, maar er zijn nog belangrijke stappen nodig met name op het gebied van behoud van divers talent. Het blijft een maatschappelijk vraagstuk. Hoewel het UMC Utrecht divers talent aantrekt, lukt het nog niet altijd om deze mensen ook te behouden.

In 2024 namen we afscheid van twee waardevolle leden van de Raad van Toezicht. Marianne de Visser – vicevoorzitter en voorzitter van onze Kwaliteit en Veiligheidscommissie – bracht kennis en ervaring als arts (neuroloog). Ze was van groot belang voor de manier waarop de Raad van Toezicht de kwaliteit en veiligheid bewaakte in het UMC Utrecht. We namen ook afscheid van Aloys Kregting - voorzitter van onze commissie HR & Governance en gewaardeerd lid van de Auditcommissie, met altijd scherpe vragen vanuit een ander perspectief, en zeer ervaren op ICT en HR. Beiden hebben veel betekend voor de Raad van Toezicht. Als nieuw lid van de Raad van Toezicht verwelkomden we per 1 oktober 2024 Geraline Leusink.

Ook op bestuurlijk niveau vond een wisseling plaats: we namen afscheid van de voorzitter van de Raad van Bestuur Margriet Schneider. Een boegbeeld voor het UMC Utrecht. Zij gaf negen jaar lang koersvast, mensgericht en (dee)moedig leiding aan het UMC Utrecht, samen met haar collega's van de Raad van Bestuur. Ze was altijd bereid om met een kritische blik naar haar eigen optreden en naar het optreden van de Raad van Bestuur te kijken. Per 1 augustus 2024 volgde Carina Hilders haar op. Daarmee is het UMC Utrecht een ervaren bestuurder met een heldere visie op (vrouwelijk) leiderschap, verbinding en transformatie rijker.

Vooruitblik op 2025

In 2025 bereiden we ons voor op de organisatietransformatie van het UMC Utrecht in 2026. De grote lijnen staan, de impact op medewerkers en de organisatie is groot. Net als de noodzaak om financieel ruimte te creëren voor noodzakelijke investeringen, zoals de vernieuwingsplannen. Deze zijn nodig om te voldoen aan de IZA-normen. Het financiële rendement blijft dus een belangrijk aandachtspunt. Tegelijkertijd biedt dit kansen om innovatie, verduurzaming en kwaliteit van omgeving en werk te versterken. Tot slot werken we in 2025 samen met het ministerie van Defensie aan een plan van paraatheid, zodat het UMC Utrecht klaar staat als een militair conflict zich voordoet.

Als Raad van Toezicht zijn we trots op de mensen van het UMC Utrecht. Op de onderzoekers met hun indrukwekkende en baanbrekende onderzoek. Op de zorgprofessionals die tot het uiterste gaan en die zich met hart en ziel inzetten voor de zorg. Op de medewerkers in het onderwijs die bevlogen nieuwe generaties professionals opleiden die niet alleen vakbekwaam zijn, maar ook klaarstaan voor de samenleving in de toekomst: de zorg van morgen.

Namens de Raad van Toezicht,
Henk Broeders, voorzitter

Lees meer over [hoe de Raad van Toezicht invulling heeft gegeven aan het toezicht houden in 2024](#).

Hoe wij op zoek zijn gegaan naar uw vragen

Een jaarverslag vol mooie mijlpalen en hoogtepunten? Dat kan. Maar wij wilden het dit jaar anders doen. Want voor wie maken we het verslag eigenlijk? En wat willen die personen van ons weten? Daar hebben we dit jaar naar geluisterd. Zo ontstond een jaarverslag dat aansluit op wat u belangrijk vindt.

Wat hebben we gedaan?

We vroegen patiënten, collega's en het brede publiek wat zij van ons willen weten, op het gebied van zorg, onderwijs, onderzoek en valorisatie. Dat deden we met een enquête over de drie thema's in de **Europese richtlijn voor rapportage over duurzaamheid**: mens, milieu en bestuur. Per thema konden deelnemers aan de enquête twee of drie onderwerpen aankruisen die zij interessant vonden. Onderwerpen waar 20% of meer van de deelnemers interesse in toonde, hebben een plek gekregen in ons jaarverslag.

Ook studenten dachten mee

Voor studenten gebruikten we een andere aanpak. Via de studentassessor bespraken we de thema's in overleggen met studenten die actief zijn in het onderwijs en de studieverenigingen (zoals Mebiose, Sams, SUS en Tridenz). Zo zorgden we ervoor dat we ook hun vragen en interesses goed konden meenemen in het jaarverslag.

Uw vraag. Ons antwoord.

In ons jaarverslag leest u dus ook alles wat onze patiënten, collega's, studenten en het brede publiek belangrijk vinden en van ons willen weten op het gebied van mens, milieu en bestuur. We hopen dat we hiermee ook recht doen aan waar uw interesse naar uitgaat en wat u van ons wilt weten. Uiteraard vindt u in dit jaarverslag ook de relevante en verplichte (financiële) informatie die een jaarverslag moet bevatten.

Mist u onderwerpen? Hebt u vragen of feedback voor ons? Laat het ons weten via: info@umcutrecht.nl

Ons jaar in cijfers

Onze kerntaken

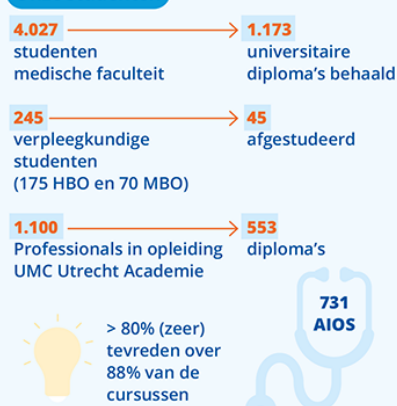
Onze patiënten



Ons onderzoek & valorisatie



Onze studenten



Onze collega's



Onze impact op mens, milieu en maatschappij



Samen is altijd beter
We werken samen met partners wereldwijd om met zorg, onderzoek en onderwijs impact te maken.

Netto resultaat € 30.651.000
Hiermee blijven we investeren in zorg, onderzoek en onderwijs, goed werkgeverschap, duurzaamheid, technologische innovaties en vernieuwing van ons ziekenhuis.

Het UMC Utrecht in de maatschappij

Iedereen verdient zorg die past. Zorg die niet alleen goed is, maar ook aansluit bij wie iemand is en wat die persoon nodig heeft. Als toonaangevend universitair medisch centrum leiden we de professionals van de toekomst op en dragen we met baanbrekend wetenschappelijk onderzoek bij aan het verbeteren van de zorg voor mensen en de gezondheid van mensen. Dit doen we in onze regio, nationaal én internationaal.



Maatschappelijke opgaven

Wat zijn belangrijke uitdagingen waar we als UMC Utrecht en als samenleving met elkaar voor staan?

De vraag naar zorg groeit

De wereld verandert, en dat merken we in de zorg. Mensen worden ouder, maar niet iedereen wordt gezond oud. Steeds meer mensen hebben overgewicht, psychische problemen of ziektes voor lange tijd. Zoals diabetes en hart- en vaatziekten. Hierdoor groeit de vraag naar zorg – waaronder naar specialistische academische zorg – flink. We voelen de verantwoordelijkheid om bij te dragen aan oplossingen die mensen écht helpen – nu en in de toekomst.



Gezondheidszorg wordt duurder en ontoegankelijker

De zorg wordt duurder, bijvoorbeeld doordat er steeds meer mensen meer of langer zorg nodig hebben en door nieuwe dure medicijnen en technologieën voor behandeling. Tegelijkertijd is er minder geld beschikbaar. Hierdoor wordt de zorg voor veel mensen moeilijker bereikbaar. In het Integraal Zorgakkoord (IZA) maakten we al afspraken over passende zorg, oftewel het goed, toegankelijk en betaalbaar houden van de zorg. En we kijken verder hoe we zo efficiënt en effectief mogelijk kunnen werken.

Druk op wetenschappelijk onderzoek en onderwijs nemen toe

We zien forse bezuinigen op onderzoek en onderwijs. Dat terwijl onze onderzoekers en de nieuwe generaties (zorg)professionals die we opleiden met hun kennis en expertise nieuwe oplossingen moeten ontwikkelen. Als UMC Utrecht blijven we investeren in innovatief opleiden en het uitvoeren van hoogwaardig wetenschappelijk onderzoek. Zo kunnen we onze positie in het internationale academische speelveld behouden en verder uitbouwen.



Gezondheidsverschillen nemen toe

De verschillen in gezondheid tussen groepen mensen toe. Langdurige ziekte, toegang tot zorg en hoe oud iemand gemiddeld wordt, verschilt helaas nog steeds per wijk. Iemand met (meer dan) voldoende geld heeft vaak betere kansen, dan iemand met (te) weinig geld. Deze problemen gaan verder dan de zorg. Vanuit onze maatschappelijke rol dragen we bij aan het verkleinen van verschillen in gezondheid waar mogelijk. Dit doen we door de verbinding te zoeken (onder andere via coschappen in de wijk) en onderzoek te doen in de wijken. Want ieder mens telt.

Onze leefomgeving wordt ongezonder

De aarde warmt op, de biodiversiteit neemt af, de kwaliteit van lucht en water verslechtert en we hebben steeds meer overlast van water of juist watertekort. Dit heeft negatieve gevolgen voor de aarde. En voor ons als mensen. Want, de omgeving waarin we leven heeft invloed op onze gezondheid. Daarom werken we aan een gezonde planeet voor een gezonde samenleving. We verduurzamen onze zorg, ons onderzoek en onze gebouwen – want betere zorg begint ook met een **betere omgeving**. Ook leiden we **professionals van de toekomst** op in een nieuwe manier van werken, die bijdraagt aan duurzamere zorg en een duurzamere samenleving.

Tekort aan professionals

Het tekort aan medewerkers groeit. Onze belangrijkste taken zorg, onderwijs, onderzoek, en het omzetten van onze kennis naar echte vernieuwingen in de dagelijkse praktijk (valorisatie), kunnen we alleen uitvoeren dankzij de inzet van alle collega's. We vinden het dan ook belangrijk om voor elkaar te zorgen. Bijvoorbeeld als het gaat om hoe iemand in z'n vel zit, hoe tevreden iemand is over werken bij het UMC Utrecht en hoe iemand zich kan ontwikkelen. Dit zorgt er ook voor dat we collega's behouden. Natuurlijk heeft ook het werven van nieuwe collega's steeds onze aandacht. Hierin werken we actief samen met onze collega's in de regio.

Onze strategie

De uitdagingen waar we voor staan zijn groot, maar de mogelijkheden om die aan te gaan ook. Als universitair medisch centrum hebben we een bijzondere rol: wij leiden professionals op, doen vernieuwend onderzoek, ontwikkelen nieuwe oplossingen die ertoe doen, en bieden zorg van hoog niveau. Juist door deze combinatie voegen we waarde toe aan het leven van mensen. Regionaal, nationaal en internationaal.

Om toekomstbestendige zorg beter te kunnen realiseren, moeten we de zorg, ons onderwijs en onderzoek anders organiseren. Daarom spreken we over een transformatie. Dat betekent dat we nieuwe oplossingen moeten bedenken, verschillende vakken en beroepen met elkaar moeten verbinden en technologie moeten omarmen. Dat kunnen we niet alleen: we moeten samenwerken in sterke netwerken. Met collega's, patiënten en studenten. En met partners in de regio, in het land en over de grens. Hier werken we elke dag aan met onze strategie Connecting Worlds.

Ons onderzoek is verdeeld in zes multidisciplinaire programma's: **Circulatory Health, Brain, Infection & Immunity, Cancer, Child Health** en **Regenerative Medicine**. Onze zorg is hierin geïntegreerd. We versnellen onze strategie door binnen deze speerpunten specifiek op inhoud te focussen. Onze 'versnellers' betreffen de volgende zeven gebieden:

- Healthy living
- Biofabrication & disease modelling
- Molecular science & therapy
- Image guided interventions
- Integrale complexe zorg voor kinderen
- Acut complexe zorg
- De Nieuwe Utrechtse School

Ons onderwijs is onderscheidend door onze onderwijsstrategie **De Nieuwe Utrechtse School**. Kernwoorden hiervan zijn interdisciplinair en interprofessioneel leren, patiëntenparticipatie, diversiteit en inclusie, translational medicine & life sciences, veerkracht en welzijn, en Planetary Health.

Missie

Onze missie is helder: samen verbeteren we de gezondheid van mensen en creëren we de zorg van morgen.

Visie

Onze visie geeft hier richting aan: Samen creëren we meer waarde, omdat ieder mens telt.

Bekijk ons **strategieboekje** voor een uitgebreide toelichting op onze strategie.

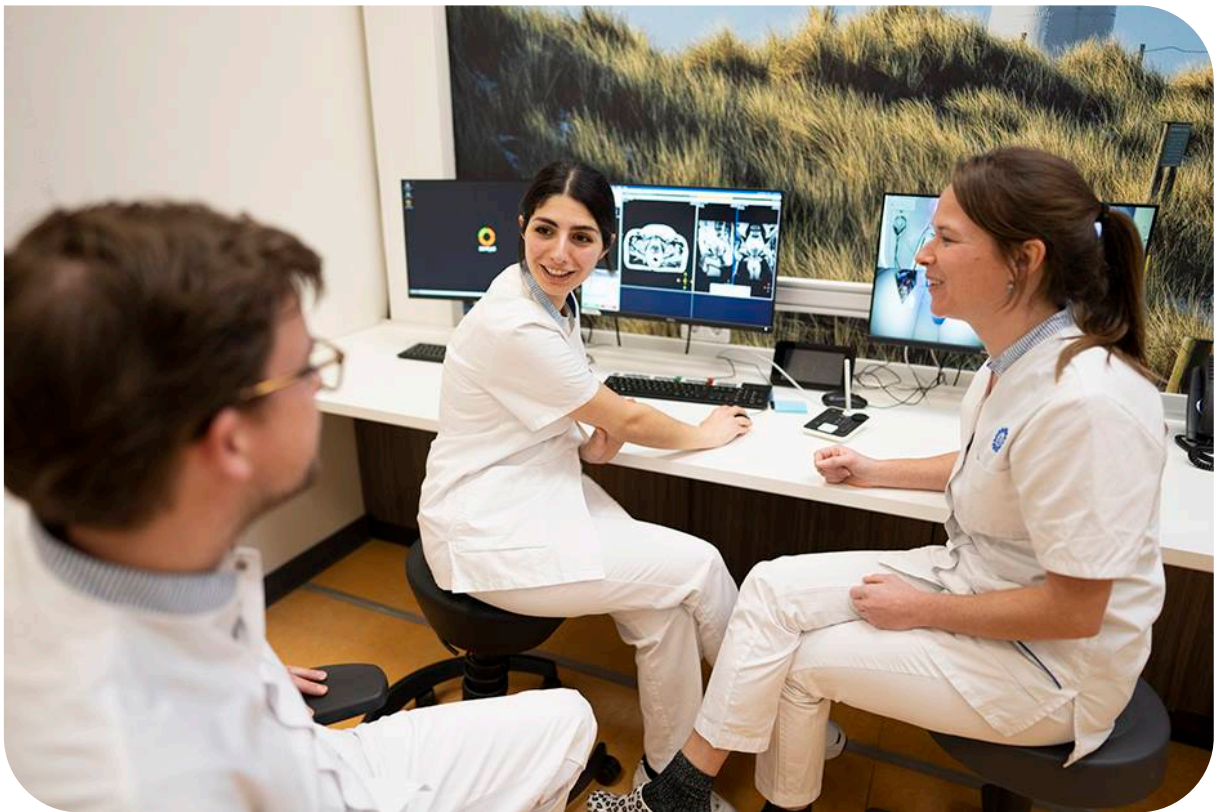
Onze richting en aanpak

Als universitair medisch centrum werken we aan onze missie vanuit onze kerntaken zorg, onderzoek, onderwijs en valorisatie. We zetten in op sneller innoveren en beter inspelen op veranderingen en vragen vanuit de maatschappij. Samen met elkaar en met onze **internationale, nationale en regionale partners**.

Werk- en leerplezier en toekomstbestendige teams

Goede en tevreden mensen zijn essentieel. Daarom besteden we veel tijd en aandacht aan het opleiden, aantrekken én behouden van collega's. Dat begint bij **werk- en leerplezier, gezondheid en een goede balans tussen werk en privé**. Maar ook bij ruimte voor opleiding en ontwikkeling. Daarnaast zoeken we naar slimme oplossingen, zoals digitalisering en nieuwe manieren van samenwerken. Zo kan iedereen met hart en ziel blijven bijdragen aan de gezondheid van anderen.

Een mooi voorbeeld is ons programma **Toekomstbestendige Verpleegkunde**. Hierin werken we samen met verpleegkundigen aan de **verdere ontwikkeling van het verpleegkundig vak en de zorg**. Zo maken we het vak nog interessanter, uitdagender en leuker, en zorgen we voor behoud van collega's. Tegelijkertijd zorgen we ervoor dat we ook in de toekomst de juiste zorg aan patiënten kunnen geven, tot innovatieve oplossingen komen en de zorg toegankelijk blijft.



Onderwijsvernieuwing

Met de **Kwaliteitsgelden voor onderwijs**, die extra beschikbaar zijn gekomen om de kwaliteit van het onderwijs te verbeteren, investeren we op drie thema's: innovatie van ons onderwijs, docentprofessionalisering en studentenwelzijn en -ontwikkeling. Zo investeerden we in studentenwelzijn en studentenontwikkeling en docentprofessionalisering. Lees meer wat we in 2024 bereikten met de **Kwaliteitsgelden voor onderwijs**.

Professionals van morgen nodig

We leiden de professionals van morgen op die toegerust zijn om met al deze uitdagingen op te gaan. We leren hen kennis en competenties die daarbij passen. Onze onderscheidende aanpak hiervoor is De Nieuwe Utrechtse School.

Blijven investeren in hoogwaardig onderzoek

Als UMC Utrecht blijven we investeren in het uitvoeren van hoogwaardig onderzoek om zo onze positie in het internationale academische speelveld te behouden en uit te bouwen. We onderscheiden ons door te kiezen voor onderzoek binnen 6 aandachtsgebieden, **onze speerpunten**. We focussen op waar we echt een verschil kunnen maken. In de speerpunten laten we al onze onderzoeksactiviteiten samenkomen en organiseren we deze dichtbij onze zorg. Hierdoor is er een optimale vertaling van onze onderzoeksuitkomsten naar impact in de praktijk: de zorg voor patiënten.

Samen werken aan de zorg van morgen

In 2022 zijn we gestart met het programma de Zorg van Morgen om ook in de toekomst het allerbeste te kunnen bieden op het gebied van zorg, onderzoek en onderwijs. Op basis hiervan begonnen we in 2024 onder andere met ruim 30 concrete verbetertrajecten. Deze 'Zorg van Morgen'-projecten zijn opgezet in multidisciplinaire teams met collega's vanuit zorg, onderzoek en onderwijs – én met patiënten, naasten en studenten. Zo zorgen we ervoor dat de veranderingen die we bedenken, echt aansluiten bij wat mensen nodig hebben. Goede voorbeelden zijn het **verkorten van de wachttijden voor operaties** en de inzet van een **AI-model om het aantal mensen dat niet op een afspraak komt te verminderen**.

Netwerkzorg: samen de zorg vernieuwen en dichterbij brengen

Echte transformatie van zorg kan alleen als we samenwerken: de zorg van de toekomst moet worden georganiseerd in ketens of netwerken.

Samenwerking in de regio is belangrijk om ervoor te zorgen dat de zorg betaalbaar blijft, iedereen toegang tot zorg houdt en de mens achter de patiënt voorop blijft staan. Een belangrijke ontwikkeling op dit gebied in 2024 is de landelijke analyse vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) naar de impact van het verhogen van het aantal oncologie- en vaatchirurgiepatiënten dat ziekenhuizen minimaal moeten behandelen (volumenormen). In onze regio pakten **Oncomid** en het startende vaatchirurgisch netwerk Midden-Nederland dit op. In Oncomid werkt het UMC Utrecht samen met Alexander Monro Ziekenhuis, St. Antonius Ziekenhuis, Bergman Clinics, het Diakonessenhuis, Ziekenhuis Gelderse Vallei, Meander Medisch Centrum, Ziekenhuis Rivierenland, RIVAS Zorggroep (Beatrixziekenhuis) en TergooiMC. In het vaatchirurgisch netwerk Midden-Nederland werken we samen met St. Jansdal, Tergooi MC, Diakonessenhuis, Rivas Beatrixziekenhuis, Rivierenland Tiel en St. Antonius ziekenhuis. Samen met verzekeraars en patiënten brachten Oncomid en het vaatchirurgisch netwerk Midden-Nederland de impact van nieuwe volumenormen in kaart. Ook keken we gezamenlijk wat de verschillende scenario's voor het concentreren en spreiden van zorg zijn en hoe deze de kwaliteit, doelmatigheid en toegankelijkheid van oncologische en vaatchirurgische zorg verbeteren. Samen verdelen we taken en zorgen we dat iedere patiënt op de juiste plek terechtkomt en de beste oncologische of vaatchirurgische zorg ontvangt. Dichtbij huis als het kan, in het ziekenhuis als het moet.

Met partners in de regio ontwikkelen we ook vernieuwing van zorg in de regio, waarmee we waarde toevoegen. Bijvoorbeeld via de zogenaamde (IZA) **transformatieplannen**. Een voorbeeld daarvan is de nieuwe aanpak samen met de huisartsen voor palliatieve zorg. Hiermee willen we ervoor zorgen dat zo weinig mogelijk mensen in de laatste fase van hun leven in het ziekenhuis terecht komen en thuis kunnen overlijden. Wij werken hieraan mee vanuit onze eigen academische zorg én brengen onze kennis uit onderzoek in een zogenoemde **Academische Werkplaats**. In deze werkplaats zorgen we ervoor dat kennis uit onderzoek en kennis uit de praktijk worden verbonden en we zo palliatieve zorg kunnen verbeteren.

Ook werkten we in 2024 samen met de regio aan de vormgeving van zogenoemde transmurale zorgpaden binnen de **'Utrechtse Fabriek voor de realisatie van zorgtransformatie'**. Transmurale zorgpaden zijn afspraken en protocollen die de zorg voor patiënten stroomlijnen over verschillende zorginstellingen heen. En samen met de andere ziekenhuizen werkten we ook aan de **randvoorwaarden voor toekomstbestendige zorg** om onze digitale ondersteuning voor netwerkzorg te organiseren.

De zorgtransformatie vraagt ook om met bestaande partners nieuwe relaties aan te gaan, zoals met zorgverzekeraar Zilveren Kruis. Met Zilveren Kruis maakten we afspraken over passende zorg: welke zorg leveren we, tegen welke prijs, én hoe maken we die zorg samen toekomstbestendig – ook als de druk op personeel en middelen toeneemt. In 2024 spraken we uitgebreid over de toekomst en de doelen die we samen voor de komende jaren hebben om de ingewikkelde zorg die wij als universitair medisch centrum leveren ook in de toekomst bereikbaar en passend te houden voor iedereen die dat nodig heeft. **Dit legden we begin 2025 vast.**

Scherpere keuzes maken in wat we doen

Als universitair medisch centrum werken we vanuit onze kerntaken zorg, onderzoek, onderwijs en valorisatie aan zorg die op sommige gebieden wezenlijk anders is dan wat andere, niet universitair medisch centra kunnen leveren. Denk aan zeer ingewikkelde ingrepen, **zeldzame ziekten** of zorg aan mensen die levensbedreigend gewond zijn (wettelijk toegekende zorg). Dit noemen we ons zorgprofiel. Hierbij gaat het om de zorg die echt bij een academisch ziekenhuis hoort.

In 2023 startten we met het aanscherpen van ons zorgprofiel en in 2024 ronden we dit af. We brachten in kaart waar we écht van meerwaarde zijn – in de regio én landelijk. Waar lopen we voorop in wetenschappelijk onderzoek en innovatie? Voor welke zorg moeten mensen juist bij ons zijn? Dit biedt goed inzicht in ons onderscheidend vermogen, met name als het gaat om onze innovatiekracht. Bij het leveren van onze waarde, kunnen we ons niet alleen beperken tot zorg. We hebben ook een maatschappelijke taak op het gebied van onderwijs, opleiden en het vervullen van onze (boven) regionale achterwachtfunctie. Door een breder aanbod van diensten, bij voorkeur samen met onze partners, kunnen we professionals van morgen goed opleiden, bij complexe zorgvragen ook benodigde eenvoudigere zorg bieden en beschikbare capaciteit goed benutten. Zo houden we de kosten per patiënt aanvaardbaar.

Al deze inzichten helpen ons scherpere keuzes te maken in onze strategie, zowel in wat we doen als in hoe we samenwerken met partners. Zo zorgen we dat we ook in de toekomst toegankelijk blijven voor de mensen die onze academische kennis echt nodig hebben.

Duurzame zorg voor mens en planeet

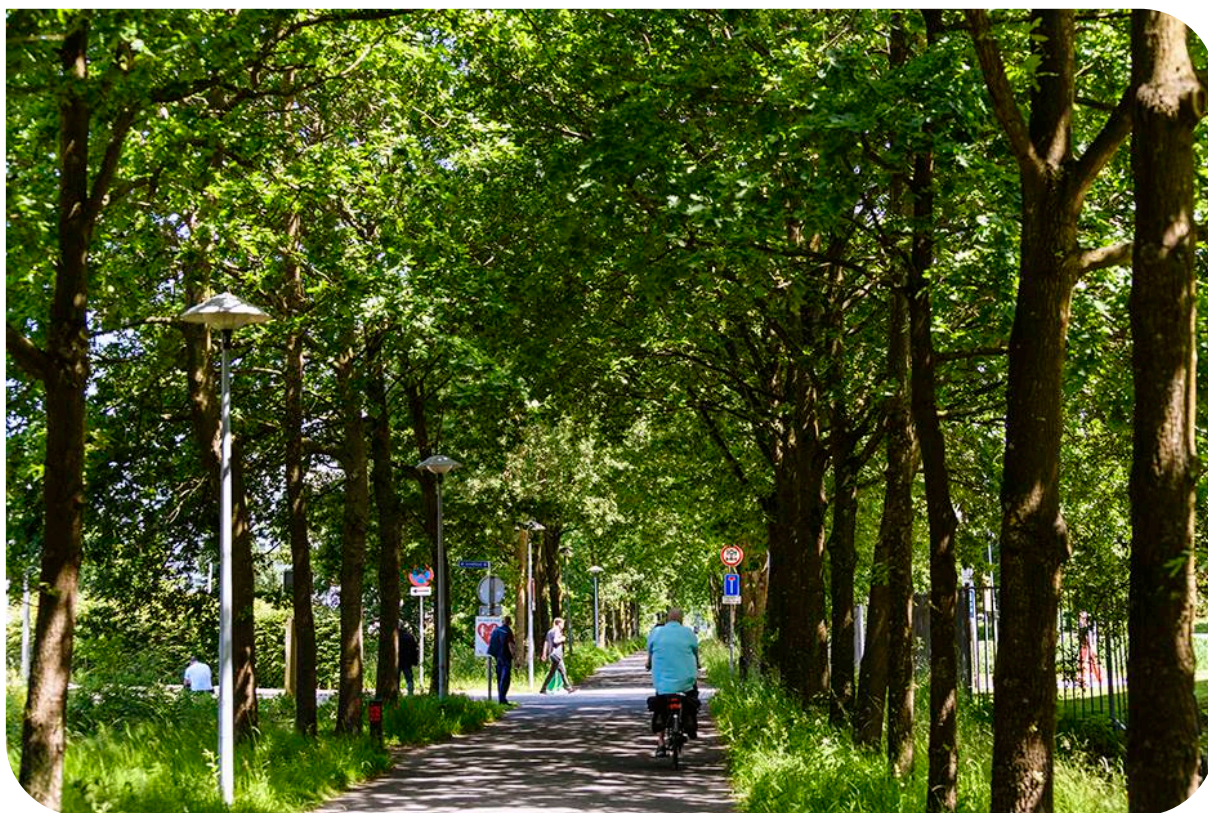
We willen bijdragen aan een gezonde samenleving – nu én voor de generaties na ons. Daarom verduurzamen we alles wat we doen: van zorg en onderzoek tot onderwijs en bedrijfsvoering. Duurzaamheid is geen apart project, maar zit in onze strategie. Ook tekenden we de **Green Deal Duurzame Zorg 3.0**, waarmee we samen met andere organisaties werken aan duurzame zorg.

In 2024 werkten we aan **concrete doelen**, zoals het verminderen van medicijnverspilling het recyclen van afval, het inzetten van herbruikbare instrumenten, en het **besparen van energie in laboratoria's**. Ook onderzoeken we de **invloed van de omgeving van mensen** op hun gezondheid, ontwikkelen we onderwijs over **Planetary Health** en bouwen we aan een actief **groen netwerk**.

Onze gebouwen klaar voor de toekomst

In 2024 startten we met een plan dat al onze doelen voor onze gebouwen samenbrengt: betere zorg, een fijne werkplek, ruimte voor innovatief onderzoek en onderwijs. In het ontwerp zorgen we ervoor dat dat alle verbouwingsplannen goed op elkaar aansluiten, we gewoon zorg kunnen verlenen tijdens de bouw én stappen maken richting een duurzame zorgomgeving.

Een belangrijk moment was het slaan van de eerste paal voor de vernieuwing van het Wilhelmina Kinderziekenhuis. Daar maken we een plek waar kinderen en ouders rust, ruimte en privacy ervaren. En waar we duurzame zorg bieden.



Digitalisering maakt realisatie van onze strategie mogelijk

Digitalisering helpt ons bij het realiseren van belangrijke opgaven, zoals het toegankelijk houden van zorg, regionale en landelijke samenwerking, efficiënte inzet van capaciteit en het behouden van de kwaliteit van onze zorg, ons onderzoek en ons onderwijs. Met goed ingerichte informatiesystemen ondersteunen we bijvoorbeeld de aankomende transformatie. Ook stelt dit ons in staat mee te werken aan alle ontwikkelingen en bestuurlijke afspraken met betrekking tot het Integraal Zorg Akkoord (IZA). En het realiseren van het landelijk dekkend netwerk voor het ondersteunen van berichtenverkeer binnen de zorgsector.

Datagedreven werken wordt steeds belangrijker. We integreren losse dataverzamelingen in een centraal dataplatform voor alle lagen van onze organisatie en samenwerkingspartners. Hiermee kunnen we data optimaal gebruiken voor bestaande en nieuwe toepassingen en leggen we een belangrijk fundament om snel en efficiënt AI-toepassingen voor het UMC Utrecht beschikbaar te maken. Daarnaast moderniseren we onze digitale systemen waar mogelijk en zorgen we daarmee voor continuïteit in onze huidige en toekomstige informatie- en technologiesystemen.

Financiën in dienst van onze maatschappelijke opdracht

Als universitair medisch centrum hebben we een bijzondere verantwoordelijkheid: we gebruiken middelen van de samenleving. In 2024 besteedden we ons geld aan zorg, onderzoek, onderwijs én aan het maken van de zorg van morgen. We maken verstandige en slimme keuzes, zodat we ook in de toekomst zorg kunnen blijven bieden die past bij mensen en bij de samenleving waarin we leven.

Met de uitdagingen die op ons afkomen, is gerichte financiële sturing meer dan nodig. Hiermee kunnen we blijven werken aan duurzame zorg, een goede werkgever zijn, vernieuwing van onderwijs, innovatief onderzoek, technologische veranderingen en vernieuwing van ons ziekenhuis. Onze aanpak is gericht op balans: snel in actie kunnen komen en veranderen in een onzekere omgeving.

Wat onze patiënten wilden weten

In het UMC Utrecht belangrijk om naar onze patiënten te luisteren. Hun ervaringen en wensen zijn de basis van hoe wij zorg bieden. Daarom vroegen we patiënten in ons patiëntenpanel waar zij meer over willen weten als het gaat om mens, milieu en bestuur. Welke vragen zij belangrijk vonden en ons antwoord hierop leest u hier.



Onze patiënten

Onze
studenten

Ons onderzoek

Onze
collega's

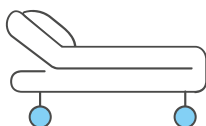
Onze patiënten

We voegen waarde toe aan het leven van mensen, omdat ieder mens telt. Nu en in de toekomst. Dat is onze visie. Deze visie is de basis van hoe we zorg bieden aan onze patiënten. Patiënten die bij ons als academisch ziekenhuis komen, omdat ze onze specifieke kennis en kunde nodig hebben en vaak niet op een andere plek terecht kunnen. Vanuit de zorg die we vandaag verlenen, leren we hoe we patiënten morgen beter kunnen helpen. Onze eigen patiënten én die van andere zorgorganisaties. Samen verbeteren we door onderzoek en nieuwe oplossingen te ontwikkelen om patiënten beter of sneller te helpen. Ook leren de professionals van morgen in ons ziekenhuis. Zowel van onze zorgprofessionals als van onze patiënten. Samen maken we de zorg van morgen.

Patiëntenzorg in cijfers



228.140
unieke patiënten



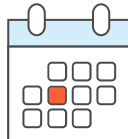
29.175
klinische
ziekenhuisopnames



100.999
eerste poliklinische
bezoeken



29.747
OK-behandelingen



167.026
verpleegdagen



6,1
gemiddelde
opnameduur (dagen)

Mens: Onze impact op patiënten en samenleving

Iedereen is anders. En iedereen heeft andere wensen. Wij willen patiënten zorg bieden die voor hén goed is. In het UMC Utrecht leren wij onze patiënten daarom niet alleen kennen als patiënt, maar ook als persoon. Want alleen de mensen zelf weten wat belangrijk is in hun leven. En dat willen wij ook graag weten. Uit **onze enquête** blijkt dat patiënten vooral benieuwd zijn naar hoe we hen leren kennen als mens en hoe we met patiënten samenwerken.



“Hoe zorgt het UMC Utrecht voor aandacht voor de mens achter de patiënt?”

Arno, patiënt bij het UMC Utrecht



In het UMC Utrecht hebben we op verschillende manieren aandacht voor de mens achter de patiënt.

Wij leren u/jou graag kennen

In het UMC Utrecht gebruiken we de vragenlijst ‘Wij leren u graag kennen’/ ‘Wij leren jou graag kennen’ om patiënten te ondersteunen bij het delen van informatie over wat voor hen belangrijk is. Dit helpt onze zorgverleners om hun patiënten te leren kennen. In de vragenlijst staan vragen als: Wat zijn voor u belangrijke activiteiten (nu en in de toekomst)? Wie zijn voor u belangrijke mensen in uw leven en waarom? En: waar maakt u zich zorgen over als het gaat om uw gezondheid? De antwoorden zijn de basis voor het gesprek met (ouders van) patiënten. Zo weten onze zorgverleners wat belangrijk is en kunnen ze **samen met (de ouders van) patiënten komen tot zorg die echt bij de patiënten past**.

Bekijk de video 'Wij leren u graag kennen' via: <https://youtu.be/XUhmXys-XPo>

Voor kinderen en jongeren onder de 18 jaar was dit 37 procent. Patiënten geven aan dat de vragenlijst hen helpt om na te denken over wat voor hen belangrijk is in zorg en behandeling.

In het laatste kwartaal van 2024 heeft 66 procent van de volwassen patiënten de vragenlijst ingevuld.

Evalueren en verbeteren

In 2024 startten we ook met een proef op twee afdelingen voor het evalueren van de zorg met patiënten. In overleg met patiënten plannen verpleegkundigen een moment voor een gesprek over de zorg (meestal op dag 4 van de opname). Patiënten ontvangen voorafgaand aan het gesprek een korte vragenlijst, zodat ze zich kunnen voorbereiden. Verpleegkundigen gebruiken deze vragenlijst tijdens het gesprek waarin ze met de patiënt de ontvangen zorg evalueren. Zo blijven we steeds in gesprek met de patiënt en kunnen we samen onze zorg verbeteren. Verpleegkundigen in het Wilhelmina Kinderziekenhuis evalueren al langere tijd op deze manier de zorg met (ouders van) patiënten.

Daarnaast vragen we onze patiënten continu naar hun ervaringen met de zorg op onze poliklinieken en bij opname in onze kliniek via onze **patiëntenervaringsmonitor (PEM)**. De uitkomsten gebruiken we om onze zorg te verbeteren. Zo bleek dat patiënten op de polikliniek graag beter geïnformeerd wilden worden over de wachttijd. We zijn hiermee aan de slag gegaan en maakten het mogelijk dat op al onze poliklinieken de wachttijden nu op schermen worden aangegeven.

In 2024 hebben 11.969 (ouders van) onze patiënten onze patiëntervaringsmonitor (PEM) ingevuld

Samen beslissen over zorg, onderzoek en onderwijs

Ook betrekken we patiënten actief bij beslissingen over hoe we in algemene zin onze zorg en ons onderzoek en onderwijs inrichten. Dit doen we via ons **patiëntenpanel**, waar meer dan 2.000 patiënten bij betrokken zijn. En via ons **Bureau PatiëntenInzet** met zo'n 100 actief deelnemende patiënten. Om informatie die we hieruit verzamelen om te zetten in verbeteracties, startten we in 2024 het patiëntensignalenoverleg. Zo verbeteren we onze zorg, ons onderzoek en onderwijs en sluiten we beter aan op de wensen van patiënten.

Hoe zorgt het UMC Utrecht ervoor dat informatie voor iedereen duidelijk is?

We vinden het belangrijk dat al onze informatie voor iedereen duidelijk is. Bijvoorbeeld door geen moeilijke woorden te gebruiken. In plaats van 'preventie', zeggen we nu 'voorkómen van ziekten'. En in plaats van 'intramusculair', 'in de spier'. Om onze zorgprofessionals hierbij te helpen, lanceerden we in 2024 het spel 'Welk woord vervang jij?'.

Bekijk de video over het Memoryspel 'Welk woord vervang jij' via: <https://youtu.be/Kf7z8LsomAo>

Animatievideo's via nieuw elektronisch patiëntendossier

Ook kunnen patiënten sinds 2024 via eenvoudige filmpjes antwoord vinden op vragen. Bijvoorbeeld over borstanker, hart- en vaatziekten, en bestraling en onderzoeken via een scan of echografie. Op onze website zijn verschillende voorbeelden te zien, zoals de **video over endometriose**. Hiervoor werken we samen met het bedrijf **Indiveo**. Deze filmpjes kunnen patiënten zien in onze patiëntenfolders op onze website en via het nieuwe **elektronische patiëntendossier (EPD)**. Voor het nieuwe EPD maken we ook gebruik van gestandaardiseerde software voor al onze poliklinieken. Hierdoor kunnen we makkelijker gegevens gaan uitwisselen tussen ziekenhuizen in de regio. Onze zorgverleners hebben hierdoor eerder en makkelijker belangrijke informatie over een patiënt en kunnen zo de zorg aan patiënten verbeteren.

Verbeterde website naar aanleiding van feedback

In 2024 maakten we ook onze website beter toegankelijk voor blinde en slechtziende mensen. Hiervoor installeerden we een tool op onze website, waarmee het mogelijk is om tekst te vergroten, te vertalen of voor te laten lezen. Dit naar aanleiding van een tip van **Richard, patiënt bij het UMC Utrecht**. We waren heel blij met Richard's suggestie en maakten er dus meteen werk van. Hiernaast ondersteunen we patiënten in waar en hoe ze informatie kunnen vinden en helpen we ze om dit te begrijpen.



Milieu: De impact van onze zorg op een gezondere wereld

We vroegen patiënten in ons patiëntenpanel hoe belangrijk het voor hen is dat we uitleggen wat we hebben gedaan om milieuvervuiling te verminderen. 70 procent zei dit (heel) belangrijk te vinden.

In het UMC Utrecht werken we iedere dag aan het verbeteren van de gezondheid. We willen bijdragen aan de gezondheid van mensen en een gezonde samenleving. Ook voor de generaties na ons. Toch dragen we met alle organisaties in de zorg voor 7 procent bij aan de CO2 die in Nederland vrijkomt in de lucht. Onze positieve invloed op gezondheid willen we groter maken door onze negatieve invloed op het milieu en klimaat kleiner te maken.



“Wat doet het UMC Utrecht om verspilling van geneesmiddelen tegen te gaan?”

Rieno, patiënt bij het UMC Utrecht



In 2024 verminderden we de vernietiging van niet gebruikte medicatie. Op twee verpleegafdelingen testten we hiervoor verschillende maatregelen. En met succes.

In 2024 verspilden we 37 procent minder geneesmiddelen

Hiermee bespaarden we op die afdelingen ook nog eens 60 procent van de kosten. In 2025 voeren we deze maatregelen verder door in het UMC Utrecht, zodat we ook op andere afdelingen minder medicatie verspillen.

Hoe gaan jullie om met het gebruik van wegwerpmaterialen?

We werken op verschillende manieren aan het verminderen van **verspilling** van materialen. Ons doel is om 50 procent minder grondstoffen te gebruiken in 2030.

Duurzaamheid is onderdeel van onze gunnings- en selectiecriteria als we producten inkopen. Als we apparaten inkopen, kijken we bijvoorbeeld naar het energie- en/of waterverbruik van een apparaat. Of we stellen eisen aan het verpakkingsmateriaal.

In onze zorg vervangen we waar mogelijk wegwerpproducten voor herbruikbare mogelijkheden. In 2024 vervingen we bijvoorbeeld op de Spoed Eisende Hulp (SEH) wegwerp hechtsets door herbruikbare. Daarnaast maakten we de sets kleiner. Zo besparen we water, energie en capaciteit.



Hoe gaan jullie om met jullie afval?

Ons afval verwerken we zo duurzaam mogelijk. In lijn met de Green Deal Duurzame Zorg 3.0 werken we toe naar maximaal 25 procent ongesorteerd restafval in 2030. In 2024 haalden we 39 procent. Dit bereikten we door steeds betere combinaties te maken van afvalscheiding als iets wordt weggegooid (bronscheiding) en nascheiding van het afval dat niet meteen goed gescheiden is of kon worden. Ook recycleden we in 2024 gemiddeld 47 procent van ons afval. Daarnaast startten we met het terugwinnen van plastic uit het restafval. Hierdoor ligt ons recyclingpercentage sinds juli 2024 zelfs **boven de 50 procent**.

Edwin, teamleider Interne Logistiek en Afvalmanagement: "We werken hard om die doelstelling in 2030 te halen. We doen alles wat volgens de technieken van nu mogelijk is."

Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar werken

Als UMC Utrecht kijken we naar wat voor onze collega's belangrijk is. En maken we samen met hen belangrijke beslissingen voor onze organisatie. Dit willen we op een heldere en betrouwbare manier doen. Onze collega's hebben een unieke kijk op de invloed van bepaalde beslissingen en ontwikkelingen. Uit onze **enquête onder collega's** blijkt dat zij vooral benieuwd zijn naar hoe wij hen om hun mening, kennis en voorstellen vragen bij belangrijke ontwikkelingen in onze organisatie.



“Hoe moedigt het UMC Utrecht inspraak van medewerkers aan?”

Julitta, collega bij het UMC Utrecht



In het UMC Utrecht moedigen we medewerkers en ook patiënten en studenten aan om mee te denken en advies te geven over de koers van onze zorg, ons onderzoek en ons onderwijs. Samen kunnen we de kwaliteit van zorg, onderzoek en onderwijs waarborgen en verbeteren. Formeel hebben we hiervoor onze **medezeggenschapsorganen**. Onze collega's en studenten krijgen tijd en ruimte voor het vervullen van een rol in een van deze raden. Daarnaast bieden we ook trainingen en andere opleidingsmogelijkheden om hen in hun rol te ondersteunen.

Regieverpleegkundigen verbeteren de zorg

Een mooi voorbeeld van hoe we collega's stimuleren om actief mee te werken aan verbetering van zorg, vinden we in ons programma **Toekomstbestendige Verpleegkunde**, met de nieuwe functie '**regieverpleegkundige**'. Naast hun werk in de zorg, krijgen regieverpleegkundigen ook tijd voor andere verbeterinitiatieven/-projecten, zoals innovaties uittesten en toepassen in de zorg.

Bekijk de video over Toekomstbestendige Verpleegkunde via: <https://youtu.be/Z40ZuwmhAPM>

Op onze afdeling neuro-oncologie werkte een regieverpleegkundige in 2024 bijvoorbeeld aan verkorting van de intensieve zorg op een aparte afdeling na een operatie aan het hoofd. Patiënten kunnen zo sneller op de reguliere verpleegafdeling terecht met intensieve controles daar. Dit is prettiger voor patiënten en hierdoor kunnen ook meer mensen sneller de operatie krijgen die ze nodig hebben. De regieverpleegkundige bestudeerde de situatie, vroeg input aan collega's en maakte zo in samenwerking een haalbaar plan.

Julia, regieverpleegkundige: “Als regieverpleegkundige sta ik dicht bij de patiënt en weet ik wat werkt en wat niet. Ook zie ik het grotere plaatje, onderzoek ik wat beter kan, en heb daar inspraak in. Zo kan ik samen met collega's de zorg voor patiënten echt verbeteren. Dat geeft veel voldoening.”

De stem van collega's bij de transformatie van onze organisatie

In 'de transformatie' kijken we hoe we onze processen slimmer en meer op dezelfde manier kunnen vormgeven. Dit om sneller te vernieuwen en te verbeteren en beter in te spelen op veranderingen en vragen vanuit de maatschappij. Hiervoor moeten we op een andere manier samenwerken. Daarom gaan we de structuur van onze organisatie veranderen. Voor collega's is dit vanzelfsprekend een belangrijke ontwikkeling. Daarom moedigden we hen aan om hun specifieke vragen of zorgen te delen. Dit kunnen ze doen met hun leidinggevende of de voorzitter van een werkgroep. Ze worden dan persoonlijk geholpen. Uiteraard kunnen ze in de transformatie ook altijd hun stem laten horen door in gesprek gaan met onze advies- en medezeggenschapsorganen.



In 2022 deden we in zogenaamde 'sprints' het voorwerk voor de transformatie, bij de start van het programma de Zorg voor Morgen. Hier hebben circa duizend collega's aan deelgenomen. Inmiddels werken zo'n 250 collega's in een van de vier veranderstromen (ontwerpen, voorbereiden, veranderen en/of regisseren). Zij hebben wekelijkse werksessies. Hierin worden plannen besproken en verder uitgewerkt. Deze groep wordt steeds groter. Collega's worden hiervoor actief benaderd of ze geven zelf aan dat ze eenmalig, regelmatig of blijvend mee willen denken of werken.

Wat onze collega's wilden weten

Samen zorgen we voor een fijne werkomgeving waar iedere medewerker telt, zich kan ontwikkelen en met haar of zijn talent kan bijdragen aan de zorg van vandaag en morgen. Want de passie, inzet en talenten van onze mensen maken dat we de beste zorg en onderwijs bieden en onderzoek van hoge kwaliteit doen. Wat zijn de belangrijkste zaken voor onze collega's om optimaal, vitaal en bevlogen te werken in onze organisatie? We vroegen het ze en in dit jaarverslag geven we antwoord hun belangrijkste vragen. Dankzij deze input van collega's zien we ook waar we nóg beter kunnen inspelen op hun behoeften.



Onze
patiënten

Onze
studenten

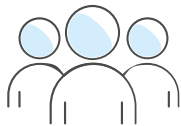
Ons onderzoek

Onze collega's

Onze collega's

We leven in een tijd vol uitdagingen. Dat voelen we allemaal - als mens en als medewerkers van het UMC Utrecht. De zorg, ons onderzoek en ons onderwijs moeten betaalbaar en bereikbaar blijven. Dit terwijl de bevolking groeit, de zorgvraag ingewikkelder wordt en er (te) weinig personeel is. Dit vraagt om grote veranderingen en inzet van ons allemaal. Ondertussen gaan ontwikkelingen en vernieuwingen steeds sneller. Dit biedt kansen om mooie verbeteringen te bereiken: een fijne werkomgeving, een organisatie die snel kan inspelen op veranderingen en kansen, ijzersterke netwerken en duurzame betaalbare zorg. Wij vertalen deze kansen naar onze organisatie en onze collega's. Met hart voor onze mensen.

Onze collega's in cijfers



12.219
collega's



3.364
mannen (28%)



8.855
vrouwen (72%)

Mens: Onze impact op collega's en samenleving

We vinden het belangrijk om een veilige en gezonde werkomgeving te bieden, waarin collega's gezien en gewaardeerd worden. En waar samenwerken en open communicatie ons werk beter en leuker maakt. Wat vinden onze collega's belangrijk en wat kunnen wij doen om hen enthousiast en betrokken te houden bij het UMC Utrecht? Belangrijke vragen voor ons als organisatie. Daarnaast hebben we als UMC Utrecht een grote uitdaging, namelijk een stijgende vraag naar zorg en tegelijkertijd zijn er te weinig mensen om al het werk te doen. Uit **onze enquête** blijkt dat onze collega's deze vragen óók hebben.



“Hoe zorgt het UMC Utrecht voor een gezonde werk-privébalans voor haar medewerkers?”

Joyce, collega bij het UMC Utrecht



In het UMC Utrecht ondersteunen we onze collega's bij een gezonde werk-privébalans. We vinden het belangrijk dat collega's lekker in hun vel zitten. Voor henzelf en omdat vitale collega's de beste zorg aan patiënten en onderwijs aan studenten kunnen bieden en wetenschappelijk onderzoek van hoge kwaliteit kunnen doen.

Werk en privé in balans met behulp van begeleiding

Een van de manieren waarop we collega's helpen om een gezonde werk-privébalans te krijgen en/of te houden, is ons 'Werk in Balans'-programma. Als een collega moeite heeft om alle ballen hoog te houden, op het werk en/of privé, kan deze collega gesprekken voeren met een bedrijfsconsuler in het UMC Utrecht. Vaak helpt dit om weer overzicht te creëren en weer balans aan te brengen. Onze bedrijfsconsuleringen werken nauw samen met de leidinggevende en onze bedrijfsartsen als dat nodig is. Hiermee voorkomen we dat iemand uitvalt en zorgen we ervoor dat mensen (weer) met plezier hun werk doen en kunnen blijven doen.

(Online) trainingen voor vitaliteit en gezondheid, welzijn ontwikkeling en werkgeuk

Via het platform Loopbaan en Vitaliteit (LEV) kunnen collega's aan de slag met hun vitaliteit en gezondheid, werkgeuk en (loopbaan)ontwikkeling. Onder andere via online testen, trainingen en gesprekken met een coach. Ook bieden we een ruim aanbod online trainingen aan, gericht op persoonlijke kracht, communicatie, timemanagement, productiviteit en werkplezier.

Karin, stafadviseur patiëntparticipatie: “Ik heb veel met LEV en Goodhabitz gewerkt in de tijd dat ik aan het re-integreren was, nadat ik voor langere tijd ziek ben geweest. Het heeft mij geholpen antwoord te krijgen op wat belangrijk is voor mij in het leven en met mijn werk-privébalans. Van mijn leidinggevende heb ik ruimte en tijd gekregen om de test te doen en cursussen te volgen. Het heeft mij goed geholpen.”



De trainingen Timemanagement, Lekker in je vel, Veerkracht en Mindfulness zijn in 2024 het meest bezocht. Met ons online aanbod helpen we collega's om fit en gezond te blijven en een goede werk-privébalans te vinden. En om het beste uit zichzelf te halen, zowel op het werk als thuis. Nieuw in 2024 was het 'Jong ouder' programma. Met dit programma voor 'jonge' werkende ouders/verzorgers helpen we hen om een goede balans tussen ouderschap en het werk te vinden.

- In 2024 maakten 1.687 medewerkers gebruik van het aanbod in LEV (2.228 in 2023) en zijn er 737 testen gemaakt (827 in 2023)
- In 2024 waren er 803 lesbezoeken op het gebied werk-privébalans (1.278 in 2023)

Minder werken en volledig pensioen op blijven bouwen

Het UMC Utrecht had al de regeling dat collega's die vijf jaar voor hun AOW-leeftijd zijn ervoor kunnen kiezen om 80 procent te gaan werken, terwijl hun pensioenopbouw doorgaat alsof ze 100 procent blijven werken. In de nieuwe **cao umc's** zijn afspraken gemaakt over een generatieregeling. Dit betekent dat we konden doorgaan met onze regeling. Dit geeft onze collega's de kans het iets rustiger aan te doen, zonder dat ze zich zorgen hoeven te maken dat ze minder pensioen opbouwen. Hiermee willen we voorkomen dat de laatste jaren voordat iemand met pensioen gaat te belastend worden en collega's ziek worden of uitvallen. En natuurlijk belonen we collega's graag voor alle jaren dat zij zich voor het UMC Utrecht hebben ingezet.

Ondersteuning mantelzorgers

Collega's die voor hun ouders, partner of een ander familielid zorgen (mantelzorgers), helpen we graag. Om een goede balans te kunnen vinden in mantelzorg, privéleven en werk, bieden we mantelzorgende collega's sinds 2024 de mogelijkheid om gesprekken met een coach te hebben. De coach helpt deze collega's ook met regeltaken voor hun naasten op het gebied van wonen, welzijn, zorg en financiën. Zij hebben via de een externe partij direct toegang tot zo'n coach. Tijdens de dag van de Mantelzorger brachten we de optie voor coaching bij mantelzorg extra bij collega's onder de aandacht. In stands in het UMC Utrecht en het Wilhelmina Kinderziekenhuis informeerden coaches collega's en beantwoordden hun vragen over mantelzorg.

Wat doet het UMC Utrecht om ongewenst gedrag te voorkomen?

Onder de noemer **Dit zijn wij** bevorderen we een sociaal veilige werk- en leeromgeving in het UMC Utrecht. We willen dat iedereen zich gezien, gehoord en vrij voelt om zichzelf te zijn en zich uit te spreken. We communiceerden onze visie voor een sociaal veilige werk- en leerklimate actief in de organisatie onder de titel 'laten we het hebben over (on)gewenst gedrag'. Ook ontwikkelden we een werkwijze waarmee we (on)gewenst gedrag bespreekbaar maken. We vergroten de bewustwording bij collega's en studenten, we versterken de handelingsbekwaamheid en helpen ongewenste situaties oplossen. In 2024 deden we dit onder andere door:

- Collega's uit te nodigen voor een kop koffie én een goed gesprek. Tijdens deze 15 koffiepraatsessies gingen we via stellingen in gesprek over onderwerpen die te maken hebben met sociale veiligheid. Zo laten we collega's ervaren hoe het is om met elkaar op dialoogwijze in gesprek te zijn over soms lastige onderwerpen en creëren we bewustzijn. Dit is de start van meer begrip, verbinding en uiteindelijk vertrouwen.
- Collega's te vragen de e-learning 'Gewenst gedrag in het UMC Utrecht' te doen, ook om het bewustzijn te vergroten. In 2024 volgden 1.568 collega's (bijna 10%) de e-learning. Per 2025 is het voor alle collega's verplicht om deze e-learning te volgen.
- De nieuwe e-learning 'Actieve Omstanderstraining' aan te bieden, in 2024 als eerste aan onze docenten. Omstanders, mensen die getuige zijn van ongewenst gedrag, vormen de grootste groep en kunnen het verschil maken. In de training maken we collega's hier bewust van en leren we ze wat ze kunnen doen als ze getuige zijn van ongewenst gedrag.
- Zo'n 60 dialogen over sociale veiligheid, die we naar aanleiding van hulpvragen in teams faciliteerden. Soms om een probleem te voorkomen (preventief) en soms om een probleem op te lossen. We begeleiden leidinggevenden en teams zo om respect, waardering en diep vertrouwen te cultiveren en zo een sociaal veilige werkomgeving te creëren.
- 10 online dialoogsessies met de **dialoog tool Synthetron**. Deze tool helpt om eerst online met elkaar tot de kern van een probleem te komen. Zodat als het team hierna bij elkaar ze beter in gesprek komen en samen oplossingen vinden.
- Een collegetour om het bewustzijn bij studenten rond ongewenst gedrag en een veilige leeromgeving te vergroten. En we ontwikkelden **een filmpje** hierover. Lees meer over wat we **voor studenten doen**.
- Nieuwe leidinggevenden bij de start van hun dienstverband kennis te laten maken met *Dit zijn wij* en de kracht van dialoog.

Door alle acties bouwen we samen aan een cultuur, waarin iedereen zich veilig en gewaardeerd voelt. Hiermee dragen we ook bij aan het behoud van collega's.

Individuele vragen en meldingen ongewenst gedrag

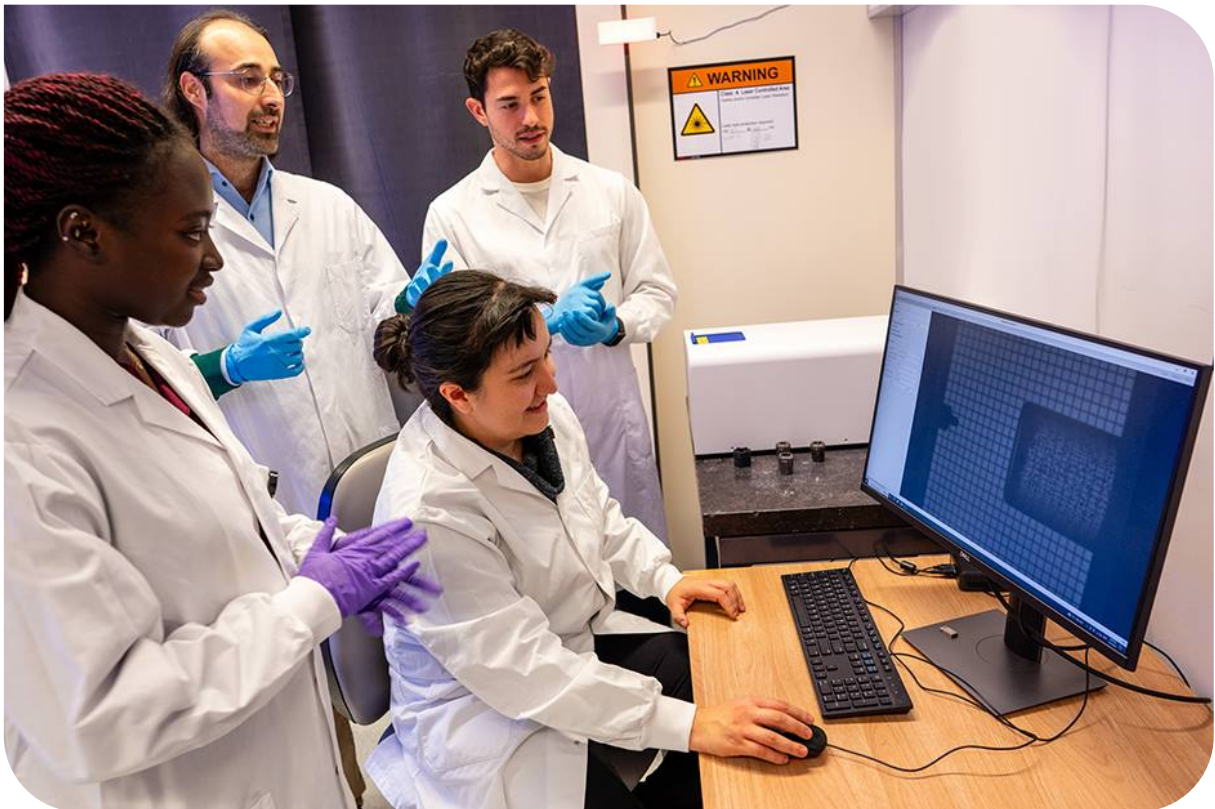
Voor individuele vragen over of meldingen van ongewenst gedrag kunnen collega's terecht bij ons **bureau ombuds- en vertrouwenszaken**.

Wat doet het UMC Utrecht aan werving en behoud van collega's?

Net als voor veel andere organisaties in de zorg, is het ook voor ons **moeilijk om voldoende collega's te vinden**. Daarom zetten we ons op verschillende manieren in om nieuwe medewerkers te vinden en ervoor te zorgen dat onze bestaande collega's bij het UMC Utrecht blijven.

Werving en behoud UMC Utrecht

Om nieuwe collega's te werven, laten we ons als werkgever zien via ons platform werkenbijumcutrecht.nl. Op dit platform en via social media vertellen collega's hoe het is om te werken bij het UMC Utrecht. Om collega's te behouden, maken we het makkelijker om zich te ontwikkelen en intern door te stromen naar een andere functie in het UMC Utrecht. In 2024 lanceerden we hiervoor een speciale **interne website**. Hier vinden collega's informatie over ontwikkelmogelijkheden en alle openstaande functies in het UMC Utrecht. En kunnen ze laagdrempelig informatie aanvragen of solliciteren. Zo hopen we zo makkelijk voor hen te maken om zich in het UMC Utrecht te ontwikkelen en door te stromen of om een ander carrièrepad in te gaan binnen onze organisatie.



In 2024 maakten we meer gebruik van tijdelijke collega's via ons Flexbureau ('de Werkwinkel'), in plaats van uitzendkrachten. Dit draagt ook bij aan het vinden van nieuwe vaste collega's. Via onze Werkwinkel kunnen verpleegkundigen, traineeverpleegkundigen, administratief medewerkers en (medisch) studenten tijdelijk en flexibel in het UMC Utrecht werken. Regelmatig stromen deze tijdelijke collega's door naar een vaste aanstelling in het UMC Utrecht. Ook verzorgt de Werkwinkel sinds de start van het studiejaar 2024-2025 de inzet van medisch studenten bij de begeleiding van praktijklessen Anatomie voor 1e-jaars Geneeskundestudenten. In 2024 werkten tijdelijke collega's in totaal 193.000 uren via onze Werkwinkel in het UMC Utrecht.

Hiernaast leiden we nieuwe en bestaande medewerkers op. Zowel onze eigen (nieuwe) collega's als (nieuwe) medewerkers in de zorg ergens anders in de regio. [Lees hier meer over](#). Dit zorgt er ook voor dat we collega's behouden en tekorten aan medewerkers in de regio verminderen.

Regionaal samenwerken voor werven professionals

Het tekort aan collega's is niet uniek voor het UMC Utrecht. Alle zorgorganisaties hebben hiermee te maken. Om mensen te interesseren voor een baan in de academische zorg en nieuwe collega's te werven, werken we daarom ook regionaal samen. Vanuit Utrechtzorg lanceerden we in 2024 samen met de andere ziekenhuizen in de regio het wervingsplatform [jouwziekenhuisbaan.nl](https://www.jouwziekenhuisbaan.nl). Daarnaast opende Utrechtzorg de 'Ik zorg shop' in het centrum van Utrecht. Hier zijn onze wervingsmedewerkers regelmatig te vinden om mensen te helpen bepalen of een baan bij het UMC Utrecht bij hen zou passen. En zo ja, wat ze hiervoor nodig hebben aan opleiding. Ook bedankten we gezamenlijk onze collega's voor hun inzet via een campagne op de Utrecht Wall langs de A2.

Milieu: De impact van ons werk op een gezondere wereld

In het UMC Utrecht werken we iedere dag aan het verbeteren van de gezondheid. We willen bijdragen aan de gezondheid van mensen en een gezonde wereld, ook voor de generaties na ons. Toch dragen we met alle organisaties in de zorg voor 7 procent bij aan de CO2 die in Nederland vrijkomt in de lucht. Onze positieve invloed op gezondheid willen we groter maken door onze negatieve invloed op het milieu en klimaat kleiner te maken.



“Wat doet het UMC Utrecht om te zorgen dat er minder CO2 in de lucht terechtkomt?”

Marnix, collega bij het UMC Utrecht



Voor onze gebouwen hebben we een plan om de hoeveelheid CO2 die door ons in de lucht terecht komt te verminderen (CO2-routekaart). Onze doelen zijn om 55% minder CO2 uit te stoten in 2030 (ten opzichte van 2018), en om klimaatneutraal te werken in 2050. We zijn goed op weg naar onze doelstelling voor 2030.

Inmiddels hebben we 22% CO2 verminderd ten opzichte van 2018.

Duurzaam, fitter en veiliger van en naar het werk

In 2024 organiseerden we de ‘Proeftuin duurzaam vervoer’: 300 collega’s die vaak met de auto naar het werk kwamen, gingen de uitdaging aan om 7 maanden lang duurzaam te reizen. Het UMC Utrecht betaalde hun openbaar vervoer en ze kregen een hogere fietsvergoeding (16 cent per kilometer, in plaats van 5 cent). Ook konden ze gratis gebruik maken van deelfietsen op de stations Utrecht Centraal en Bunnik. Een greep uit de resultaten: maar liefst 90% van de reizen werd duurzaam afgelegd, waardoor we voor minder CO2 zorgden. Ook dragen fietsen en meer lopen bij aan de vitaliteit en gezondheid van onze collega’s. De deelnemers voelden zich meer ontspannen en fitter (zowel lichamelijk als mentaal). Daarnaastervaarden ze het als veiliger om na een lange nachtdienst met het openbaar vervoer te gaan, in plaats van moe achter het stuur te gaan zitten. De Proeftuin duurzaam vervoer leverde ons **bruikbare resultaten en aanbevelingen** op, die de hele zorgsector kan gebruiken.

Bekijk de video over de Proeftuin duurzaam vervoer via: <https://youtu.be/20cilU2HpFA>

Reacties van een aantal collega's die aan de proeftuin meededen:

“Zeer positieve ervaring om 100% met het OV te reizen. Ik ben eerder thuis en maak geen kosten. Fantastisch.”

“Niet in de file hoeven staan maakt dat ik mij echt veel meer ontspannen voel.”

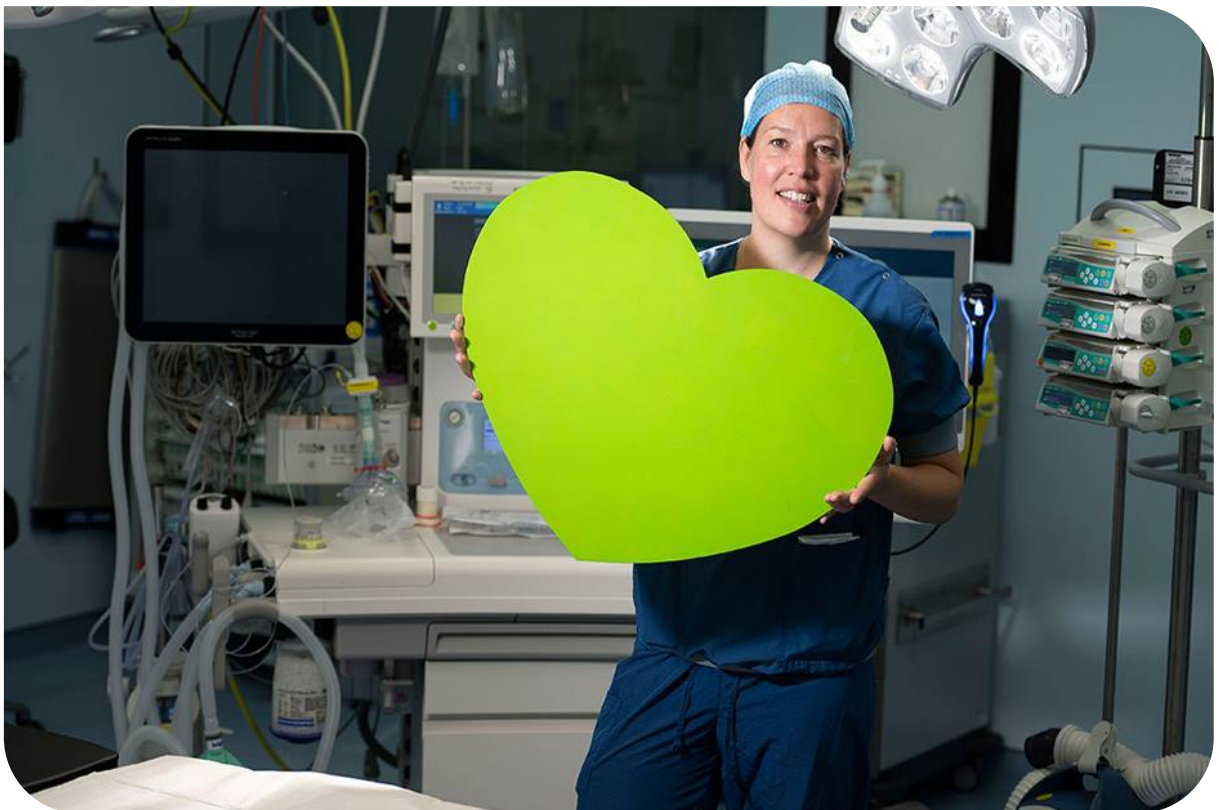
"Ik voel me fitter door het fietsen en het levert nog geld op ook!"

Hoe helpt het UMC Utrecht haar medewerkers om zorg, onderzoek en onderwijs te verduurzamen?

In het UMC Utrecht zijn er veel collega's die zich dagelijks inzetten om hun werk duurzamer te maken. Bijvoorbeeld door **energie te besparen in het laboratorium**. Hier zijn we heel blij mee en trots op. Deze collega's komen op hun afdeling samen in Green Teams en door het hele ziekenhuis in het Groene Netwerk. Dit Groene Netwerk groeide in 2024 flink.

Het Groene Netwerk groeide van 126 leden in 2023 naar 547 leden in 2024.

Al deze collega's die zich inzetten voor duurzaam werken, helpen we op verschillende manieren. Online lanceerden we het Platform Duurzaam UMC Utrecht, waar collega's elkaar en allerlei informatie en inspiratie kunnen vinden. Fysiek openden we de vernieuwde **Innovatiehub** waar collega's met goede ideeën terecht kunnen. Ook organiseerden we netwerkbijeenkomsten om successen te vieren en kennis uit te wisselen. In samenwerking met de andere umc's publiceerden we de **Green Team Routekaart**, een stappenplan voor Green Teams voor een duurzaam project. Tot slot organiseerden we weer de Expeditie Groen en Gezond: in twee themaweken zetten we allerlei initiatieven in het zonnetje en betrokken we nieuwe collega's bij het actief werken aan verduurzaming.



Josefien Kursten, lid van de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht, is een belangrijke aanjager voor duurzaamheid in het UMC Utrecht. Dat wordt ook in de buitenwereld gezien. In 2024 kreeg zij de titel 'Chief Value Officer van 2024', de jaarlijkse prijs voor meest impactgedreven Chief Financial Officer (CFO) van Nederland.

Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar werken

Als UMC Utrecht kijken we naar wat voor onze collega's belangrijk is. En maken we samen met hen belangrijke beslissingen voor onze organisatie. Dit willen we op een heldere en betrouwbare manier doen. Onze collega's hebben een unieke kijk op de invloed van bepaalde beslissingen en ontwikkelingen. Uit onze **enquête onder collega's** blijkt dat zij vooral benieuwd zijn naar hoe wij hen om hun mening, kennis en voorstellen vragen bij belangrijke ontwikkelingen in onze organisatie.



“Hoe moedigt het UMC Utrecht inspraak van medewerkers aan?”

Julitta, collega bij het UMC Utrecht



In het UMC Utrecht moedigen we medewerkers en ook patiënten en studenten aan om mee te denken en advies te geven over de koers van onze zorg, ons onderzoek en ons onderwijs. Samen kunnen we de kwaliteit van zorg, onderzoek en onderwijs waarborgen en verbeteren. Formeel hebben we hiervoor onze **medezeggenschapsorganen**. Onze collega's en studenten krijgen tijd en ruimte voor het vervullen van een rol in een van deze raden. Daarnaast bieden we ook trainingen en andere opleidingsmogelijkheden om hen in hun rol te ondersteunen.

Regieverpleegkundigen verbeteren de zorg

Een mooi voorbeeld van hoe we collega's stimuleren om actief mee te werken aan verbetering van zorg, vinden we in ons programma **Toekomstbestendige Verpleegkunde**, met de nieuwe functie '**regieverpleegkundige**'. Naast hun werk in de zorg, krijgen regieverpleegkundigen ook tijd voor andere verbeterinitiatieven/-projecten, zoals innovaties uittesten en toepassen in de zorg.

Bekijk de video over Toekomstbestendige Verpleegkunde via: <https://youtu.be/Z40ZuwmhAPM>

Op onze afdeling neuro-oncologie werkte een regieverpleegkundige in 2024 bijvoorbeeld aan verkorting van de intensieve zorg op een aparte afdeling na een operatie aan het hoofd. Patiënten kunnen zo sneller op de reguliere verpleegafdeling terecht met intensieve controles daar. Dit is prettiger voor patiënten en hierdoor kunnen ook meer mensen sneller de operatie krijgen die ze nodig hebben. De regieverpleegkundige bestudeerde de situatie, vroeg input aan collega's en maakte zo in samenwerking een haalbaar plan.

Julia, regieverpleegkundige: “Als regieverpleegkundige sta ik dicht bij de patiënt en weet ik wat werkt en wat niet. Ook zie ik het grotere plaatje, onderzoek ik wat beter kan, en heb daar inspraak in. Zo kan ik samen met collega's de zorg voor patiënten echt verbeteren. Dat geeft veel voldoening.”

De stem van collega's bij de transformatie van onze organisatie

In 'de transformatie' kijken we hoe we onze processen slimmer en meer op dezelfde manier kunnen vormgeven. Dit om sneller te vernieuwen en te verbeteren en beter in te spelen op veranderingen en vragen vanuit de maatschappij. Hiervoor moeten we op een andere manier samenwerken. Daarom gaan we de structuur van onze organisatie veranderen. Voor collega's is dit vanzelfsprekend een belangrijke ontwikkeling. Daarom moedigden we hen aan om hun specifieke vragen of zorgen te delen. Dit kunnen ze doen met hun leidinggevende of de voorzitter van een werkgroep. Ze worden dan persoonlijk geholpen. Uiteraard kunnen ze in de transformatie ook altijd hun stem laten horen door in gesprek gaan met onze advies- en medezeggenschapsorganen.



In 2022 deden we in zogenaamde 'sprints' het voorwerk voor de transformatie, bij de start van het programma de Zorg voor Morgen. Hier hebben circa duizend collega's aan deelgenomen. Inmiddels werken zo'n 250 collega's in een van de vier veranderstromen (ontwerpen, voorbereiden, veranderen en/of regisseren). Zij hebben wekelijkse werksessies. Hierin worden plannen besproken en verder uitgewerkt. Deze groep wordt steeds groter. Collega's worden hiervoor actief benaderd of ze geven zelf aan dat ze eenmalig, regelmatig of blijvend mee willen denken of werken.

Wat onze studenten wilden weten

Onze studenten en zorgprofessionals in opleiding maken de zorg van morgen. Of ze nou als doktersassistent, verpleegkundige, arts of onderzoeker gaan werken. Met onze onderwijsstrategie De Nieuwe Utrechtse School zorgen we dat ze hier klaar voor zijn. Vragen van studenten en zorgprofessionals in opleiding houden ons scherp. Wat leeft er onder studenten en **welke vragen hebben zorgprofessionals in opleiding** voor ons? In dit jaarverslag staan hun vragen aan ons centraal.



Onze studenten

Onze onderwijsstrategie **De Nieuwe Utrechtse School** staat voor samenwerking tussen verschillende studies en beroepen. Hierdoor zorgen we ervoor dat (toekomstige) zorg- en gezondheidsprofessionals meer impact kunnen maken voor patiënten en de maatschappij. De focus van De Nieuwe Utrechtse School ligt op de thema's: interdisciplinair en interprofessioneel leren, patiëntenparticipatie, diversiteit en inclusie, translational medicine & life sciences, veerkracht en welzijn, en Planetary Health. Bekijk de [video over De Nieuwe Utrechtse School](#). Met ons programma De Nieuwe Utrechtse School maken we onze onderwijsstrategie structureel onderdeel van het UMC Utrecht. In dit programma komen alle initiatieven samen, brengen we deze waar mogelijk in lijn met elkaar en geven we bekendheid aan alle initiatieven. Zo inspireren en motiveren we studenten, collega's en patiënten om samen te zorgen voor kwalitatief hoogstaand en (inter)nationaal uniek en innovatief onderwijs.

Onze studenten in cijfers



4.027

ingeschreven
studenten
medische faculteit



245

verpleegkundige
studenten
(175 HBO, 70 MBO)



1.173

universitaire diploma's



45

verpleegkundigen
afgestudeerd
(27 HBO, 18 MBO)



316

studenten
geneeskundeopleiding
afgerond
(incl. SUMMA-master)

Mens: Onze impact op studenten en samenleving

Om goed te kunnen studeren en je als student goed te kunnen ontwikkelen, is het belangrijk dat onze studenten zich welkom, veilig, gerespecteerd en gewaardeerd voelen. Daarom hebben we - meer dan ooit - aandacht voor het geluk en de gezondheid (welzijn) van onze studenten. Uit vele onderzoeken blijkt namelijk dat studenten in de zorg laag scoren op welzijn. Ze ervaren bijvoorbeeld veel stress. Studenten zijn benieuwd hoe we hier aandacht aan besteden. En wat wij doen om ons onderwijs zo divers en inclusief mogelijk in te richten.



“Hoe besteedt het UMC Utrecht aandacht aan het welzijn van studenten?”

Annabelle, student bij het UMC Utrecht



In 2024 hebben we ervoor gekozen om ‘welzijn’ als vast onderdeel in ons onderwijs op te nemen. De **veranderingen in het opleidingsprogramma** waar we nu mee bezig zijn, bieden een mooie kans om dit structureel in te bedden. Zo hoeven studenten er niet mee aan de slag in de weinige vrije tijd die ze door hun volle studieprogramma hebben. Ook stelden we in 2024 een Wellbeing Officer aan. Dit is iemand die net is afgestudeerd en input ophaalt bij onze studenten op het gebied van welzijn.

Nieuwe gedragscode voor studenten, docenten en begeleiders

In ons cultuurprogramma **Dit zijn wij**, ontwikkelden we een nieuwe **gedragscode** voor studenten, docenten en begeleiders. Zo weten zij wat er van hen verwacht wordt én wat iedereen van de ander mag verwachten. Dit draagt bij aan een veilige omgeving, waarin studenten en medewerkers goed kunnen presteren. En ze zich welkom, gerespecteerd en gewaardeerd voelen.

Bekijk de video over ongewenst gedrag via: <https://youtu.be/jFZkRFOoFNo>

Meer workshops en trainingen

Als ze hier behoefte aan hebben, kunnen studenten **bij veel verschillende mensen terecht** voor een luisterend oor en advies. De Universiteit Utrecht biedt ook veel **workshops en trainingen** aan die onze studenten helpen om een goede balans te vinden tussen studie, persoonlijke ontwikkeling en dagelijks leven en om zich goed te voelen. In 2024 verbeterde het aanbod workshops en trainingen en werd het uitgebreid. In 2024 organiseerden we ook voor PhD'ers en docenten/tutoren een aantal workshops en trainingen over welzijn. En we verzorgden voor de vierde keer het **KICK-start/NEW@UU** programma voor startende studenten. Dit is een programma van één of twee dagen om studenten goed voor te bereiden op hun studie- en studententijd. Hierin leren ze onder andere hoe de sociale structuren van de universiteit werken, wat de ongeschreven regels zijn en wat de omgangsnormen zijn. Studenten gaven aan dat ze na het programma een betere kijk hadden op het begin van hun tijd aan de universiteit. Al deze activiteiten dragen eraan bij dat studenten en PhD's beter in hun vel zitten en zich goed kunnen ontwikkelen.

Hoe zorgen jullie voor een leeromgeving, waarin iedereen zich gehoord en thuis voelt?

We willen dat alle studenten zich bij ons thuis, gezien en gehoord voelen. Om een veilige, inclusieve en ondersteunende leeromgeving te bieden, werken we ook samen met de Universiteit Utrecht onder de naam Belonging@UU.

In 2024 maakten we onder andere de Infosheet Belonging@UU. Hier vinden docenten en studenten praktische informatie over hoe ze een leeromgeving veilig en inclusief kunnen maken. Ook ontwikkelden we een interventie waarin ouderejaarsstudenten in video's hun ervaringen rond 'thuis voelen' delen. Nieuwe studenten voelen zich hierdoor niet alleen in hun uitdagingen om zich thuis te voelen en zij ontwikkelen een groeimindset en thuisgevoel. Studenten zeiden dat ze na deze interventie vertrouwen hadden in dat wat ze voelen normaal is en dat alles wel goed gaat komen. Ook gaven we in de faculteit Bètawetenschappen een workshop 'Supportive Classrooms@UU' aan docenten. Hier leerden docenten hoe ze voor een ondersteunende leeromgeving kunnen zorgen. Docenten analyseerden bijvoorbeeld verschillende praktijkvoorbeelden, waarin ze belangrijke onderdelen die helpen een ondersteunende en betekenisvolle relatie met studenten op te bouwen identificeerden.

"Ouderejaarsstudenten deelden in video's hun ervaringen rond 'thuis voelen'. Hierdoor kreeg ik vertrouwen in dat wat ik voelde normaal is en dat alles wel goed gaat komen."



Biedt het onderwijs van het UMC Utrecht iedereen gelijke kansen, ongeacht afkomst of achtergrond?

Met ons onderwijs geven we studenten en zorgprofessionals in opleiding kennis en kunde mee, ongeacht hun afkomst of achtergrond. Daarnaast zetten we ons specifiek in om iedereen gelijke kansen te geven. In 2024 organiseerden we bijvoorbeeld een nieuw onderwijsprogramma waarmee we nieuwkomers helpen.

Nieuwkomers meer kansen op de arbeidsmarkt

Als regio openen we onze deuren voor statushouders en vergroten we hun kansen op leren of werken in de zorg in Nederland. In 2024 organiseerden we het nieuwe **onderwijsprogramma: 'Oriëntatie in de Nederlandse Gezondheidszorg'** voor statushouders met een zorgachtergrond die niet in Nederland zijn opgeleid. In dit programma maken ze uitgebreid kennis met de Nederlandse gezondheidszorg, inclusief (medische) taal. In 2024 waren er twee rondes van het onderwijsprogramma. Hier deden in totaal 24 statushouders aan mee. Voor 11 deelnemers was het programma al een succes. Zij vonden een passende baan. Het ging om deelnemers met verschillende zorgberoepen, zoals verloskundige, (specialistisch) arts, verpleegkundige, operatieassistent en laborant. Zo ging de **Afghaanse Najibullah** aan het werk op onze afdeling KNO. Door deelname aan het programma vergroten nieuwkomers hun kansen op de arbeidsmarkt. We helpen hiermee het tekort aan zorgmedewerkers op te lossen.

Najibullah, student: "Ik heb nu een baan op mijn favoriete afdeling: KNO. Daarvoor zat ik thuis en had ik geen contact met Nederlanders. Met dit onderwijsprogramma voor nieuwkomers heb ik veel geleerd over vaktermen en de culturele verschillen in het Nederlandse zorgsysteem. Het heeft me veel zelfvertrouwen en kennis gebracht."



Hoe zorgt het UMC Utrecht ervoor dat studenten ook leren van en samenwerken met andere beroepsgroepen?

Om studenten te leren samenwerken met andere beroepsgroepen, maken we interprofessioneel en interdisciplinair leren steeds meer onderdeel van ons onderwijs. In 2024 gingen bijvoorbeeld 400 studenten Geneeskunde en Biomedische Wetenschappen samen aan de slag in de **jaarlijkse multidisciplinaire Health Challenge**. Samen werkten zij aan de vraag: hoe kunnen we zoveel mogelijk kinderen met een spierziekte helpen? Ze bedachten nieuwe ideeën voor de behandeling en diagnose van spierziekten bij kinderen en werkten deze uit. Zo leerden ze samen te werken, gebruik te maken van kennis van andere beroepsgroepen en maakten ze direct impact op de maatschappij.

Milieu: De impact van ons onderwijs op een gezondere wereld

Onze studenten en zorgprofessionals in opleiding zijn meer dan ooit bezig met duurzaamheid en onze invloed op het klimaat. Toch dragen we met alle organisaties in de zorg voor 7 procent bij aan de CO₂ die in Nederland vrijkomt in de lucht. Onze studenten en zorgprofessionals in opleiding zijn benieuwd hoe we in ons onderwijs aandacht hebben voor de gezondheid van de mens in relatie tot de aarde: Planetary Health. Passend bij De Nieuwe Utrechtse School vinden wij dit een heel belangrijk onderwerp en maken we het een belangrijk deel van ons onderwijs en onze opleidingen.



“Welke plaats heeft Planetary Health in de curricula van het UMC Utrecht?”

Sebastian, student bij het UMC Utrecht



In het UMC Utrecht maken we Planetary Health een belangrijk onderdeel van al onze opleidingen. Zo leiden we professionals van de toekomst op in een nieuwe manier van werken die bijdraagt aan duurzamere zorg en een duurzamere samenleving. We zorgen voor bewustwording én bieden handelingsperspectief om mee te werken aan oplossingen. Ons speciale Planetary Health Integration Team (PHIT 2.0) neemt hierin de leiding. In dit team zitten docenten en andere collega's van (bijna) alle opleidingen. Het team werkt veel samen met studenten en de **CO₂-assistent**. Daarnaast zet dit team zich actief in om onderwijs, zorg en onderzoek in heel Nederland én internationaal te verduurzamen.

Het Planetary Health Integration Team is in 2024 gegroeid van 3 naar 10 leden, met vertegenwoordigers uit alle academische opleidingen van de Faculteit.

Nieuw onderwijs voor duurzame zorg en onderzoek

Ons Planetary Health Integration Team maakte in 2024 de e-learning 'Planetaire Gezondheid, wat betekent dit voor mij als (toekomstig) gezondheidszorgprofessional'. En twee e-modules over duurzaam en eerlijk (rechtvaardig) onderzoek. We hebben ervoor gekozen om deze e-learnings te delen met alle gezondheidszorg- en onderzoeksprofessionals in Nederland. In 2024 volgden ongeveer 350 professionals deze e-learning. Het team zorgt er nu voor dat de modules worden opgenomen in het onderwijs. Bijvoorbeeld via een bijeenkomst met studenten en docenten van de masteropleiding Klinische Gezondheidswetenschappen 'Maatschappelijk verantwoord onderzoek: hoe pak je dat aan?' Ook maakten ze een mini-podcast over hoe iemand als onderzoeker verantwoorde keuzes kan maken. Luister naar de podcast op Spotify.

Daarnaast zijn Planetary Health en duurzaamheid nu ook onderdeel van twee van onze opleidingen voor medisch ondersteunende beroepen. Zorgprofessionals in opleiding leren hier hoe ze in hun dagelijkse praktijk kunnen bijdragen aan duurzamere zorg. Zo werkt het Planetary Health Integration Team aan het helemaal opnemen van Planetary Health en duurzaamheid in alle zorg- en onderzoeksopleidingen in het UMC Utrecht.



Helpen verduurzamen zorg en onderzoek in Nederland én internationaal

Ons team helpt ook om in heel Nederland én internationaal zorg en onderzoek te verduurzamen. In 2024 schreef een teamlid een **artikel over verduurzaming van onderzoek** in het bekende tijdschrift Nature. En, samen met professionals van andere umc's, maakte ons team een **landelijk visiedocument** om Planetary Health in zorgopleidingen in Nederland in te bedden. Ook stelde ons team een **handreiking Maatschappelijk Verantwoord Onderzoek** op. Dit helpt (toekomstige) onderzoekers om hun (bio)medisch onderzoek op een maatschappelijk verantwoorde manier op te zetten, uit te voeren en te verspreiden. Leden van het team spraken daarnaast op verschillende landelijke en internationale evenementen. Ook verzorgden ze een workshop 'Handreiking maatschappelijk verantwoord onderzoek doen' op het Groene Zorg Festival in Amersfoort.

Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar leren

Hoe het onderwijs beter kan, kan niet alleen besloten worden door de mensen die leidinggeven aan het UMC Utrecht. Studenten zijn ervaringsdeskundigen en hebben unieke ideeën en meningen en een unieke kijk op de gevolgen van keuzes. Maar hoe luisteren we naar onze studenten als we belangrijke keuzes en beslissingen nemen voor ons onderwijs?



“Hoe betreft het UMC Utrecht haar studenten bij de curriculumherzieningen?”

Stijn, student bij het UMC Utrecht



Studenten werken actief mee in alle stappen van vernieuwing van onze opleidingen. In 2024 werkten we aan een curriculumherziening van onze opleidingen **Geneeskunde**, **Biomedische Wetenschappen** en **Klinische Gezondheidswetenschappen**. Dit gaat om de opzet van het onderwijsprogramma; de inhoud en de leerdoelen van de opleiding.

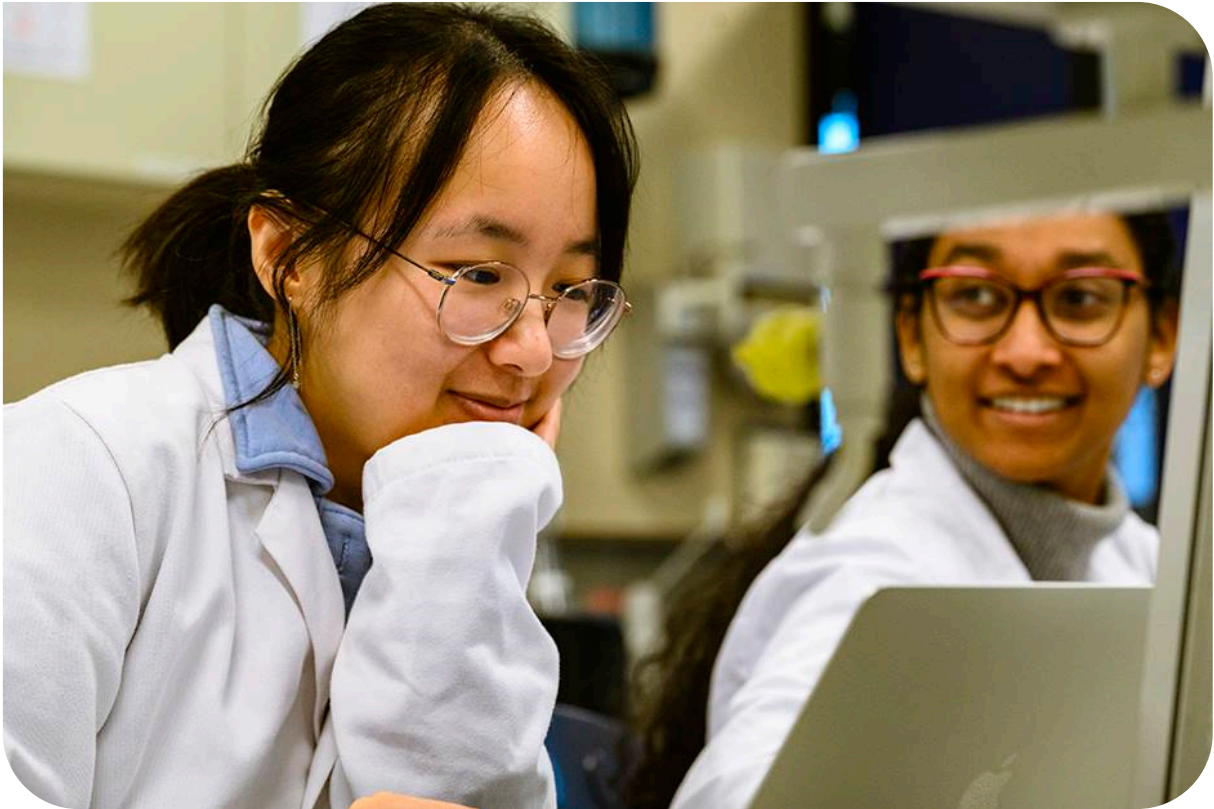
We starten altijd met input vragen aan onze studenten. Daarnaast werken studenten in verschillende werkgroepen mee aan de inhoudelijke uitwerking van het nieuwe onderwijsprogramma. Studenten en docenten bekijken in klankbordgroepen de onderdelen van het nieuwe programma en denken na over waar en hoe we nog kunnen verbeteren. Ook praten we de **studenten en docenten in de opleidingscommissies en de studenten uit de studentenraad** regelmatig bij over de ontwikkelingen en vragen we hen naar hun mening en advies.

In 2024 ontvingen wij het Predicaat topopleidingen voor Biomedische wetenschappen en Geneeskunde.

Waarom vernieuwen we en wat verandert er?

Met de vernieuwingen zorgen we ervoor dat we onze studenten opleiden als zorg- en onderzoeksprofessionals van de toekomst en ze zich kunnen inzetten voor de zorg van morgen. Hierdoor kunnen ze de beste zorg verlenen aan patiënten en waardevol bijdragen aan het oplossen van de uitdagingen waar we in de zorg voor staan. Thema's van **De Nieuwe Utrechtse School** nemen we integraal in de nieuwe opzet van de drie onderwijsprogramma's op, zoals diversiteit en inclusie, interdisciplinair onderwijs en Planetary Health.

Het nieuwe onderwijsprogramma Geneeskunde is in 2024 op **hoofdpijnen vormgegeven**. Dit **werken we nu verder uit**, zodat de nieuwe studenten in september 2026 kunnen starten met de nieuwe opzet van het onderwijsprogramma. Naast inbedding van de thema's van De Nieuwe Utrechtse School, voeren we nog een aantal vernieuwingen in de opleiding Geneeskunde door. Lees alles over het **nieuwe onderwijsprogramma Geneeskunde**.

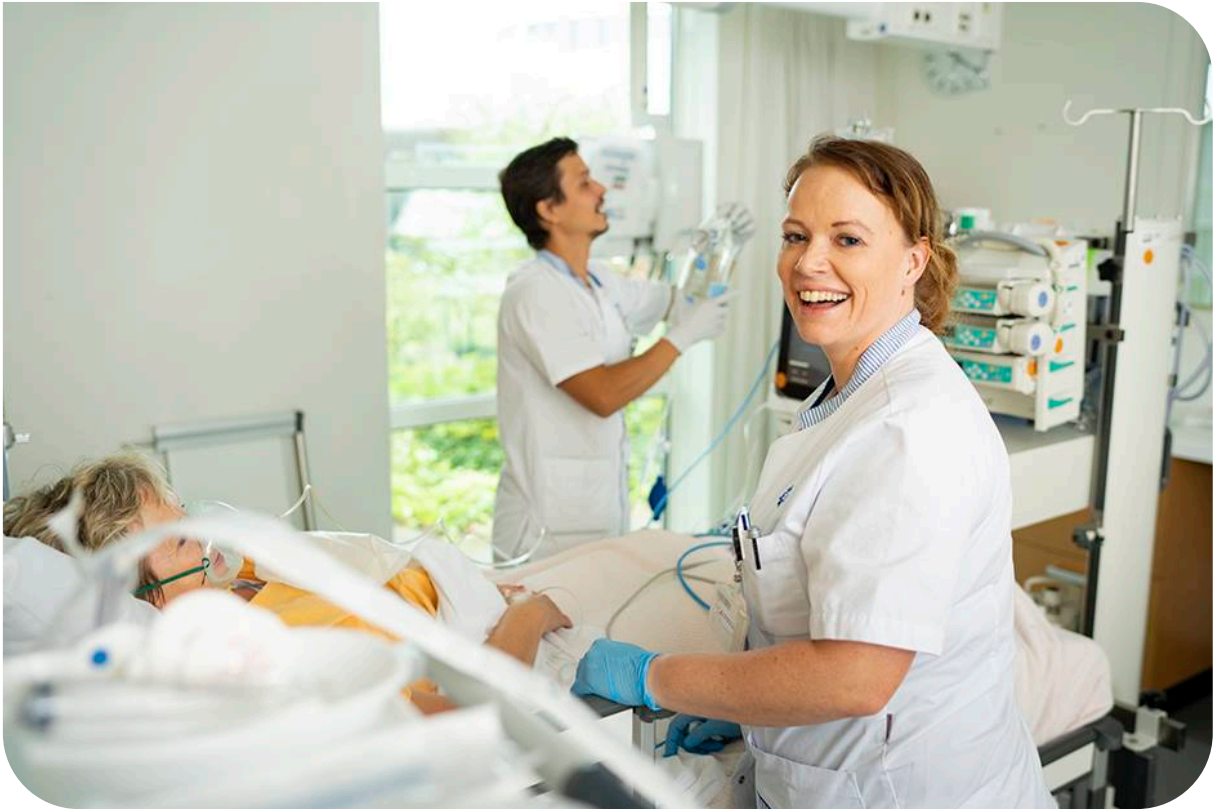


Voor de opleiding Biomedische Wetenschappen is de ontwikkeling ook nog in volle gang. Wat al wel duidelijk is, is dat we meer gebruik gaan maken van nieuwe onderwijsvormen, aandacht zullen hebben voor de thema's van De Nieuwe Utrechtse School en de studiedruk verlagen. De verbinding tussen biomedisch onderzoek en de maatschappij verweven we door het hele onderwijsprogramma. Zo kunnen studenten bij alle stappen van hun loopbaan de brug slaan tussen wetenschap en maatschappij. We behouden het goede en verbeteren waar nodig.

Daarnaast werken we bij Klinische Gezondheidswetenschappen hard aan de vernieuwing van het onderwijsprogramma. Uit de input van studenten, docenten en afgestudeerden bleken er naast inbedding van de thema's van De Nieuwe Utrechtse School, ook andere behoeften. Bijvoorbeeld onderwijs over omgaan met kunstmatige intelligentie (AI), meer aandacht voor werk- en leerplezier en een stevige verbinding van het onderwijs en de toepassing in de praktijk. Op basis van de aanbevelingen herzien we welke kennis, inzichten en vaardigheden studenten aan het einde van de opleiding minimaal zouden moeten hebben. En we maken een eerste opzet van een nieuw onderwijsprogramma.

Welke ontwikkelingen waren er in 2024 bij de zorgopleidingen van het College Zorgopleidingen (CZO)?

In 2024 lag bij de CZO-zorgopleidingen de focus op het **verder ontwikkelen van Entrustable Professional Activity (EPA)-gericht opleiden**. EPA's maken competentiegericht opleiden op de werkplek concreet. We zorgden onder andere voor een nog flexibelere inrichting van verpleegkundige vervolgopleidingen en de opleidingen voor medisch ondersteunende zorgverleners. Dit leidt tot nieuwe mogelijke leerroutes en meer carrièremogelijkheden voor deze professionals in opleiding. Zij worden efficiënter opgeleid, kunnen makkelijker in- en doorstromen én zijn klaar voor de zorgvraag van morgen. Daarnaast vroegen we de heraccreditatie bij het CZO aan. We kregen een voorwaardelijke erkenning en voldoen voor nu aan de eisen van het CZO.



Hoe betreft het UMC Utrecht patiënten in het onderwijs?

Al een paar jaar ontwikkelen en geven we vanuit De Nieuwe Utrechtse School onderwijs samen met patiënten. In 2024 was er bijvoorbeeld de onderwijschallenge 'Kunstnier'. Hierin werkten studenten aan de draagbare kunstnier die we in het UMC Utrecht (KidNew project) ontwikkelen om de behandeling van patiënten met ernstig nierfalen te verbeteren. In het project gingen de studenten eerst in gesprek met nierpatiënten, artsen, maatschappelijke partners en biotechbedrijven. Op basis van deze input maakten ze een projectvoorstel. Vervolgens deden ze biomedisch onderzoek in het laboratorium om de draagbare kunstnier verder te ontwikkelen. Tijdens dit proces volgde nog een sessie met nierpatiënten. Het project was onderdeel van het profiel **Translational Life Sciences** van de master-programma's van de Graduate School of Life Sciences.

Een ander mooi voorbeeld uit 2024 is de aanpassing van het werkgroeponderwijs Follow the forum. Samen met een student, onderwijskundige, docent, patiënt en een vertegenwoordiger van Netwerk Utrecht Zorg Ouderen (NUZO) stelden we nieuwe leerdoelen op en ontwikkelden we een nieuwe les. Deze les geven we nu aan vijfdejaars studenten Geneeskunde. Zij beoordelen deze positief. De les gaat over welke informatie patiënten op social media zoeken over hun ziekte en/of behandelingen, hoe zij dat doen, wat de voor- en nadelen van social media zijn en wat de rol van artsen hierin is.

Wat doet het UMC Utrecht aan onderzoek naar verbetering van onderwijs?

Naast onderzoek om zorg te verbeteren, doen we in het UMC Utrecht ook onderzoek naar hoe studenten en zorgprofessionals in opleiding leren. En naar hoe we hun leer-/werkomgevingen daarvoor zo goed mogelijk kunnen maken. Hiervoor ontwikkelden we het interdisciplinaire onderzoeksprogramma Life Sciences Education Research (LSER). Aan het bijbehorende PhD-programma in de Graduate School of Life Sciences (GSLs) deden in 2024 meer dan 50 promovendi mee. De LSER heeft een gezamenlijk PhD-programma met de Universiteit van San Francisco.

Thema's die we in 2024 onderzochten waren bijvoorbeeld: inter- en transdisciplinair leren, technologie in onderwijs (AI/VR), diversiteit en inclusie, feedback, patiëntenparticipatie, translationele geneeskunde en studentenwelzijn. Dit leidde tot meer dan 90 internationale publicaties. Een van onze onderzoeksprojecten ontving een prestigieus Comenius Leadership Fellowship, dat in 2024 startte. Dit project gaat over het gebruik van kunst en games om open dialogen in het hoger onderwijs te bevorderen. Nieuwe digitale toepassingen maken het voor onze toekomstige zorgprofessionals makkelijker om een leven lang te leren op hun werkplek.

Wat doet het UMC Utrecht met de Kwaliteitsgelden onderwijs?

Door omzetting van de basisbeurs voor studenten in het leenstelsel is er extra geld beschikbaar om de kwaliteit van onderwijs verder te verbeteren. Dit zijn de zogenoemde Kwaliteitsgelden. Voor de faculteit Geneeskunde van het UMC Utrecht gaat het van 2019 tot en met 2024 jaarlijks om een geleidelijk oplopend bedrag van circa 0,9 tot 1,2 miljoen euro.

In 2024 investeerden we met behulp van deze kwaliteitsgelden wederom in **studentenwelzijn en studentontwikkeling**. Ook investeerden we in docentprofessionalisering. Onze leergang Kwalificatie Klinisch Onderwijs (KKO) werd in 2024 zelfs verkozen tot de Beste Onderwijsinnovatie tijdens het congres van de Nederlandse Vereniging voor Medisch Onderwijs (NVMO). Deze leergang is een speciaal voor klinisch werkzame zorgprofessionals aangepaste versie van de Basiskwalificatie Onderwijs (BKO). Daarnaast ontwikkelden we een digitale docentenfeedbacktool. Ook besteedden we aandacht aan het gebruik van Generatieve AI, onder andere via een workshop voor docenten, een beleidsstuk voor de opleiding Geneeskunde en het informeren van studenten over verantwoord en veilig AI-gebruik.

Verder gebruikten we het geld voor verbeteringen in onze opleidingen. Zo ontwikkelden we cursussen 'Geneeskunde voor niet-Geneskundigen' en 'Geesteswetenschappen voor niet-Geesteswetenschappers' in de masteropleiding Medical Humanities. In de opleiding Biomedische Wetenschappen verbeterden we het statistiekonderwijs door uitbreiding van de leerlijn Datascience. Ook versterkten we het bio-informatica-onderwijs. Voor de masteropleiding Klinische Gezondheidswetenschappen ontwikkelden we onder andere podcasts. Dit om bijvoorbeeld meer zichtbaar te zijn als masteropleiding en nieuwe studenten te werven en huidige studenten inzichten te bieden als het gaat om hun carrière na de masteropleiding.

Wat u wilde weten over ons onderzoek

Vragen van onze patiënten zijn een belangrijk vertrekpunt voor ons onderzoek. Onze onderzoekers werken onder andere aan nieuwe oplossingen om ervoor te zorgen dat iedereen die dat nodig heeft toegang heeft tot zorg. En dat zorg goed en betaalbaar blijft. Daarnaast kijken we hoe we ons onderzoek duurzaam kunnen maken. In 2024 deden we veel **impactvol onderzoek**. In dit jaarverslag lichten we graag een aantal voorbeelden uit, waarmee we antwoord geven op de vragen die mensen hebben.



Onze
patiënten

Onze
studenten

Ons onderzoek

Onze
collega's

Ons onderzoek

Ons onderzoek is geconcentreerd in zes multidisciplinaire programma's: **Circulatory Health, Brain, Infection & Immunity, Cancer, Child Health** en **Regenerative Medicine**. Onze inspanningen op het gebied van zorg en onderzoek, komen in deze speerpunten samen. We verbinden ons meer basaal wetenschappelijk onderzoek zoveel mogelijk met toepassingen in de praktijk. Daarbij hebben we extra focus op waar wij als UMC Utrecht goed in zijn: beeldgestuurde en minimaal invasieve interventies, orgaan- en weefselvervangende therapieën, cel- en gentherapie en immunotherapie. Op deze manier komen nieuwe ontdekkingen en kennis snel ten goede aan de patiënt en brengen we de zorg van morgen tot stand.

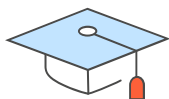
Ons onderzoek in cijfers



€185 MLN
geworven fondsen
voor onderzoek



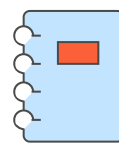
217
hoogleraren



1.659
promovendi



261
promoties
(PhD-graad behaald)



3.934
wetenschappelijke
publicaties, waarvan
82% Open Access

Mens: De impact van ons onderzoek op mens en samenleving

In Nederland worden steeds meer mensen ziek. Onder andere doordat mensen steeds ouder worden en er steeds meer oudere mensen in Nederland wonen (vergrijzing). En doordat veel mensen ongezond leven. De vraag naar zorg neemt hierdoor toe. **Onze enquête** laat zien dat mensen benieuwd zijn hoe onderzoek naar vernieuwingen en nieuwe technieken helpt om ervoor te zorgen dat iedereen die dat nodig heeft toegang tot zorg heeft én houdt.



“Hoe zorgt wetenschappelijk onderzoek ervoor dat zorg voor iedereen bereikbaar blijft?”

David uit Utrecht



Met ons wetenschappelijk onderzoek verbeteren we de zorg aan patiënten en zorgen we ervoor dat zorg toegankelijk blijft. Samen met **regionale, nationale en internationale partners** doen we onderzoek waarmee we écht een verschil maken voor de maatschappij.

Ziekten genezen via lichaamseigen herstelprocessen

In het UMC Utrecht doen we onderzoek naar behandelingen die het lichaam helpen zichzelf te herstellen (regeneratieve geneeskunde). Hiervoor gebruiken wij bijvoorbeeld slimme materialen die het lichaam zelf aanzet om beschadigde weefsels en organen te repareren. Met dit soort vernieuwende behandelingen kunnen we in de toekomst mensen genezen van chronische ziekten, zoals nierfalen, hartfalen en versleten gewrichten. Patiënten hoeven hierdoor minder (lang) gebruik te maken van zorg. Zo verbetert de kwaliteit van leven en kunnen andere mensen sneller de zorg krijgen die ze nodig hebben. Om dit soort behandelingen te kunnen ontwikkelen, werken we samen met Universiteit Utrecht, Technische Universiteit Eindhoven, Universiteit Maastricht en Hubrecht Instituut in het DRIVE-RM wetenschappelijk samenwerkingsverband. **DRIVE-RM kreeg in 2024 de vooraanstaande SUMMIT beurs toegekend van de Nederlandse Organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek (NWO).**

Nieuwe technieken minder zwaar voor patiënt én zorg

Het leven van patiënten met kanker verbeteren én tegelijk wachttijden voor zorg verkorten. Dit kan met de nieuwste medische technieken. Het UMC Utrecht ontwikkelde bijvoorbeeld de **MR-Linac**, een apparaat dat heel gericht bestraalt. Hierdoor zijn er minder sessies nodig om bijvoorbeeld prostaatkankerpatiënten te behandelen. Vaak is er geen operatie en dus geen opname meer nodig. Dit is heel prettig voor patiënten én voor de zorg. Onze zorgprofessionals hebben hierdoor meer tijd voor andere patiënten. En onze operatiekamers kunnen we gebruiken voor mensen die een operatie nodig hebben. Om dit soort nieuwe (beeldgestuurde) technieken als de MR-Linac sneller te ontwikkelen en om ze daarna beter en makkelijker in het ziekenhuis te gebruiken, startte in 2024 **IMAGINE**. In IMAGINE werken bedrijven, onderzoekers en scholen van over de hele wereld samen aan dit soort nieuwe technieken. Hierbij maken artsen gebruik van beelden, zoals MRI- of CT-scans, om heel precies te kunnen behandelen. Daarom noemen we dit beeldgestuurde behandelingen. Hierdoor kunnen we mensen met kanker sneller en beter helpen, en krijgen meer mensen sneller de juiste zorg. Ook wordt die zorg beter betaalbaar.

Nico van den Berg, hoogleraar computational imaging: "Medische technologie is nooit af, het kan altijd beter. Er vindt momenteel een revolutie plaats in AI, wiskundig modelleren en slimme sensoren. Door deze in beeldgestuurde interventies in te bouwen, kunnen we nog effectiever zorg verlenen met minder benodigde manuele handelingen van het zorgpersoneel; hiermee wordt de belasting op zorgpersoneel verminderd."



Onderzoek naar zeldzame aangeboren metabole ziekten

Ander wetenschappelijk onderzoek waarmee we impact maken is ons onderzoek naar metabole ziekten bij kinderen. Metabole ziekten zijn een van de meest dodelijke ziekten onder kinderen. In Nederland worden hierdoor zo'n 10.000 gezinnen getroffen. In 2024 ontving onze hoogleraar Sabine Fuchs een subsidie van de Europese onderzoeksraad ERC voor haar **IMPACT-project** dat **gen-correctietherapie** voor de ernstige zeldzame metabole ziekte MMA mogelijk moet maken. Ook werd **gentherapie** mogelijk bij kinderen met de zeer zeldzame stofwisselingsziekte MLD, waardoor zij nu kunnen overleven. 3FM Serious Request haalde in 2024 maar liefst 12,5 miljoen euro op voor stichting Metakids en **onderzoek naar metabole ziekten bij kinderen**, waaronder onderzoek in het UMC Utrecht. Vanzelfsprekend waren onderzoekers van het UMC Utrecht nauw betrokken bij deze 3FM-actie. Ons doel is om over 10 jaar de helft van alle patiënten te kunnen behandelen.

Milieu: De impact van ons onderzoek op een gezondere wereld

Onze onderzoekers houden zich niet alleen bezig met mensen beter maken. We willen ze ook gezond houden en voorkomen dat ze ziek worden. Daar doen we ook wetenschappelijk onderzoek naar. Maar ons werk heeft ook een negatieve invloed op het milieu, omdat onze laboratoria's bijvoorbeeld veel energie gebruiken. Welke rol heeft duurzaamheid in ons wetenschappelijk onderzoek? Daar zijn mensen benieuwd naar

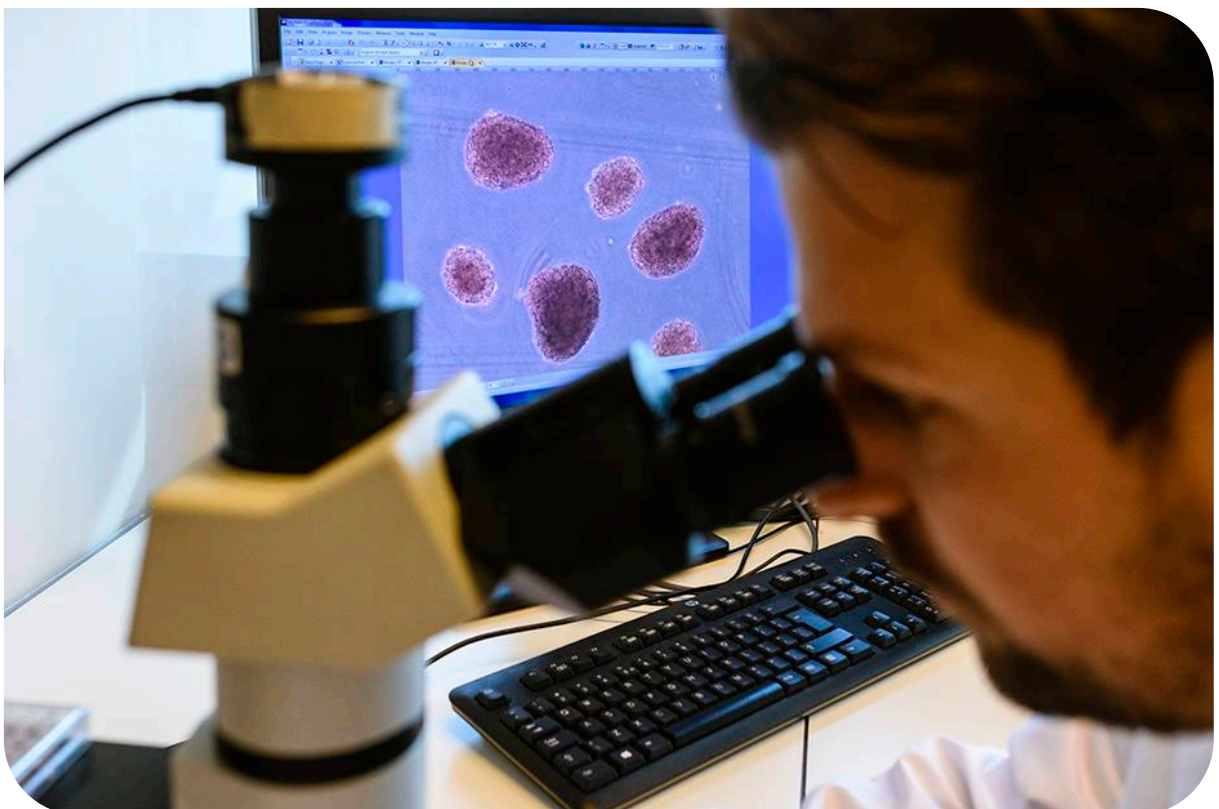


“Wat voor wetenschappelijk onderzoek doet het UMC Utrecht naar de gezondheid van de aarde?”

Barbara uit Soesterberg



De gezondheid van de aarde staat onder druk. Dit heeft ook invloed op de gezondheid van mensen. Veel mensen gebruiken nu veel producten en grondstoffen en reizen bijvoorbeeld regelmatig met de auto en/of het vliegtuig. Hiermee zorgen we voor opwarming van de aarde, milieuvervuiling en verlies van biodiversiteit. Het UMC Utrecht doet onderzoek naar de gevolgen hiervan op de gezondheid van mensen. En naar wat we anders kunnen doen om de gezondheid van mensen te verbeteren.



Verminderen negatieve gevolgen chemische stoffen op gezondheid

Wat is het gevolg van bepaalde stoffen voor onze gezondheid? Bijvoorbeeld weekmakers en PFAS, stoffen die onder andere in plastic verpakkingen en opbergdoosjes zitten. Of bestrijdingsmiddelen die op groenten worden gebruikt. Voor antwoorden op deze vragen ontwikkelden we de **Exposome Scan**, een uniek onderzoekscentrum. Dit centrum is onderdeel van het **Exposome-NL** onderzoeksprogramma. In dit onderzoeksprogramma kijken we hoe de leefomgeving van mensen hun gezondheid beïnvloedt. In 2024 zijn we gestart om ook te kijken hoe de leefomgeving van mensen invloed heeft op hoe goed ze reageren op een medische behandeling. We zijn begonnen met onderzoeken hoe chemische stoffen de werking van geneesmiddelen voor hoge bloeddruk beïnvloeden. Met deze informatie zorgen we ervoor dat de overheid wetten en regels kan aanpassen. Zoals dat bepaalde stoffen minder gebruikt mogen worden. Of dat bepaalde stoffen worden verboden. Ook organisaties die dit soort geneesmiddelen maken, kunnen de informatie gebruiken. Deze organisaties kunnen de geneesmiddelen aanpassen, zodat deze ook werken als er bepaalde chemische stoffen in het lichaam aanwezig zijn.

Invloed kleine plastic deeltjes op gezondheid kinderen

In veel producten die we gebruiken zitten heel kleine stukjes plastic (micro- en nanoplastics). Veel mensen maken zich grote zorgen over de gevolgen hiervan op onze gezondheid. Wat is bijvoorbeeld het gevolg van deze heel kleine stukjes plastic bij een zwangere vrouw, op de gezondheid van een kind? We onderzoeken het in het internationale **AURORA-project**. In 2024 maten we in ongeveer 800 stukjes placenta de hoeveelheid heel kleine stukjes plastic. In 2025 ronden we dit onderdeel van het onderzoek af. Vervolgens kijken we wat het gevolg hiervan is voor baby's en kinderen. Met deze informatie kan bijvoorbeeld de overheid maatregelen nemen als dat nodig is. Bijvoorbeeld om het gebruik van heel kleine stukjes plastic in producten te verminderen. Het UMC Utrecht coördineert dit internationale onderzoek.

Europese samenwerking over invloed klimaatverandering op gezondheid

In ons internationale **EXPANSE-onderzoek** werken we samen met andere landen in Europa en delen we kennis over de invloed van klimaatverandering en chemische stoffen op de gezondheid van mensen. Bijvoorbeeld over de gevolgen van hitte voor ouderen of mensen die ziek zijn. Sommige van deze risico's voor de gezondheid lijken nu nog minder belangrijk voor Nederland. Maar in de toekomst kan dit wél grote gevolgen voor Nederlanders hebben. In 2024 verzamelden we veel informatie, samen met onderzoeksinstituten in bijvoorbeeld Spanje, Griekenland en Tsjechië. In 2025 onderzoeken we hoe verschillende zaken elkaar beïnvloeden. Bijvoorbeeld de luchtkwaliteit en de (hogere) temperatuur. Dit geeft ons informatie over risico's voor de gezondheid en hoe mensen, organisaties en de overheid zich hierop kunnen voorbereiden om schade aan de gezondheid van mensen zoveel mogelijk te voorkomen of te beperken.

Hoe zorgt het UMC Utrecht voor duurzamer onderzoek?

In onze laboratoria werken meerdere **Green Teams** actief aan het duurzamer uitvoeren van ons onderzoek. Zo zetten we in 2024 op twee afdelingen in totaal zo'n 40 vriezers met een zeer lage temperatuur van -80 naar -70 graden. Hierdoor besparen we op de energierekening. En we verminderen de hoeveelheid CO₂ die in de lucht terecht komt met ruim 15 ton CO₂ per jaar. Dit staat gelijk aan 75.000 kilometer rijden met een gemiddelde benzineauto of 39 vluchten (enkele reis in economy class) van Amsterdam naar Rome (**bron**).

Joep Sprangers, Duurzaamheidsmanager laboratoria: "Waar ik het meest trots op ben is dat het ons is gelukt om op twee afdelingen in totaal zo'n 40 vriezers met een zeer lage temperatuur van -80 naar -70 te zetten. Met deze 'gratis' actie besparen we op de energierekening en verminderen we de hoeveelheid CO₂ die in de lucht terecht komt."

Ook gebruiken onze zorgprofessionals in de laboratoria sinds november 2024 minder wegwerphandschoenen. In 2024 ontwikkelden een aantal collega's hiervoor 'The naked Hand revolution'. Hierin staat wanneer iemand wel of niet handschoenen kan gebruiken. Dit helpt niet alleen om minder handschoenen te gebruiken, maar ook om besmettingen te voorkomen. Een andere collega ontwierp stickers om collega's te helpen herinneren welke apparaten uit mogen en wanneer. Hierdoor besparen we energie en komt er minder CO2 vrij. Daarnaast doen we mee aan het **platform LABEXUS**. Via dit platform kunnen instituten op het Utrecht Science Park laboratoriumartikelen uitwisselen. Zo kunnen we zoveel mogelijk artikelen opnieuw gebruiken (circulair gebruik). Hiermee voorkomen we verspilling.

In een filmpje in een LinkedIn-post vertellen collega's uit de laboratoria wat ze nog meer hebben gedaan om duurzamer te werken.



Bestuur: Onze impact op eerlijk en betrouwbaar onderzoek

Om nieuwe behandelingen te maken om ziekten beter te behandelen, doen we wetenschappelijk onderzoek. Hierbij maken we gebruik van dierproeven. Vanzelfsprekend doen we dit zo min mogelijk. Veel mensen zijn benieuwd wat we doen om dierproeven te verminderen.



“Welke slimme trucjes gebruiken jullie zodat er minder dieren nodig zijn voor onderzoek?”

Phila uit Amersfoort



We werken actief aan het verminderen van het aantal testen met proefdieren. In 2024 namen we bijvoorbeeld samen met onder andere de Universiteit Utrecht, de Hogeschool Utrecht en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) het initiatief voor het Centrum Proefdiervrije Biomedische Translatie (CPBT). Het doel van dit centrum is om op een proefdiervrije manier nieuwe, veiligere en betere geneesmiddelen te ontwikkelen, en waar mogelijk gebruik te maken van modellen op basis van menselijke cellen. Het CPBT richt zich eerst op vernieuwingen voor de ziekten ALS, taaislijmziekte, artrose/reuma en astma/COPD. In 2024 investeerde de Nederlandse overheid via het Nationale Groeifonds in totaal 124,5 miljoen euro in het nieuwe CPBT.

Jeffrey Beekman, Hoogleraar cellulaire ziektemodellen: “We merken dat modellen op basis van de weefsels van patiënten zelf een veel beter beeld geven dan diermodellen. Binnen het CPBT kunnen we die modellen verder ontwikkelen en standaardiseren. Dit brengt behandeling voor deze patiënten, bijvoorbeeld patiënten met taaislijmziekte, dichterbij.”



Onze partners: samen is altijd beter

Om uitdagingen in de gezondheidszorg op te lossen en gezondheidsverschillen te verkleinen, is het belangrijk om vanuit het collectief en verbinding te denken en te handelen. Als UMC Utrecht werken we intensief samen met tal van partners op het gebied van zorg, onderzoek, onderwijs en valorisatie. Zowel regionaal en nationaal als internationaal. Veel van deze partnerschappen zijn meerjarig en strategisch. We investeren continu in het behouden en uitbouwen van deze relaties.



Samenwerkingen met internationale impact

Van Utrecht naar Yale: mogelijkheden creëren om baby's en kinderen tegen RS-virus te beschermen

In 2024 zetten we in netwerkverband mooie stappen in het voorkomen van ernstige ziekte door het **RS-virus bij baby's en kinderen**. In het UMC Utrecht doen we veel onderzoek naar dit virus en leiden we Europees onderzoek op dit gebied. Dit zorgde begin 2024 voor het **advies van de Gezondheidsraad om kinderen tegen het RS-virus te vaccineren** via een Rijksvaccinatieprogramma. Daarnaast benoemde Yale University, een van de meest geprezen particuliere instellingen in de Verenigde Staten, onze **hoogleraar Luchtweginfecties op kinderleeftijd Louis Bont, tot gasthoogleraar**. Yale University erkent daarmee de wereldwijde invloed van ons vaccinatie-onderzoek naar het RS-virus. Deze samenwerking versterkt ons onderzoeksnetwerk. Samen voorkomen we (ernstige) ziekte bij baby's en jonge kinderen door besmetting met het RS-virus. En houden we zorg toegankelijk.

Europees onderzoek naar effectieve behandeling taaislijmziekte met minder bijwerkingen

In 2024 startte een uniek klinisch onderzoek naar op de persoon afgestemde behandelingen voor patiënten met **taaislijmziekte (Cystic Fibrosis (CF))**. Voor het eerst kweekten we - voordat een patiënt deelnam aan de studie - mini-darmpjes (darm-organoiden) op uit eigen darmcellen van de patiënt, en testten we het effect van een geneesmiddel op de organoiden in het laboratorium. De organoiden reageren namelijk hetzelfde op een medicijn als de patiënt. Door de aanpak konden we snel zien of een bepaald medicijn voor deze specifieke persoon werkt. De aanpak in dit onderzoek maakt het ontwikkelen van nieuwe medicijnen voor mensen met taaislijmziekte sneller en goedkoper. Ook vergroot het de kans voor patiënten op een effectieve behandeling met minder bijwerkingen.



Aan dit onderzoek nemen 14 centra in 10 verschillende Europese landen deel. De studie wordt gecoördineerd vanuit het **030-Lab**, waarin het Wilhelmina Kinderziekenhuis (WKZ) samenwerkt met de Universiteit Utrecht, het Prinses Máxima Centrum en alle disciplines in het UMC Utrecht. In 2024 deed de eerste Europese patiënt in Nederland aan het onderzoek mee in het Wilhelmina Kinderziekenhuis. Organoiden zijn een uitvinding van onder andere het UMC Utrecht.

Europese samenwerking met Eureka: wetenschappelijk onderzoek door zorgprofessionals van de toekomst

Het doel van wetenschappelijk onderzoek in de zorg is dat patiënten en de maatschappij hier uiteindelijk iets aan hebben. Om master en PhD-studenten die aan het begin staan van hun wetenschappelijke carrière te begeleiden om dit doel voor ogen te houden en te bereiken, werken we samen met **Eureka (Eureka Institute for Translational Medicine)**. In 2024 verlengden we ons partnerschap met Eureka met 5 jaar. Hierdoor konden we onder meer samen met Eureka weer de **Eureka International Summer Course on Translational Medicine** aanbieden. Hierin dompelen we 30 master- en PhD-studenten en artsen in opleiding tot medisch specialist uit verschillende landen en continenten een week lang onder in de wetenschap. Zo trainen en inspireren we de zorgprofessionals van de toekomst.

Bekijk de video over de Eureka Utrecht Summer School via: <https://youtu.be/AqR4MOsFp6Q>

Tijdig goede zorg voor ongeneeslijk zieke kinderen in Europa

Het UMC Utrecht is een van de 17 internationale partners van Palliakid, een Europees project met als doel tijdige toegang tot goede zorg voor kinderen die ongeneeslijk ziek zijn. In Europa zijn er jaarlijks zo'n 170.000 kinderen die geen goede palliatieve zorg krijgen, terwijl ze dat wel nodig hebben. Begin 2024 was de kick-off van Palliakid. In het project wordt gebruik gemaakt van de **gespreksmethode IMPACT**, die collega's in het UMC Utrecht ontwikkelden. Een van de pijlers van goede kinderpalliatieve zorg is dat je met elkaar kunt vaststellen welk doel de behandeling en zorg moeten hebben, en wat de voorkeuren zijn. IMPACT biedt materialen om dat gesprek tussen zorgverlener, kind en gezin te kunnen voeren.

Studenten helpen in informatiebehoefte van jongeren met hemofilie A te voorzien

In 2024 werkten studenten van het profiel **Life Sciences & Society** van de Graduate School of Life Sciences samen met Roche aan een onderzoeksproject. Roche is een bedrijf dat medicijnen ontwikkelt. In dit project deden studenten onderzoek naar wat jongeren (16-25 jaar) willen weten over leven met hemofilie A, een levenslange ziekte. De studenten hadden contact met jongeren en onderzocht welke informatie jongeren nodig hebben, hoe ze de informatie willen krijgen en hoe Roche daarbij kan helpen. Op basis van hun onderzoek maakten de studenten een adviesrapport met concrete aanbevelingen voor Roche hoe ze jongeren kunnen helpen. In de samenwerking wisten de studenten de brug te slaan tussen wetenschap en maatschappij, maar ook tussen Roche als betrokken partij en de patiëntenvertegenwoordigingsgroepen.

Samenwerkingen met nationale impact

Landelijke samenwerking voor de beste zorg voor patiënten met aangeboren hartafwijkingen

Zorg voor patiënten met een aangeboren hartziekte is in Nederland van hoog niveau. Het is belangrijk dat dit zo blijft en dat deze zorg verder kan verbeteren. In 2024 maakten de universitair medische centra van Nederland en het ministerie van VWS afspraken hierover. De umc's van Amsterdam, Groningen, Leiden en Utrecht gaan in een netwerk samenwerken. Hetzelfde geldt voor Rotterdam en Nijmegen. Maastricht werkt samen met het academisch ziekenhuis in Aken en Leuven. Zo zijn de umc's met elkaar in staat om de zorg verder te verbeteren en patiënten met een aangeboren hartafwijking de beste zorg te verlenen. Samen met de betrokken patiëntenorganisaties werken de umc's de afspraken uit het akkoord verder uit.

Samenwerken aan het voorkomen van ziekten

In verschillende onderzoeksprojecten werken we samen met partners aan het voorkomen van ziekte (preventie).

Een 'gezonde' omgeving kan ziekte voorkomen

In het onderzoeksprogramma **Exposome-NL** onderzoeken we: wat zijn dingen in de omgeving van mensen, die invloed kunnen hebben op het ontstaan van hart- en vaatziekten? We ontdekten dat een slechte luchtkwaliteit, geluidsoverlast en het ontbreken van groen in iemands omgeving het risico op hart- en vaatziekten vergroot. In 2024 brachten we deze kennis in een digitaal model samen, vergelijkbaar met het videospel SimCity. Zo kunnen we onderzoeken wat we in de omgeving van mensen kunnen veranderen en welke invloed dit heeft op de gezondheid van mensen. Dus welke aanpassingen welke gezondheidswinst opleveren. Hierbij onderzoeken we ook of de gezondheidswinst verschillend is voor verschillende groepen mensen. Bijvoorbeeld mensen met een hoog inkomen en mensen een laag inkomen. Ook onderzoeken we wat we kunnen doen om die gezondheidsverschillen te verkleinen. Deze informatie is waardevol voor gemeenten, projectontwikkelaars en bouwbedrijven. Zij kunnen dit gebruiken om gebieden zo in te richten dat de gezondheid van mensen verbetert en er dus minder mensen ziek worden. Ook kunnen mensen met deze informatie zelf gezondere keuzes maken. Daarnaast kijken we naar de invloed van vervuiling en toenemende hitte op de gezondheid van mensen.

Samenwerken aan de gezondste wijk van Nederland

De kennis die we opdoen in het Exposome-NL onderzoek gebruiken we in de praktijk in het project '**Gezond stedelijk leven**'. In dit project werken we samen met andere organisaties aan gezondere wijken en zorg op de juiste plek. Bijvoorbeeld in de wijk **Cartesius** in Utrecht. Het doel is dat dit één van de gezondste wijken van Nederland wordt. In 2024 maakten we afspraken met de gemeente Utrecht, ontwikkelaars van de wijk, bouwbedrijven en andere kennisinstellingen, om onze kennis in de praktijk toe te passen in de wijk Cartesius. We denken mee in het ontwerp van de wijk. We volgen de uitvoering van de plannen en maatregelen om Cartesius een gezonde wijk te maken. En we onderzoeken voor wie deze maatregelen goed werken, wanneer en waarom. De dingen die we hieruit leren, delen we met andere partijen (learning communities), zodat we steeds betere maatregelen kunnen ontwikkelen en gebruiken om mensen gezond te houden. Op deze manier kunnen we Nederland wijk voor wijk een stukje gezonder maken.

Het doel is dat de wijk Cartesius één van de gezondste wijken van Nederland wordt.



Complete oplossingen om ziekte te voorkomen

Welke maatregelen kunnen helpen om baby's en kinderen een gezonde start te geven? Of om mensen gezonder oud te laten worden? Hiernaar doen we onderzoek samen met verschillende kennisinstellingen in het landelijke **Institute 4 Preventive Health van de EWUU-alliantie**. In april en december 2024 kregen 8 onderzoeksgroepen geld om hun onderzoek uit te voeren. Bijvoorbeeld een onderzoek naar hoe bij kinderen met autisme gezonde eetgewoonten kunnen worden bevorderd. En een onderzoek naar hoe digitale hulpmiddelen kunnen zorgen voor meer gelijkheid tussen mensen in het leiden van een actief leven. In al het onderzoek worden techniek, de omgeving waar mensen wonen (leefomgeving) en hoe mensen leven (leefstijl) gecombineerd. We werken zo aan complete oplossingen in plaats van losse maatregelen. Dit vergroot de kans dat maatregelen om ziekte te voorkomen beter aansluiten en deze op veel verschillende plekken kunnen worden gebruikt.

Slagaderverkalking beter behandelen

Slagaderverkalking beter behandelen door een behandeling op maat. Dat is het voornaamste doel van een **nieuw landelijk onderzoek naar slagaderverkalking**. Patiënten met slagaderverkalking krijgen momenteel allemaal dezelfde behandeling. Dat is mogelijk niet optimaal, omdat de onderliggende oorzaken van slagaderverkalking verschillend kunnen zijn. Door deze verschillen kunnen patiënten meer of minder gevoelig zijn voor een bepaalde behandeling. Als we weten hoe we patiënten met verschillende vormen van aderverkalking kunnen onderscheiden, kunnen we ook gericht behandelen. En dus niet (goed) werkende behandelingen voorkomen. Dit kan bijdragen aan lagere zorgkosten én onnodige bijwerkingen van een behandeling voor een patiënt. In 2024 gaf de Hartstichting 6 miljoen euro om deze verschillen te onderzoeken om uiteindelijk op maat te kunnen behandelen. Het UMC Utrecht leidt het onderzoek samen met onderzoekers uit Rotterdam, Amsterdam en Nijmegen.

Veilige en hoogwaardige zorg voor militairen

Voor een sterke krijgsmacht met een groot voortzettingsvermogen is veilige en hoogwaardige geneeskundige zorg voor militairen van essentieel belang. Om dit te waarborgen oefende het Calamiteitenhospitaal samen met het ministerie van Defensie en alle andere betrokken partners in mei 2024. Deze grootste oefening op NAVO-gebied stelt het Calamiteitenhospitaal in staat om samen met alle partners die betrokken zijn bij repatriëring van militairen uit het buitenland verschillende scenario's te oefenen. Van de eerste behandeling op het slagveld tot aan opvang en zorg in het Calamiteitenhospitaal in het UMC Utrecht.

Mirjam de Jong, Medisch manager van het Calamiteitenhospitaal: "Deze oefening stelt het Calamiteitenhospitaal in de gelegenheid om de met hele keten betrokken bij repatriëring van militairen uit het buitenland te oefenen. Al met al heel belangrijk, voor zowel Defensie als het UMC Utrecht."

Gezonde en duurzame voeding: goed voor de gezondheid en het milieu

Gezonde en duurzame voeding draagt bij aan gezondheid van mensen. En aan het verminderen van invloed op het milieu. In het UMC Utrecht werken we hier continu aan. We doen onder andere onderzoek in samenwerking met de Universiteit Utrecht (UU), Wageningen University & Research (WUR), Meander Medisch Centrum, Ziekenhuis Gelderse Vallei en de Alliantie Voeding in de Zorg. We onderzoeken bijvoorbeeld de rol van plantaardig eiwit in de ongeveer 400 warme maaltijden die we elke dag voor onze patiënten bereiden. We brengen het eiwitgehalte en de eiwitkwaliteit in kaart. En we berekenen de invloed ervan op het milieu. Onder andere berekenen we de broeikasgasemissie en land- en watergebruik. Ook onderzoeken we het effect van meer plantaardig eten op (herstel van) ziekte. Dit onderzoek wordt betaald door de EWUU alliantie. In de EWUU alliantie verbinden we onze (wetenschappelijke) kennis op het gebied van onderzoek en onderwijs met die van Eindhoven University of Technology, Wageningen University & Research en Universiteit Utrecht. In januari 2024 ontvingen we in het UMC Utrecht collega's van de WUR en van de UU om hen letterlijk een kijkje in onze keuken te geven. Hier demonstreerden we onder andere de Orbisk, een innovatief apparaat voor het meten en verminderen van voedselverspilling.

Zorg verbeteren en vernieuwen door delen kennis en vaardigheden in onderwijs

Voor studenten van de vier instellingen die vallen onder de EWUU alliantie organiseerde de alliantie in 2024 6 onderwijschallenges. Hierin werkten 93 studenten vanuit verschillende opleidingen samen. In het Da Vinci Programma werkten studenten bijvoorbeeld samen met een bedrijf of maatschappelijke partner aan innovatieve, duurzame oplossingen. Zo heeft een groep studenten samen met Unilever nagedacht over een alternatief voor dierproeven. Ook was er de EWUU-alliantie zomerschool De Regeneratieve Stad, een 2 EC cursus. Tijdens deze challenge ontwierpen studenten een regeneratieve ontwikkelingszone in Amsterdam door de lokale gemeenschap en het land te ondersteunen. Deze cursus bood een diepgaande kennismaking met regeneratieve praktijken en leiderschap.



Minder sterfte bij ernstige longontsteking door griep

Van elke 5 patiënten met een ernstige virale longontsteking (veroorzaakt door een virus) die in Nederland op de IC worden opgenomen (gemiddeld bijna 900 patiënten per jaar), overlijdt er gemiddeld 1. In 2024 startte er een **nieuw onderzoek om het risico op sterfte door ernstige longontsteking door het griepvirus te verlagen**. In het onderzoek, geleid door het UMC Utrecht, onderzoeken we of een behandeling met tocilizumab of baricitinib, die beiden goed werken bij ernstig zieke patiënten met COVID-19, ook goed werken bij ernstige longontsteking door griep. Als dit succesvol is, kunnen we ziekte en overlijden voorkomen, verspreiding van het virus tegengaan en de druk op schaarse IC-bedden verminderen. Ook als er een nieuwe pandemie door een griepvirus zou ontstaan, is het belangrijk te weten of deze middelen werken.

Samenwerkingen met regionale impact

In de regio Midden-Nederland liggen de gezonde levensjaren voor mensen in verschillende wijken soms wel 10 jaar uit elkaar. Het UMC Utrecht is de partner die zich inzet voor het verbeteren van zorg aan patiënten en het verkleinen van gezondheidsverschillen. Dit doen we door samen te werken met gemeenten, andere grote werkgevers, zorg- en welzijnsorganisaties. Samen geven we invulling aan **Utrecht, Heart of Health**. We ons in voor de gezondheid en het geluk van de Utrechtse burger, onder andere vanuit het **Health Hub Utrecht netwerk**.



In 2024 zijn we in het kader van het **Integraal Zorgakkoord (IZA)** samenwerkingen met regionale zorg- en welzijnspartners aangegaan om de toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg te behouden, terwijl er meer vraag naar zorg komt en er minder mensen in de zorg werken. Een voorbeeld hiervan is het **platform jouwziekenhuisbaan.nl**. Dit is onderdeel van een grotere samenwerking tussen de ziekenhuizen in de regio om de tekorten aan collega's in de ziekenhuizen aan te pakken. Mogelijk gemaakt door **werkgeversorganisatie Utrechtzorg** werken we samen met het Diaconessenhuis, Tergooi MC, Meander Medisch Centrum, St. Antonius Ziekenhuis, Prinses Máxima Centrum, Ziekenhuis Rivierenland en Ziekenhuis Gelderse Vallei.

Utrecht Cancer: gerichte behandeling verbetert vooruitzichten patiënt

AI geruime tijd werken partners op het Utrecht Science Park intensief met elkaar samen aan baanbrekend onderzoek en ontwikkelingen in de behandeling van kanker. Dit om kanker bij kinderen, volwassenen en dieren gericht te behandelen en zo de vooruitzichten van de patiënt te verbeteren. 30 september 2024 **startten we deze unieke samenwerking voor kankeronderzoek door de officiële aftrap van het samenwerkingsplatform 'Utrecht Cancer'**. Een voorbeeld van vernieuwend onderzoek is het vinden van het beste medicijn voor een specifieke tumor met behulp van organoïds (mini-organen gekweekt uit tumoren van patiënten). Ook gebruiken we onschadelijk licht om kankercellen te herkennen en gericht te behandelen (**beeldgestuurde behandeling**). En in Utrecht is een razendsnel AI-algoritme ontwikkeld in combinatie met DNA-analyse techniek. Hiermee kan bij kinderen met hersentumoren al tijdens de operatie bepaald worden wat de beste operatie is.

Samenwerken aan AI: betere zorg en toegankelijk houden van zorg

Kunstmatige intelligentie (AI) kan **bijdragen aan oplossingen voor uitdagingen** waar we in de zorg voor staan: zorg aan patiënten verbeteren en zorg toegankelijk houden. Samen met de Universiteit Utrecht werken we integraal aan vernieuwingen met AI in AI Labs. De AI labs maken het mogelijk dat de juiste mensen uit onderzoek en de praktijk elkaar goed kunnen vinden. Dit zorgt ervoor dat onderzoekers zich richten op de problemen die er echt toe doen. En zo echt waarde toevoegen en het verschil maken voor de patiënt. In november 2024 vond het **Utrecht AI Event** plaats.

Verbetering behandeling van kanker

In het **UMC Utrecht Bachelor Research Hub** werkte een groep van 20 bachelorstudenten Biomedische Wetenschappen gedurende 10 weken aan een onderzoeksvraag van biotechnologiebedrijf Genmab. Het doel was om nieuwe mogelijkheden voor de behandeling van kanker te onderzoeken. Op basis van deze nieuwe kennis kan Genmab de immunotherapiebehandeling van kanker verbeteren. Bij immunotherapie versterken medicijnen de werking van het afweersysteem, zodat dit systeem kankercellen gaat herkennen, vernietigen en opruimen. Dit nieuwe publiek-private samenwerkingsconcept zorgde voor samenwerking tussen onderzoek, onderwijs en de biotechnologische en farmaceutische industrie. De studenten ontwikkelden hun academische en onderzoeksvaardigheden en konden een kijkje nemen in de keuken van een bedrijf. In februari 2024 presenteerden de bachelorstudenten hun eindbevindingen.

Met wetenschappelijke kennis praktijk verbeteren en vice versa

In 2024 werkten we samen met 4 regionale huisartsorganisaties, 6 aanbieders van wijkverpleging en 3 onderwijsinstellingen (2 mbo's en 1 hbo) aan het verder ontwikkelen van de Academische Werkplaats Huisartsenzorg en de Academische Werkplaats Wijkverpleging. In deze Academische Werkplaatsen verbinden we onze wetenschappelijke kennis met kennis uit de praktijk. In de werkplaatsen worden vernieuwingen bedacht en getest en waar nodig verbeterd om huisartsenzorg en wijkverpleging klaar te maken voor de toekomst. Zo verbeteren we de huisartsenzorg en zorg thuis (wijkverpleging) in de regio. Beide Academische Werkplaatsen werken nauw samen met andere Academische Werkplaatsen in Nederland.



Aanpassingen in Overvecht met positieve gevolgen voor de gezondheid

In 2024 rondten we het IGLO Utrecht-project af. IGLO Utrecht staat voor 'Iedereen een Gezonde Leefomgeving in Utrecht'. In dit project keken we in de wijk Overvecht naar wat bepaalde acties doen voor de gezondheid van mensen. Bijvoorbeeld het vernieuwen van sociale huurflats ('sociaal renoveren') en het verbinden van het Gagelbos met de wijk. Het project leverde belangrijke informatie op. Bijvoorbeeld de korte- en langetermijneffecten van sociaal renoveren en het belang van kijken naar het hele systeem bij het beoordelen van veranderingen. Dus naar alle verschillende onderdelen van de situatie en hoe die met elkaar zijn verbonden en elkaar beïnvloeden. We werkten vanaf het begin samen met bewoners, de gemeente en andere partijen. Deze samenwerking hielp ons om kleine, maar belangrijke gevolgen voor de gezondheid te zien die we anders misschien niet zouden hebben opgemerkt. In het project (onderdeel van het ZonMw-programma 'Maak ruimte voor Gezondheid') werkten we samen met professionals van de gemeente Utrecht en de Universiteit Utrecht, bewoners, de gemeente Utrecht, de provincie Utrecht en maatschappelijke partners (zoals STUW, Staatsbosbeheer, Posad Maxwan en Dock).

Samen met FC Utrecht aandacht voor hartgezondheid bij vrouwen

Jaarlijks overlijden meer dan 18.000 vrouwen aan hart- en vaatziekten. Toch blijven hart- en vaatziekten bij vrouwen onderbelicht en is er een achterstand in onderzoek. **UMC Utrecht en FC Utrecht bundelden in 2024 voor de derde keer de krachten voor 'Draag die Band'** - een campagne voor hartgezondheid, dit keer met extra aandacht voor vrouwen. Beiden zetten we ons in - elk vanuit onze specifieke kennis en achtergrond - in de regio Utrecht (Heart of Health) voor een gezond lichaam en een gezonde toekomst voor iedereen. Door onze samenwerking bereiken we een grote doelgroep met deze belangrijke boodschap en kunnen we bekendheid rondom hartgezondheid bij vrouwen vergroten.

Bekijk de campagnevideo via :<https://youtu.be/0T5fBnlZa14>

Studenten goed voorbereid op samen zorg verbeteren

De faculteit Geneeskunde van de Universiteit Utrecht is onderdeel van het UMC Utrecht. Samen met de Universiteit Utrecht bereiden we onze studenten zo goed mogelijk voor op de praktijk. Dit houdt in dat ze moeten kunnen samenwerken met andere beroepsgroepen aan verbetering van de zorg. Dit doen we via interprofessioneel onderwijs. Studenten van twee of meer beroepsgroepen leren hier van, met en over elkaar. In 2024 deden we in verschillende projecten ervaring op met het opzetten van **interprofessioneel onderwijs in de praktijk**. Studenten hebben dan een actieve rol in een interprofessioneel studententeam in de echte praktijk van alledag. De ultieme voorbereiding op hun taken als professional. We werkten hiervoor samen met andere faculteiten van de Universiteit Utrecht, de Hogeschool Utrecht, de Hogeschool voor de Kunsten in Utrecht én de **alliantie EWUU**.

Het beste leerbedrijf voor de regio

Het UMC Utrecht is door het ROC Midden Nederland uitgeroepen tot het beste leerbedrijf van 2024 voor de mbo-opleidingen Verpleegkunde, Laborant en Doktersassistent. Een belangrijke reden voor dit succes is de nauwe samenwerking tussen het UMC Utrecht en het ROC Midden Nederland. Daarnaast ondersteunt het UMC Utrecht studenten optimaal in hun leerproces, hebben we oprechte aandacht voor de student en borgen we de verbinding tussen theorie en praktijk goed. Ondanks de krapte op de arbeidsmarkt lukte het ons in 2024 om 245 verpleegkundigen in verschillende mbo- en hbo-opleidingen op te leiden, in nauwe samenwerking met de opleidingsverantwoordelijken van onze verschillende afdelingen en divisies.

Het UMC Utrecht won de award voor beste leerbedrijf van het jaar.

Onze financiën

Wat zijn de financiële resultaten van 2024 en hoe zijn we omgegaan met (financiële) risico's om onze reputatie en continuïteit te borgen?



Terugblik op 2024

Wat zijn de financiële resultaten van 2024 en hoe zijn we omgegaan met (financiële) risico's om onze reputatie en continuïteit te borgen?

In de jaarrekening 2024 zien we geen grote incidentele effecten meer uit eerdere jaren. De zorg, het onderwijs en het onderzoek konden in 2024 op de geplande wijze doorgaan. Ook onze onderliggende bedrijfsvoering en (strategische) programma's en projecten zetten we in 2024 volledig voort en we intensiveerden deze.

Zo zetten we het **programma de Zorg van Morgen** voort en, in het verlengde hiervan, dachten we verder na over het slimmer inrichten van onze organisatie. Ook werkten we weer hard aan het verder ontwikkelen van de plannen voor onze **strategische ontwikkelvisie huisvesting (SOH)**. Dit leidde tot een realiseerbaar plan in de vorm van het integraal structuur ontwerp (ISO). Dit resulteerde in 2024 al tot het besluit en het in gang zetten van de **verbouwing van het Wilhelmina Kinderziekenhuis**. Deze verbouwing en de plannen tot en met 2027 kunnen we geheel uit eigen middelen financieren. De komende jaren zullen we aanvullende financiering moeten aantrekken voor de uitvoering van de verdere bouwplannen.

Oplopende inflatie, een tekort aan medewerkers, nieuwe inzichten op gebied van digitalisering en toenemende duurzaamheidseisen voor te gebruiken materialen maken dit een complexe opgave. We maken zorgvuldige afwegingen en planningen. Dit is ook financieel terug te zien in een toename van onze tegoeden bij de banken die we aanhouden voor de toekomstige investeringen. De rentevergoeding die we hierop ontvangen is deels compensatie voor de stijgende kosten.

Gedurende 2024 waren er 9.493 fte binnen UMC Utrecht werkzaam (dit betreft in totaal ruim 12.000 collega's). 8.293 fte werken in de collectief gefinancierde zorg, onderwijs en onderzoek en 1.200 fte in onderzoek gefinancierd uit andere geldstromen, zoals collectebusfondsen en bedrijven.

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 2023 hebben we aangepast voor vergelijkingsdoeleinden.

	Bedrijfsopbrengsten	Salarissen, sociale lasten en pensioenlasten	Netto resultaat
2024	1.684,60	932,2	30,6
2023	1.631,20	873,9	57,3
2022	1.539,10	802,7	20,1

	Groepsvermogen	Voorzieningen	Totaal activa
2024	531,8	92,4	1.205,50
2023	502,3	85,3	1.171,1
2022	461,4	52,7	1.088,40

	Rendement	Solvabiliteit	Liquiditeit
2024	1,82%	44,11%	1,8
2023	3,51%	42,89%	1,74
2022	1,30%	42,30%	1,59

Financiële resultaten

In 2024 namen onze bedrijfsopbrengsten wederom toe ten opzichte van voorgaande jaren. In totaal stegen de opbrengsten met circa € 53,4 miljoen, een groei van 3,3%. Deze stijging is deels toe te schrijven aan hogere opbrengsten uit zorgprestaties, onder andere door indexatie en een toename van uitgaven aan dure geneesmiddelen. Daarnaast is sprake van een stijging in overige opbrengsten, voornamelijk een toename van door derden gefinancierde onderzoeksprojecten.

Tegenover de stijgende opbrengsten stonden ook hogere lasten. De personeelskosten, inclusief salarissen, sociale lasten en pensioenlasten, stegen dit jaar met 6,7% ten opzichte van 2023. Dit komt neer op een toename van € 58,2 miljoen. Deze stijging is grotendeels het gevolg de cao-ontwikkelingen.

Per saldo resulteerden deze ontwikkelingen in een positief resultaat van € 30,6 miljoen. Dit is € 26,7 miljoen lager dan het resultaat over 2023 en € 17,8 miljoen boven de begroting voor 2024. Het resultaat vloeit voort uit structurele verbeteringen. Hieronder vallen de toename van bedrijfsopbrengsten en enkele incidentele baten ten opzichte van de begroting, waaronder hogere rentevergoedingen, lagere afschrijvingslasten, een btw-teruggave over voorgaande jaren en het achterblijven van investeringen. Het positieve resultaat in 2023 werd in hoge mate bepaald door incidentele baten, waaronder de afrekening van COVID-19-zorg uit voorgaande jaren.

Daarnaast is er sprake van een stijging van de structurele winst door een gunstige compensatie van kostenstijgingen, hogere zorgomzet en het realiseren van doelmatigheidswinst. Deze doelmatigheid is essentieel om in de toekomst de verwachte stijging van de kapitaallasten op te kunnen vangen die samenhangen met de vernieuwbouw in het kader van het Integraal Structuur Ontwerp (ISO).

De baten en lasten met betrekking tot dure geneesmiddelen en extern gefinancierde onderzoeksprojecten hadden nauwelijks invloed op het resultaat, aangezien opbrengsten en kosten hierbij nagenoeg in evenwicht zijn. Tegelijkertijd onderstrepen de structurele kostenstijgingen het belang van projecten en initiatieven die gericht zijn op het beheersen van deze ontwikkeling. Een belangrijk voorbeeld hiervan is de overeenkomst tussen de NFU en zorgverzekeraars over de inzet van transformatiemiddelen.

Het behaalde resultaat voegden we volledig toe aan het eigen vermogen. Hierdoor blijft onze financiële positie gezond en zijn de belangrijkste balansratio's, zoals solvabiliteit en de Debt-Service Coverage Ratio (DSCR), ten opzichte van voorgaande jaren licht verbeterd en ruim boven de gestelde normen. Eind 2024 bedroeg het saldo van de liquide middelen € 480 miljoen.

Tegelijkertijd voorzien we dat voor de uitvoering van onze Strategische Ontwikkelvisie Huisvesting (SOH) en de uitwerking in het Integraal Structuur Ontwerp (ISO) aanvullende financiering in de toekomst aangetrokken moet gaan worden.

De geconsolideerde deelnemingen droegen per saldo € 1,8 miljoen bij aan het resultaat. Dit positieve effect wordt grotendeels verklaard door de koersontwikkeling van de effecten van Stichting WKZ-Fonds.

Financiering van onderzoek

In 2024 was ons wervend vermogen voor onderzoek 185 miljoen euro (133 miljoen in 2023). Hiermee hebben we onze norm van 112 miljoen ruim behaald.

Steun onderzoekers uit nationaal steunprogramma (NPO)

Tijdens de coronapandemie was er minder mogelijkheid voor niet-COVID-19-wetenschappelijk onderzoek. Hierdoor is er vanaf maart 2020 veel wetenschappelijk onderzoek vertraagd. In 2021 en 2022 ontving het UMC Utrecht in totaal 8,5 miljoen euro uit het Nationaal Programma Onderwijs (NPO), het nationale steunprogramma voor onderwijs en herstel en perspectief voor onderzoekers.

Met deze steun heeft het UMC Utrecht in 2021 tot en met 2023 (een deel) van de salariskosten van 458 promovendi en postdocs (circa 40 % van de UMC-Utrecht-onderzoekers) vergoed. In 2021 betrof dit 700.000 euro, in 2022 2,906 miljoen euro, en in 2023 2,855 miljoen euro. In 2024 hebben we de resterende middelen (1,412 miljoen euro) conform plan besteed.

Starters- en stimuleringsbeurzen voor onderzoekers

Van het ministerie van OCW ontvangt het UMC Utrecht, via de Universiteit Utrecht, sinds 2023 twee nieuwe soorten subsidies voor onderzoekers, de zogeheten starters- en stimuleringsbeurzen. Beide beurzen zijn vrij te besteden en moeten onderzoekers rust en ruimte geven om hun eigen onderzoekslijn verder te ontwikkelen. In 2024 hebben we in twee tranches totaal 35 startersbeurzen van € 120.000 toegekend.

Besteding Matching Horizon Europe

Voor de inkomsten uit het programma Matching Horizon Europe hebben we afspraken gemaakt over de inzet. 60% van de ontvangen middelen is direct als financiële matching beschikbaar voor de lopende onderzoeken. Circa 20% zetten we in voor ondersteuning van grote aanvragen en het opstarten van een trainingsprogramma voor onderzoekers en ondersteunende staf. Het restant hebben we gereserveerd voor ondersteuning van toekomstige onderzoeken.

Risicobeheersing

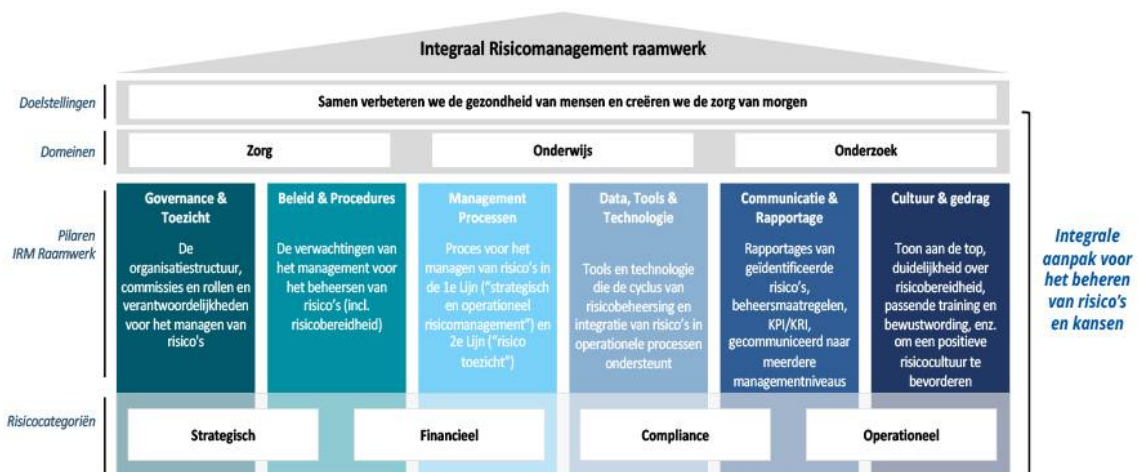
Risicobereidheid

Als UMC Utrecht hebben we een maatschappelijke rol. En onze kernactiviteiten worden gefinancierd met maatschappelijk geld. Mede daarom zijn we verplicht om risico's goed te beheersen en behoudend te zijn als het aankomt op risicobereidheid.

Organisatie & Governance

Al onze risicomangementactiviteiten op strategisch, tactisch en operationeel niveau brachten we samen in een integraal raamwerk, gebaseerd op het COSO-ERM-raamwerk.

Integraal Risico Management Raamwerk



In lijn met de uitgangspunten van ons framework (integraliteit, uniformiteit en aansluiting van risicobeheersing op bestaande procedures) en de drie lijnen van verantwoordelijkheid [link naar H8.1 Governance – Besturing en structuur], ligt de verantwoordelijkheid voor risicomangement primair bij onze divisies, directies en afdelingen. Bij de analyse en beheersing van de risico's staan collega's van relevante disciplines hen bij. Bijvoorbeeld collega's van patiëntveiligheid, arbeidsomstandigheden, integrale veiligheid, informatieveiligheid, infectiepreventie en financiële continuïteit.

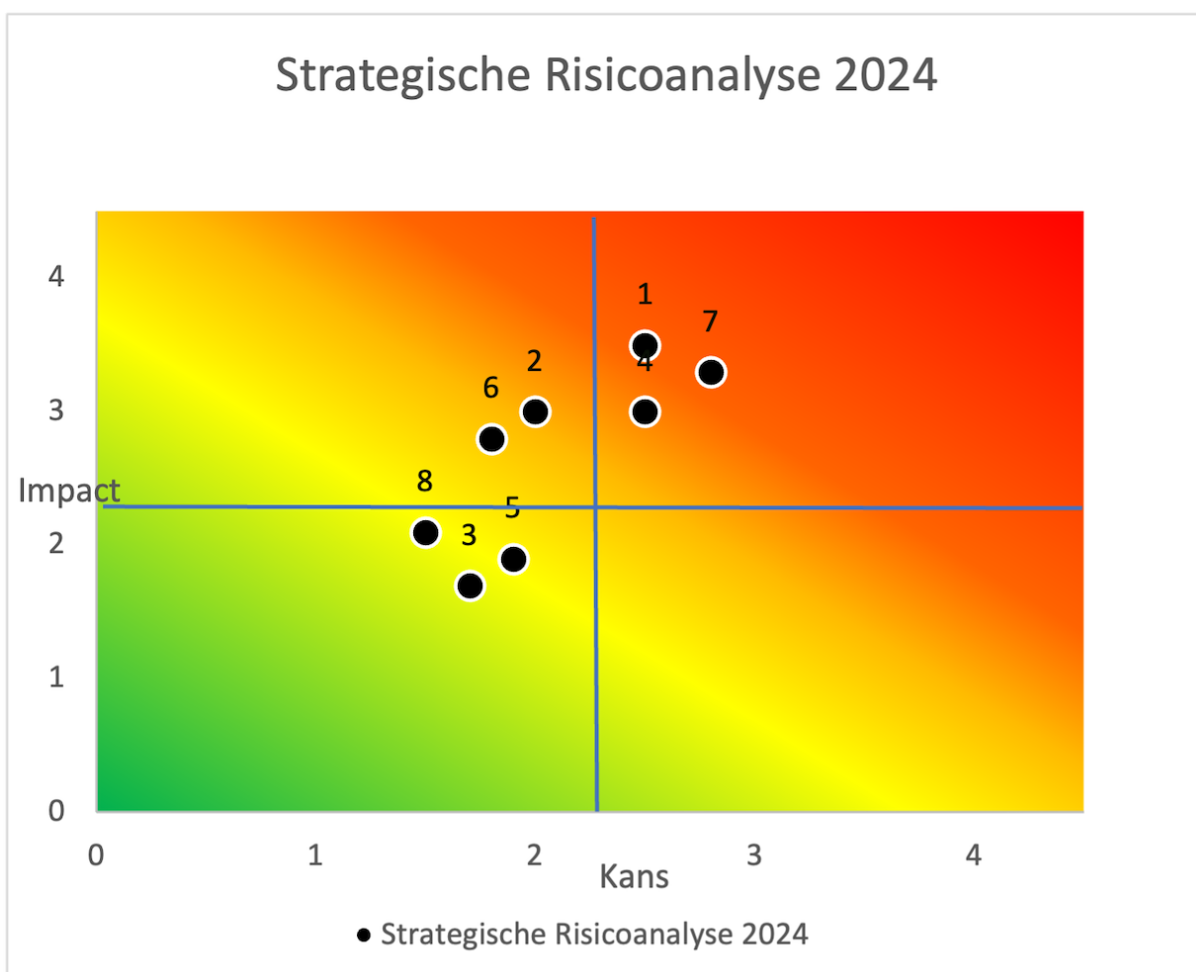
De Risk & Compliance Manager formuleert beleid, geeft aanwijzingen, monitort het proces en stuurt eventueel bij. Dit stelt ons in staat om mogelijke risico's binnen de organisatie beter te identificeren, samen te brengen en zo beter te beheersen. Hiermee creëren we meer zekerheid dat we onze strategische doelstellingen behalen.

Voor de implementatie van dit raamwerk voerde de Raad van Bestuur een strategische risicoanalyse (horizon 3 tot 5 jaar) uit. Hiernaast voegden we vanaf 2023 een risicoparagraaf toe aan de managementcontracten die worden afgesloten tussen de Raad van Bestuur en de managementteams van de divisies en directies (horizon 1 jaar). In deze paragraaf staan geïdentificeerde risico's die samenhangen met de door de divisies en directies te behalen jaardoelen.

Risico-overzicht

Strategische risico's

Onderstaande heatmap en toelichting geven een overzicht van de belangrijkste strategische risico's. De plaats in deze heatmap is afhankelijk van (1) de geschatte kans dat een risico's zich voordoet en (2) de potentiële impact die dat risico heeft op het behalen van de organisatiedoelstellingen. Dit zijn de geïdentificeerde bruto-risico's. Eventuele effecten van beheersmaatregelen die we nemen zijn hierin niet direct zichtbaar.



Nummer	Omschrijving
1	Beschikbaarheid personeel: Er is onvoldoende personeel met de juiste kwaliteiten. Hierdoor komt de kwaliteit van de primaire taken a druk te staan. Daarnaast is er ook onvoldoende veranderkracht/ wendbaarheid 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: De vereisten uit het IZA en de visie die geformuleerd is door het UMC Utrecht vragen een intensieve samenwerking met (regionale) partners. Het risico bestaat dat de inrichting/werkzaamheden binnen het UMC Utrecht onvoldoende aansluiten bij de samenwerkingen die worden aangegaan. Hierdoor komt ook onze positie als innovatief medisch wetenschappelijk centrum onder druk te staan.
4	Digitalisering: Een groot deel van de veranderagenda is gebaseerd op het verder digitaliseren van de zorg (digitaal, tenzij). Door de afhankelijkheid van IT bestaat het risico dat we niet de benodigde stappen kunnen zetten die de Zorg van Morgen van ons vraagt. En dat deze strategie niet gaat leiden tot de beoogde verbetering van de doelmatigheid.
5	Doelmatigheidsdoelstellingen: Operationele en ondersteunende processen moeten voldoende gedekt worden uit de bestaande financieringsstromen en het kostenniveau moet snel naar beneden worden gebracht. Hierdoor bestaat het risico dat er te weinig ruimte overblijft voor essentiële innovatie (onder andere door onderzoek en in het onderwijs) en zullen financiële kaders van grote projecten overschreden worden. Dat heeft impact op de duurzaamheidsopgave, de vernieuwbouwopgave en de transformatieopgave (bijvoorbeeld door uitblijven van investeringen in personeel).
6	Supplychain: De supplychain van het UMC Utrecht is kwetsbaar. Niet alleen kunnen sommige leveranciers niet (betaalbaar) leveren door tekorten of er zijn geen duurzame alternatieven in lijn met de duurzaamheidsdoelstellingen. Dit kan leiden tot vertraging in voor het UMC Utrecht essentiële (primaire) processen en projecten. Daarnaast bestaat ook een grote afhankelijkheid van enkele grote leveranciers.
7	Cyberincidenten: Het risico op aanvallen van buiten het UMC Utrecht (DDos, ransomware,) wordt steeds groter. De beveiliging van data, maar ook het waarborgen van de continuïteit (beschikbaarheid van data en systemen) wordt alleen maar belangrijker naarmate het belang van automatisering toeneemt. Daarnaast bestaat het risico dat niet voldaan wordt aan wet- & regelgeving (bijvoorbeeld NIS2).
8	Climate change & Sustainability: De gevolgen van het niet voldoen aan de doelstellingen uit de Klimaatwet en Green Deal Duurzame Zorg kunnen potentieel verstrekend zijn. Op den duur kan het niet voldoen hieraan impact hebben op het aantrekken van financiering (bijvoorbeeld voor vernieuwbouwen), het aan de organisatie binden van mensen die nodig zijn om de strategie te realiseren en het vinden van netwerkpartners. Op termijn kan door klimaatschade een additionele zorgvraag ontstaan.

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

De genoemde risico's hadden geen materiële invloed op onze resultaten over 2024 en onze financiële positie aan het einde van het jaar. De impact van deze risico's in de nabije toekomst is onduidelijk. Ook de gevolgen door centralisatie van zorg en de afspraken in het Integraal Zorgakkoord (IZA) zijn nog onduidelijk. Wel kunnen we stellen dat deze pas op middellange termijn (drie tot vijf jaar) zichtbaar worden.

Gebruik van financiële instrumenten

Het UMC Utrecht maakt geen gebruik van samengestelde of complexe financiële instrumenten. Zogenoemde 'open posities' zijn, wegens het risicovolle karakter, niet toegestaan volgens het treasury statuut. Als we een financieel instrument zouden gebruiken, doen we dat uitsluitend om een bestaande positie af te dekken. Aan het einde van 2024 waren er geen (materiele) posities.

Zoals aangegeven toont de heatmap onze bruto inschatting. Uiteraard hebben we vele beheersingsinstrumenten om deze risico's te managen. Hieronder lichten wij de belangrijkste maatregelen toe.

- Beschikbaarheid personeel (risico 1): Zie het hoofdstuk 'Onze collega's' voor programma's/maatregelen gericht op aantrekken en behouden van collega's.
- Strategische projecten (risico 2, 3 en 4): Om de onzekerheden die voortvloeien uit het Integraal Zorgakkoord (IZA) en de daarmee samenhangende concentratie van de zorg het hoofd te bieden, implementeerden we diverse strategische programma's, waaronder de Zorg van Morgen. Hierin besteden we zowel aandacht aan de vraag welke zorg we gaan leveren als de vraag hoe we die moeten leveren. Vanuit de gehele organisatie werken collega's om de doelstellingen te behalen.
- Doelmatigheidsdoelstellingen (risico 5): Onder het motto 'Creëren financiële ruimte' zoeken we ruimte voor de benodigde innovatie en primaire taken. Dit heeft ook ruim de aandacht in onze planning & controlcyclus (zie ook risicobeheersings- en controlesystemen). Meer hierover in 'Onze richting en aanpak' in het hoofdstuk het UMC Utrecht in de maatschappij.
- Supply chain (risico 6): Om dit risico het hoofd te bieden, passen we proactief assortimentsmanagement toe. Hierbij hebben we aandacht voor de meest kritieke producten. De beschikbaarheid en prijsstelling van producten evalueren we continu en waar nodig onderzoeken we alternatieve producten die binnen de (duurzaamheids)doelstellingen van onze organisatie passen.
- Cyberrisico's (risico 7): In 2024 voerden we de jaarlijkse audits uit voor de jaarrekening (IT General Controls), Security certificeringen (ISO27001 en NEN7510) en het gebruik van DigiD. Deze zijn met goed gevolg afgesloten.
- Climate change (risico 8): Zie in dit jaarverslag bij de onderdelen 'Milieu' voor ingestelde programma's en genomen beheersmaatregelen omtrent dit risico.

Risicobeheersings- en controlesysteem

Net als in de voorgaande jaren identificeerden we actiehouders voor risicobeheersing 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 bleven we 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 nieuw ontstane risico's moeten worden toegevoegd.

Daarnaast waren onder andere de volgende elementen onderdeel van het interne risicobeheersings- en controlesysteem:

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 die mede voortvloeien uit onze strategie. De managementcontracten (met hierin een risicoanalyse die via de OGSM-methodiek acties concreet maken) die we hierop baseren en de begroting zijn de basis voor het maandelijks monitoren van de financiële en niet-financiële prestaties. Hieronder valt risicobeheersing. Op basis hiervan nemen we bijsturende maatregelen. De divisies en directies nemen in hun maandrapporthages KPI's op op gebieden als kwaliteit en veiligheid, medewerkers en financiën.
Beleid & Richtlijnen	In het UMC Utrecht bestaan formeel beleid en richtlijnen voor uiteenlopende aandachtsgebieden. Bijvoorbeeld voor wetenschappelijk onderzoek, kwaliteit en veiligheid van zorg, en de beveiliging van data en geautomatiseerde systemen en financiën. Daar waar mogelijk bedden we beleid in onze systemen in. Het doel is om met IT-toepassingen optimale naleving te waarborgen.
Gerichte beheersinstrumenten	Beheersing van risico's 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 voor kwaliteit en patiëntveiligheid staan overzichtelijk op één plek en zijn voor iedere medewerker toegankelijk. Melding van incidenten is uiterst relevant. Dit ondersteunen we op meerdere manieren.
	Voor risicoanalyse bij de zorgregistratie voeren we vanuit Horizontaal Toezicht Zorg jaarlijks de dialoog met de zorgverzekeraars. Gezamenlijk komen we tot een overzicht van risicovolle zorgprocessen. Voor deze risico's richten wij beheersmaatregelen in en verantwoorden wij ons, na een toets door de externe accountant, richting de zorgverzekeraars.
Drie lijnen van verantwoordelijkheid	Binnen het UMC Utrecht hanteren we het 'drie lijnen van verantwoordelijkheid'-systeem van risicobeheersing. Onze afdeling Internal Audit 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	Risicobeheersing zit ook in het bevorderen en borgen van gewenst en integer gedrag bij medewerkers en het management. Hiervoor zijn de zogenoemde informele controls. Informele controls krijgen binnen het UMC Utrecht structureel aandacht. Onder andere op de gebieden: 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. We streven naar het beperken van risico's. En, in het geval zich risico's voordoen, leren we van onze fouten. Informele controls vormen een impliciet onderdeel van audits en adviezen van de derde lijn (internal audit).

Doorkijk naar financiële situatie in 2025

De grote uitdagingen in de gezondheidszorg

De zorg in Nederland staat voor grote uitdagingen en we hebben grote ambities, zoals te lezen is in dit verslag. We zien een voortdurende toename van complexe zorgvragen, onder andere door een groeiend aantal mensen met meerdere chronische aandoeningen. Deze ontwikkeling wordt versterkt door de dubbele vergrijzing: zowel het aantal ouderen neemt toe als het aandeel oudere medewerkers binnen de zorg zelf. Tegelijkertijd maken technologische en medische mogelijkheden steeds meer behandelingen mogelijk, wat de vraag naar zorg verder aanjaagt.

Daar staat tegenover dat we te maken hebben met een aanhoudende krapte op de arbeidsmarkt. Dit zorgt voor grote uitdagingen op het gebied van zowel werving als behoud van zorgprofessionals. De werkdruk in de zorg is hoog. Hoewel het ziekteverzuim in 2024 licht daalde, bleef het met 5,7% hoger dan onze norm. Ook de financiële ruimte binnen de zorg staat landelijk onder druk. In het Integraal Zorgakkoord (IZA) is afgesproken dat de groei van de zorguitgaven beperkt moet blijven. Dat vraagt om scherpe keuzes en een andere manier van organiseren en financieren.

We zetten onderzoek in om met betere zorg ook de belasting van zorgmedewerkers, patiënten en de leefomgeving te verminderen. Op alle fronten vraagt dit een transformatie; van onze eigen organisatie, van de samenwerking in de regio, van de diensten die we aanbieden, van voorkomen van ziekte, van opleiden van nieuwe professionals en van implementatie van innovaties uit onderzoek.

De geplande investeringen in de vernieuwing van onze huisvesting zetten we door, waarbij we oog hebben voor duurzaamheid. Om dit te financieren hebben we in de afgelopen jaren gespaard. Op termijn trekken we ook externe financiering aan in de vorm van leningen. Om onze ambities te realiseren zijn de personele bezetting en beheersing van de kostenontwikkeling van belang. Dit laatste doen we door aandacht te behouden voor doelmatige besteding van de middelen.

Dit alles vraagt om een andere, doelmatiger en efficiëntere inrichting van onze bedrijfsvoering.

Ontwikkeling personele bezetting

De ontwikkeling van onze personele bezetting wordt enerzijds bepaald door de zorgvraag en onze onderzoeks- en onderwijsportefeuille, en de formatie die nodig is om deze activiteiten te kunnen uitvoeren. Anderzijds is deze afhankelijk van de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt. In de huidige krappe arbeidsmarkt is het niet altijd mogelijk om de bezetting optimaal in te richten.

We streven ernaar om zoveel mogelijk medewerkers op basis van een arbeidsovereenkomst in te zetten, en het gebruik van externe inhuur tot een minimum te beperken. De combinatie van beperkte financiële middelen en arbeidsmarktkrapte vereist een gerichte sturing op formatie en een verdere afbouw van personeel dat niet in loondienst is.

Governance



Besturing en structuur

Het UMC Utrecht heeft een Raad van Bestuur met een voorzitter, een decaan/vicevoorzitter en twee leden. De bestuursleden geven samen integraal uitvoering aan het beleid rond zorg, onderzoek en onderwijs. Daarnaast is een Raad van Toezicht belast met het houden van voortdurend toezicht op al wat het UMC Utrecht aangaat. 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 portefeuillevverdeling vastgesteld:

Voorzitter

- Algemene UMC Utrecht-brede strategie
- Strategie t.a.v. de zorg en zorginnovatie
- Strategische samenwerkingen
- Communicatie
- HRM-beleid
- Medische vervolgoopleidingen
- OR/Cliëntenraad/Stafconvent/VAR

Decaan/vicevoorzitter

- Onderwijs en onderzoek
- Universitaire samenwerking
- Internationalisering van onderzoek en onderwijs
- Valorisatie
- Speerpunten
- O&O-raad en Studentenraad

Lid Raad van Bestuur

- Financiën & Informatievoorziening
- Bedrijfsvoering
- Facilitair
- Inkoop
- Duurzaamheid
- ICT

Lid Raad van Bestuur

- Strategische operationele sturing
- Integraal capaciteitsmanagement
- Kwaliteit & Patiëntveiligheid
- Operationalisering strategische samenwerkingen
- Digitale transformatie

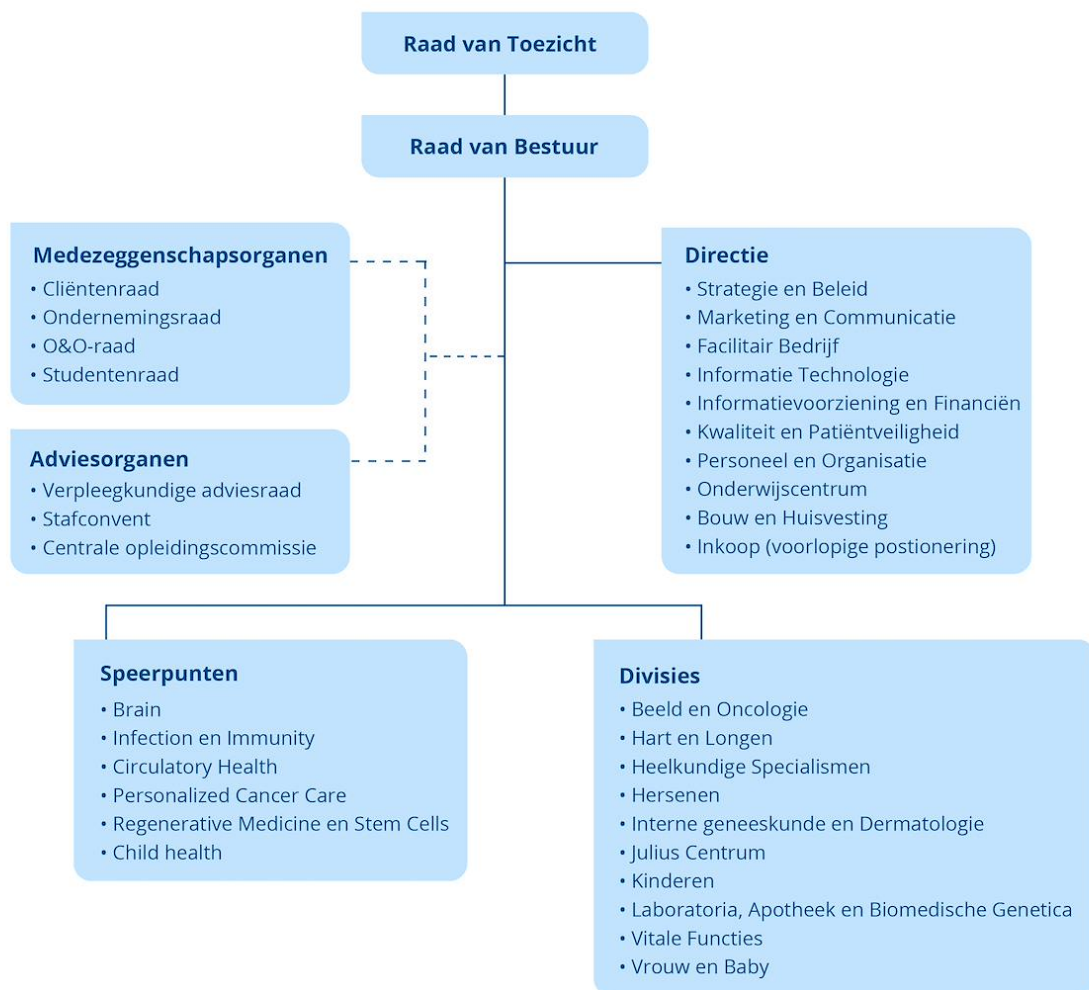
Juridische structuur

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

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. 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..

Organogram UMC Utrecht



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.

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 compliance 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 Utrecht-brede overlegstructuren faciliteert en structureert de afstemming tussen divisiemanagers, 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. C.G.J.M. (Carina) Hilders, voorzitter (vanaf 1 augustus 2024)

Carina Hilders (1965) is sinds augustus 2024 voorzitter van de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht. In deze rol geeft zij vorm aan de vernieuwing van het UMC Utrecht. Zij is bijzonder hoogleraar Medisch Management en Leiderschap aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.

Carina Hilders bekleedde in 2024 de volgende nevenfuncties:

- Lid bestuur NFU (onbezoldigd)
- Lid raad van toezicht Sanquin (bezoldigd)
- Ambassadeur Health Hub Utrecht (onbezoldigd)
- Voorzitter Bestuurstafel Gezond Utrecht (onbezoldigd)
- Voorzitter ROAZ Midden-Nederland (onbezoldigd)
- Lid bestuur Oncomid (onbezoldigd)

Prof. dr. M.M.E. (Margriet) Schneider, voorzitter (tot juli 2024)

Margriet Schneider (1959) was van november 2015 tot juli 2024 voorzitter van de raad van bestuur van het UMC Utrecht. In die rol gaf zij vorm aan de vernieuwing van het UMC Utrecht. Margriet is hoogleraar Interne Geneeskunde aan de Universiteit Utrecht (UU).

Margriet Schneider bekleedde in 2024 (tot juli 2024) de volgende nevenfuncties:

- Ambassadeur Health Hub Utrecht (onbezoldigd)
- Directeur Koninklijke Hollandse Maatschappij der Wetenschappen (onbezoldigd)
- Voorzitter Bestuurstafel Gezond Utrecht (onbezoldigd)
- Voorzitter ROAZ midden-Nederland (onbezoldigd)
- Lid bestuur Oncomid (onbezoldigd)

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

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.

Arno Hoes bekleedde in 2024 de volgende nevenfuncties:

- Lid adviescommissie, Vereniging voor Epidemiologie (VvE) (onbezoldigd)
- Voorzitter raad van toezicht, Dutch CardioVascular Association (DA) (onbezoldigd)
- Lid raad van commissarissen UMC Utrecht Holding B.V. (onbezoldigd)
- Voorzitter raad van toezicht, European Clinical Research Alliance on Infectious Diseases (ECRAID) (onbezoldigd)
- Voorzitter raad van toezicht, anDREa B.V. (digital research environment) (onbezoldigd)
- Lid redactieraad, European Journal of Heart Failure (onbezoldigd)
- Lid redactieraad ESC Heart Failure (onbezoldigd)

Drs. J.C.E. (Josefien) Kursten, lid financiën, huisvesting en digitalisering

Josefien Kursten (1973) is sinds 1 januari 2022 lid financiën, huisvesting en digitalisering van de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht.

Josefien Kursten bekleedde in 2024 de volgende nevenfuncties:

- Acceleratieraad in de Zorg (onbezoldigd)
- Algemeen bestuurslid Vereniging Samenwerkingsverband Uithofbeheer (onbezoldigd)
- Bestuurslid DHD (onbezoldigd)
- Lid raad van commissarissen Witte Kruis (bezoldigd)

Dhr. drs. J.W.R. (Remco) van Lunteren, lid operationele aansturing

Remco van Lunteren (1977) is sinds 1 november 2021 lid operationele aansturing van de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht.

Remco van Lunteren bekleedde in 2024 de volgende nevenfuncties:

- Voorzitter raad van toezicht NRG PALLAS (bezoldigd)
- Voorzitter Vereniging Oud Statenleden Provincie Utrecht (onbezoldigd)
- Lid raad van commissarissen A15 Apotheek (onbezoldigd)
- Lid raad van toezicht Utrecht Sciencepark (onbezoldigd)
- Lid raad van toezicht Utrecht Zorg (onbezoldigd)
- Lid raad van toezicht Onco Accelerator (onbezoldigd)
- Lid raad van toezicht Z-CERT sinds november 2024 (bezoldigd)

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 van het UMC Utrecht staan deze taken en bevoegdheden verder uitgewerkt.

De leden van de Raad van Toezicht worden benoemd door de minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW). De Raad van Toezicht stelt voor zijn samenstelling een algemene profielschets op met hierin aandacht voor deskundigheden, vaardigheden en diversiteit.

Zes 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 zes commissies zijn:

- Auditcommissie
- Commissie Kwaliteit van Zorg en Patiëntveiligheid
- Commissie Onderwijs en Onderzoek
- Commissie Governance en HR
- Defensiecommissie
- Huisvestingscommissie

In 2024 wijzigde de samenstelling van de Raad van Toezicht. Op 1 juli eindigde de tweede termijn van Marianne de Visser. Marianne was sinds 2016 lid van de Raad van Toezicht. Het ministerie van OCW benoemde hierop per 1 oktober Geraline Leusink als lid van de Raad van Toezicht. Geraline is voorzitter van de Commissie Kwaliteit van Zorg en Patiëntveiligheid en lid van de Commissie Onderwijs en Onderzoek. Daarnaast eindigde de eerste termijn van Han van Gelder op 1 oktober. Onder bindende voordracht van de minister van Defensie is Han van Gelder herbenoemd voor een tweede termijn. Tenslotte eindigde op 1 december de tweede termijn van Aloys Kregting. De Raad van Toezicht is hierop gestart met de werving van een nieuw lid met profiel IT en Digitalisering.

De samenstelling van de Raad van Toezicht van het UMC Utrecht in 2024 was als volgt:

Dhr. ir. H.M.T. (Henk) Broeders, voorzitter (eerste termijn, einddatum 01-06-2027)

- Voorzitter commissie Governance en HR (per december 2024)
- Lid Defensiecommissie

Voormalige hoofdfunctie: senior partner McKinsey & Company

Henk Broeders bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Vicevoorzitter Raad van Commissarissen PGGM
- Lid Raad van Toezicht Stichting Leger des Heils
- Voorzitter Stichting Steun Amsterdam UMC Alzheimer Centrum
- Voorzitter Stichting Hanarth Fonds
- Lid Raad van Advies Hersenonderzoek.nl
- Lid Raad van Advies ABOARD consortium
- Lid investeerders adviescommissie Aescap

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

- Voorzitter Commissie Kwaliteit van Zorg en Patiëntveiligheid
- 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 raad van commissarissen Leyden Academy
- Lid raad van toezicht Centre for Human Drug Research
- Voorzitter bestuur Vereniging Samenwerkingsverband Chronische Ademhalingsondersteuning
- Lid Bestuur Commissie Genetische Modificatie
- Voorzitter Adviesraad Wetenschap en Innovatie Hersenstichting
- Voorzitter bestuur Erfocentrum

Mevr. prof. dr. G.L. (Geraline) Leusink, algemeen lid (eerste termijn, einddatum 01-10-2028)

- Voorzitter Commissie Kwaliteit van Zorg en Patiëntveiligheid
- Lid Commissie Onderwijs en Onderzoek

Hoofdfunctie: Voorzitter Raad van Bestuur Rijnstate

Geraline Leusink bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Lid Raad van Toezicht Pluryn
- Hoogleraar Eerstelijns Geneeskunde, Radboudumc

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

- Voorzitter Auditcommissie
- Lid Huisvestingscommissie

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
- Ambassadeur van het Nationaal Holocaust Museum
- Voorzitter WKZ-fonds

Dhr. J.H. (Han) van Gelder, algemeen lid (tweede termijn, einddatum 1-10-2028)

- Voorzitter Defensiecommissie

Voormalige hoofdfunctie: plaatsvervangend secretaris-generaal ministerie van Financiën

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

- Voorzitter Commissie Onderwijs en Onderzoek
- Lid Commissie Kwaliteit van Zorg en Patiëntveiligheid

Hoofdfuncties:

- Initiatiefnemer en eigenaar Tao of Care b.v.
- Bijzonder hoogleraar Langdurige Zorg en Sociale Benadering Dementie, met speciale aandacht voor diversiteit, VU

Anne-Mei The bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Regent RCOAK (Stichting Rooms Catholyck Oude Armenkantoor), een vermogensfonds
- Adviseur van Stichting In mijn Buurt
- Adviseur Minister Ursell Arends van Transport, Integriteit, Natuur en Ouderenzaken, Aruba

Mevr. drs. M.B.E. (Monique) Maarsen, algemeen lid (eerste termijn, einddatum 01-09-2027)

- Voorzitter Huisvestingscommissie
- Lid Auditcommissie

Hoofdfunctie: algemeen directeur Maarsen Groep

Monique Maarsen bekleedt de volgende nevenfuncties:

- Bestuurslid Carré Fonds
- Commissaris SADC NV
- Stichting Het Jeroen Pithuis – bestuurslid
- Human Rights Watch – Netherlands Committee Member
- Lid Comité van Aanbeveling Stichting Artsen voor Kinderen
- Bestuurslid Koninklijke Hollandse Wetenschap Maatschappij (KHWM)

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

- Voorzitter commissie Governance en HR
- Lid Auditcommissie

Hoofdfunctie: Senior Vice President ASML Business Services bij ASML

Aloys Kregting bekleedt de volgende nevenfunctie:

- Lid raad van commissarissen de Volksbank

Activiteiten Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht liet zich in 2024 informeren over de ontwikkelingen in het UMC Utrecht en over de realisatie van het gevoerde beleid. De Raad van Toezicht richtte het toezicht in 2024 in via overlegmomenten (ook met de accountant) met de Raad van Bestuur en advies- en medezeggenschapsorganen, nieuwsbrieven, teambuilding, themabesprekingen, werkbezoeken, verschillende rapportages en een zelfevaluatie. Daarnaast nam 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 2024 onder andere het volgende:

- Vijf keer een reguliere vergadering met de Raad van Bestuur.
- Bijwonen van de commissievergaderingen van de Raad van Toezicht.
- Twee keer een overleg met de Ondernemingsraad en twee keer een overleg met de Cliëntenraad.
- Betrokkenheid bij het afscheid van Margriet Schneider, voormalig voorzitter van de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht.
- Diverse activiteiten horend bij de werving, selectie en onboarding van de nieuwe voorzitter van de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht; Carina Hilders.
- In het kader van een nieuw lid Raad van Toezicht zijn er selectie- en kennismakingsgesprekken gevoerd, werkbezoeken afgelegd en zijn er masterclasses gevolgd.
- Bijwonen van tracers en verdiepende themabijeenkomsten.

Medezeggenschap

Het UMC Utrecht heeft de volgende formele medezeggenschapsorganen:

Ondernemingsraad

De medewerkers van het UMC Utrecht zijn vertegenwoordigd in een Ondernemingsraad (OR). De Ondernemingsraad komt elke week samen voor afwisselend plenair en commissieoverleg. Eens in de zes weken overlegt de Ondernemingsraad met de bestuurder, de voorzitter 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 Connect, het intranet van het UMC Utrecht.

Leden van de Ondernemingsraad hebben bij het UMC Utrecht een driejarige zittingstermijn. In april 2024 zijn verkiezingen gehouden. 17 leden werden opnieuw verkozen en er zijn 8 nieuwe leden toegetreden. In de loop van 2024 vertrok een lid vanwege vervroegd pensioen, waarna de reservekandidaat de vrijgekomen zetel innam. Het Dagelijks Bestuur (voorzitter, vicevoorzitter, secretaris en plaatsvervangend secretaris) coördineert de werkzaamheden van de Ondernemingsraad en voert het agendaoverleg met de bestuurder. De commissies bereiden dossiers voor, voeren informeel overleg met managers en raadplegen medewerkers. Drie divisie-/ directiecommissies behandelen de dossiers van de divisies en directies en vier themacommissies richten zich op specifieke onderwerpen. Elk OR-lid heeft zitting in minimaal één divisie-/ directiecommissie en één themacommissie. De Ondernemingsraad wordt ondersteund door een driekoppig bureau Medezeggenschap.

De drie divisie/ directiecommissies zijn:

- Commissie 1: divisie Hersenen, divisie Interne Geneeskunde en Dermatologie, Julius Centrum, divisie Beeld en Oncologie, directie Informatievoorziening en Financiën, directie Informatie Technologie en het Onderwijscentrum
- Commissie 2: divisie Kinderen, divisie Laboratoria, Apotheek en Biomedische Genetica, divisie Vrouw en Baby, directie Strategie en Beleid, directie Personeel en Organisatie, directie Kwaliteit en Patiëntveiligheid en directie Marketing en Communicatie
- Commissie 3: divisie Hart en Longen, divisie Heelkundige Specialismen en divisie Vitale Functies, directie Facilitair Bedrijf, directie Bouw en Huisvesting

De vier themacommissies zijn:

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

De Ondernemingsraad wordt hiernaast door OR-leden of personen met een specifieke deskundigheid vertegenwoordigd in een aantal commissies en organen binnen het UMC Utrecht. Bijvoorbeeld in de Commissie Ongewenste Omgangsvormen, het Personeelsfonds van het UMC Utrecht en de Adviescommissie Sociale begeleiding.

Enkele belangrijke onderwerpen die door de Ondernemingsraad zijn behandeld in 2024 zijn: Het Veranderplan Toekomstbestendige Verpleegkunde voor diverse divisies, Vacature- en PNIL-board, Roadmap Doelmatigheid, Kwartiermaker Chief Procurement Officer (hoofd inkoop), masterplan Vastgoed, Huisvesting en Gebiedsontwikkeling, Houtskoolschets Nieuwe Organisatiestructuur UMC Utrecht, Verandervoorstel en voorbereidingen op Veranderplan directie Informatie Technologie. Ook stemde de Ondernemingsraad met diverse roosteraanpassingen, arbeidsmarkttoelagen en plannen van aanpak voor Risico-inventarisaties en -evaluaties (RI&E's). De Ondernemingsraad was nauw betrokken bij de Proeftuin Duurzaam Vervoer, en meerdere OR-leden namen deel aan de NFU-conferentie op 3 september 2024 over duurzaamheid.

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

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

De O&O-raad heeft achttien zetels. Het betreft negen zetels voor UMC Utrecht-medewerkers (samen de 'commissie O&O') en negen zetels voor studenten die samen de **Studentenraad** (SR) vormen. De SR vertegenwoordigt de studenten aan alle opleidingen van de faculteit Geneeskunde: Geneeskunde, Biomedische Wetenschappen (BMW)/Biomedical Sciences (BMS), Klinische Gezondheidswetenschappen (KGW), Medical Humanities (MH) en Graduate School of Life Sciences (GSLS). Niet alle zetels zijn altijd bezet. De commissie O&O en de SR overleggen elke twee weken afzonderlijk en elke vier weken samen. De commissie O&O bestaat uit vijf OR-leden en vier aanvullende leden (werkzaam als universitair docent of onderzoeker) en heeft een driejarige zittingstermijn. De studenten hebben een eenjarige zittingstermijn. In 2024 vonden nieuwe verkiezingen voor de O&O-raad en Ondernemingsraad plaats. Ook de SR is opnieuw gekozen.

Het dagelijks bestuur van de O&O-raad bestaat uit twee personeelsleden en twee studentleden en wordt jaarlijks in september door de raad verkozen. De voorzitter van de O&O-raad en de voorzitter(s) van de SR 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, de vicedecaan Onderwijs, en de vicedecaan Onderzoek. Er zijn drie vaste commissies, namelijk 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-/SR-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 overlegde in 2024 ten minste 5 keer met de decaan en de vicedecanen van de faculteit geneeskunde van de Universiteit Utrecht over O&O-onderwerpen. De SR kijkt vooral naar het onderwijsbeleid.

De SR had in 2024 'Duurzaamheid' als speerpunt. In dat kader dacht de SR mee over hoe duurzaamheid in het praktijkonderwijs van BMW gerealiseerd kon worden en dit had mooie resultaten. Zo is voor de opleiding BMW een beleid voor duurzaam handschoengebruik opgesteld en dacht de SR mee over de opzet en inhoud van de cursus Oog voor Impact en duurzaam en eerlijk onderzoek.

In 2024 kregen in de O&O-raad bijzondere aandacht: het welzijn van de studenten en PhD's (opnemen hoorcolleges), de kwaliteitsgelden onderwijs, de toelating tot de opleiding Geneeskunde in verband met de teruggekeerde lotingsmogelijkheid, de instroom Klinische Gezondheidswetenschappen (KGW) en MH, de samenstelling van de opleidingscommissies, de kwaliteitsgids, de herziening van het curriculum van de opleiding Geneeskunde, de startersbeurzen aan onderzoekers, de transformatie naar een nieuwe

organisatiestructuur en de invloed hiervan op onderwijs en onderzoek, de Onderwijs- en Examenregelingen, de hoofdlijnen facultaire begroting en de UMC Utrecht-begroting. De SR stelde in academisch jaar 2023-2024 voor om de naamgeving van de faculteit te wijzigen in faculteit Medische Wetenschappen, zodat alle opleidingen zich herkennen in de naam. Het college van bestuur van de Universiteit Utrecht ging in 2024 met dit verzoek akkoord. De naamswijziging wordt naar verwachting in september 2025 doorgevoerd.

Cliëntenraad

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 **jaarverslag** 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 twee keer per jaar 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. Ook nemen leden van de Cliëntenraad deel aan een groot aantal overleggen, projecten en programma's in het UMC Utrecht om het patiëntenperspectief toe te lichten en te bewaken.

Leden van de Cliëntenraad zijn lid op persoonlijke titel. Nieuwe leden worden geworven door het UMC Utrecht en na een voordracht van de Cliëntenraad benoemd door de Raad van Bestuur. 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.

In 2024 gaf de Cliëntenraad uitvoering aan het Meerjarenplan 2020-2024. Activiteiten richtten zich onder andere op:

- Het verbeteren van de dialoog/communicatie met patiënten, met aandacht voor laaggeletterdheid.
- Healthy Living/preventie, waarbij de Cliëntenraad nauw betrokken was bij de ontwikkelingen van het UMC Utrecht brede multidisciplinaire Preventieplatform en het Schakelpunt Gezond Leven.
- Digital health: de Cliëntenraad leverde een bijdrage aan de UMC Utrecht Digitale Masterclass 'Gebruiksvriendelijke, betrouwbare en veilige systemen'.
- Onderzoek en Onderwijs, waarbij de Cliëntenraad een bijdrage leverde aan het samenstellen van het nieuwe lesprogramma voor de artsenopleiding. Ook ondersteunde de Cliëntenraad het UMC Utrecht symposium 'Patiëntenparticipatie in het onderwijs.'

Hiernaast stelde de cliëntenraad een nieuw meerjarenplan 2024 -2028 op en dacht en sprak mee over lopende onderwerpen in het UMC Utrecht, zoals het programma de Zorg van Morgen, het vernieuwbouwprogramma en Kwaliteit & Veiligheid.

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. Daarnaast is de uitvoering van het Individueel Functioneren Medisch Specialist (IFMS) binnen het UMC Utrecht bij het Stafconvent belegd. Het Stafconvent werkt hiervoor nauw samen met de directie P&O.

Het Stafconvent komt elke maand twee keer 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.

Tijdens de ledenraadsvergaderingen komen steeds actuele thema's aan de orde. In 2024 ging het onder andere over de overgang naar HIX 6.3, ontwikkelingen in de Zorg van Morgen en het programma Creëren Financiële Ruimte. Daarnaast sprak het Stafconvent regelmatig over de Houtskoolschets, waarin de uitgangspunten voor een nieuwe organisatiestructuur van het UMC Utrecht zijn beschreven.

Op 13 december 2024 vroeg de Raad van Bestuur het Stafconvent advies over het 'Hoofdontwerp nieuwe organisatiestructuur Universitair Medisch Centrum Utrecht'. Het Stafconvent formuleerde hierop vijf strategische aanbevelingen voor een toekomstbestendig UMC Utrecht. De Raad van Bestuur nam deze aanbevelingen ter harte. De aanbevelingen worden meegenomen in de verdere detailuitwerking, waaraan het Stafconvent een actieve bijdrage zal leveren in 2025.

Het afgelopen jaar droeg het Stafconvent actief bij aan de bevordering van duurzaamheidsinitiatieven binnen het UMC Utrecht. Door een podium te bieden aan initiatieven van medisch specialisten, werd duurzaamheid nadrukkelijk op de agenda geplaatst.

Op het gebied van duurzame inzetbaarheid vervulde het Stafconvent een coördinerende rol. In samenwerking met de Landelijke vereniging voor Artsen in Dienstverband (LAD) verzamelde het Stafconvent informatie onder medisch specialisten ten behoeve van de inzet van hoofdstuk 15 van de Cao. Dit heeft betrekking op de positie van de academisch medisch specialist. Daarnaast leverde het Stafconvent een inhoudelijke bijdrage aan de werksessie van 6 december, waarin de LAD en de NFU gezamenlijk spraken over de inzet voor dit hoofdstuk bij de komende Cao-onderhandelingen.

Het Stafconvent zette zich sterk in voor het versterken van de verbinding tussen medisch specialisten, medisch afdelingshoofden en de organisatie. In overleg met de Federatie Medisch Specialist (FMS) is de juridische positie van de Stafconventleden verduidelijkt. Tevens droeg het Stafconvent actief bij aan het adviestraject rondom het nieuwe hoofdontwerp van het UMC Utrecht. Hierbij zette het Stafconvent nadrukkelijk in op samenwerking en betrokkenheid.

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 op 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 invloed in het UMC Utrecht. Verpleegkundig leiderschap en zeggenschap staan hierin centraal. Het doel is om de kwaliteit van

zorg te verbeteren en te waarborgen. De VAR fungeert ook als toetsingspodium voor innovaties en implementaties die de verpleegkundige professie raken. Daarnaast organiseert de VAR ongeveer 12 keer per jaar verpleegkundige lunch-podia waar belangrijke verpleegkundige onderwerpen met als doel toerusting van de verpleegkundigen. Ook heeft de VAR wekelijks een inloopspreekuur voor alle vragen van, over en voor verpleegkundigen

Het dagelijks bestuur van de VAR komt wekelijks bijeen, de brede vertegenwoordiging met alle VAR leden komen maandelijks bijeen, daarnaast komt een smal leiderschapsteam ook maandelijks bijeen. Tweemaal per jaar zijn er beleidsdagen voor toerusting en teambuilding. Ook zijn er tweemaal per jaar ambassadeursbijeenkomsten waarbij VAR ambassadeurs in de gelegenheid gesteld worden om elkaar te inspireren en te netwerken. Het dagelijks bestuur heeft maandelijks contact met de voorzitter van de Raad van Bestuur. Ook sluit een lid van de Raad van Bestuur maandelijks aan bij de plenaire VAR-vergadering.

De focus van de VAR lag in 2024 onder andere op de positionering van verpleegkundigen in en door het programma Toekomstbestendige verpleegkunde, de professionalisering van zowel individuele verpleegkundigen als ook het VAR bestuur zelf, verpleegkundig leiderschap, het stimuleren van verpleegkundig onderzoek en beroepstrots. Tijdens de dag van de Zorg op 12 mei 2024 zijn wederom 3 verpleegkundigen van het jaar verkozen in de categorieën zorg, onderwijs en onderzoek. De VAR brengt via een jaarverslag op het intranet van het UMC Utrecht verslag uit van de activiteiten en resultaten.

Integriteit

Om onze missie ‘Samen verbeteren we de gezondheid van mensen en creëren we de zorg morgen’ te kunnen realiseren, is integriteit een belangrijke voorwaarde. Hier werken we actief aan via **Dit zijn wij**. Of het nu gaat om hoe we met elkaar omgaan (sociale integriteit), hoe we met onderzoek omgaan (wetenschappelijke integriteit), hoe we met zakelijke keuzes omgaan (zakelijke integriteit) of hoe we met patiënten en deelnemers aan onderzoek omgaan (professionele integriteit). Onze manier van werken staat beschreven in onder andere onze gedragscode Integriteit en onze Research code. Ook beschrijven deze codes bij wie een melding gemaakt kan worden van (vermoeden van) schending van (wetenschappelijke) integriteit.

Ombuds- en vertrouwenszaken

In 2024 behandelde bureau ombuds- en vertrouwenszaken 322 meldingen (versus 276 meldingen in 2023).

Net als in 2023 betroffen de meeste meldingen in 2024 vragen en kwesties over problemen in de samenwerking en/of conflictsituaties. In 69 kwesties ging het om een situatie tussen medewerker(s) en leidinggevende(n) en 51 maal om een situatie tussen medewerkers onderling. De meldingen in deze categorieën hebben veelal te maken met verstoorde communicatiepatronen, de heersende werkdruk, het zich niet gehoord voelen van medewerkers door leidinggevers en onvoldoende ontwikkelde leiderschapskwaliteiten. De interventies van bureau ombuds- en vertrouwenszaken bestonden voornamelijk uit advisering, begeleiding of bemiddeling, gericht op de escalatie en het herstellen van de samenwerking tussen medewerker(s) en leidinggevende(n) of tussen medewerkers onderling. Wanneer er meerdere meldingen over een specifieke afdeling of leidinggevende werden gedaan, startte bureau ombuds- en vertrouwenszaken een onderzoek waarbij ze door interviews met de betrokkenen de situatie in kaart brachten en aansluitend aanbevelingen deden.

De meldingen op het gebied van ongewenst gedrag stegen van 38 in 2023 naar 48 in 2024. Hierbij ging het voornamelijk (33 maal) over kwesties in de categorie morele intimidatie en 4 maal over seksuele intimidatie. Grotendeels wilden medewerkers die meldden over ongewenst gedrag wel spreken met een vertrouwenspersoon van bureau ombuds- en vertrouwenszaken, maar wilden ze niet dat de melding werd besproken met de beklaagde(n). Bureau ombuds- en vertrouwenszaken besteedt in hun volledige jaarverslag 2024 specifieke aandacht aan dit onderwerp en deed aanbevelingen om de meldingsbereidheid te vergroten. In dit verband besloot het UMC Utrecht ook dat alle medewerkers van het UMC Utrecht vanaf 2025 de e-learning ‘Gewenst gedrag in het UMC Utrecht’ of de omstanderstraining dienen te volgen.

Op het gebied van sociale veiligheid in het algemeen werkte bureau ombuds- en vertrouwenszaken, waar mogelijk en gewenst, samen met ons programma Dit zijn wij. Bijvoorbeeld door gezamenlijk gesprekken over gewenst gedrag te faciliteren. Daarnaast gaf bureau ombuds- en vertrouwenszaken presentaties en workshops over ‘Gewenst gedrag op de werkvloer’ binnen teams en afdelingen.

Over verdere acties en aanbevelingen van bureau ombuds- en vertrouwenszaken in 2024 en opvolging van in 2023 gedane aanbevelingen, zoals over het begeleiden van promovendi, omgaan met generatieverschillen en sociale veiligheid, doet het bureau verslag in hun afzonderlijke jaarverslag 2024.

Klokkenluidersregeling

In het UMC Utrecht willen we misstanden zoveel mogelijk voorkomen. Daarvoor is het belangrijk dat (serieuze vermoedens van) misstanden gemeld worden. In onze **Klokkenluidersregeling** staat de procedure beschreven om misstanden binnen onze organisatie te melden en te onderzoeken. Meldingen worden met zorg behandeld.

In 2024 is er één melding gedaan bij de Commissie Klokkenluider in het kader van de Klokkenluidersregeling UMC Utrecht. De Commissie Klokkenluider concludeerde ten aanzien van deze melding dat er geen sprake was van een melding in de zin van de Regeling Klokkenluiders UMC Utrecht 2024.

In 2022 heeft Utrecht Holdings aangifte gedaan van onregelmatigheden waarbij drie (oud-) medewerkers betrokken zijn. Het lopende strafrechtelijk onderzoek naar de betrokkenen heeft eind 2023 media-aandacht getrokken omdat één van de betrokkenen actief is in de landelijke politiek.

Governance code zorg en overige gedragscodes

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, 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.

Jaarrekening 2024

UMC Utrecht

Inhoudsopgave

1.1 Jaarrekening 2024

1.1.1	Geconsolideerde balans per 31 december 2024	96
1.1.2	Geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	98
1.1.3	Geconsolideerd kasstroomoverzicht over 2024	99
1.1.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	100
1.1.5	Toelichting op de geconsolideerde balans per 31 december 2024	118
1.1.6	Mutatieoverzicht immateriële vaste activa	131
1.1.7	Mutatieoverzicht materiële vaste activa	132
1.1.8	Mutatieoverzicht financiële vaste activa	133
1.1.9	Overzicht langlopende schulden	134
1.1.10	Toelichting op de geconsolideerde winst- en verliesrekening over 2024	135
1.1.11	Enkelvoudige balans per 31 december 2024	148
1.1.12	Enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024	150
1.1.13	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling enkelvoudige jaarrekening	151
1.1.14	Toelichting op de enkelvoudige balans per 31 december 2024	152
1.1.15	Enkelvoudig mutatieoverzicht immateriële vaste activa	162
1.1.16	Enkelvoudig mutatieoverzicht materiële vaste activa	163
1.1.17	Enkelvoudig mutatieoverzicht financiële vaste activa	164
1.1.18	Overzicht langlopende schulden	165
1.1.19	Toelichting op de enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2024	166
1.1.20	Vaststelling en goedkeuring	172

1.2 Overige gegevens

1.2.1	Regeling resultaatbestemming	174
1.2.2	Nevenvestigingen	174
1.2.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	174

1.3 Bijlagen

1.3.1	Bijlage verantwoording werkplaatsfunctie	180
-------	--	-----

1.1 Jaarrekening 2024

1.1.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2024

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1 kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom		5.767	3.547
voortuitbetalingen op immateriële vaste activa		0	1.638
Totaal immateriële vaste activa		5.767	5.185
II Materiële vaste activa	2		
1 bedrijfsgebouwen en -terreinen		168.057	179.298
2 machines en installaties		5.035	6.793
3 andere vaste bedrijfsmiddelen		81.393	91.336
4 vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en voortuitbetaald op materiële vaste activa		27.111	12.556
Totaal materiële vaste activa		281.596	289.983
III Financiële vaste activa	3		
1 andere deelnemingen		2.822	2.797
2 vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen		438	382
3 overige effecten		4.319	4.080
4 overige vorderingen		12.574	13.728
Totaal financiële vaste activa		20.153	20.987
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
1 gereed product en handelsgoederen		18.557	16.792
2 voortuitbetaald op voorraden		301	1.114
Totaal voorraden		18.858	17.906
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	27.969	21.689
III Vorderingen	6		
1 op handelsdebiteuren		97.124	86.491
2 overige vorderingen		227.498	220.693 *
3 overlopende activa		19.402	17.587
Totaal vorderingen		344.024	324.771
IV Effecten	7	27.205	24.636
V Liquide middelen	8	479.912	465.987
C Totaal activa		1.205.484	1.171.144

De grondslagen (1.1.4) en toelichtingen (1.1.5 t/m 1.1.9) maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden zie pagina's 100 t/m 102.

1.1.1 Geconsolideerde balans per 31 december 2024

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23 *
PASSIVA			
D Eigen vermogen	9		
I Gestort en opgevraagd kapitaal		1	1
II Bestemmingsreserves		156.918	152.937
III Herwaarderingsreserve		4.072	2.490 *
VI Overige reserves		370.801	346.822 *
Totaal eigen vermogen		<u>531.792</u>	<u>502.250</u>
E Voorzieningen	10		
1 overige		92.386	85.265 *
Totaal voorzieningen		<u>92.386</u>	<u>85.265</u>
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	11		
1 schulden aan banken		62.768	68.282
2 overige schulden		19.044	23.645
Totaal langlopende schulden		<u>81.812</u>	<u>91.927</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	12		
1 schulden aan banken		5.514	5.505
2 vooruit ontvangen op bestellingen		484	617
3 schulden aan leveranciers en handelskredieten		48.055	46.188 *
4 belastingen en premies sociale verzekeringen		29.126	25.714 *
5 schulden ter zake van pensioenen		15.236	14.431 *
6 overige schulden		382.064	381.768 *
7 overige passiva		19.015	17.479
Totaal kortlopende schulden		<u>499.494</u>	<u>491.702</u>
H Totaal passiva		<u>1.205.484</u>	<u>1.171.144</u>

De grondslagen (1.1.4) en toelichtingen (1.1.5 tm 1.1.9) maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden zie pagina's 100 t/m 102.

1.1.2 Geconsolideerde winst en verliesrekening over 2024

bedragen in duizenden euro's

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	16		
Zorgverzekeringswet		881.639	859.328 *
Jeugdwet		5.322	5.353
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurige zorg		5.854	16.663
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		74.181	70.853
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg		130.329	122.633
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		102.708	80.647 *
		<u>1.200.033</u>	<u>1.155.477</u>
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	17	224.475	217.766
Netto omzet		1.424.508	1.373.243
Overige bedrijfsopbrengsten	18	260.137	257.943 *
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>1.684.645</u>	<u>1.631.186</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	19	102.053	97.254
Lonen en salarissen	20	752.501	701.687 *
Sociale lasten	20	86.498	79.047
Pensioenlasten	20	93.240	93.259
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	21	49.358	51.078
Overige bedrijfskosten	22	584.457	574.951 *
Som der bedrijfslasten		<u>1.668.107</u>	<u>1.597.276</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		16.538	33.910
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	23	15.969	13.234
Rentelasten en soortgelijke kosten	23	-1.791	-5.501
RESULTAAT VOOR BELASTING		30.716	41.643
Belastingen	24	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	23	-65	15.852
RESULTAAT BOEKJAAR		<u>30.651</u>	<u>57.495</u>
Aandeel derden in groepsresultaat		0	-176
RESULTAAT BOEKJAAR TOEREKENBAAR AAN UMC UTRECHT		<u>30.651</u>	<u>57.319</u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		31-dec-24	31-dec-23
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsreserve budgetsaldi investeringen		13.393	18.803
Bestemmingsreserve budgetsaldi divisies		-11.361	12.026
Bestemmingsreserve overig		1.949	-4.519
Herwaarderingsreserve		1.582	559 *
Algemene / overige reserves		25.088	30.450 *
		<u>30.651</u>	<u>57.319</u>

De grondslagen (1.1.4) en toelichtingen (1.1.10) maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden zie pagina's 101 & 102.

1.1.3 GECONSOLIDEERD KASSTROOMOVERZICHT OVER 2024

bedragen in duizenden euro's

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Bedrijfsresultaat		16.538	33.910 *
Aanpassingen voor:			
- Afschrijvingen en overige waardeverminderingen	1,2,3	49.358	51.078
- Mutaties voorzieningen	10	7.121	19.930
		56.479	71.008
Veranderingen in werkkapitaal:			
- voorraden	4	-952	-512
- mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's	5	-6.280	-430
- vorderingen	6	-19.253	-7.914
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	12	9.714	24.825
		-16.771	15.969
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		56.246	120.887
Ontvangen interest	23	13.889	7.830
Betaalde interest	23	-1.822	-1.939
Ontvangen dividend	23	53	110
		12.120	6.001
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		68.366	126.888
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			
Investerings materiële vaste activa	2	-44.219	-28.987
Desinvesteringen materiële vaste activa	2	6	37
Investerings immateriële vaste activa	1	-3.433	-4.785
Uitgegeven leningen u/g	3	-673	-2.193
Aflossing leningen u/g	3	1.126	839
Investerings in overige financiële vaste activa	3	-358	-983
Desinvesteringen in financiële vaste activa	3	0	12.436
Afstoten groepsmaatschappijen		-1.237	0
Aankoop effecten	7	-27.614	-914
Verkoop van effecten	7	27.466	853
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten		-48.936	-23.697
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			
Aflossing langlopende schulden	11	-5.505	-5.495
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		-5.505	-5.495
Mutatie geldmiddelen		13.925	97.696
Stand geldmiddelen per 1 januari	8	465.987	368.291
Stand geldmiddelen per 31 december	8	479.912	465.987
Mutatie geldmiddelen		13.925	97.696

Onder de investeringen in immateriële en materiële vaste activa zijn alleen de investeringen opgenomen waarvoor in het boekjaar geldmiddelen zijn opgeofferd, waardoor deze afwijkt van investeringen in de verloopoverzichten.

De grondslagen (1.1.4) en toelichtingen (1.1.5 tm 1.1.10) maken integraal deel uit van deze geconsolideerde jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden zie pagina's 100 t/m 102.

1.1.4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

1.1.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Universitair Medisch Centrum Utrecht (hierna: UMC Utrecht) is statutair (en feitelijk) gevestigd in Utrecht, Heidelberglaan 100, en is geregistreerd onder KvK-nummer 30244197. 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 UMC Utrecht betreffen zorg, onderwijs en onderzoek. 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 2024 dat is geëindigd op 31 december 2024.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). De geconsolideerde jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW.

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- en functionele valuta

Tenzij anders vermeld wordt de jaarrekening gepresenteerd in euro's, wat tevens de functionele valuta is van de onderneming. Alle financiële informatie in euro's is afgerond op het dichtstbijzijnde duizendtal tenzij anders vermeld.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. Op grond van de financiële positie eind 2024, de analyse op de financiële ratio's en het feit dat voldaan wordt aan de bankconvenanten bestaat er geen twijfel over de continuïteit van UMC Utrecht.

Foutherstel

Met betrekking tot de jaarrekening 2023 is, nadat deze is vastgesteld, een niet-materiële fout geconstateerd met betrekking tot de afgrenzing van de gefactureerde omzet DBC-zorgproducten. Omwille van de vergelijkbaarheid is foutherstel toegepast. De invloed op het eigen vermogen bedraagt € 15,2 miljoen op 31 december 2023 en € 13,7 miljoen 1 januari 2023. De impact op het nettoresultaat van boekjaar 2023 bedraagt € 1,5 miljoen. Tevens zijn de vergelijkende cijfers over 2023 aangepast. Een volledig overzicht van de impact op de posten van de balans en de winst-en-verliesrekening is als volgt :

Geconsolideerde balans
(1 januari 2023; € x 1.000)

	Impact van het foutherstel		
	Eerder gerapporteerd	Effect foutherstel	Gecorrigeerd
Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	129.340	-13.694	115.646
Totaal activa	1.088.494	-13.694	1.074.800
Reserve onderwijs en opleiding	44.833	-2.947	41.886
Reserve aanvaardbare kosten	149.331	-10.747	138.584
Totaal groepsvermogen	461.422	-13.694	447.728

(31 december 2023; € x 1.000)

	Eerder gerapporteerd	Effect foutherstel	Gecorrigeerd
Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	123.542	-15.211	108.331
Totaal activa	1.178.862	-15.211	1.163.651

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

(31 december 2023; € x 1.000)

	Eerder gerapporteerd	Effect foutherstel	Gecorrigeerd
Reserve onderwijs en opleiding	50.026	-3.236	46.790
Reserve aanvaardbare kosten	170.473	-11.975	158.498
Totaal groepsvermogen	517.461	-15.211	502.250

Geconsolideerde winst en verliesrekening

(31 december 2023; € x 1.000)

	Eerder gerapporteerd	Effect foutherstel	Gecorrigeerd
Gefactureerde omzet DBC-zorgproducten	512.940	-1.517	511.423
Resultaat boekjaar	58.836	-1.517	57.319

Als gevolg van de hiervoor genoemde aanpassing is ook het geconsolideerde kasstroomoverzicht aangepast.

Vergelijkende cijfers

In het boekjaar 2024 zijn enkele categorieën binnen de jaarrekening afwijkend gerapporteerd in vergelijking met het boekjaar 2023. Bij het opstellen van de jaarrekening 2024 zijn de vergelijkende cijfers aangepast. Deze aanpassingen hebben geen invloed op de omvang van het eigen vermogen en het resultaat over 2023.

De cijfers over 2023 zijn geherrubriceerd teneinde vergelijkbaarheid met 2024 mogelijk te maken. Het betreffen de volgende herrubriceringen:

	Jaarrekening 2023 31-dec-2023	Mutatie	Nieuw vergelijkend cijfer 31-dec-2023
Herwaarderingsreserve	0	2.490	2.490
Overige reserves (overig)	144.024	-2.490	141.534
Overige vorderingen	32.617	7.493	40.110
Voorziening onverzekerde aansprakelijkheid	6.609	7.493	14.102
Belastingen en premies sociale verzekeringen	40.047	-14.333	25.714
Schulden ter zake van pensioenen	0	14.431	14.431
Nog te betalen kosten	42.502	-98	42.404
Nog te betalen kosten	42.404	-2.774	39.630
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	43.414	2.774	46.188
Gefactureerde omzet GGZ	17.505	-5.353	12.152
Jeugdwet	0	5.353	5.353
Overige zorgproducten	44.498	12.167	56.665
Overige zorgprestaties	63.529	-12.167	51.362
Overige bedrijfsopbrengsten	262.582	-10.332	252.250
Overige bedrijfskosten (patiëntgebonden)	398.653	-10.332	388.321
Lonen en salarissen	690.933	10.754	701.687
Andere personeelskosten	27.029	-10.754	16.275
Aantal personeelsleden			
Patientenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd	8.110	89	8.199
Overige activiteiten	135	-89	46

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

De volgende aanpassingen in de cijfers van 2023 zijn doorgevoerd ten behoeve van vergelijkingsdoeleinden:

- Een deel van de overige reserves geherrubriceerd naar herwaarderingsreserve (€ 2.490) i.v.m. classificatie van de onderliggende niet beursgenoteerde effecten.
- De voorziening inzake onverzekerde aansprakelijkheid is gesplitst in vorderingen op de verzekeraar (€ 7.493) en verplichtingen inzake aansprakelijkheid.
- De schulden ter zake van pensioenen apart weergegeven, deze waren deels opgenomen onder de belastingen en premie sociale verzekeringen (€ 14.333) en deels onder de nog te betalen kosten (€ 98).
- De nagekomen facturen voorgaand boekjaar (€ 2.774) zijn gecorrigeerd op de crediteurenpositie i.p.v. op de nog te betalen kosten.
- Herrubricering deel gefactureerde omzet GGZ (€ 5.353) naar de Jeugdwet.
- De overige zorgproducten zijn verhoogd (€ 12.167) als gevolg van een herrubricering vanuit de overige zorgprestaties aangezien dit verzekerde patiëntenzorg betreft.
- De overige bedrijfsopbrengsten m.b.t. geneesmiddelen zijn verlaagd (€ 10.332) als gevolg van herrubricering naar overige bedrijfskosten (patiëntgebonden kosten).
- De lonen en salarissen zijn verhoogd (€ 10.754) als gevolg van een herrubricering kosten aanwending CAO a la carte vanuit de andere personeelskosten.

Een aantal personeelsleden (89) is vanuit de overige activiteiten overgeheveld naar de patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd.

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. Toerekening van de contractafspraken met de zorgverzekeraars op schadelastjaar 2024 aan het boekjaar 2024

UMC Utrecht heeft met de zorgverzekeraars ook voor 2024 schadelastafspraken (waaronder plafondatafspraken) gemaakt. Toerekening van de schadelastafspraken aan het boekjaar 2024 heeft plaatsgevonden op basis van een beste schatting van het voortgangpercentage ultimo 2024, rekening houdend met de verwachte effecten van rechtmatigheidscontroles 2024. 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.

2. De finale afrekening van schadelastjaren 2018 tot en met 2023 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 2023 zijn openstaande posities tussen UMC Utrecht en zorgverzekeraars verder teruggebracht. Verwacht wordt dat de finale afrekening van oudere schadelastjaren in belangrijke mate in 2025 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.

3. Waardering IMVA en MVA

Een nadere toelichting volgt onder de waarderingsgrondslagen van de betreffende posten.

4. Voorzieningen

Een nadere toelichting volgt onder de waarderingsgrondslagen van de betreffende posten.

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

Consolidatie

De geconsolideerde jaarrekening omvat de financiële gegevens van UMC Utrecht en haar dochtermaatschappijen in de groep, andere groepsmaatschappijen en andere rechtspersonen waarover overheersende zeggenschap kan worden uitgeoefend dan wel waarover de centrale leiding bestaat. Dochtermaatschappijen zijn deelnemingen waarin UMC Utrecht (en/of een of meer van haar dochtermaatschappijen) meer dan de helft van de stemrechten in de algemene vergadering kan uitoefenen, of meer dan de helft van de bestuurders of van de commissarissen kan benoemen of ontslaan. Groepsmaatschappijen zijn deelnemingen waarin UMC Utrecht een meerderheidsbelang heeft, of waarop op een andere wijze een beleidsbepalende invloed kan worden uitgeoefend. Bij de bepaling of beleidsbepalende invloed kan worden uitgeoefend, worden financiële instrumenten betrokken die potentiële stemrechten bevatten en zodanig kunnen worden uitgeoefend dat ze daardoor UMC Utrecht meer of minder invloed verschaffen.

Belangen die uitsluitend worden aangehouden om ze te vervreemden worden niet geconsolideerd indien bij verwerving al het voornemen bestaat om het belang af te stoten, de verkoop binnen een jaar waarschijnlijk is. Deze belangen worden opgenomen onder de vlottende activa, onder effecten ('slechts aangehouden om te vervreemden').

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

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	Kapitaalbelangen
UMC Utrecht Holding B.V., Utrecht (kernactiviteit: houdstermaatschappij)	100%
Utrecht Health Seed Fund B.V., Utrecht (kernactiviteit: Life Sciences & Health Seed financing)	50%
2023: Elevate B.V. (kernactiviteit: "Small Private Online Course" Platform ten behoeve van (post-) academisch medisch onderwijs)	50%
	Zeggenschapsbelangen
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%
2023: Prof. Fritz Redlschool voor langdurig zieke kinderen, Soest (kernactiviteit: het geven van speciaal onderwijs aan langdurig zieke kinderen die in behandeling zijn bij UMC Utrecht of in enig ander ziekenhuis)	100%

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. De niet gerealiseerde winst wordt geëlimineerd uit het resultaat van UMC Utrecht. Deze correctie wordt verwerkt door eliminatie op het resultaat deelneming en deze eliminatie in de balans in mindering te brengen op de waarde van de deelneming.

UMC Utrecht realiseert de geëlimineerde winst als gevolg van verkoop aan derden, afschrijvingen of door middel van het verantwoorden van een bijzondere waardevermindering door de desbetreffende deelneming.

1.1.4.1 Algemeen (vervolg)

Indien de deelnemende rechtspersoon een actief of een passief overdraagt aan een deelneming die volgens op de vermogensmutatiemethode wordt gewaardeerd, wordt de winst of het verlies voortvloeiend uit deze overdracht naar rato van het relatieve belang dat derden hebben in de deelnemingen verwerkt (proportionele resultaatsbepaling). Een verlies dat voortvloeit uit de overdracht van vlottende activa of een bijzondere waardevermindering van vaste activa wordt wel volledig verwerkt. Resultaten op transacties waarbij overdracht van activa en passiva tussen UMC Utrecht en haar deelnemingen en tussen deelnemingen onderling heeft plaatsgevonden, worden geëlimineerd voor zover deze als niet gerealiseerd kunnen worden beschouwd. 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. Bij een transactie waarbij de rechtspersoon een niet-100%-belang heeft in de verkopende groepsmaatschappij, wordt de eliminatie uit het groepsresultaat pro rata toegerekend aan het minderheidsbelang op basis van het aandeel van de minderheid in de verkopende groepsmaatschappij.

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

Minderheidsbelang derden

Het minderheidsbelang derden wordt gewaardeerd op het proportionele deel van derden in de nettowaarde van de activa en verplichtingen van een geconsolideerde maatschappij, bepaald volgens de waarderingsgrondslagen van UMC Utrecht. Er hebben in 2024 geen significante acquisities dan wel desinvesteringen plaatsgevonden ten aanzien van groepsmaatschappijen van UMC Utrecht.

Verbonden rechtspersonen en natuurlijke personen

UMC Utrecht kent de volgende verbonden rechtspersonen en natuurlijke personen:

Stichting Vrienden van UMC Utrecht, 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. C.G.J.M. Hilders (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)
ir. H.M.T. Broeders (Raad van Toezicht)
prof. dr. M. de Visser (Raad van Toezicht)
drs. ir. A.H.P. Kregting MBA (Raad van Toezicht)
J.H. van Gelder (Raad van Toezicht)
prof. dr. mr. B.A.M. The (Raad van Toezicht)
drs. M.B.E. Maarsen (Raad van Toezicht)
prof. dr. G.L. Leusink (Raad van Toezicht)
drs. D. del Canho (Raad van Toezicht)

De transacties met aan UMC Utrecht verbonden rechtspersonen zijn minimaal van omvang en bestaan nagenoeg geheel uit de doorbelasting van door 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 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 verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich naar waarschijnlijk in de praktijk zullen voordoen, en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen.

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

Presentatie van financiële gegevens geschiedt in euro's, wat ook de functionele valuta is van UMC Utrecht. Transacties in vreemde valuta worden omgerekend tegen de valutakoers per betaaldatum. 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.

Immateriële vaste activa

Immateriële vaste activa worden in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige voordelen die dat actief in zich bergt, zullen toekomen aan UMC Utrecht en de kosten van dat actief betrouwbaar kunnen worden vastgesteld. De immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs of vervaardigingsprijs, verminderd met cumulatieve afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen. De uitgaven na eerste verwerking van een gekocht of zelf vervaardigd immaterieel vast actief worden toegevoegd aan de verkrijgings- of vervaardigingsprijs als het waarschijnlijk is dat de uitgaven zullen leiden tot een toename van de verwachte toekomstige economische voordelen en de uitgaven en de toerekening aan het actief op betrouwbare wijze kunnen worden vastgesteld. Als niet wordt voldaan aan de voorwaarden voor activering worden de uitgaven verantwoord als kosten in de winst-en-verliesrekening. De grondslagen voor de vaststelling en verwerking van bijzondere waardeverminderingen zijn opgenomen onder het hoofd Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa.

Concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom

Concessies worden gewaardeerd tegen aanschafprijs, verminderd met cumulatieve afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen.

Het geactiveerde bedrag wordt volgens de lineaire methode afgeschreven gedurende de looptijd van de overeenkomst.

Vooruitbetalingen op immateriële vaste activa

Vooruitbetalingen op immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs.

Op vooruitbetalingen op immateriële vaste activa wordt niet afgeschreven.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Materiële vaste activa

Materiële vaste activa worden in de balans verwerkt indien het waarschijnlijk is dat de toekomstige prestatie-eenheden met betrekking tot dat actief zullen toekomen aan UMC Utrecht en de kosten van het actief betrouwbaar kunnen worden vastgesteld.

De bedrijfsgebouwen en -terreinen, machines en installaties, andere vaste bedrijfsmiddelen en materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen hun kostprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen.

De kostprijs van de genoemde activa bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige kosten om de activa op hun plaats en in de staat te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik. De kostprijs van de activa die door UMC Utrecht in eigen beheer zijn vervaardigd, bestaat uit de aanschaffingskosten van de gebruikte grond- en hulpstoffen en de overige kosten die rechtstreeks kunnen worden toegerekend aan de vervaardiging (zoals personeelskosten, kosten voor het geschikt maken van het terrein, leverings- en afhandelingskosten, installatie- en montagekosten, kosten om te onderzoeken of het actief naar behoren functioneert en honoraria van adviseurs). Verder omvat de vervaardigingsprijs een redelijk deel van de indirecte kosten en de rente op schulden over het tijdvak dat kan worden toegerekend aan de vervaardiging van de activa. Zolang het actief niet op zijn plaats en in de staat is gebracht voor het beoogde gebruik worden de netto-opbrengsten (verkoopopbrengsten minus bijbehorende kosten van geproduceerd materiaal) uit de verkoop van geproduceerd materiaal in mindering gebracht op de kostprijs van het actief.

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 aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur, rekening houdend met de eventuele restwaarde van de individuele activa. Op bedrijfsterreinen, materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven. Afschrijving start op het moment waarop een actief beschikbaar is voor het beoogde gebruik en wordt beëindigd bij buitengebruikstelling of bij afstoting. 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 en worden niet afgeschreven.

Materiële vaste activa met een waarde van maximaal € 10.000,- worden in hetzelfde boekjaar afgeschreven. 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.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

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%.

Buiten gebruik gestelde activa worden gewaardeerd tegen de laatste boekwaarde voor het moment van buitengebruikstelling of lagere opbrengstwaarde.

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 en worden deze jaarlijks op systematische wijze ten gunste van het bedrijfsresultaat gebracht.

Groot onderhoud

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

Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa

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. Voor materiële en immateriële vaste activa en deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, wordt op iedere balansdatum beoordeeld of er aanwijzingen zijn dat deze activa onderhevig zijn aan bijzondere waardeverminderingen. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. 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. UMC Utrecht heeft ultimo 2024 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 UMC Utrecht als één kasstroomgenererende eenheid beschouwd. De uitkomst van deze bedrijfswaardeberekening bevestigt dat de bedrijfswaarde van de activa de boekwaarde overstijgt. Op basis hiervan is geconcludeerd dat er geen bijzondere waardevermindering hoeft te worden verantwoord over 2024. In afwijking van datgene wat hiervoor is gesteld, wordt op iedere balansdatum de realiseerbare waarde bepaald voor immateriële vaste activa die nog niet in gebruik zijn genomen (ongeacht of sprake is van aanwijzingen voor een bijzondere waardevermindering).

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

- UMC Utrecht wordt evenals voorgaand jaar 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 2033 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 gewenste rendement op het eigen vermogen. Kosten en opbrengsten worden jaarlijks geïndexeerd met 1%.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

Naast de beoordeling van de bedrijfswaarde is ook gekeken naar andere indicaties die duiden op een duurzame waardevermindering. In 2024 zijn geen indicaties aangetroffen.

UMC Utrecht beoordeelt op iedere balansdatum of er enige indicatie is dat een in eerdere jaren verantwoord bijzonder waardeverminderingverlies heeft opgehouden te bestaan of is afgenomen. Indien een dergelijke indicatie aanwezig is, schat UMC Utrecht de realiseerbare waarde van dat actief (of de kasstroomgenererende eenheid) in.

Een in voorgaande jaren verantwoord bijzonder waardeverminderingverlies wordt uitsluitend teruggedenkt indien er een wijziging in de gehanteerde schattingen bij het bepalen van de realiseerbare waarde heeft plaatsgevonden sedert de verantwoording van het laatste bijzonder waardeverminderingverlies. Indien dit het geval is, wordt de boekwaarde van het actief opgehoogd tot de realiseerbare waarde. Dit is een terugneming van een bijzonder waardeverminderingverlies.

Er zijn in het verleden geen bijzondere waardeverminderingverliezen verantwoord.

Financiële vaste activa

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. Invloed van betekenis wordt door 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 UMC Utrecht; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderinggrondslagen 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.

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

De resultaten van deelnemingen die gedurende het boekjaar zijn verworven of afgestoten worden vanaf het verwervingsmoment respectievelijk tot het moment van afstoting verwerkt in het resultaat van de groep.

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

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

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

Voorraden worden gewaardeerd tegen kostprijs of lagere opbrengstwaarde. De kostprijs bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs, vermeerderd met overige kosten om de voorraden op hun huidige plaats en in hun huidige staat te brengen. De opbrengstwaarde is gebaseerd op de meest betrouwbare schatting van het bedrag dat de voorraden maximaal zullen opbrengen, onder aftrek van nog te maken kosten. Grond- en hulpstoffen worden gewaardeerd tegen aanschafprijs op basis van de 'first-in, first-out' (FIFO)-methode of lagere opbrengstwaarde.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten. Deze instrumenten worden bij de eerste waardering gewaardeerd tegen reële waarde. Financiële activa en financiële verplichtingen worden in de balans opgenomen op het moment dat contractuele rechten of verplichtingen ten aanzien van dat instrument ontstaan. Een financieel instrument 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 de positie aan een derde zijn overgedragen. Financiële instrumenten (en afzonderlijke componenten van financiële instrumenten) worden in de geconsolideerde jaarrekening gepresenteerd in overeenstemming met de economische realiteit van de contractuele bepalingen.

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.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

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 effectieve-rentemethode. De effectieve rente wordt direct in de winst-en-verliesrekening verwerkt.

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

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

Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten wordt bepaald door de openstaande trajecten door de onderhanden werk grouper te laten afleiden tot voorlopige DBC-zorgproducten en deze vervolgens te waarderen tegen de verkoopwaarde per zorgverzekeraar. 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 vervolgwaardering 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.

Onderhanden 3de en 4de geldstroom onderzoeksprojecten

Onderhanden 3de en 4de geldstroom onderzoeksprojecten (O&O) heeft betrekking op projecten die in opdracht van derden worden uitgevoerd en die op balansdatum nog niet gereed zijn. Het saldo onderhanden projecten voor de declarabele kosten is gewaardeerd tegen de direct toegerekende kosten van arbeid en materiaal met een opslag voor indirecte kosten. Niet declarabele kosten worden rechtstreeks in het resultaat geboekt. Gedeclareerde termijnen/ ontvangen voorschotten worden in mindering gebracht op het saldo onderhanden projecten. Verwachte verliezen worden in de winst- en verliesrekening verwerkt zodra deze bekend zijn.

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.

Bepaling reële waarde

De reële waarde van een financieel instrument is het bedrag waarvoor een actief kan worden verhandeld of een passief kan worden afgewikkeld tussen ter zake goed geïnformeerde partijen, die tot een transactie bereid en van elkaar onafhankelijk zijn. De reële waarde van beursgenoteerde financiële instrumenten wordt bepaald aan de hand van de biedprijs.

De reële waarde van niet- beursgenoteerde financiële instrumenten wordt bepaald door de verwachte kasstromen contant te maken tegen een disconteringsvoet die gelijk is aan de geldende risicovrije marktrente voor de resterende looptijd vermeerderd met krediet- en liquiditeitsopslagen.

De reële waarde van derivaten waarbij collateral wordt uitgewisseld, wordt bepaald door het contant maken van de kasstromen aan de hand van een risicovrije swapcurve, omdat door de uitwisseling het krediet- en liquiditeitsrisico wordt gemitigeerd.

De reële waarde van derivaten waarbij geen collateral wordt uitgewisseld, wordt bepaald door het contant maken van de kasstromen aan de hand van de relevante swapcurve vermeerderd met krediet- en liquiditeitsopslagen.

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 Raad van Bestuur een beperkte bestedingsmogelijkheid is aangebracht.

Herwaarderingsreserve

Waardevermeerderingen van activa die worden gewaardeerd tegen actuele waarde worden opgenomen in de herwaarderingsreserve. Uitzondering hierop vormen financiële instrumenten en andere beleggingen die worden gewaardeerd tegen actuele waarde. Waardevermeerderingen van die activa worden onmiddellijk in het resultaat verwerkt. Daarnaast wordt voor die activa een herwaarderingsreserve gevormd ten laste van de overige reserves als geen sprake is van frequente marktnoteringen.

De herwaarderingsreserve wordt gevormd per individueel actief en is niet hoger dan het verschil tussen de boekwaarde op basis van historische kostprijs en de boekwaarde op basis van actuele waarde. De herwaarderingsreserve wordt verminderd met de gerealiseerde herwaardering. Op de herwaarderingsreserve worden waardeverminderingen van het betreffende actief, niet zijnde systematische afschrijvingen, in mindering gebracht.

Als een actief wordt vervreemd, valt een eventueel aanwezige herwaarderingsreserve met betrekking tot dat actief vrij ten gunste van de overige reserves en wordt eventueel, afhankelijk van het onderliggende actief, tevens een resultaat verantwoord middels recycling.

Algemene reserve en overige reserves

Onder algemene en overige reserves is opgenomen dat deel van het eigen vermogen, waarover de bevoegde organen binnen de 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.

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

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.

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

Voorziening voor wachtgelden en gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid

UMC Utrecht is voor de wachtgelden en de regeling werkhervatting gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid eigen risicodragers. 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 is in de jaarrekening 2024 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 transitieregeling

De voorziening inzake de transitieregeling is uit hoofde van de WAB en als gevolg van de inwerkingtreding van de Wnra per 1 januari 2020 gevormd. De voorziening dient ter dekking van toekomstige uitkeringen aan medewerkers met een tijdelijke aanstelling per 31 december 2024, waarvan vanuit 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 UMC Utrecht een generatieregeling geïmplementeerd. Vooruitlopend op een verplichting in de nieuwe CAO voor UMC's heeft UMC Utrecht eind 2023 besloten de pilot om te zetten in een structurele regeling. De voorziening generatieregeling is ultimo 2024 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. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,18% (gebaseerd op een horizon van 7-10 jaar).

1.1.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva (vervolg)

Voorziening zware beroepenregeling

In 2022 heeft 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 tot 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.

Voorziening onverzekerde aansprakelijkheid

De voorziening onverzekerde aansprakelijkheid heeft betrekking op het eigen behoud binnen de verzekering voor medische aansprakelijkheidsstellingen voor de jaren 2010 t/m 2024.

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.

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 zijn 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 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.

Het herstel van een niet-materiële fout wordt verwerkt in de eerste jaarrekening die op het moment van het constateren van de fout nog moet worden opgemaakt. Een eventuele bate of last uit hoofde van het herstel wordt verantwoord overeenkomstig de aard van de post. In het geval van een geconstateerde materiële fout in voorgaande boekjaren wordt fouterherstel 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.

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.

Overheidssubsidies worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruitontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat 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.

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.

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

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 UMC Utrecht. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het ABP. 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. Eind december 2024 bedroeg de beleidsdekkingsgraad 113,1%. Het vereiste niveau van de dekkingsgraad is 110%. Het pensioenfonds verwacht per 1 januari 2027 over te gaan op het vernieuwde pensioenstelsel met een invaardekkingsgraad van minimaal 101,5%. Tot deze overgang wordt jaarlijks een overbruggingsplan ingediend bij De Nederlandse Bank. 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. 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 waardeveranderingen van financiële vaste activa en effecten.

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 2024 ontving UMC Utrecht € 122,3 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.

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 2024 wordt voor 1 september 2025 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.

1.1.4.3 Grondslagen voor resultaatbepaling (vervolg)

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.

Verbonden partijen

Transacties met verbonden partijen (zie noot 1.1.4.1) worden toegelicht voor zover deze niet onder normale marktvoorwaarden zijn aangegaan. Van deze transacties worden de aard en de omvang van de transactie en andere informatie die nodig is voor het verschaffen van het inzicht toegelicht.

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. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest, ontvangen dividenden en winstbelastingen zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. 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 2024 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-24	31-dec-23
De specificatie is als volgt:	€	€
Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	5.767	3.547
Kosten van goodwill die van derden is verkregen	0	0
Vooruitbetalingen op immateriële activa	0	1.638
Totaal immateriële vaste activa	5.767	5.185
Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	5.185	2.475
Bij: investeringen	3.433	4.785
Af: afschrijvingen	2.814	1.574
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Bij: terugname bijzondere waardeverminderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	37	501
Boekwaarde per 31 december	5.767	5.185

Toelichting:

De kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom betreffen met name verkregen licenties. Van de boekwaarde betreft € 0,3 mio een resterende looptijd van 1 jaar, € 1,6 mio een resterende looptijd van 2 jaar en € 3,9 mio een resterende looptijd van 3 jaar. Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht 1.1.6.

2. Materiële vaste activa

	31-dec-24	31-dec-23
De specificatie is als volgt:	€	€
Bedrijfsgebouwen en terreinen	168.057	179.298
Machines en installaties	5.035	6.793
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	81.393	91.336
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	27.111	12.556
Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	0	0
Totaal materiële vaste activa	281.596	289.983
Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	289.983	314.213
Bij: investeringen	43.546	31.256
Bij: herwaarderingen	0	0
Af: afschrijvingen	51.191	55.226
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Bij: terugname bijzondere waardeverminderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	742	260
Boekwaarde per 31 december	281.596	289.983

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 € 644,4 miljoen (2023: € 588,8 miljoen)

De materiële vaste activa dienen voor een bedrag van € 285 miljoen (2023: € 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.

Voor alle categorieën materiële vaste activa in gebruik geldt dat de kosten voor herstel ten laste van het resultaat worden gebracht en de kosten voor groot onderhoud worden geactiveerd.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

3. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Deelnemingen in groepsmaatschappijen	0	0
Deelnemingen in overige verbonden maatschappijen	2.822	2.797
Vorderingen op groepsmaatschappijen	0	0
Vorderingen op overige verbonden maatschappijen	0	0
Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen	438	382
Overige effecten (participaties)	4.319	4.080
Overige vorderingen	12.574	13.728
Totaal financiële vaste activa	20.153	20.987

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	20.987	19.223
Kapitaalstortingen	358	983
Resultaat deelnemingen	0	0
Ontvangen dividend	0	0
Acquisities van deelnemingen	0	0
Nieuwe/vervallen consolidaties	0	0
Verstrekte leningen / verkregen effecten	673	5.609
Aflossing leningen	-1.126	-839
(Terugname) waardeverandering	-739	-3.989
Amortisatie (dis)agio	0	0
Boekwaarde per 31 december	20.153	20.987

Toelichting:

De overige vorderingen bestaan uit meerdere langlopende leningen. De belangrijkste lening betreft een lening van € 8,3 miljoen ultimo 2024 met een rentepercentage van 3% en een resterende looptijd van 12 jaar.

UMC Utrecht heeft in het boekjaar € 273k wegens bijzondere waardeverminderingen verwerkt. Deze bijzondere waardeverminderingen zijn het gevolg van oninbare rente.

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%	28.906	-385
Zeggenschapsbelangen:					
Gezondheidscentrum Leidsche Rijn, Utrecht	Faciliteren van een geïntegreerd zorgaanbod en ontwikkelen van wetenschappelijke kennis op het gebied van eerste lijns zorg.	0	100%	5.147	-124
Stichting WKZ-Fonds, Utrecht	Fondsenwerving	0	100%	26.202	1.947

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 AMT Medical B.V. en anDReA 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., Core Life Analytics B.V., Gadeta Founders B.V., Prothix 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 I 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., Fair Therapeutics B.V., Moveshelf Labs B.V., Ntrans Technologies Holding B.V., SentryX B.V., Synerkine Pharma B.V. en TargED Biopharmaceuticals.
Overige vorderingen heeft betrekking op Utrecht Health Seed Fund B.V. m.b.t. Cresco Spine B.V., Atomic Details B.V., Cordys Analytics Holding B.V., Elementa Labs B.V. en Phlox Therapeutics B.V.; en UMC Utrecht m.b.t. verstrekte lening KNAW in het kader van gezamenlijke huisvesting, Apotheek A15 en Ecraid.
Er zijn door UMC Utrecht Holding B.V. geen garanties afgegeven.

4. Voorraden

De specificatie is als volgt:	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Gereed product en handelsgoederen:		
Voorraad apotheek	14.892	13.286
Overige voorraden	3.665	3.506
Vooruitbetaald op voorraden	301	1.114
Totaal voorraden	<u>18.858</u>	<u>17.906</u>

Toelichting:
De kostprijs van voorraden is verwerkt als een last in de winst- en verliesrekening.
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:	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten	72.754	66.698
Af: ontvangen voorschotten	-44.785	-45.009
Af: voorziening onderhanden werk	0	0
Totaal onderhanden werk	<u>27.969</u>	<u>21.689</u>

Toelichting:
Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten wordt bepaald door de openstaande trajecten door de onderhanden werk grouper te laten afleiden tot voorlopige DBC-zorgproducten en deze vervolgens te waarderen tegen de verkoopwaarde per zorgverzekeraar. De voorziening voor onderhanden werk wordt bepaald op basis van de ouderdom en rekening houdend met automatische sluitingsregels voor onderhanden werk.
Een voorziening op het onderhanden werk wordt niet noodzakelijk geacht en eventuele correcties als gevolg van horizontaal toezicht worden in mindering gebracht op de gefactureerde omzet rekeninghoudend met de contractafspraken met de verzekeraars.

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

ACTIVA

6. Vorderingen

De specificatie is als volgt:

		<u>31-dec-24</u>	<u>31-dec-23</u>
		€	€
Vorderingen op debiteuren		97.124	86.491
Overige vorderingen:			
	Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	123.585	108.331 *
	Onderhanden 3e en 4e geldstroom onderzoeksprojecten	50.643	43.505
	Nog te ontvangen bedragen	30.106	26.265
	Overige vorderingen	21.283	40.110 *
	Belastingen en premies sociale verzekeringen	1.881	2.482
Overlopende activa			
	Vooruitbetaalde bedragen	19.402	17.587
Totaal vorderingen		<u>344.024</u>	<u>324.771</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.

In de debiteuren, overige vorderingen en vooruitbetaalde bedragen is begrepen een bedrag van € 4,5 miljoen met een looptijd langer dan 1 jaar. De voorziening die in aftrek op de vorderingen op debiteuren is gebracht, bedraagt € 1,4 miljoen (2023: € 2,6 miljoen).

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

De vooruitbetaalde bedragen betreffen met name jaarnota's.

7. Effecten

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-24</u>	<u>31-dec-23</u>
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	24.636	22.581
Aankoop van effecten	27.614	914
Verkoop van effecten	-27.466	-853
Waardeverandering (ongerealiseerd koersresultaat)	2.421	1.994
Effecten	<u>27.205</u>	<u>24.636</u>

Toelichting:

De effecten worden gewaardeerd tegen de reële waarde per balansdatum. De post betreft het belegd vermogen, in aandelen en obligaties, van een van de geconsolideerde entiteiten.

8. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	<u>31-dec-24</u>	<u>31-dec-23</u>
	€	€
Bankrekeningen	479.909	465.984
Kassen	3	3
Deposito's	0	0
Totaal liquide middelen	<u>479.912</u>	<u>465.987</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-24	31-dec-23
	€	€
Gestort en opgevraagd kapitaal	1	1
Bestemmingsreserves	156.918	152.937
Herwaarderingsreserve	4.072	2.490 *
Overige reserves	370.801	346.822 *
Totaal groepsvermogen	531.792	502.250

Gestort en opgevraagd kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2023
	€	€	€	€
Kapitaal	1	0	0	1
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	1	0	0	1

Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2023
	€	€	€	€
Bestemmingsreserves:				
Budgetsaldi investeringen	56.454	18.803	0	75.257
Budgetsaldi divisies	34.484	12.026	0	46.510
Overig	35.689	-4.519	0	31.170
Totaal bestemmingsreserves	126.627	26.310	0	152.937

Herwaarderingsreserve

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2023
	€	€	€	€
Herwaarderingsreserve	1.931	559		2.490 *

Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2023
	€	€	€	€
Overige reserves:				
Reserve onderwijs en opleiding	41.886	4.905	0	46.790 *
Reserve aanvaardbare kosten	138.584	19.913	0	158.498 *
Overig	136.123	5.632	-221	141.534
Totaal overige reserves	316.593	30.450	-221	346.822

Aandeel derden

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2023
	€	€	€	€
Aandeel derden*	2.576	176	-2.752	0
Totaal aandeel derden	2.576	176	-2.752	0

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Gestort en opgevraagd kapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

Kapitaal

Totaal gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€
Kapitaal	1	0	0	1
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	1	0	0	1

Bestemmingsreserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

Bestemmingsreserves:

Budgetsaldi investeringen

Budgetsaldi divisies

Overig

Totaal bestemmingsreserves

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€
Budgetsaldi investeringen	75.257	13.393	0	88.650
Budgetsaldi divisies	46.510	-11.361	0	35.149
Overig	31.170	1.949	0	33.119
Totaal bestemmingsreserves	152.937	3.981	0	156.918

Herwaarderingsreserve

Het verloop is als volgt weer te geven:

Herwaarderingsreserve

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€
Herwaarderingsreserve	2.490	1.582		4.072

Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

Overige reserves:

Reserve onderwijs en opleiding

Reserve aanvaardbare kosten

Overig

Totaal overige reserves

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-2024
	€	€	€	€
Reserve onderwijs en opleiding	46.790	5.193	0	51.983
Reserve aanvaardbare kosten	158.498	21.149	0	179.647
Overig	141.534	-1.254	-1.109	139.171
Totaal overige reserves	346.822	25.088	-1.109	370.801

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

Toelichting:
Het aansprakelijk vermogen bestaat uit het groepsvermogen. Het aansprakelijk vermogen per 31 december 2024 bedraagt € 531,8 miljoen (2023: € 502,3 miljoen).

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

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 betreffen de verkoop van Elevate en de Prof. Fritz Redl school.

De overige reserves betreffen onbestemde reserves.

Overzicht van het totaalresultaat van de instelling

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Geconsolideerd netto-resultaat (na belastingen) toekomend aan de instelling	30.651	57.319
Herwaardering materiële vaste activa	0	0
Afwaardering/herwaardering financiële vaste activa	0	0
Af: Gerealiseerde herwaardering ten laste van het eigen vermogen	0	0
Totaal van de rechtstreekse mutaties in het eigen vermogen van de instelling als onderdeel van het groepsvermogen	0	0
Totaalresultaat van de instelling	30.651	57.319

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

10. Voorzieningen

	Saldo per 1-jan-24	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-2024
Het verloop is als volgt weer te geven:	€	€	€	€	€
Overige:					
- persoonlijk budget	404	228	228	0	404
- wachtgelden	11.306	2.384	6.004	0	7.686
- gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid	16.077	8.835	3.438	0	21.474
- transitieregeling	2.894	3.618	2.850	0	3.662
- jubileumverplichtingen	7.170	997	860	30	7.277
- reorganisatie	200	0	0	200	0
- generatieregeling	29.732	3.657	1.375	0	32.014
- zware beroepenregeling	1.580	1.212	664	0	2.128
- onverzekerde aansprakelijkheid	14.102	4.342	976	742	16.726 *
- overig	1.800	0	785	0	1.015
Totaal voorzieningen	85.265	25.273	17.180	972	92.386

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd:	31-dec-2024
	€
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	16.366
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	76.020
hiervan > 5 jaar	19.284

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 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 arbeidsgeschiktheid* (WGA) is 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 *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 *jubileumverplichtingen* heeft voornamelijk betrekking op reserveringen met betrekking tot bestaande verplichtingen inzake ambtsjubilea.

De *reorganisatievoorziening* heeft betrekking op reorganisatietrajecten uit 2022, de vrijval wordt veroorzaakt door herplaatsing.

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 voorzieningen wachtgelden, gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid, jubileumverplichtingen, generatieregeling en de zware beroepenregeling hebben een overwegend langlopend karakter.

De voorziening *onverzekerde aansprakelijkheid* heeft betrekking op het eigen behoud binnen de verzekering voor medische aansprakelijkheidsstellingen.

De overige voorzieningen dienen ultimo 2024 ter dekking van onzekerheden bij een deelneming van 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-24	31-dec-23
	€	€
Schulden aan banken	62.768	68.282
Schulden aan overige instellingen	0	0
Totaal langlopende schulden conform leningen overzicht	62.768	68.282
Investeringsubsidies	19.044	23.645
Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	81.812	91.927
Het verloop schulden aan banken en overige instellingen:	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	73.787	79.282
Bij: nieuwe leningen	0	0
Af: aflossingen	5.505	5.495
Stand per 31 december	68.282	73.787
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	5.514	5.505
Stand langlopende schulden per 31 december conform leningen overzicht	62.768	68.282
Het verloop investeringsubsidies is als volgt weer te geven:	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	28.905	34.342
Bij: nieuwe subsidies	0	229
Af: vrijvallen	4.875	5.666
Stand per 31 december	24.030	28.905
Af: mutatie komend boekjaar	4.986	5.260
Stand investeringsubsidies per 31 december	19.044	23.645
Toelichting in welke mate (het totaal van) de langlopende schulden als langlopend moeten worden beschouwd:	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	10.500	10.765
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	81.812	86.490
hiervan > 5 jaar	42.698	48.257

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden verwijzen wij naar 1.1.9 Overzicht langlopende schulden ultimo 2024
De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.

Toelichting:

De reële waarde van de leningen bedraagt € 58,7 miljoen ultimo 2024 (2023: € 61,9 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 2024 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).

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-24</u>	<u>31-dec-23</u>
		€	€
Schulden aan banken			
	Schulden aan kredietinstellingen	0	0
	Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	5.514	5.505
Vooruit ontvangen op bestellingen		484	617 *
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		48.055	46.188 *
Belastingen en premies sociale verzekeringen		29.126	25.714 *
Schulden ter zake van pensioenen		15.236	14.431
Overige schulden			
	Te verrekenen overfinanciering uit hoofde van DBC's/DBC zorgproducten	29.248	21.296
	Te muteren investeringssubsidies	4.986	5.260
	Terugbetalingsverplichtingen zorgverzekeraars oude jaren	50.851	84.356
	Vooruitontvangsten 3e en 4e geldstroomprojecten	187.572	168.027
	Te betalen vakantiegeld	28.932	26.465
	Te betalen vakantiedagen	44.420	36.734 *
	Nog te betalen kosten	36.055	39.630
Overige overlopende passiva		19.015	17.479
Totaal kortlopende schulden		<u>499.494</u>	<u>491.702</u>

Toelichting:

De te verrekenen overfinanciering uit hoofde van DBC's/DBC zorgproducten betreft te verrekenen overfinanciering met betrekking tot schadelastjaar 2024, rekening houdend met de impact van eventuele discussiepunten bij afrekening van het schadelastjaar met zorgverzekeraars. Er is gebruik gemaakt van de prognosesoftware om de overschrijding van de zorgplafonds te bepalen.

De terugbetalingsverplichtingen zorgverzekeraars oude jaren betreffen de terugbetalingsverplichtingen aan zorgverzekeraars voor de afrekening van oudere schadelastjaren. De verplichting betreft de actuele inschatting van UMC Utrecht op basis van de UMC Utrecht administratie en de beschikbare informatie van zorgverzekeraars.

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 voorziening die is gevormd met betrekking tot onderhanden onderzoeksprojecten bedraagt € 7,7 miljoen.

De post te betalen vakantiedagen is toegenomen als gevolg van een hogere verplichting richting medewerkers terzake.

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

1.1.5 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE BALANS

PASSIVA

13. Financiële instrumenten

Algemeen

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. 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

UMC Utrecht loopt kredietrisico over leningen en vorderingen opgenomen onder financiële vaste activa, onderhanden werk, overige vorderingen, effecten en liquide middelen. Het maximale kredietrisico bedraagt € 892 miljoen.

Het kredietrisico is geconcentreerd bij een aantal tegenpartijen of economische verbonden tegenpartijen en dit betreft het volgende:

Financiële vaste activa: € 13 miljoen.

Onderhanden werk uit hoofd van DBC's en DBC-zorgproducten: € 28 miljoen.

Vorderingen en overlopende activa: € 344 miljoen.

Effecten € 27 miljoen.

Liquide middelen € 480 miljoen.

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn geconcentreerd bij zorgverzekeraars (vorderingen op zorgverzekeraars en nog te factureren zorgprestaties bedragen circa 59% van de totale vorderingen). Het kredietrisico bij zorgverzekeraars is beperkt.

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. UMC Utrecht heeft als beleid om geen afgeleide financiële instrumenten te gebruiken om (tussentijdse) rentefluctuaties te beheersen.

Liquiditeitsrisico

UMC Utrecht bewaakt de liquiditeitspositie door middel van opvolgende liquiditeitsbegrotingen. 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.

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 blijkende verplichtingen groter dan € 0,1 miljoen, die op het moment van vaststelling van de jaarrekening 2024 bij de Raad van Bestuur bekend zijn.

Verplichtingen uit lease, huur en erfpacht

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
Erfpacht	0,0	0,1	1,8
Huur	9,9	14,9	33,2
Lease	0,1	0,2	0

Samenwerkingsovereenkomst KNAW – UMC Utrecht inzake het Hubrecht Instituut

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 (prijsspeil 1 januari 2016) met een jaarlijkse verhoging ter dekking van loon- en prijsstijgingen. In 2024 bedroeg deze verhoging € 1,3 miljoen. De overeenkomst is aangegaan voor onbepaalde tijd met een opzegtermijn van 2 jaar.

Chipsoft Standaard Content -Update HIX Omgeving

UMC Utrecht heeft een overeenkomst gesloten met ChipSoft ZIS B.V. voor de overgang naar Chipsoft Standaard Content. Per balansdatum bedraagt de openstaande verplichting € 9,6 miljoen.

Mbi-Omzetplafond

Bij het opstellen van de jaarrekening 2024 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2024. Voor nadere toelichting wordt verwezen naar 1.1.5 onder mogelijke rechten of verplichtingen in het kader van niet in de balans opgenomen regelingen.

Bestellingen/investeringsverplichtingen

Uit hoofde van bestellingen van materiële vaste activa zijn verplichtingen aangegaan tot een bedrag van € 15,9 miljoen. Inzake opdrachten met betrekking tot bouwkundige projecten zijn verplichtingen aangegaan tot een bedrag van € 48,2 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 hiervoor geen verplichtingen opgenomen in de balans.

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

Bij het opstellen van de jaarrekening 2024 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2024. 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 UMC Utrecht per 31 december 2024.

De heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument is als volgt opgebouwd:

	2024	2023
	€	€
Tariefopbrengst van DBC's, DBC-zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereguleerde als het vrije segment	862.518	843.162
Mutatie medisch specialistische zorg in het onderhanden werk	6.055	4.014
Totaal heffingsgrondslag	868.573	847.176

Verplichtingen uit hoofde van de CB-regeling

In de CB-regelingen 2020, 2021 en 2022 is een hardheidsclausule opgenomen. Als blijkt dat de CB-regeling geen reële vergoeding voor gederfde omzet en voor extra kosten vanwege Covid-19 geboden heeft, kan beroep hierop 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. UMC Utrecht verwacht op basis van huidige afrekeningen van de CB-regelingen geen impact vanuit de hardheidsclausule.

Kredietfaciliteit

De kredietfaciliteit in rekening-courant bij Rabobank bedraagt per 31 december 2024 EUR 100 miljoen en bij de BNG EUR 75 miljoen (2023: 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 zijn geen 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 2024						
- aanschafwaarde	0	0	38.476	0	1.638	40.114
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	34.929	0	0	34.929
Boekwaarde per 1 januari 2024	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>3.547</u>	<u>0</u>	<u>1.638</u>	<u>5.185</u>
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	0	0	1.638	0	-1.638	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	0	0	3.433	0	0	3.433
- afschrijvingen	0	0	2.814	0	0	2.814
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname geheel afgeschreven activa						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- desinvesteringen						
aanschafwaarde	0	0	441	0	0	441
cumulatieve afschrijvingen	0	0	404	0	0	404
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>37</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>37</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>2.220</u>	<u>0</u>	<u>-1.638</u>	<u>582</u>
Stand per 31 december 2024						
- aanschafwaarde	0	0	43.106	0	0	43.106
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	37.339	0	0	37.339
Boekwaarde per 31 december 2024	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>5.767</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>5.767</u>
Afschrijvingspercentage	-	-	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 2024						
- aanschafwaarde	671.787	232.658	381.873	12.556	0	1.298.874
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	492.489	225.865	290.537	0	0	1.008.891
Boekwaarde per 1 januari 2024	179.298	6.793	91.336	12.556	0	289.983
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	6.229	0	343	-6.572	0	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	4.702	31	17.686	21.127	0	43.546
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	22.172	1.789	27.230	0	0	51.191
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname geheel afgeschreven activa						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- desinvesteringen						
aanschafwaarde	0	0	9.802	0	0	9.802
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	9.060	0	0	9.060
per saldo	0	0	742	0	0	742
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-11.241	-1.758	-9.943	14.555	0	-8.387
Stand per 31 december 2024						
- aanschafwaarde	682.718	232.689	390.100	27.111	0	1.332.618
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	514.661	227.654	308.707	0	0	1.051.022
Boekwaarde per 31 december 2024	168.057	5.035	81.393	27.111	0	281.596
Afschrijvingspercentage	2½ / 5 / 10 %	6 ⅔ %	10 - 33⅓ %	-	-	

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 maatschappijen waarin wordt deelgenomen	Overige effecten	Vordering op grond van compensatie- regeling	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2024	0	2.797	0	0	0	382	4.080	0	13.728	20.987
Kapitaalstortingen	0	0	0	0	0	0	358	0	0	358
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	188	0	0	485	673
Aflossing leningen	0	0	0	0	0	0	0	0	-1.126	-1.126
(Terugname) waardeveranderingen	0	25	0	0	0	-132	-119	0	-513	-739
Amortisatie (dis)agio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boekwaarde per 31 december 2024	0	2.822	0	0	0	438	4.319	0	12.574	20.153

1.1.9 Overzicht langlopende schulden ultimo 2024

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossings- wijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
ING	1-mei-89	22.689	40	Onderhands	1,05%	3.404	0	567	2.837	0	6	lineair	567	rijksgarantie
ING	15-sep-89	22.689	40	Onderhands	1,15%	3.404	0	567	2.837	0	6	lineair	567	rijksgarantie
BNG	23-jan-91	22.689	40	Onderhands	0,00%	4.539	0	567	3.972	1.137	7	lineair	567	rijksgarantie
BNG	15-dec-15	32.667	24	Onderhands	2,74%	22.000	0	1.334	20.666	14.001	16	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	17.000	25	Onderhands	2,79%	11.669	0	666	11.003	7.673	17	lineair	666	hypotheek
BNG	15-dec-15	34.000	25	Onderhands	2,79%	23.329	0	1.334	21.995	15.320	17	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	8.882	19	Onderhands	2,03%	5.442	0	470	4.972	2.475	11	annuïteit	479	hypotheek
Totaal langlopende leningen						73.787	0	5.505	68.282	40.606			5.514	

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

1.1.10.1 GESEGMENTEERDE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2024

SEGMENT 1 Patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd

	2024	2023
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	868.305	847.161 *
Jeugdwet	5.322	5.353
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet		
VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3,		
10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurige zorg	5.854	16.663
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	74.181	70.853
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	130.329	122.633
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	102.685	80.647
	1.186.676	1.143.310
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	224.431	215.472
Netto omzet	1.411.107	1.358.782
Overige bedrijfsopbrengsten	104.949	90.554 *
Som der bedrijfsopbrengsten	1.516.056	1.449.336
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	86.924	85.526
Lonen en salarissen	668.711	617.825 *
Sociale lasten	75.406	68.123
Pensioenlasten	82.817	81.344
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	49.186	50.843
Overige bedrijfskosten	535.557	503.826 *
Som der bedrijfslasten	1.498.601	1.407.487
BEDRIJFSRESULTAAT	17.455	41.849
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	12.902	10.929
Rentelasten en soortgelijke kosten	-1.758	-1.826
RESULTAAT VOOR BELASTING	28.599	50.952
Belastingen	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt		
deelgenomen	0	0
RESULTAAT BOEKJAAR	28.599	50.952

1.1.10.1 GESEGMENTEERDE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2024

SEGMENT 2 Tweede, derde en vierde geldstroom

	2024	2023
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	0	0
Jeugdwet	0	0
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurige zorg	0	0
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	0	0
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	0	0
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	0	0
	0	0
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	0	-2
Netto omzet	0	-2
Overige bedrijfsopbrengsten	152.587	136.468
Som der bedrijfsopbrengsten	152.587	136.466
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	13.407	9.054
Lonen en salarissen	77.139	68.919
Sociale lasten	9.923	8.696
Pensioenlasten	9.761	9.037
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	0	0
Overige bedrijfskosten	43.466	46.191
Som der bedrijfslasten	153.696	141.897
BEDRIJFSRESULTAAT	-1.109	-5.431
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	0	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	0	0
RESULTAAT VOOR BELASTING	-1.109	-5.431
Belastingen	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	0	0
RESULTAAT BOEKJAAR	-1.109	-5.431

1.1.10.1 GESEGMENTEERDE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2024

SEGMENT 3 Overige activiteiten

	2024	2023
	€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:		
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	13.334	12.167 *
Jeugdwet	0	0
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet		
VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3,	0	0
10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurige zorg		
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties	0	0
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	0	0
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	23	0 *
	13.357	12.167
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	44	2.296
Netto omzet	13.401	14.463
Overige bedrijfsopbrengsten	2.601	30.921
Som der bedrijfsopbrengsten	16.002	45.384
BEDRIJFSLASTEN:		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	1.722	2.674
Lonen en salarissen	6.651	14.943
Sociale lasten	1.169	2.228
Pensioenlasten	662	2.878
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	172	235
Overige bedrijfskosten	5.434	24.934
Som der bedrijfslasten	15.810	47.892
BEDRIJFSRESULTAAT	192	-2.508
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	3.067	2.305
Rentelasten en soortgelijke kosten	-33	-3.675
RESULTAAT VOOR BELASTING	3.226	-3.878
Belastingen	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt		
deelgenomen	-65	15.852
RESULTAAT BOEKJAAR	3.161	11.974
Aandeel derden in groepsresultaat	0	-176
RESULTAAT BOEKJAAR TOEREKENBAAR AAN		
UMC UTRECHT	3.161	11.798

1.1.10.2 AANSLUITING TOTAAL RESULTAAT MET RESULTAAT SEGMENTEN

	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Resultaat volgens gesegmenteerde winst en verliesrekeningen:		
SEGMENT 1 Patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd	28.599	50.952 *
SEGMENT 2 Tweede, derde en vierde geldstroom	-1.109	-5.431
SEGMENT 3 Overige activiteiten	3.161	11.798
	<u>30.651</u>	<u>57.319</u>
Resultaat volgens geconsolideerde winst en verliesrekening	<u>30.651</u>	<u>57.319</u>

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

BATEN

16. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

	2024	2023
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Zorgverzekeringswet	881.639	859.328 *
Jeugdwet	5.322	5.353
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurige zorg		
	5.854	16.663
Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	74.181	70.853
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	130.329	122.633
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	102.708	80.647 *
Totaal baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	1.200.033	1.155.477

16.1 Zorgverzekeringswet

	2024	2023
	€	€
De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:		
Gefactureerde omzet DBC-zorgproducten	525.946	511.423 *
Mutatie onderhanden werk DBC zorgproducten en voorziening onderhanden werk	6.055	4.014
Gefactureerde omzet GGZ	13.066	12.152
Dure geneesmiddelen	192.498	201.879
Add-on zorgproducten	80.748	73.195
Overige zorgproducten	63.326	56.665 *
Totaal opbrengsten zorgverzekeringswet	881.639	859.328

Toelichting:

De toename van de opbrengsten zorgverzekeringswet wordt met name veroorzaakt door indexaties en herijking oude jaren.

De heffingsgrondslag van het macrobeheersinstrument bedraagt € 869 miljoen (2023: € 847 miljoen). Voor de nadere berekening en toelichting verwijzen wij naar de "Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa" onder 1.1.5.

16.2 Jeugdwet

	2024	2023
	€	€
De baten jeugdwet zijn als volgt samengesteld:		
Jeugdwet	5.322	5.353
Totaal opbrengsten jeugdwet	5.322	5.353

Toelichting:

Zorg geleverd aan jeugdigen op verwijzing van gemeenten of via gecertificeerde instellingen.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

BATEN

16.3 Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurige zorg

De baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurige zorg zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Subsidie opschaling curatieve zorg	0	10.870
Subsidie KiPZ	5.854	5.793
Totaal subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies	5.854	16.663

Toelichting:

De subsidie opschaling curatieve zorg is bestemd voor de behandeling van COVID-19-patiënten en non-COVID-19-patiënten en heeft betrekking op de periode van 1 juli 2020 tot en met 31 december 2022. In 2023 heeft de definitieve afwikkeling plaatsgevonden.

De subsidieregeling Kwaliteitsimpuls personeel ziekenhuiszorg (KiPZ) ondersteunt de zorginstellingen bij het investeren in, door vergrijzing en toenemend gebruik van technologie, noodzakelijke ontwikkelingen binnen de steeds complexer wordende zorg. De KiPZ zal in de toekomst vervangen worden door het nieuwe financiële instrumentarium Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn (TAZ).

16.4 Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties

De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen	68.804	66.058
Calamiteiten hospitaal	2.034	2.068
Coördinatie traumaketenzorg	3.232	2.644
Overig	111	83
Totaal beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	74.181	70.853

Toelichting:

De beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties betreft m.n. de beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen t.b.v. het opleiden van medisch personeel.

16.5 Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg

De baten beschikbaarheidsbijdrage academische zorg zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Subsidie academische zorg	122.620	115.539
Kapitaallasten	7.709	7.094
Totaal beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	130.329	122.633

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 2023 is het gevolg van de gestegen indexeringen en demografische groei.

16.6 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

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

	2024	2023
	€	€
Zorgprestaties tussen instellingen	9.834	10.801
Niet gebudgeteerde zorgprestaties	20.234	18.484
Overige zorgprestaties	72.640	51.362 *
Totaal overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	102.708	80.647

Toelichting:

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening bestaat met name uit opbrengsten van de poli-apotheek, opbrengsten uit bijzondere tandheelkunde, wederzijdse dienstverlening tussen instellingen en niet gecontracteerde zorg. De toename t.o.v. 2023 wordt voornamelijk veroorzaakt door een aantal kostbare geneesmiddelen welke via de poli-apotheek worden verstrekt.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

BATEN

17. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Rijksbijdrage werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's	205.979	198.278
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	416	607
Overige subsidies	18.080	18.881
Totaal baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	<u>224.475</u>	<u>217.766</u>

Toelichting:

De toename van de subsidies is vooral het gevolg van indexeringen. Er is verder geen sprake van significante wijzigingen in subsidiestromen of subsidievoorwaarden ten opzichte van voorgaand jaar.

18. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Overige dienstverlening (waaronder 2e-4e geldstroom UMC's voor onderzoek)	244.979	252.250 *
Overige opbrengsten	15.158	5.693
Totaal overige bedrijfsopbrengsten	<u>260.137</u>	<u>257.943</u>

Toelichting:

De afname in de overige dienstverlening wordt met name veroorzaakt door de afname van onderzoeksprojecten a.g.v. de verkoop van Julius Clinical Research BV. in het boekjaar 2023.

De toename van de overige opbrengsten wordt voornamelijk veroorzaakt door de toename van de baten voorgaande jaren a.g.v. een BTW suppletie.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING LASTEN

19. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	67.047	67.987
Opleidingskosten personeel	12.419	11.532
Schoonmaakkosten	3.928	3.363
Afvalverwerking	982	812
Waskosten door derden	2.113	1.905
Medisch onderzoek extern	5.192	1.212
Onderlinge dienstverlening door derden	7.507	7.361
Labonderzoek extern	2.865	3.082
Totaal kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	102.053	97.254

Toelichting:

De toename van kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten is hoofdzakelijk het gevolg van toegenomen extern medisch onderzoek.

20. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	752.501	701.687 *
Sociale lasten	86.498	79.047
Pensioenpremies	93.240	93.259
Totaal lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten	932.239	873.993
 Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Patiëntenzorg, onderwijs en onderzoek collectief gefinancierd	8.293	8.199 *
Tweede, derde en vierde geldstroom	1.200	1.117
Overige activiteiten	0	46 *
 Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	9.493	9.362

Toelichting:

De totale personeelskosten zijn gestegen, met name als gevolg van de CAO impact, periodieken en FTE stijging.

De bezoldiging (inclusief pensioenlasten) van de huidige en gewezen bestuursleden bedroeg € 0,94 miljoen (2023: € 0,95 miljoen). De bezoldiging van de huidige en gewezen leden van de raad van toezicht bedroeg € 0,17 miljoen (2023: € 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. UMC Utrecht voldoet aan de bepalingen van de Wet Normering Topinkomens.

Het aantal medewerkers van UMC Utrecht werkzaam in het buitenland waarvoor geen loonheffing in Nederland wordt afgedragen, bedraagt 0 (2023:0). Het aantal medewerkers binnen de overige activiteiten is nihil als gevolg van de verkoop van Elevate en de Prof. Fritz Redl School.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

LASTEN

21. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	2.814	1.574
- materiële vaste activa	51.804	55.326
- vrijval investeringssubsidie	-5.260	-5.822
Totaal afschrijvingen	<u>49.358</u>	<u>51.078</u>

Toelichting:

Als gevolg van de investeringen in immateriële vaste activa zijn de afschrijvingen op de immateriële vaste actie toegenomen terwijl de investeringen in materiële vaste activa achterblijven en daarmee ook de afschrijvingen op materiële vaste activa.

22. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	10.818	9.955
Algemene kosten	86.215	105.131
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	409.370	388.321 *
Onderhoud en energiekosten	36.684	35.824
Huur en leasing	14.394	12.536
Andere personeelskosten	20.629	16.275
Overige kosten	6.347	6.909
Totaal overige bedrijfskosten	<u>584.457</u>	<u>574.951</u>

Toelichting:

De afname van de algemene kosten wordt met name verklaard door de verkoop van Julius Clinical Research B.V. in 2023 en de Prof. Fritz Redl School in 2024.

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 overige zorgprestaties).

De stijging in de andere personeelskosten wordt veroorzaakt door de CAO ontwikkelingen en FTE stijging.

23. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Rentebaten	12.944	11.039
Ontvangen dividenden	53	110
Gerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	767	0
Ongerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	<u>2.205</u>	<u>2.085</u>
Subtotaal financiële baten	15.969	13.234
Rentelasten	-1.791	-1.921
Gerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	0	-3.580
Ongerealiseerde waardeveranderingen financiële vaste activa en effecten	<u>0</u>	<u>0</u>
Subtotaal financiële lasten	-1.791	-5.501
Totaal financiële baten en lasten	<u>14.178</u>	<u>7.733</u>

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

LASTEN

Toelichting:

Het totaal aan financiële baten en lasten (per saldo baat) is toegenomen ten opzichte van voorgaand jaar, dit komt met name door de toegenomen rentebaten en de negatieve gerealiseerde waardeverandering financiële vaste activa en effecten in 2023.

24. Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	-65	15.852
Totaal deelnemingen	-65	15.852

Toelichting:

Het totaal van het aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen is verslechterd ten opzichte van voorgaand jaar, dit komt door de verkoop van een deelneming in 2023.

25. Belastingen

De specificatie is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Belastingen	0	0
Totaal belastingen	0	0

Toelichting:

Op basis van de met de belastingdienst afgestemde VPB activiteitentoets is UMC Utrecht in zowel 2024 als 2023 vrijgesteld van VPB. UMC Holding B.V. heeft op basis van deelnemingsvrijstelling en behaalde resultaten een effectieve belastingdruk van nihil. Eventuele verschillen tussen de commerciële en fiscale balanswaardering van 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 2023 bedraagt € 6,5 mio.

26. Bijzondere posten in het resultaat

Toelichting:

Bewegingen met een opmerkelijk karakter naast de verkoop van Julius Clinical Research B.V. in 2023, zijn indien relevant, toegelicht bij de betreffende posten.

27. Honoraria accountant

	2024	2023
	€	€
De honoraria van de accountant zijn als volgt:		
1 Controle van de jaarrekening	569	586
2 Overige controlewerkzaamheden	1.079	1.219
3 Fiscale advisering	43	23
4 Niet-controlediensten	431	866
Totaal honoraria accountant	2.122	2.694

Toelichting:

De honoraria van de accountant zijn bepaald op basis van de in het boekjaar vastgelegde facturen. De overige controlewerkzaamheden en de niet-controlediensten betreffen specifieke controles en overeengekomen specifieke werkzaamheden op deelverantwoordingen ten behoeve van onder andere verzekeraars en eindverantwoordingen van onderzoeksprojecten ten behoeve van subsidieverstrekkers.

28. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is hierna onder punt 29 opgenomen.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

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

Bezoldiging bestuurders en toezichthouders

De bezoldiging van de bestuurders van de zorginstelling over het jaar 2024 is als volgt:

bedragen x € 1	prof. dr. M.M.E. Schneider *	prof. dr. A.W. Hoes	J.W.R. van Lunteren MSc	drs. J.C.E. Kursten	prof. dr. C.G.J.M. Hilders
1 Functiegegevens	Voorzitter raad van bestuur	Vice-voorzitter raad van bestuur, decaan	Lid raad van bestuur	Lid raad van bestuur	Voorzitter raad van bestuur
2 Aanvang functievervulling in 2024	1-1-2024	1-1-2024	1-1-2024	1-1-2024	1-8-2024
3 Einde functievervulling in 2024	30-6-2024	31-12-2024	31-12-2024	31-12-2024	31-12-2024
4 Omvang dienstverband (in fte)	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
5 Dienstbetrekking?	J	J	J	J	J
Bezoldiging					
6 Beloning plus belastbare kostenvergoedingen	€ 131.520	€ 209.647	€ 209.629	€ 209.631	€ 87.678
7 Beloning betaalbaar op termijn	€ 11.785	€ 23.353	€ 23.371	€ 23.369	€ 9.724
8 Subtotaal	€ 143.305	€ 233.000	€ 233.000	€ 233.000	€ 97.402
9 Individueel WNT-maximum	€ 143.810	€ 233.000	€ 233.000	€ 233.000	€ 97.402
10 -/- Onverschuldigde betaald bedrag					
11 Totaal bezoldiging	€ 143.305	€ 233.000	€ 233.000	€ 233.000	€ 97.402
12 Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan					
13 Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling					
Gegevens 2023					
14 Aanvang functievervulling in 2023	1-1-2023	1-1-2023	1-1-2023	1-1-2023	
15 Einde functievervulling in 2023	31-12-2023	31-12-2023	31-12-2023	31-12-2023	
16 Omvang dienstverband 2023 (in fte)	1,0	1,0	1,0	1,0	
17 Dienstbetrekking?	J	J	J	J	
18 Beloning plus belastbare kostenvergoedingen	€ 254.749	€ 200.436	€ 200.466	€ 200.423	
19 Beloningen betaalbaar op termijn	€ 22.751	€ 22.564	€ 22.534	€ 22.577	
20 Subtotaal	€ 277.500	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000	
21a Individueel WNT-maximum	€ 277.500	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000	
21b Individueel WNT-maximum o.g.v. overgangsrecht					
22 Totaal bezoldiging	€ 277.500	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000	

* 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 2024 heeft geen van de bestuurders inkomsten verworven uit aan UMC Utrecht gelieerde organisaties.
Voor de overige functies wordt verwezen naar het Curriculum Vitae op de website van UMC Utrecht.

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

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

De bezoldiging van de Raad van Toezicht over 2024 is als volgt:

bedragen x € 1		ir. H.M.T. Broeders	prof. dr. M. de Visser	drs. ir. A.H.P. Kregting MBA	J.H. van Gelder	prof. dr. mr. B.A.M. The
1	Functiegegevens	Voorzitter raad van toezicht	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht
2	Aanvang functievervulling in 2024	1-1-2024	1-1-2024	1-1-2024	1-1-2024	1-1-2024
3	Einde functievervulling in 2024	31-12-2024	30-6-2024	30-11-2024	31-12-2024	31-12-2024
Bezoldiging						
4	Totale bezoldiging	€ 34.950	€ 11.586	€ 21.327	€ 23.300	€ 23.300
5	Individueel WNT-maximum	€ 34.950	€ 11.586	€ 21.327	€ 23.300	€ 23.300
6	-/- 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					
9	Gegevens 2023					
10	Aanvang functievervulling in 2023	1-6-2023	1-1-2023	1-1-2023	1-1-2023	1-1-2023
11	Einde functievervulling in 2023	31-12-2023	31-12-2023	31-12-2023	31-12-2023	31-12-2023
12	Totaal bezoldiging 2023	€ 19.612	€ 22.300	€ 22.300	€ 22.300	€ 22.300
13	individueel WNT-maximum	€ 19.612	€ 22.300	€ 22.300	€ 22.300	€ 22.300
bedragen x € 1		drs. D del Canho	drs. M.B.E. Maarsen	prof.dr. G.L.Leusink MBA		
1	Functiegegevens	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht	Lid raad van toezicht		
2	Aanvang functievervulling in 2024	1-1-2024	1-1-2024	1-10-2024		
3	Einde functievervulling in 2024	31-12-2024	31-12-2024	31-12-2024		
Bezoldiging						
4	Totale bezoldiging	€ 23.300	€ 23.300	€ 5.857		
5	Individueel WNT-maximum	€ 23.300	€ 23.300	€ 5.857		
6	-/- Onverschuldigd betaald bedrag	€ 0				
7	Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan					
8	Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling					
9	Gegevens 2023					
10	Aanvang functievervulling in 2023	1-1-2023	1-9-2023			
11	Einde functievervulling in 2023	31-12-2023	31-12-2023			
12	Totaal bezoldiging 2023	€ 22.300	€ 7.454			
13	individueel WNT-maximum	€ 22.300	€ 7.454			

Toelichting:

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

1.1.10 TOELICHTING OP DE GECONSOLIDEERDE WINST EN VERLIESREKENING

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

Bezoldiging niet topfunctionarissen

bedragen x € 1
2024

Functie	Functiecategorie	Aanvang functievervulling in 2024	Einde functievervulling in 2024	Omvang dienstverband (in fte) in 2024	Beloning plus belastbare kostenvergoeding in 2024	Beloningen betaalbaar op termijn	Totaal bezoldiging 2023	Individueel toepasselijk drempelbedrag bezoldiging (naar rato dtp)	Verplichte motivering ingeval overschrijding
Medewerker F1-F18	Hoogleraar 2	1-1-2024	31-12-2024	1,00	€ 210.149	€ 23.389	€ 233.538	€ 233.000	Vanwege historie bij benoeming eenmalige correctie/indexatie salaris.

2023

Functie	Functiecategorie	Aanvang functievervulling in 2023	Einde functievervulling in 2023	Omvang dienstverband (in fte) in 2023	Beloning plus belastbare kostenvergoeding in 2023	Beloningen betaalbaar op termijn	Totaal bezoldiging 2023
niet van toepassing							

1.1.11 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23
ACTIVA			
A Vaste activa			
I Immateriële vaste activa	1		
1 kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom		5.766	3.509
2 vooruitbetalingen op immateriële vaste activa		0	1.638
Totaal immateriële vaste activa		<u>5.766</u>	<u>5.147</u>
II Materiële vaste activa	2		
1 bedrijfsgebouwen en -terreinen		163.354	179.297
2 machines en installaties		4.716	6.421
3 andere vaste bedrijfsmiddelen		81.083	90.890
4 vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		27.111	12.556
Totaal materiële vaste activa		<u>276.264</u>	<u>289.164</u>
III Financiële vaste activa	3		
1 deelnemingen in groepsmaatschappijen		28.906	29.291
2 overige vorderingen		11.779	12.952
Totaal financiële vaste activa		<u>40.685</u>	<u>42.243</u>
B Vlottende activa			
I Voorraden	4		
1 gereed product en handelsgoederen		18.557	16.792
2 vooruitbetaald op voorraden		301	1.114
Totaal voorraden		<u>18.858</u>	<u>17.906</u>
II Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	27.969	21.689
III Vorderingen	6		
1 op handelsdebiteuren		96.283	85.050
2 op groepsmaatschappijen		11	448
3 overige vorderingen		226.227	219.875 *
4 overlopende activa		18.824	17.069
Totaal vorderingen		<u>341.345</u>	<u>322.442</u>
IV Effecten	7	0	0
V Liquide middelen	8	458.141	434.705
C Totaal activa		<u>1.169.028</u>	<u>1.133.296</u>

De grondslagen (1.1.13) en toelichtingen (1.1.14 t/m 1.1.18) maken integraal deel uit van deze enkelvoudige jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden zie pagina's 100 t/m 102.

1.1.11 ENKELVOUDIGE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

(na resultaatbestemming)

bedragen in duizenden euro's

	Ref.	31-dec-24	31-dec-23 *
PASSIVA			
D Eigen vermogen	9		
I Gestort en opgevraagd kapitaal		1	1
II Bestemmingsreserves		185.824	182.228
III Overige reserves		314.617	289.384 *
Totaal eigen vermogen		<u>500.442</u>	<u>471.613</u>
E Voorzieningen	10		
1 overige		91.268	83.338 *
Totaal voorzieningen		<u>91.268</u>	<u>83.338</u>
F Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	11		
1 schulden aan banken		62.768	68.282
2 overige schulden		19.044	23.645
Totaal langlopende schulden		<u>81.812</u>	<u>91.927</u>
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	12		
1 schulden aan banken		5.514	5.505
2 vooruitontvangen op bestellingen		484	382
3 schulden aan leveranciers en handelskredieten		47.526	45.458 *
4 schulden aan groepsmaatschappijen		0	109
5 belastingen en premies sociale verzekeringen		28.666	25.370 *
6 schulden ter zake van pensioenen		15.121	14.333 *
7 overige schulden		381.226	380.614 *
8 overige passiva		16.969	14.647
Totaal kortlopende schulden		<u>495.506</u>	<u>486.418</u>
H Totaal passiva		<u>1.169.028</u>	<u>1.133.296</u>

De grondslagen (1.1.13) en toelichtingen (1.1.14 t/m 1.1.18) maken integraal deel uit van deze enkelvoudige jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden zie pagina's 100 t/m 102.

1.1.12 ENKELVOUDIGE WINST EN VERLIESREKENING OVER 2024

bedragen in duizenden euro's

	Ref.	2024	2023
BEDRIJFSOPBRENGSTEN:			
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15		
Zorgverzekeringswet		868.305	847.161 *
Jeugdwet		5.322	5.353 *
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1. van de Wet langdurige zorg		5.854	16.663
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		74.181	70.853
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg		130.329	122.633
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		102.685	80.646
		<u>1.186.676</u>	<u>1.143.309</u>
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16	224.430	215.470
Netto omzet		<u>1.411.106</u>	<u>1.358.779</u>
Overige bedrijfsopbrengsten	17	259.414	227.789 *
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>1.670.520</u>	<u>1.586.568</u>
BEDRIJFSLASTEN:			
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	18	100.332	94.580
Lonen en salarissen	19	745.850	687.027 *
Sociale lasten	19	85.328	76.819
Pensioenlasten	19	92.577	90.381
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	20	49.186	50.843
Overige bedrijfskosten	21	579.177	550.324 *
Som der bedrijfslasten		<u>1.652.450</u>	<u>1.549.974</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		18.070	36.594
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	22	12.903	10.929
Rentelasten en soortgelijke kosten	22	-1.759	-1.826
RESULTAAT VOOR BELASTING		<u>29.214</u>	<u>45.697</u>
Belastingen	23	0	0
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	22	-385	9.346
RESULTAAT BOEKJAAR		<u><u>28.829</u></u>	<u><u>55.043</u></u>
RESULTAATBESTEMMING			
<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>		2024	2023
Toevoeging/(onttrekking):			
Bestemmingsreserve budgetsaldi investeringen		13.393	18.803
Bestemmingsreserve budgetsaldi divisies		-11.361	12.026
Bestemmingsreserve deelnemingen		-385	9.346
Bestemmingsreserve overig		1.949	-4.519
Algemene / overige reserves		25.233	19.387 *
		<u><u>28.829</u></u>	<u><u>55.043</u></u>

De grondslagen (1.1.13) en toelichtingen (1.1.19) maken integraal deel uit van deze enkelvoudige jaarrekening.

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden zie pagina's 101 & 102.

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

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Kosten van concessies, vergunningen en rechten van intellectuele eigendom	5.766	3.509
Kosten van goodwill die van derden is verkregen	0	0
Vooruitbetalingen op immateriële activa	0	1.638
Totaal immateriële vaste activa	5.766	5.147
	2024	2023
	€	€
Het verloop van de immateriële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:		
Boekwaarde per 1 januari	5.147	1.943
Bij: investeringen	3.433	4.760
Af: afschrijvingen	2.814	1.556
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	0	0
Boekwaarde per 31 december	5.766	5.147

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

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Bedrijfsgebouwen en terreinen	163.354	179.297
Machines en installaties	4.716	6.421
Andere vaste bedrijfsmiddelen, technische en administratieve uitrusting	81.083	90.890
Materiële vaste bedrijfsactiva in uitvoering en vooruitbetalingen op materiële vaste activa	27.111	12.556
Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	0	0
Totaal materiële vaste activa	276.264	289.164
	2024	2023
	€	€
Het verloop van de materiële activa in het verslagjaar is als volgt weer te geven:		
Boekwaarde per 1 januari	289.164	313.122
Bij: investeringen	38.732	31.151
Bij: herwaarderingen	0	0
Af: afschrijvingen	51.020	55.009
Af: bijzondere waardeverminderingen	0	0
Bij: terugname bijzondere waardeveranderingen	0	0
Af: terugname geheel afgeschreven activa	0	0
Af: desinvesteringen	612	100
Boekwaarde per 31 december	276.264	289.164

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 € 285 miljoen (2023: € 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-24	31-dec-23
	€	€
Deelnemingen in groepsmaatschappijen	28.906	29.291
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	11.779	12.952
Totaal financiële vaste activa	40.685	42.243

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	2024	2023
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	42.243	32.736
Kapitaalstortingen	0	0
Resultaat deelnemingen	-385	9.346
Ontvangen dividend	0	0
Acquisities van deelnemingen	0	0
Nieuwe/vervallen consolidaties	0	0
Verstreekte leningen	0	1.000
Aflossing leningen	-1.173	-839
(Terugname) waardeverandering	0	0
Amortisatie (dis)agio	0	0
Boekwaarde per 31 december	40.685	42.243

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%	28.906	-385

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-24</u>	<u>31-dec-23</u>
		€	€
Gereed product en handelsgoederen:			
	Voorraad apotheek	14.892	13.286
	Overige voorraden	3.665	3.506
Vooruitbetaald op voorraden		301	1.114
Totaal voorraden		<u>18.858</u>	<u>17.906</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-24</u>	<u>31-dec-23</u>
	€	€
Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten	72.754	66.698
Af: ontvangen voorschotten	-44.785	-45.009
Af: voorziening onderhanden werk	0	0
Totaal onderhanden werk	<u>27.969</u>	<u>21.689</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

De specificatie is als volgt:

		31-dec-24	31-dec-23
		€	€
Vorderingen op debiteuren		96.283	85.050
Vorderingen op groepsmaatschappijen		11	448
Overige vorderingen:			
	Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	123.585	108.331 *
	Onderhanden 3e en 4e geldstroom onderzoeksprojecten	50.643	43.505
	Nog te ontvangen bedragen	29.951	26.218
	Overige vorderingen	20.241	39.339 *
	Belastingen en premies sociale verzekeringen	1.807	2.482
Overlopende activa			
	Vooruitbetaalde bedragen	18.824	17.069
Totaal vorderingen		341.345	322.442

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

7. Effecten

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Effecten	0	0

Toelichting:

In het treasury beleid is vastgelegd dat UMC Utrecht geen effecten houdt.

8. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Bankrekeningen	458.138	434.703
Kassen	3	2
Totaal liquide middelen	458.141	434.705

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:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Gestort en opgevraagd kapitaal	1	1
Bestemmingsreserves	185.824	182.228
Overige reserves	314.617	289.384 *
Totaal eigen vermogen	500.442	471.613

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-23
	€	€	€	€
Het verloop is als volgt weer te geven:				
Kapitaal	1	0	0	1
Totaal getsort en opgevraagd kapitaal	1	0	0	1

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-23
	€	€	€	€
Het verloop is als volgt weer te geven:				
Bestemmingsreserves:				
Budgetsaldi investeringen	56.454	18.803	0	75.257
Budgetsaldi divisies	34.484	12.026	0	46.510
Deelnemingen	19.945	9.346	0	29.291
Overig	35.689	-4.519	0	31.170
Totaal bestemmingsreserves	146.572	35.656	0	182.228

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-23	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-23
	€	€	€	€
Het verloop is als volgt weer te geven:				
Overige reserves:				
Reserve Onderwijs en Onderzoek	41.886	4.905	0	46.790 *
Reserve aanvaardbare kosten	138.584	19.913	0	158.498 *
Overig	89.527	-5.431	0	84.096
Totaal algemene en overige reserves	269.997	19.387	0	289.384

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

Gestort en opgevraagd kapitaal

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
Het verloop is als volgt weer te geven:	€	€	€	€
Kapitaal	1	0	0	1
Totaal gestort en opgevraagd kapitaal	1	0	0	1

Bestemmingsreserves

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
Het verloop is als volgt weer te geven:	€	€	€	€
Bestemmingsreserves:				
Budgetsaldi investeringen	75.257	13.393	0	88.650
Budgetsaldi divisies	46.510	-11.361	0	35.149
Deelnemingen	29.291	-385	0	28.906
Overig	31.170	1.949	0	33.119
Totaal bestemmingsreserves	182.228	3.596	0	185.824

Overige reserves

	Saldo per 1-jan-24	Resultaat- bestemming	Overige mutaties	Saldo per 31-dec-24
Het verloop is als volgt weer te geven:	€	€	€	€
Overige reserves:				
Reserve Onderwijs en Onderzoek	46.790	5.193	0	51.983
Reserve aanvaardbare kosten	158.498	21.149	0	179.647
Overig	84.096	-1.109	0	82.987
Totaal overige reserves	289.384	25.233	0	314.617

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 2024 bedraagt € 500,4 miljoen (2023: € 471,6 miljoen).

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

Specificatie aansluiting geconsolideerd - enkelvoudig vermogen 31 december 2024 en resultaat over 2024

De specificatie is als volgt :	Eigen vermogen 31-12-2023	Resultaat 2023	Eigen vermogen 31-12-2024	Resultaat 2024
	€	€	€	€
Enkelvoudig eigen vermogen en resultaat:	471.613 *	55.043 *	500.442	28.829
Prof. Frits. Redl. School	1.110	91	n.v.t.	n.v.t.
Gezondheidscentrum Leidsche Rijn	5.271	363	5.147	-124
Stichting WKZ-Fonds	24.256	1.602	26.202	1.947
Julius Clinical Research B.V.	0	220	n.v.t.	n.v.t.
Afronding	0	0	1	-1
Totaal geconsolideerd eigen vermogen en resultaat	502.250	57.319	531.792	30.651

Toelichting:

Het verschil tussen geconsolideerd en enkelvoudig vermogen wordt voornamelijk veroorzaakt door de vermogens van de (proportioneel) geconsolideerde stichtingen, waarin 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

	Saldo per 1-jan-24	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Saldo per 31-dec-24
Het verloop is als volgt weer te geven:	€	€	€	€	€
Overige:					
- persoonlijk budget	404	228	228	0	404
- wachtgelden	11.306	2.384	6.004	0	7.686
- gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid	16.077	8.835	3.438	0	21.474
- transitieregeling	2.894	3.618	2.850	0	3.662
- jubileumverplichtingen	7.043	991	860	0	7.174
- reorganisatie	200	0	0	200	0
- generatieregeling	29.732	3.657	1.375	0	32.014
- zware beroepenregeling	1.580	1.212	664	0	2.128
- onverzekerde aansprakelijkheid	14.102	4.342	976	742	16.726 *
Totaal voorzieningen	83.338	25.267	16.395	942	91.268

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

	31-dec-24 €
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	16.366
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	74.902
hiervan > 5 jaar	19.284

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:

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Schulden aan banken	62.768	68.282
Investeringsubsidies	19.044	23.645
Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar)	81.812	91.927

Het verloop schulden aan banken is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	73.787	79.282
Bij: nieuwe leningen	0	0
Af: aflossingen	5.505	5.495
Stand per 31 december	68.282	73.787
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	5.514	5.505
Stand langlopende schulden per 31 december	62.768	68.282

Het verloop investeringsubsidies is als volgt weer te geven:

	2024	2023
	€	€
Stand per 1 januari	28.905	34.342
Bij: nieuwe subsidies	0	229
Af: vrijvallen	4.875	5.666
Stand per 31 december	24.030	28.905
Af: mutatie komend boekjaar	4.986	5.260
Stand investeringsubsidies per 31 december	19.044	23.645

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

	31-dec-24	31-dec-23
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	10.500	10.765
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	81.812	91.927
hiervan > 5 jaar	42.108	48.257

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

Toelichting:
Voor een nadere specificatie van het verloop van de langlopende schulden wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.1.18. De aflossingsverplichtingen komend boekjaar zijn verantwoord onder de kortlopende schulden.
Aan het bancaire convenant wordt voldaan. In 2024 bedraagt de DSCR 13,5 (minimumeis 1,3) en de solvabiliteit 41% (minimumeis 18%).
De berekening is conform het bancaire convenant volgens de volgende definities:
- DSCR: EBITDA van het afgesloten boekjaar/jaarlijkse bruto rentelasten plus aflossingen in het afgesloten boekjaar.
- EBITDA: Nettowinst, gecorrigeerd voor aandeel resultaat derden, resultaat deelnemingen, belastingen, het netto buitengewoon resultaat, het netto resultaat uit financiële lasten en financiële baten, afschrijvingen en jaarlijkse leaseverplichtingen uit hoofde van operational lease.
- Solvabiliteitsratio: Gecorrigeerd eigen vermogen/ gecorrigeerd balanstotaal
- Gecorrigeerd eigen vermogen: Het kapitaal vermeerderd met het collectief gefinancierd gebonden vermogen en het niet-collectief gefinancierd vrij vermogen en verminderd met immateriële activa, deelnemingen, vorderingen op bestuurders en deelnemingen/groepsmaatschappijen en latente belastingvorderingen.
- Gecorrigeerd balanstotaal: Balanstotaal verminderd met de immateriële activa, deelnemingen, vorderingen op bestuurders en deelnemingen/groepsmaatschappijen en latente belastingvorderingen.

12. Overige kortlopende schulden

De specificatie is als volgt:

		31-dec-24	31-dec-23
		€	€
Schulden aan banken			
	Schulden aan kredietinstellingen	0	0
	Aflossingsverplichtingen komend boekjaar langlopende leningen	5.514	5.505
Vooruit ontvangen op bestellingen		484	382
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		47.526	45.458 *
Schulden aan groepsmaatschappijen		0	109
Belastingen en premies sociale verzekeringen		28.666	25.370 *
Schulden ter zake van pensioenen		15.121	14.333 *
Overige schulden			
	Te verrekenen overfinanciering uit hoofde van DBC's/DBC zorgproducten	29.248	21.296
	Te muteren investeringssubsidies	4.986	5.260
	Terugbetalingsverplichtingen zorgverzekeraars oude jaren	50.851	84.356
	Vooruitontvangen 3e en 4e geldstroomprojecten	187.572	168.027
	Vakantiegeld	28.608	26.182
	Vakantiedagen	44.182	36.513
	Nog te betalen kosten	35.779	38.980 *
Overige overlopende passiva		16.969	14.647
Totaal kortlopende schulden		495.506	486.418

Toelichting:
Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.14 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE BALANS

PASSIVA

13. Financiële instrumenten

Kredietrisico

UMC Utrecht loopt kredietrisico over leningen en vorderingen opgenomen onder financiële vaste activa, onderhanden werk, overige vorderingen, effecten en liquide middelen.

Het maximale kredietrisico bedraagt € 839 miljoen.

Het kredietrisico is geconcentreerd bij een aantal tegenpartijen of economische verbonden tegenpartijen en dit betreft het volgende:

Financiële vaste activa: € 13 miljoen.

Onderhanden werk uit hoofd van DBC's en DBC-zorgproducten: € 28 miljoen.

Vorderingen en overlopende activa: € 341 miljoen.

Effecten € 0 miljoen.

Liquide middelen € 458 miljoen.

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn geconcentreerd bij zorgverzekeraars (vorderingen op zorgverzekeraars en nog te factureren zorgprestaties bedragen circa 59% van de totale vorderingen). Het kredietrisico bij zorgverzekeraars is beperkt.

Voor een toelichting op de overig posten 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 2024						
- aanschafwaarde	0	0	38.033	0	1.638	39.671
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	34.524	0	0	34.524
Boekwaarde per 1 januari 2024	0	0	3.509	0	1.638	5.147
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	0	0	1.638	0	-1.638	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	0	0	3.433	0	0	3.433
- afschrijvingen	0	0	2.814	0	0	2.814
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname geheel afgeschreven activa						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- desinvesteringen						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
per saldo	0	0	0	0	0	0
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	0	0	2.257	0	-1.638	619
Stand per 31 december 2024						
- aanschafwaarde	0	0	43.104	0	0	43.104
- cumulatieve afschrijvingen	0	0	37.338	0	0	37.338
Boekwaarde per 31 december 2024	0	0	5.766	0	0	5.766
Afschrijvingspercentage			20 - 33% %	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 vooruitbetalingen op materiële vaste activa	Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2024						
- aanschafwaarde	671.787	229.161	379.846	12.556	0	1.293.350
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	492.490	222.740	288.956	0	0	1.004.186
Boekwaarde per 1 januari 2024	179.297	6.421	90.890	12.556	0	289.164
Mutaties in het boekjaar						
- herclassificatie aanschaf	6.229	0	343	-6.572	0	0
- herclassificatie afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- investeringen	0	0	17.605	21.127	0	38.732
- herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- afschrijvingen	22.172	1.705	27.143	0	0	51.020
- bijzondere waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname bijz. waardeverminderingen	0	0	0	0	0	0
- terugname geheel afgeschreven activa						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- desinvesteringen						
aanschafwaarde	0	0	9.089	0	0	9.089
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	8.477	0	0	8.477
per saldo	0	0	612	0	0	612
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	-15.943	-1.705	-9.807	14.555	0	-12.900
Stand per 31 december 2024						
- aanschafwaarde	678.016	229.161	388.705	27.111	0	1.322.993
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	514.662	224.445	307.622	0	0	1.046.729
Boekwaarde per 31 december 2024	163.354	4.716	81.083	27.111	0	276.264
Afschrijvingspercentage	2½ / 5 / 10 %	6 ⅔ %	10 - 33½ %	-	-	

1.1.18 Overzicht langlopende schulden ultimo 2024 (enkelvoudig)

Leninggever	Afsluit- datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werke- lijke- rente	Restschuld 31 december 2023	Nieuwe leningen in 2024	Aflossing in 2024	Restschuld 31 december 2024	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren eind 2024	Aflossings- wijze	Aflossing 2025	Gestelde zekerheden
		€			%	€	€	€	€	€			€	
ING	1-mei-89	22.689	40	Onderhands	1,05%	3.404	0	567	2.837	0	6	lineair	567	rijksgarantie
ING	15-sep-89	22.689	40	Onderhands	1,15%	3.404	0	567	2.837	0	6	lineair	567	rijksgarantie
BNG	23-jan-91	22.689	40	Onderhands	0,00%	4.539	0	567	3.972	1.137	7	lineair	567	rijksgarantie
BNG	15-dec-15	32.667	24	Onderhands	2,74%	22.000	0	1.334	20.666	14.001	16	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	17.000	25	Onderhands	2,79%	11.669	0	666	11.003	7.673	17	lineair	666	hypotheek
BNG	15-dec-15	34.000	25	Onderhands	2,79%	23.329	0	1.334	21.995	15.320	17	lineair	1.334	hypotheek
BNG	15-dec-15	8.882	19	Onderhands	2,03%	5.442	0	470	4.972	2.475	11	annuïteit	479	hypotheek
Totaal						73.787	0	5.505	68.282	40.606			5.514	

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

	2024	2023
	€	€
De specificatie is als volgt:		
Zorgverzekeringswet	868.305	847.161 *
Jeugdwet	5.322	5.353
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1. van de Wet langdurige zorg	5.854	16.663
Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	74.181	70.853
Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	130.329	122.633
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	102.685	80.646
Totaal baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	1.186.676	1.143.309

15.1 Zorgverzekeringswet

	2024	2023
	€	€
De baten zorgverzekeringswet zijn als volgt samengesteld:		
Gefactureerde omzet DBC-zorgproducten	525.946	511.423 *
Mutatie onderhanden werk DBC zorgproducten en voorziening onderhanden werk	6.055	4.014
Gefactureerde omzet GGZ	13.066	12.152 *
Dure geneesmiddelen	192.498	201.879
Add-on zorgproducten	80.748	73.195
Overige zorgproducten	49.992	44.498
Totaal zorgverzekeringswet	868.305	847.161

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

15.2 Jeugdwet

	2024	2023
	€	€
De baten jeugdwet zijn als volgt samengesteld:		
Jeugdwet	5.322	5.353 *
Totaal jeugdwet	5.322	5.353

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

15.3 Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1. van de Wet langdurige zorg

De baten subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1. van de Wet langdurige zorg zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Subsidie opschaling curatieve zorg	0	10.870
Subsidie KiPZ	5.854	5.793
Totaal subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies	5.854	16.663

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.19 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

15.4 Beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties

De baten beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Beschikbaarheidsbijdragen Opleidingen	68.804	66.058
Calamiteiten hospitaal	2.034	2.068
Coördinatie traumaketenzorg	3.232	2.644
Overig	111	83
Totaal beschikbaarheidsbijdragen zorgfuncties	74.181	70.853

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

15.5 Beschikbaarheidsbijdrage academische zorg

De baten beschikbaarheidsbijdrage academische zorg zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Subsidie academische zorg	122.620	115.539
Kapitaallasten	7.709	7.094
Totaal beschikbaarheidsbijdrage academische zorg	130.329	122.633

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

15.6 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Zorgprestaties tussen instellingen	9.835	10.801
Niet gebudgeteerde zorgprestaties	20.234	18.484
Overige zorgprestaties	72.616	51.361
Totaal overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	102.685	80.646

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Rijksbijdrage werkplaatsfunctie en medische faculteit van UMC's	205.979	198.278
Rijkssubsidies vanwege het Ministerie van VWS	416	607
Overige subsidies	18.035	16.585
Totaal andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	224.430	215.470

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.19 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

BATEN

17. Overige bedrijfsopbrengsten

De overige bedrijfsopbrengsten (niet uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten) zijn als volgt samengesteld:

	2024	2023
	€	€
Overige dienstverlening (waaronder 2e-4e geldstroom UMC's voor onderzoek)	246.311	222.097 *
Overige opbrengsten	13.103	5.692
Totaal overige bedrijfsopbrengsten	259.414	227.789

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

De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	65.348	65.313
Opleidingskosten personeel	12.397	11.532
Schoonmaakkosten	3.928	3.363
Afvalverwerking	982	812
Waskosten door derden	2.113	1.905
Medisch onderzoek extern	5.192	1.212
Onderlinge dienstverlening door derden	7.507	7.361
Labonderzoek extern	2.865	3.082
Totaal kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	<u>100.332</u>	<u>94.580</u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

19. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Lonen en salarissen	745.850	687.027 *
Sociale lasten	85.328	76.819
Pensioenpremies	92.577	90.381
Totaal lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten	<u>923.755</u>	<u>854.227</u>
Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in FTE's) per segment:		
Patiëntenzorg, Onderwijs en Onderzoek	8.205	8.110
Derde en vierde geldstroom	1.200	1.117
Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheden	<u>9.405</u>	<u>9.227</u>

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

20. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen:		
- immateriële vaste activa	2.814	1.556
- materiële vaste activa	51.632	55.109
- vrijval investeringssubsidies	-5.260	-5.822
Totaal afschrijvingen	<u>49.186</u>	<u>50.843</u>

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

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	10.818	9.955
Algemene kosten	84.447	86.318
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	408.894	386.472 *
Onderhoud en energiekosten	36.349	35.298
Huur en leasing	12.573	10.779
Andere personeelskosten	20.224	15.734 *
Overige kosten	5.872	5.768
Totaal overige bedrijfskosten	579.177	550.324

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

22. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Rentebaten	12.903	10.929
Subtotaal financiële baten	12.903	10.929
Rentelasten	-1.759	-1.826
Subtotaal financiële lasten	-1.759	-1.826
Totaal financiële baten en lasten	11.144	9.103

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

23. Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	-385	9.346
Totaal aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	-385	9.346

Toelichting:

Dit betreft het resultaat van UMC Utrecht Holding B.V.. In 2023 was dit incidenteel hoog door de verkoop van een deelneming.

24. Belastingen

De specificatie is als volgt:	2024	2023
	€	€
Belastingen	0	0
Totaal belastingen	0	0

Toelichting:

Voor nadere toelichting verwijzen wij naar de toelichting bij de geconsolideerde jaarrekening.

1.1.19 TOELICHTING OP DE ENKELVOUDIGE WINST- EN VERLIESREKENING

LASTEN

25. Bijzondere posten in het resultaat

Toelichting:

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 Universitair Medisch Centrum Utrecht heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld op 22 mei 2025.

De raad van toezicht van Universitair Medisch Centrum Utrecht heeft de jaarrekening 2024 goedgekeurd op 22 mei 2025.

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

W.G. prof.dr. C.G.J.M. Hilders Voorzitter raad van bestuur	22-5-2025	W.G. ir. H.M.T. Broeders Voorzitter raad van toezicht	22-5-2025
W.G. drs. J.C.E. Kursten Lid raad van bestuur	22-5-2025	W.G. drs. D. del Canho Vice-voorzitter raad van toezicht	22-5-2025
W.G. drs. J.W.R. van Lunteren Lid raad van bestuur	22-5-2025	W.G. ir. C.L.M. Ruijterman MBA Lid raad van toezicht (per 01-05-2025)	22-5-2025
W.G. prof. dr. A.W. Hoes Vice-voorzitter raad van bestuur, decaan	22-5-2025	W.G. prof. dr. G.L. Leusink MBA Lid raad van toezicht	22-5-2025
		W.G. prof. mr. dr. B.A.M. The Lid raad van toezicht	22-5-2025
		W.G. J.H. van Gelder Lid raad van toezicht	22-5-2025
		W.G. drs. M.B.E. Maarsen Lid raad van toezicht	22-5-2025

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 UMC Utrecht. Vanuit die bepalingen en uitgangspunten is de resultaatbestemming zoals opgenomen in paragraaf 1.1.2. opgesteld.

1.2.2 Nevenvestigingen

UMC Utrecht, gevestigd op Heidelberglaan 100 te Utrecht, heeft als onderdeel van 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 2024 van Universitair Medisch Centrum Utrecht (of hierna 'UMC Utrecht') te Utrecht (hierna 'de jaarrekening') gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Universitair Medisch Centrum Utrecht per 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de Wet normering topinkomens ('WNT').

De jaarrekening bestaat uit:

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

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

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol Wet normering topinkomens (WNT) 2024 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van UMC 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 2024 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, sub n en o Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

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

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

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

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de RojWMG en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag, de overige gegevens en het verslag van de interne toezichthouder in overeenstemming met de RojWMG.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

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

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

Bij het opmaken van de jaarrekening moet de raad van bestuur afwegen of de organisatie in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de 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 gerede twijfel zou kunnen bestaan of de organisatie haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van 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 2024, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van 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.

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

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

Amstelveen, 27 mei 2025

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 2024 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. UMC Utrecht heeft het afgesproken model conform toegepast.

KOSTENTOEREKENING WERKPLAATSFUNCTIE

UMC Utrecht verantwoording 2024

	Grondslag	% WPF	WPF	huidig werk- plaatsbudget
Kosten gebouwen en terreinen	€ 127.208.166	25%	€ 31.802.042	28,7%
Genormeerde rente en afschrijvingen cf. DHAZ (Bron: OCW)	€ 73.146.596	25%	€ 18.286.649	16,5%
Overige gebouwgebonden kosten	€ 45.051.308	25%	€ 11.262.827	10,2%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 9.010.262	25%	€ 2.252.565	2,0%
Kosten medische en overige inventaris	€ 62.106.789	25%	€ 15.526.697	14,0%
Afschrijvingen	€ 29.082.318	25%	€ 7.270.579	6,6%
Kosten van kapitaal (5% van Afschrijvingen)	€ 1.454.116	25%	€ 363.529	0,3%
Huur, Lease	€ 979.448	25%	€ 244.862	0,2%
Verbruik, onderhoud en reparatie	€ 25.329.182	25%	€ 6.332.296	5,7%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 5.261.726	25%	€ 1.315.431	1,2%
Kosten personeel	€ 168.914.858	26%	€ 44.468.072	40,1%
<i>Medisch specialisten & ondersteuning</i>				
Salaris medisch specialisten	€ 69.227.259	35%	€ 24.250.309	21,9%
Functiegebonden kosten med. specialisten	€ 1.864.558	35%	€ 653.155	0,6%
Salaris niet-wetenschappelijk personeel tbv med. specialisten (20%)	€ 14.218.363	20%	€ 2.843.673	2,6%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 17.062.036	20%	€ 3.412.407	3,1%
<i>Overige wetenschappelijke staf & ondersteuning</i>				
Salaris wetenschappelijke staf	€ 39.608.716	20%	€ 7.921.743	7,2%
Salaris niet-wetenschappelijk personeel tbv wetensch. staf (40%)	€ 15.843.486	20%	€ 3.168.697	2,9%
Indirecte kosten (20% van directe kosten)	€ 11.090.440	20%	€ 2.218.088	2,0%
Totale verdragingskosten			€ 31.336.522	28,3%
Waarvan intern			€ 27.355.856	24,7%
Waarvan extern (affiliatie)			€ 3.980.665	3,6%
Affiliatie	€ 3.980.665	100%	€ 3.980.665	
Affiliatievergoedingen	€ 3.618.787		€ 3.618.787	
Indirecte kosten (10% van directe kosten)	€ 361.879		€ 361.879	
TOTAAL BEREKEND			€ 123.133.333	111,2%
RIJKSBIJDRAGE WERKPLAATSFUNCTIE 2024 (BRON: OCW)			€ 110.701.477	100,0%
VERSCHIL			€ 12.431.856	11,2%

Colofon

Dit is een uitgave van de Raad van Bestuur van het UMC Utrecht, mei 2025

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).