

Jaarverslag 2025

Stichting Amphibia

Breda



Amphibia

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 28 mei 2026

1.1	BESTUURSVERSLAG	3
1.2	VERSLAG VAN DE RAAD VAN COMMISSARISSEN	35
1.3	JAARREKENING 2025	40
1.3.1	Balans per 31 december 2025 (na resultaatbestemming)	41
1.3.2	Winst- en verliesrekening over 2025	43
1.3.3	Kasstroomoverzicht over 2025	45
1.3.4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	46
1.3.4.1	Algemeen	46
1.3.4.2	Grondslagen van waardering van activa en passiva	49
1.3.4.3	Grondslagen van resultaatbepaling	55
1.3.4.4	Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht	59
1.3.5	Toelichting op de balans per 31 december 2025	60
1.3.6	Mutatieoverzicht immateriële vaste activa	75
1.3.7	Mutatieoverzicht materiële vaste activa	76
1.3.8	Mutatieoverzicht financiële vaste activa	77
1.3.9	Overzicht langlopende schulden ultimo 2025	78
1.3.10	Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2025	80
1.4	OVERIGE GEGEVENS	94
1.4.1	Statutaire regeling resultaatbestemming	95
1.4.2	Nevenvestigingen	95
1.4.3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	95



Jaarverslag 2025

1.1 Bestuursverslag

1.1 Bestuursverslag

1.1.1 Beleid, gang van zaken en voorgaande verwachtingen

‘Ons Amphia’, onze rolling strategy voor de periode 2023-2027, omvat vier kernwaarden: samen, aandacht, deskundig en gedreven. Vanuit die kernwaarden richten wij ons op de doelen van onze vijf strategische thema’s: de professional, patiëntenzorg, samenwerking, wetenschap & techniek en duurzame bedrijfsvoering. Wij kunnen bouwen op een sterke en veelzijdige organisatie, die inmiddels 25 jaar bestaat. Dat hebben we afgelopen jaar groots en ludiek met elkaar gevierd.

Ook in 2025 was de samenleving volop in ontwikkeling. Wij blijven daar zo flexibel mogelijk op inspelen in onze bedrijfsvoering. Het Integraal Zorgakkoord (IZA) heeft een Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) gekregen. Daarmee willen de betrokken zorgpartijen de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de gezondheidszorg in Nederland zo goed mogelijk op peil houden.

We hebben begin 2025 onder de noemer Samen Sterker een nieuwe organisatiestructuur ingevoerd. Hierbij zijn we van 47 zorgkernen naar 8 zorggroepen gegaan en hebben we de managementlagen binnen de zorggroepen gereorganiseerd. We zien nu al aantoonbaar meer afstemming binnen de gevormde zorggroepen. De betrokkenheid van het voltallige management bij wat er speelt in Amphia is groot. De overlegstructuur is daarvoor aangepast en wordt in 2026 geëvalueerd. Daarnaast ontwikkelen we op een organische manier meer zicht en grip op de veelheid aan lopende programma’s en projecten. In 2026 krijgt dat verder vorm. We willen met meer focus op de fundamentele ontwikkelingen de juiste prioritering aanbrengen. Dat vergt regelmatige afstemming met alle betrokkenen.

In een sterk veranderende wereld willen we vooral aantrekkelijk blijven voor onze mensen. Het strategische thema ‘de professional’ is dan ook herijkt en heeft nu vijf pijlers met elk vijf projecten. Daar hoort de juiste manier van leidinggeven bij. Tot en met 2027 bieden we dan ook een speciaal programma aan voor alle organisatorisch leidinggevenden. Zij ontwikkelen zo dezelfde taal en dragen de kernwaarden en strategie op een herkenbare manier uit. De belangrijkste voorwaarde voor een goed werkklimaat is dat collega’s zo vitaal mogelijk zijn en sociale veiligheid ervaren. Daar besteden we extra aandacht aan. Het functiehuis is nagenoeg op orde gebracht.

De demografische en technische trends zijn na 2024 niet gewijzigd. We zien dat mensen op hogere leeftijd langer thuis willen blijven wonen. Dat vraagt niet alleen veel van de mantelzorg, maar van alle zorginstellingen. Mensen melden zich vaker pas in een laat stadium binnen de zorg, waardoor zij kwetsbaarder zijn en meer tijd en moeite vergen van de zorgprofessionals. In een krappere arbeidsmarkt is het effect daarvan extra sterk. Toenemende mondigheid en agressie van patiënten en hun naasten leidt tot druk op de medewerkers. Dit zijn allemaal extra uitdagingen voor de zorg.

Al vóór 2025 zijn de eerst stappen gezet naar meer samenlevingsbrede afspraken over hoe we voorkomen dat mensen steeds meer en duurdere gezondheidszorg krijgen. Het doel om de zorgvraag ‘proactief te plannen’ vergt intensieve inspanningen van alle maatschappelijke partners. Bewustwording van wat mensen te wachten staat als ze eenmaal zorg nodig hebben, vraagt om eerlijke voorlichting op alle leeftijden. Ook richten we met onze ketenpartners zoals huisartsen digitale gegevensuitwisseling in zodat de juiste informatie op het juiste moment bij alle zorgprofessionals bekend is.

Voor de laatste levensfase betekent dit dat palliatieve zorg veel vaker als best passende mogelijkheid aan bod zal komen. Ook worden mensen eerder verwezen naar ons nieuwe leefstijlloket.

In 2025 leek aanvankelijk sprake van een onverwachte overcapaciteit in verpleeghuizen, mogelijk als gevolg van de inzet op passende zorg. Deze situatie bleek echter van tijdelijke aard. In de loop van 2025 nam het aantal patiënten dat geen medisch-specialistische zorg meer nodig had, maar desondanks in de instelling verbleef, weer toe. Het betreft hierbij patiënten die nog onvoldoende hersteld zijn om terug te keren naar de thuissituatie of voor wie nog geen passend vervolg in de keten beschikbaar is. Deze ontwikkeling leidt onder andere tot een toename van wachttijden binnen de zorgketen.

Met integraal capaciteitsmanagement stemmen we de zorgbehoefte en de menskracht zo goed mogelijk op elkaar af. Dat doen we ook graag zorgketenbreed. Samen met de huisartsen zijn we in 2025 begonnen met het inrichten van een spoedplein. Dat leidt in 2026 tot snellere zorg die meer op maat is.

In de samenleving zien we grote groepen die bovengemiddeld veel moeite hebben met begrip en zorgvaardigheden. Daarom hebben we in 2025 onder andere honderden informatieve filmpjes beschikbaar gesteld voor patiënten. Samen met de bibliotheek in Breda hebben we een loket ingericht om digitale vaardigheden aan te leren, bijvoorbeeld om te leren omgaan met de mijnAmphia-app.

Het wetenschapsbeleid dat we in 2024 hebben vastgesteld, is in 2025 uitgevoerd, met een centraal Wetenschapsbureau dat ondersteuning biedt. Net zoals in voorgaande jaren hebben we in 2025 meerdere artikelen en/of onderzoeken gepubliceerd. Als topklinisch ziekenhuis hadden we eind 2025 voor 23 behandelingen een erkenning in het topklinisch zorgregister.

Voor het programma Duurzaam Amphia ontvingen we in 2024 het zilveren certificaat van de Milieuthermometer Zorg. We zijn hier in 2025 onverminderd mee doorgegaan, waardoor we op koers liggen om de komende jaren het gouden certificaat te halen.

We hebben 2025 financieel gezond afgesloten. We gaan ervan uit dat we ook in 2026 onze begroting en de ratio's halen die we hebben afgesproken met onze externe financiers.

In 2025 hebben we intensief overlegd met alle betrokken partijen over de inrichting van onze locatie in Oosterhout. Intern en in overleg met de huisartsen richten we ons op het optimale gebruik van het gebouw aan de Muldersteeg.

Onze verwachtingen voor 2025 zijn grotendeels uitgekomen. Een belangrijke ontwikkeling in 2025 is de opkomst van AI. We zien dit als een belangrijk onderwerp voor de komende jaren en hebben gewerkt aan ons AI-beleid, inrichting van een AI-loket, scholing van medewerkers en implementatie van bewezen technieken. We hebben in het kader van bedrijfscontinuïteitsmanagement veel geïnvesteerd in de robuustheid van onze infrastructuur. Zowel in de digitale als gebouw gebonden infrastructuur. Ook in 2026 zetten we hier verder op in en is inmiddels de derde noodstroomvoorziening geplaatst.

1.1.2 De doelstellingen en activiteiten van Amphia

Stichting Amphia is het algemeen medisch-specialistische en topklinische opleidingsziekenhuis voor Breda en de omliggende gemeenten met een werkgebied van meer dan 400.000 mensen. Naast de hoofdvestiging in Breda heeft Amphia nevenvestigingen in Oosterhout en Etten-Leur. Amphia is een zorgaanbieder in de zin van de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en is lid van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Vereniging van Samenwerkende Topklinische Opleidingsziekenhuizen (STZ). Wij houden ons aan hun regels, waaronder de Governancecode Zorg.

Amphia biedt een breed pakket aan medisch-specialistische zorg. We willen de gezondheid van mensen verbeteren naar de hoogst haalbare kwaliteit van leven, waarbij de mens centraal staat. Amphia is het enige 24-uurs ziekenhuis voor Breda en omstreken, en beschikt over spoedeisende zorg, een huisartsenpost en een dienstapotheek. Verder is Amphia een van de vijftien hartcentra in Nederland met een uitgebreide hartafdeling waar openhartoperaties en gespecialiseerde behandelingen plaatsvinden.

In 2022 heeft iedereen in Amphia mogen meedenken over de richting die we de komende jaren op gaan. Velen hebben dat ook gedaan. Dit heeft geleid tot het strategiedocument 'Ons Amphia', dat sinds 2023 het strategisch kader vormt. Daarin bevestigen we dat we de best passende medische en verpleegkundige zorg verlenen voor iedereen in de omliggende regio.

Amphia hanteert hierbij als visie dat het voorop wil lopen in uitstekende en toekomstbestendige zorg, samen met zijn partners in de regio. Daarbij houden onze medewerkers aandacht voor elkaar en voor de ander. Wetenschappelijk onderzoek, opleiding en innovatie zorgen ervoor dat Amphia een topklinisch ziekenhuis is en blijft. Dit alles maakt ons een aantrekkelijk ziekenhuis voor gedreven professionals.

'Ons Amphia' is met de kernwaarden samen, aandacht, deskundig en gedreven uitgewerkt in de volgende thema's:

- de professional;
- patiëntenzorg;
- samenwerking;
- wetenschap en techniek;
- duurzame bedrijfsvoering.

1.1.3 Topklinische zorg, opleiding en wetenschap

Amphia biedt als STZ-ziekenhuis topklinische zorg. Dat doen we regionaal en bovenregionaal. Voor de basiszorg hebben we een regionale functie. Voor de topklinische zorg strekt ons werkgebied zich uit over heel Zuidwest-Nederland. Voor nagenoeg alle specialismen bieden we een compleet pakket aan bijzondere vormen van zorg. Amphia vervult een centrum- of doorverwijsfunctie op het gebied van hart- en vaatziekten en oncologie.

We zijn een opleidingsziekenhuis voor medisch specialisten en diverse specialistische verpleegkundigen. Amphia ondersteunt specialisten en medici met innovatieve technieken in de groei van onze topzorg. We hebben 23 erkenningen in het topklinisch zorgregister van STZ.

Amphia investeert in wetenschappelijk onderzoek. Vaak gaat het om medisch wetenschappelijk onderzoek met mensen, bijvoorbeeld om een nieuw medicijn of een nieuwe behandelmethode te testen.

Wetenschappelijk onderzoek is belangrijk om onze patiëntenzorg te verbeteren en te vernieuwen en om onze zorgprofessionals verder te ontwikkelen. Arts-assistenten en medisch specialisten hebben bij ons de mogelijkheid om (promotie)onderzoek te doen. We nemen ook deel aan verpleegkundig en paramedisch onderzoek.

1.1.4 Samenwerking met anderen

We willen de zorg voor gezondheid graag efficiënt laten verlopen. Daarom werken we in de regio en daarbuiten nauw samen met vele anderen:

- met de huisartsen;
- in het netwerk Transmurale Zorg Breda en omstreken met verpleeg-, verzorgings-, thuiszorg- en revalidatie-instellingen om de ketenzorg in de regio te optimaliseren;
- met zorgorganisaties Thebe en De Marq die op de vierde en vijfde etage van het Amphia-gebouw in Breda een centrum voor geriatrische revalidatie en herstel in gebruik hebben;
- in Annature met verloskundigen- en kraamzorgpraktijken op het gebied van geboortezorg;
- met Microvida - Medische Microbiologie & Immunologie Brabant & Zeeland op het gebied van medische microbiologie;
- met A+ Apotheek V.O.F., een gezamenlijke bereidingsfaciliteit van het Albert Schweitzer Ziekenhuis en Amphia;
- met Result Laboratorium B.V. voor diagnostiek op het gebied van klinische chemie en hematologie;
- met het Erasmus MC op het gebied van wetenschap en opleiding;
- met opleidingsinstellingen als Avans Hogeschool (hbo) en Curio (mbo);
- binnen het netwerk EMBRAZE op het gebied van oncologische zorg met daarin deelnemende medisch-specialistische instellingen;
- in Vitaal Oosterhout voor een betere samenwerking binnen de zorg in Oosterhout;
- met de GGD, de ambulancedienst en gemeenten;
- met andere ziekenhuizen, zoals in het Netwerk Acute Zorg Brabant (NAZB) en het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ).

Deze samenwerkingen zijn nodig om de zorg toegankelijk te houden. Ze zijn herkenbaar, betrouwbaar en consistent voor de partners waarmee we een netwerk vormen.

Naar aanleiding van het IZA heeft Amphia met vele partners in de zorg samengewerkt aan de totstandkoming van:

- het Regioplan West-Brabant-Oost;
- het ROAZ-plan regio Brabant.

Deze plannen zijn in december 2023 definitief vastgesteld en houden de zorg goed, toegankelijk en betaalbaar door in te zetten op passende zorg. Ook Amphia zet zich daarvoor in. De doelstellingen zijn dan ook opgenomen in het strategiedocument 'Ons Amphia'. In 2025 is het AZWA getekend door verschillende zorgorganisaties en het ministerie

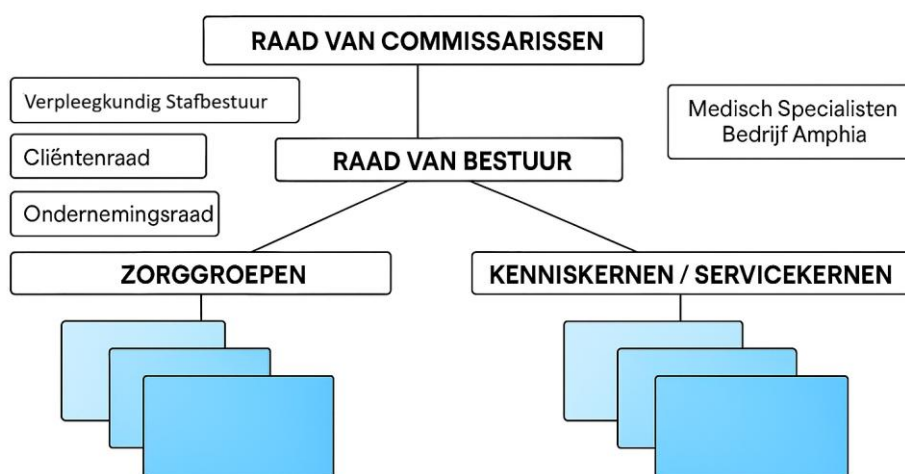
van VWS. Het AZWA vult het IZA uit 2022 aan om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden.

1.1.5 Organisatie: inrichting en besturing

De verantwoordelijkheden en de aansprakelijkheid van de raad van bestuur (rvb) en de raad van commissarissen (rvc) zijn vastgelegd in de stichtingsstatuten. Deze zijn gebaseerd op de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). De rvb draagt de statutaire eindverantwoordelijkheid voor de algemene gang van zaken binnen het ziekenhuis, de realisatie van de doelstellingen, de strategie en de resultaten die daaruit voortvloeien. De rvc houdt hier toezicht op.

De rvb werkt nauw samen met het bestuur van de Coöperatie Medisch-Specialistisch Bedrijf Amphia U.A. (MSB-A). Deze coöperatie vertegenwoordigt de belangen van medisch specialisten die in Amphia werken. De rvc onderschrijft deze nauwe samenwerking, die is vormgegeven in het bestuursmodel van de BestuursRaad. Daardoor komt de gezamenlijke verantwoordelijkheid nog meer tot uiting.

Amphia heeft de medische specialismen verdeeld in zorgkernen. Deze zijn erop gericht om goede resultaten te behalen op het gebied van kwaliteit en veiligheid, patiëntervaring, medewerkerstevredenheid en professionele innovatie. Daarnaast zijn zij verantwoordelijk voor het marktresultaat en het financieel resultaat. In 2025 zijn de zorgkernen geclusterd in 8 zorggroepen. Iedere zorggroep heeft een duaal management, dat bestaat uit een manager zorg en bedrijfsvoering en meerdere medisch managers (een medisch specialist). De zorgkernen worden in hun primaire proces ondersteund door de servicekernen en de kenniskernen, die allemaal worden aangestuurd door een eigen manager. Amphia had in 2025 8 zorggroepen, 43 zorgkernen, 3 servicekernen en 11 kenniskernen.



Tabel: Kerngegevens personeel

	2022	2023	2024	2025
Aantal personeelsleden in loondienst, jaargemiddelde in verslagjaar	4.392	4.484	4.584	4.665
Aantal fte personeelsleden in loondienst, jaargemiddelde in verslagjaar	3.333	3.383	3.483	3.560
Medisch specialisten	378	376	362	374

Bestuursmodel en medezeggenschap

De rvb en rvc van Amphia hebben hun onderlinge afspraken vastgelegd in statuten, reglementen en een informatieprotocol. Per 22 mei 2025 zijn de statuten geactualiseerd. Daarbij zijn de volgende aanpassingen doorgevoerd:

- Notatie 'Verpleegkundig Stafbestuur' in plaats van Verpleegkundige Regieraad;
- Compliant gemaakt met de regelgeving uit de 'Garantieregeling Inrichtingen voor Gezondheidszorg 1958', artikel 7 Reglement van deelneming Stichting Waarborgfonds voor de zorgsector.

Raad van bestuur

De rvb van Amphia bestaat uit drie leden. Ieder lid heeft specifieke aandachtsgebieden met een gezamenlijke eindverantwoordelijkheid voor de bedrijfsvoering. De rvc beoordeelt hun nevenfuncties. De nevenfuncties zijn te vinden op pagina 89. De bezoldiging van de bestuurders is opgenomen in de jaarrekening en een overzicht van de onkosten van de bestuurders is opgenomen op de website. Daarmee is deze informatie openbaar.

De rvb heeft een reglement, waarin zijn verantwoordelijkheden zijn uitgewerkt. Jaarlijks beoordeelt de rvc zijn functioneren. De formele besluitvorming door de rvb vindt plaats in de BestuursRaad, die wekelijks bijeenkomt.

Medezeggenschap

Amphia heeft de volgende organen voor medezeggenschap en advies: de ondernemingsraad, de cliëntenraad en het verpleegkundig stafbestuur (VSB). Het VSB is in mei 2025 opgericht om verpleegkundigen een stevigere stem te geven binnen Amphia. Hiervoor was er een verpleegkundige regieraad. Naast deze medezeggenschapsraden wordt nauw samengewerkt met het MSB-A. De cliëntenraad van Amphia fungeert ook als cliëntenraad voor het MSB-A. Alle leden zijn via een personele unie lid van beide raden.

1.1.6 Financiële ontwikkelingen

2025 is financieel een goed jaar geweest, waarin we voldeden aan de ratio's die de banken hebben gesteld. In 2025 bedroegen de totale bedrijfsopbrengsten € 708,5 miljoen (2024: € 679,7 miljoen) en een positief resultaat van € 29,4 miljoen. (2024: € 24,7 miljoen positief). Dit betekent dat het positieve resultaat 4,1% van de omzet is. Voor een toelichting op de cijfers verwijzen we naar de jaarrekening.

Ontwikkelingen in 2025

Het zorgaanbod heeft in 2025 onder druk gestaan als gevolg van een hoog ziekteverzuim en moeilijk vervulbare vacatures. Om een toename van wachtlijsten en het afschalen van zorg te voorkomen, zijn actieve interventies ingezet, waaronder de inhuur van personeel. Dit heeft geleid tot hogere kosten dan begroot. Tegelijkertijd lag de gerealiseerde productie en de daarmee samenhangende opbrengsten boven de begroting. Daarnaast was sprake van incidentele meevallers, die een positief effect hadden op het resultaat. Deze factoren hebben gezamenlijk de financiële impact van de kostenstijgingen gecompenseerd. Per saldo heeft de kostenontwikkeling in 2025 de begroting overschreden. Ter mitigatie van de kostenstijgingen is decentrale budgetindexatie toegepast. Desondanks zijn bij een aantal materiële kostenposten overschrijdingen geconstateerd die de indexatie te boven gingen. Deze overschrijdingen zijn geanalyseerd en verwerkt als structurele aanpassing in de vastgestelde begroting voor 2026.

Het traject ‘Inzet op passende zorg’ krijgt in toenemende mate een vaste plaats binnen de organisatie en wordt geleidelijk onderdeel van de dagelijkse praktijk. Door middel van programma’s, beschikbaar stellen van middelen en capaciteiten worden zorgprofessionals gevraagd actief passende zorg projecten op te pakken. Amphia heeft in 2025 actief een budget voor initiatieven beschikbaar gesteld en hier is door de organisatie veelvuldig beroep op gedaan om passende zorg initiatieven op afdelingen te ondersteunen. Daarnaast is er Amphia breed een aantal grote passende zorg projecten opgestart. Amphia heeft voor deze grote programmalijnen geen IZA gelden ontvangen en zal dit uit eigen middelen bekostigen.

Risico's en onzekerheden

Amphia staat er financieel goed voor. We zien echter dat in 2026 de inflatie nog steeds groeit en de krapte op de arbeidsmarkt een flinke rol speelt vooral bij specialistische functies waaronder functies op de OK. We zien een toenemende vergrijzing in de maatschappij en een toenemende werkdruk bij onze medewerkers. Deze toenemende werkdruk gaat helaas ook gepaard met een hoog ziekteverzuim. We willen voorkomen dat dit in de toekomst gevolgen heeft voor de gezondheid van de medewerkers, onze capaciteit en ons zorgaanbod.

Kengetallen

Onze risico's zijn toegenomen. Daarom streven we ernaar om de sterke uitkomsten op onze kengetallen over de hele breedte te behouden. Hieronder lichten we deze kengetallen nader toe.

Earnings Before Interest, Taxes, Depreciation and Amortization (EBITDA)

Dit is een winstbegrip dat weergeeft wat het bedrijfsresultaat is voor rente, afschrijvingen, kosten voor operational lease en belastingen. Met onderstaande EBITDA-ratio's hebben we in de jaren 2023 tot en met 2025 voldaan aan de afspraken vanuit de financieringsovereenkomsten met diverse banken.

	2025	2024	2023
EBITDA	€ 72,4 mln.	€ 74,8 mln.	€ 59,4 mln.
EBITDA norm	€ 59,8 mln.	€ 58,9 mln.	€ 58,0 mln.

Debt Service Coverage Ratio (DSCR)

De DSCR is berekend door het bedrijfsresultaat voor rente, afschrijvingen en belastingen te delen door de financieringslasten (die bestaan uit de betaalde rente, verminderd met de ontvangen rente en vermeerderd met aflossingen en verplichtingen vanuit de operational lease). In de financieringsovereenkomst is een DSCR-norm overeengekomen van > 1,40. Deze norm is voor 2025 afwijkend. De afwijking is in overleg met de financiers vastgesteld en is ontstaan door de aflossing van leningen en het aangaan van nieuwe leningen. Dit is dus geen teken van mindere financiële prestaties. Integendeel, we hebben tevens een aflossing van €30 mln. uit eigen middelen gefinancierd.

	2025	2024	2023
Debt Service Coverage Ratio	0,61	3,02	1,83

Solvabiliteit

De solvabiliteitsratio is gedefinieerd als het eigen vermogen (de som van kapitaal, bestemmingsreserves en de algemene en overige reserves) gedeeld door het balanstotaal. In de financieringsovereenkomst is een solvabiliteitsnorm overeengekomen van minimaal 25%.

	<u>2025</u>	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Solvabiliteitsratio	42,4%	36,9%	32,8%

Netto Senior Leverage Ratio (NSLR)

De NSLR is berekend door de langlopende schulden (inclusief kortlopende aflossingsverplichtingen) te verminderen met de liquide middelen en vervolgens te delen door de EBITDA. Deze ratio geeft aan in hoeveel jaar een bedrijf de rentedragende schulden kan terugbetalen bij een gelijkblijvende jaarlijkse vrije kasstroom. In de financieringsovereenkomst is een NSLR-norm overeengekomen van <4,50 voor 2023 t/m 2024 en <4,00 voor 2025

	<u>2025</u>	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Netto Senior Leverage Ratio	1,64	1,94	3,17

Kasstroom en financieringsbehoeften

De netto kasstroom nam in 2025 af. Dit komt vooral door de herfinanciering van onze leningen portefeuille waarbij we € 30 mln. hebben afgelost op deze leningen.

Kasstroom

De netto kasstroom over 2025 bedraagt -€ 22,1 miljoen. De verandering in de liquiditeitspositie kan als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>	<u>2023</u>
<i>alle bedragen zijn x € 1.000</i>			
Kasstroom uit operationele activiteiten	64.784	76.250	88.856
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-29.300	-23.650	-26.064
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	-52.737	-19.556	-25.300
Netto kasstroom	<u>-22.131</u>	<u>33.044</u>	<u>37.491</u>

Financieringsbehoeften

Gedurende 2026 kan gebruik worden gemaakt van het doorlopende rekening-courant krediet van € 35,0 mln. aangevuld met een tijdelijke verruiming van € 17,5 mln. ter overbrugging van de nog te ontvangen verkoopopbrengst van locatie Pasteurlaan. Dit tijdelijke krediet kan, indien nodig, worden aangewend voor de investeringen in Oosterhout in de periode 2026 t/m 2028. De stand van de liquide middelen per 31 december 2025 bedraagt € 68,0 miljoen. Hiermee hebben we voldoende werkkapitaal en volstaan onze huidige financieringsovereenkomsten.

Vooruitblik 2026

We hebben voor 2026 een sluitende begroting vastgesteld, waarin de productieniveaus zijn behouden en op de kostenontwikkeling is afgestemd. Er is in deze begroting rekening gehouden met de kostenstijging in verband met contractverplichtingen, indexaties en reeds aangegane verplichtingen.

De huidige CAO loopt tot en met 31 januari 2027. In de begroting 2026 hebben we voldoende gereserveerd voor de afspraken die gemaakt zijn in het CAO-akkoord. De investeringsprogramma's zijn conform de meerjarenbegroting vrijgegeven en zijn getoetst aan het begrote resultaat. Tevens gaan we in de jaren 2026 t/m 2028 investeren in de renovatie van het pand in Oosterhout en de daarbij behorende gebiedsontwikkeling. We verwachten komend jaar een positief resultaat te halen.

Realisatie van de begroting voor 2026 hangt deels af van de stijgende inflatie, de ontwikkelingen op de arbeidsmarkt, en de hoogte van het ziekteverzuim in combinatie met de druk op volumebeperking en de tarieven van reguliere zorg vanuit de zorgverzekeraars.

In 2026 is met de zorgverzekeraars evenals in 2025 gewerkt met een mix van meerjaren contracten en éénjarige contracten.

De uitdagingen in de zorg zijn in onze strategische en tactische processen meegenomen. We hebben een anticipatiereserve gevormd. In deze anticipatiereserve is rekening gehouden met onzekerheden ten aanzien van de SO-MSZ subsidie (voorheen KIPZ) en de beperktere mogelijkheden om (verplichte) scholing daaruit te financieren. Aanvullend is een tweetal specifieke risico's geïdentificeerd waar rekening mee gehouden is in de begroting van 2026. Het betreft:

- De aanhoudende arbeidsmarktproblematiek vooral bij de OK en andere specialistische afdelingen zoals de IC. Dit zorgt voor druk op het behalen van het gewenste productieniveau;
- Lopende projecten passende zorg waarvoor akkoord is gegeven in 2025 en die nog door lopen in 2026.

In 2026 gaan we investeren in de volgende bouwkundige programma's en duurzaamheidsinvesteringen:

- Molengracht - 'Thema Bewegen', laatste fase vernieuwbouw ;
- Pasteurlaan - herontwikkeling locatie Oosterhout en parkeervoorziening;
- OK trainingsfaciliteit voor het beter en meer kunnen opleiden van OK medewerkers.
- Duurzaamheidsinvesteringen locatie Molengracht - (DUMAVA-regeling en energiebesparende projecten (EMS, EML en EPBD)).

In 2024 hebben we een koopcontract getekend voor de verkoop van de locatie aan de Pasteurlaan in Oosterhout. In overleg met de koper zijn we overeen gekomen dat we eind 2028 alleen onbebouwde grond opleveren en dat wij in samenwerking met de koper zorgdragen voor de sloopwerkzaamheden. In januari 2028 zal gestart worden met de sloop.

1.1.7 Risico's en risicobeheersing

Risicomanagement

Amphia heeft veel bedrijfsonderdelen, samenwerkingen en activiteiten, die allemaal een zekere mate van risico met zich meebrengen. Die risico's willen we doeltreffend in beeld kunnen brengen en opvolgen. Daarvoor hebben we in 2021 de Risk-Board opgericht, die zich bezighoudt met integraal risicomanagement. De Risk-Board monitort en beheerst de hoge risico's die Amphia loopt en bekijkt welke beheersmaatregelen er eventueel nodig zijn om deze risico's adequaat te kunnen beheersen. Binnen de Risk-Board heeft Amphia zes veiligheidsdomeinen gedefinieerd:

- Kwaliteit & Patiëntveiligheid / Medicatieveiligheid;
- Servicekernen en Crisisbeheersing;
- Personeel & Cultuur;
- Financiën / Investerings;
- Strategie & Bestuur / Inkoop;
- Informatiemanagement.

De Risk-Board bestaat uit de voltallige rvb, de voorzitter van het MSB-A, de managers van de bovengenoemde veiligheidsdomeinen, een manager zorg en bedrijfsvoering, een managementassistente en een riskmanager.

In 2024 is Amphia gestart met de doorontwikkeling van het integraal risicomanagement conform de NEN-ISO 31000 (Risicomanagement - Richtlijnen). Het nieuwe beleidsdocument hiervoor is in het eerste kwartaal van 2025 definitief vastgesteld door de rvb. In dit beleidsdocument is, conform de NEN-ISO 31000, aandacht voor een (prospectieve) risicobenadering.

Risicobereidheid en genomen maatregelen

De algemene risicogrondhouding voor Amphia is door de rvb als volgt geformuleerd: 'Bij voorkeur neemt de rvb geen onnodig risico. Indien het nemen van een eventueel risico bij kan dragen aan het realiseren van beoogde doelstellingen van Amphia, dan kan de rvb na een weloverwogen besluitvorming overwegen om meer risico te nemen. Voor Amphia streven we naar een kritische grondhouding, waarbij Amphia de voorkeur geeft aan zo weinig mogelijk risico's lopen.'

De risicogrondhouding gaat niet over hoe het beleid op een bepaald moment is of wordt toegepast, maar over hoe de rvb een bepaalde verhouding tussen primaire processen en risico's wenst. Soms kan het nodig zijn om per veiligheidsdomein een andere risicogrondhouding te accepteren, afhankelijk van de context waarin het risico zich afspeelt.

Voornaamste risico's en onzekerheden

De risico's die in het bestuursverslag over 2024 zijn genoemd, zijn deels afgedekt door interne beheersmaatregelen of vallen niet meer onder de significante risico's. Voor de nog openstaande risico's zijn inmiddels beheers- en verbetermaatregelen uitgezet. Deze risico's worden nu periodiek gemonitord door het verantwoordelijke veiligheidsdomein of de eigenaar van het betreffende risico. Risico's die betrekking hebben op onze financiële positie, komen aan bod in paragraaf 1.1.1.6.

Het overzicht hieronder laat de belangrijkste risico's van 2025 en verder zien:

Veiligheids-domein	Risico (categorie)	Belangrijkste oorzaak	Mogelijke impact	Belangrijkste beheers-maatregel	Impact op het boekjaar
Personeel & Cultuur	Personeels tekort (instroom, doorstroom en uitstroom)	Situatie op de arbeidsmarkt en verzuim	Langere wachttijden voor patiënten, lagere productie, hogere werkdruk en hoger verzuim of uitval huidige medewerkers	Onboarding aangescherpt, interne opleidingsmogelijkheden versterkt, gerichte campagnes gevoerd, inzet van project JIP (Juiste Inzet Professional), beleid voor verzuimreductie, MTO uitgevoerd in 2025 en plan van aanpak opgesteld	Inhuur extern personeel, extra beloning bij personele krapte
Informatie-management	Systeembeveiliging (operationele activiteit)	Misbruik door cyber criminaliteit	Uitval van (deel) netwerk, datalek	Versleutelen patiëntgegevens, sterke toegangscontrole, segmenteren IT-infrastructuur, responsplannen en trainingen in cybersecurity	Geen
Service-kernen en crisis beheersing	Verstoring voorzieningen	Uitval van gas, water en/of elektriciteit	Verstoring van bedrijfscontinuïteit	Installatie derde DRUPS, leveringsafspraken met externe partijen voor diesel en water	Geen
Patiënt veiligheid en medicatie veiligheid	Beschikbaarheid materialen binnen OK-complex (operationele activiteit)	Meerdere materialen zijn niet beschikbaar of bruikbaar	Uitstel van procedures	Inzet van voorraad coördinator op OK en programmamanager Procedure 5x juist: juiste materiaal, moment, conditie, plaats en patiënt	Geen
Strategie en bestuur	Wet DBA	Niet voldoen aan de wet DBA brengt fiscale risico's met zich mee	Naheffings aanslagen	We maken geen gebruik van ZZP'ers waarbij twijfel is of deze voldoen aan de wet DBA (alleen in uitzonderlijke situaties)	Geen
Strategie en bestuur	Afhankelijkheid van de diensten van derden (operationele activiteit)	Niet nakomen van contractuele afspraken	Verstoring van de bedrijfsvoering	Parameters performance monitoren	Geen

Evaluatie 2025

In 2025 zijn we gestart om de actuele risico's in te voeren in Zenya Risk. Dit is een softwaremodule binnen het bredere Zenya-platform, dat speciaal ontworpen is voor integraal risicomanagement in organisaties, vooral in de zorg. Deze software helpt bij het identificeren, beoordelen, prioriteren en beheren van operationele, tactische en strategische risico's. Hierdoor worden kansen en bedreigingen inzichtelijk en kunnen we effectief beheersmaatregelen inzetten voor een betere kwaliteit en continuïteit van de zorg.

Eind 2025 heeft Amphia een riskmanager aangesteld om de eigenaren van de veiligheidsdomeinen te ondersteunen en om het risicomanagement binnen onze organisatie verder te ontwikkelen.

Daarnaast hebben we in 2025 de eerste stap gezet richting bedrijfscontinuïteitmanagement. Daarmee lopen we vooruit op de wet- en regelgeving rondom de weerbaarheid van kritieke entiteiten. We hebben onder meer oefeningen uitgevoerd waarbij (schoon) drinkwater niet beschikbaar was. De bevindingen uit deze oefeningen zijn omgezet naar nieuwe acties en maatregelen.

Op het gebied van informatiebeveiliging heeft Amphia in 2025 de hercertificering ontvangen voor de NEN 7510. Verder zijn we gestart met het invoeren van de NIS2-richtlijn.

Doelstellingen voor 2026

In 2026 maken we een verdiepingsslag in het gebruik van Zenya Risk. Hierbij besteden we expliciet aandacht aan de samenhang en interactie tussen risico's. Daarbij zetten we hulpmiddelen als de bow-tie-analyse in om complexiteit te structureren en inzichtelijk te maken. De riskmanager faciliteert daarin en daagt de domeineigenaren uit om risico's domeinoverstijgend te behandelen en prospectieve risico's in beeld te krijgen. Met de verdere uitrol van Zenya Risk en het gebruik van een risicomatrix ontstaat een beter integraal overzicht van risico's, wat bijdraagt aan een meer prospectieve benadering. Daarnaast bespreekt de Risk-Board jaarlijks alle risico's per domein en worden de top vijf risico's gepresenteerd aan de rvc.

In 2026 werkt Amphia verder aan de bedrijfscontinuïteit als voorbereiding op de nieuwe wet- en regelgeving. Daarnaast ontwikkelen we ons verder op het gebied van cybersecurity en digitale dreigingen, waarbij we onder meer werken aan de vereisten die voortkomen uit de NIS2-richtlijn.

1.1.8 Cultuur en gedrag – soft controls

Goed opgeleide, vitale en gelukkige professionals waren ook in 2025 een belangrijk thema. Door deze professionals lukt het ons om ook aan de andere strategische thema's te werken.

In 2025 hebben we het programma 'De Professional' herijkt. Dit leidde tot een aangepaste visie en een aanpassing van de bijbehorende thema's. Deze aangepaste visie past bij de uitdagingen en signalen vanuit de organisatie om het werkgeverschap naar een hoger niveau te tillen. Met nieuwe energie werken we de komende jaren samen met de organisatie om deze visie waar te maken:

'Bij Amphia geloven wij in de kracht van de professional die vitaal, wendbaar en goed opgeleid is. Wij bieden een veilige, uitdagende en inclusieve werkomgeving waarin onze collega's met plezier werken en regie nemen in hun ontwikkeling. Amphia stimuleert het nemen van eigenaarschap in het werk waarmee de professional het verschil maakt voor onze patiënten.'

Deze visie omvat vijf thema's:

- Lekker in je werk;
- Sterker de toekomst in;
- Samen leren en ontwikkelen;
- Amphia Inclusief;
- Samen in regie.

De komende periode nemen we de organisatie mee in het herijkte programma 'De Professional' en werken we de projecten binnen deze thema's uit. Dit programma heeft betrekking op iedere medewerker van Amphia.

Voldoende professionals

De arbeidsmarkt blijft in ontwikkeling. Daarom blijven we ons ontwikkelen om in te kunnen spelen op de behoeften vanuit de markt. We hebben ons gericht op innovatieve campagnes en andere manieren van communiceren die beter aansluiten bij de huidige tijd.

AI-chatbot

We hebben een nieuwe collega: onze virtuele assistent op werkenbijamphia.nl. Daarmee zijn we een van de eerste ziekenhuizen in Nederland met een AI-assistent op de vacaturepagina. De chatbot helpt bezoekers om snel een passende vacature te vinden en te solliciteren. Daarnaast beantwoordt de chatbot alle mogelijke vragen over werken bij Amphia. Dat past helemaal bij de nieuwe generatie én bij Amphia als innovatieve organisatie.

Innovatieve campagnes

Arts-assistenten zijn onmisbaar in ons ziekenhuis. Tegelijkertijd zien we dat deze groep schaars is. Daarom zijn we gestart met een vernieuwde wervingscampagne. In korte video's laten arts-assistenten zien hoe het is om bij Amphia te werken en welke kansen zij bij ons krijgen. De video's maken deel uit van campagnes op Instagram, Facebook en LinkedIn. Via de campagne kunnen arts-assistenten en geneeskundestudenten hun gegevens achterlaten. Zo kunnen we nog sneller met hen in contact komen.

Opleiden & ontwikkelen

Strategisch opleiden en ontwikkelen

Het strategisch opleidings- en ontwikkelingsplan 2024-2028 is in 2025 verder geborgd. Teammanagers stellen bij hun jaarplannen ook een opleidings- en ontwikkelingsjaarplan op. Daarin maken zij de vertaling van ontwikkelingen in de organisatie en teams naar de benodigde leeractiviteiten voor medewerkers. Naast vakinhoudelijke en functiegerichte scholing stimuleren we ook persoonlijke en teamontwikkeling. In samenwerking met de Amphia Academie bespreken we een nieuwe visie op leren. Leren als maatwerk, netwerken, vertrouwen in vakmanschap en leren op de werkplek zijn hierbij belangrijke principes.

Samen Opleiden

Het begeleidingsmodel Samen Opleiden ondersteunt onze ambitie om een lerende organisatie te creëren en een leercultuur te faciliteren. Dit doen we al enkele jaren vanuit een vernieuwde visie op coachend begeleiden – regie bij de professional. Het begeleidingsmodel levert zichtbaar een bijdrage aan het cyclisch leren en verbeteren van het opleiden in afdelingen. Het zorgt ook voor aantoonbaar minder uitval tijdens opleidingen en voor meer binding van studenten na hun laatste stagejaar.

In 2025 waren acht afdelingen betrokken bij 'Leren in zones'. Daarmee concentreren we coachende begeleiding binnen een afdeling, stimuleren we de samenwerking tussen collega's in opleiding (CIO's) en zorgen we voor een duidelijke dagstructuur. Dat stimuleert autonomie, eigenaarschap en professionele groei. Hiervoor heeft Amphia in 2025 erkenning gekregen vanuit SBB (Samenwerkingsorganisatie Beroepsonderwijs Bedrijfsleven): we zijn verkozen tot beste leerbedrijf voor mbo-opleidingen binnen de sector Zorg, welzijn en sport.

Binnen Amphia bieden we sinds 2024 duale opleidingen voor hbo-verpleegkundigen aan. Dit houdt in dat verpleegkundigen in opleiding vanaf de tweede helft van het derde leerjaar in dienst komen van Amphia. In 2025 namen weer vijftien studenten aan dit traject deel. Zo wordt leren bij Avans Hogeschool gecombineerd met praktijkervaring opdoen in de zorg. Als opleidingsziekenhuis vinden we het belangrijk om verpleegkundigen te binden en te boeien. Bovendien willen we de uitstroom van vooral jonge verpleegkundigen in de eerste jaren verminderen.

Amphia biedt maar liefst 23 medische vervolgoopleidingen aan, waaronder Chirurgie, Interne Geneeskunde en Kindergeneeskunde. Van de arts-assistenten in Amphia stroomt 61% door naar een vervolgopleiding. Twee keer per maand vindt er disciplineoverstijgend onderwijs plaats voor AIOS (artsen in opleiding tot specialist), ANIOS (artsen niet in opleiding tot specialist), VS (verpleegkundig specialisten), PA (physician assistants), co-assistenten en andere professionals die hierbij willen aansluiten.

In 2025 zijn in Amphia teammanagers medisch domein gestart. Zij zijn verantwoordelijk voor het aansturen van een diverse groep zorgprofessionals, waaronder AIOS, ANIOS, VS, VS in opleiding, PA en PA in opleiding. Via de projecten Goed Werkgeverschap A(N)IOS en Taakherschikking VS en PA zetten we in op het behouden van personeel, formatieoptimalisatie en goed werkgeverschap. De Centrale Opleidingscommissie (COC) monitort de medische opleidingen en het opleidingsklimaat.

Leiderschapsontwikkeling

Binnen het organisatieplan Samen Sterker hebben we een meerjarenaanpak voor leiderschapsontwikkeling ondergebracht. Ook hebben we een nieuwe visie op leiderschap vastgesteld. Het doel is duidelijk: we maken leiderschap toekomstbestendig, want de zorgomgeving verandert. Dat vraagt om meer verbinding, meer ruimte voor professionals en helder richting kiezen. Tijdens leiderschapslabs werken leidinggevendenden van het eerste, tweede en derde echelon meerjarig samen aan het ontwikkelen van skills die passen bij deze visie en deze doelstelling. Daarnaast hebben we in de zomerperiode een Summerschool XL voor leidinggevendenden georganiseerd om hun kennis, vaardigheden en competenties te versterken in hun nieuwe functie.

Leerlijnen leidinggevendenden

We zijn gestart met een nieuwe leerlijn voor collega's die beginnen als teammanager of leidinggevende. Zij maken gefaseerd kennis met praktische onderwerpen, zoals systeemkennis (AFAS, VerzuimXpert) en gesprekken met businesspartners, waarna zij doorstromen naar het programma Samen Sterker Leiden. Zo zorgen we samen voor een zachte landing en bouwen nieuwe leidinggevendenden stap voor stap vertrouwen op in hun rol binnen onze organisatie.

Duurzame inzetbaarheid

Gezondheid

Het verzuim binnen Amphia is (net als bij veel andere zorgorganisaties) een aandachtspunt. In 2025 lag de focus op verzuim. Dat heeft ertoe geleid dat alle leidinggevenden een verzuimplan hebben opgesteld. Deze verzuimplannen droegen bij aan het inzetbaarheidsbeleid. Een onderdeel daarvan is een providerboog. Die bestaat al een tijd en de opgehaalde input heeft geleid tot een aanscherping daarvan. In 2026 gaan we hiermee verder.

Sociale veiligheid

In 2025 hebben we de aandacht voor sociale veiligheid op verschillende manieren verder verankerd in onze organisatie. Vanuit de 'Meerjarenagenda Werkklimaat Amphia' hebben we meerdere projecten en activiteiten gerealiseerd:

- De interne bewustwordingscampagne KIJK! (met onder andere de KIJK!-kubussen);
- Trainingen en workshops, waaronder 'Omgaan met Agressie' en 'Wat kan wel, wat kan niet en wat is grijs gebied?';
- Teamtrainingen op het gebied van sociale veiligheid;
- Een sterker stakeholderveld (onder meer door de aanstelling van een regisseur sociale veiligheid, een klachtencommissie voor medewerkers, vertrouwenspersonen en peer support);
- Een actualisering van de richtlijnen en procedures (onder andere een inkorting van de MIM ongewenst gedrag en de voorbereiding van de actualisering van de klachtenregeling voor medewerkers);
- Een themabrede uitvraag in het medewerkersonderzoek en de voorbereiding van pulsemetingen.

Medewerkersonderzoek

Het is belangrijk om te weten hoe het met onze medewerkers gaat. Daarom hebben we van 14 april tot 9 mei 2025 een medewerkersonderzoek georganiseerd voor Amphia en het MSB-A. Dit is een vervolg op het MTO (medewerkertevredenheidsonderzoek) uit 2022. Met een respons van 63% geeft het onderzoek een representatief en betrouwbaar beeld. Er zijn 4378 uitnodigingen verstuurd (exclusief het MSB-A), waarvan er 2768 ingevuld terugkwamen. Uit de resultaten blijkt dat Amphia goed scoort op het thema vitaliteit, waaronder:

- Plezier in het werk;
- Energie tijdens het werk;
- Intentie om te blijven.

We scoren daarnaast goed op werktempo en werkhoeveelheid, organisatie van het werk, autonomie, leermogelijkheden en inspraak.

De aandachtspunten liggen op:

- Relatie met direct leidinggevende;
- Meldingscultuur;
- Ongewenst gedrag intern en extern;
- Gevolgen van werkdruk.

Naar aanleiding van de resultaten hebben we drie factoren benoemd waar we meer aandacht aan gaan besteden:

- Meldingscultuur en ongewenst gedrag intern/extern;
- Ziekmeldingen door verhoogde werkdruk;
- Op teamniveau bespreken van de balans tussen taakeisen en hulpbronnen voor het verhogen van de vitaliteit.

Leidinggevend en zijn met hun eigen team in gesprek gegaan om de resultaten te bespreken en met elkaar tot verbeteracties te komen. Elk team heeft deze acties opgenomen in een eigen plan van aanpak.

Functiehuis

Enkele jaren geleden zijn we een project gestart om ons functiehuis te actualiseren. Dit liep nog door in 2025. Het doel is een actueel, transparant en consistent functiehuis voor heel Amphia, dat iedereen binnen de organisatie inzicht geeft in alle functies en salarisschalen. Momenteel staat er een compleet en grotendeels generiek functiehuis met ongeveer 250 functies. In 2026 zetten we naar verwachting de laatste functies om. Met nieuwe procedures zorgen we ervoor dat het functiehuis actueel en betrouwbaar blijft.

1.1.9 Risicobeheer voor onze financiële instrumenten

Aan de financiële instrumenten die we inzetten zijn risico's verbonden. In ons treasurystatuut staat welke doelstellingen we daarvoor hanteren. De treasurycommissie ziet erop toe dat deze doelstellingen worden behaald en dat de procedures worden nageleefd. Deze commissie bestaat uit een lid van de rvb, de manager Finance & Control, de treasurer en een vaste externe adviseur. De treasurycommissie komt drie keer per jaar bijeen en legt verantwoording af aan de rvb, de BestuursRaad en de auditcommissie.

In de jaarrekening 2025 vindt u meer informatie over onze financiële instrumenten. Op pagina 51 en 52 lichten we de waarderingsgrondslagen voor de financiële instrumenten toe. Op pagina 70 leest u waarom en hoe Amphia deze financiële instrumenten inzet om risico's af te dekken. Daarbij gaan we specifiek in op de renterisico's door financieringen met een variabele rente, waarvoor Amphia forward starting loans en interest rate swaps heeft afgesloten. Ook de marktwwaarden van deze instrumenten zijn opgenomen in de toelichting

1.1.10 De naleving van gedragscodes

De stuurgroep Compliance heeft zich ook in 2025 laten adviseren door het Compliance Team en heeft de Bestuursraad periodiek geïnformeerd over ontwikkelingen rondom gedragscodes. Voor de beheersing van risico's rondom ongewenst gunstbetoon en nevenfuncties met (de schijn van) belangenverstremgeling zijn processen ingericht. De naleving hiervan wordt periodiek gemonitord en blijft een aandachtspunt binnen de organisatie.

Alle medisch specialisten leveren jaarlijks een overzicht aan ten aanzien van hun betrekkingen met de industrie, nevenfuncties en neveninkomsten. Dit overzicht wordt door het Compliance Team beoordeeld en de BestuursRaad wordt geïnformeerd over opvallende zaken.

In onze inkoopcontracten is een verbod opgenomen om rechtstreeks te onderhandelen of afspraken te maken met medewerkers die invloed kunnen hebben op het inkoopbeleid van Amphia en/of het MSB-A of op de zorg(diensten) die zij verlenen. Tijdens de kwartaalgesprekken met onze grotere leveranciers (meer dan € 250.000 omzet per jaar) vragen we of zij contacten onderhouden met aan Amphia gelieerde functionarissen. Zo ja, dan moeten zij melden wat de aard van dit contact is en bevestigen dat hierbij geen sprake is van gunstbetoon.

De Amphia-gedragcode uit 2023, die uitgaat van onze kernwaarden, is breed bekendgemaakt. Onderwerpen in deze code zijn onder meer: de omgang met elkaar, met incidenten, met bedrijfsinformatie en bedrijfsmiddelen, met de werkomgeving, met belangenverstrengeling en met klachten. Ook wordt in de code verwezen naar externe regelgeving.

Verder zijn dit de voornaamste gedragscodes waar we rekening mee houden:

- Regeling melden incidenten, calamiteiten en near accidents;
- Amphia Code of Conduct Registreren en Declareren;
- Reglement vergoeding onkosten voor de raad van bestuur en aannemen geschenken en uitnodigingen door de raad van bestuur;
- Alcohol-, drugs- en medicijnbeleid;
- Reglement vertrouwenspersoon;
- Klokkenluidersregeling;
- Amphia evaluatiemodel;
- Richtlijnen e-mail, internet en social media;
- Klachtenregeling;
- Gedragcode gezondheidsonderzoek;
- de KNMG-gedragcode voor medisch specialisten;
- de Governancecode Zorg 2023.

Naast de in 2024 geïntroduceerde app #zouikwatzeggen, waarmee mensen grensoverschrijdend gedrag kunnen melden, hebben we in 2025 de campagne 'KIJK!' uitgerold. Hierin roepen we alle collega's op om zich bewust te zijn van hun eigen gedrag en dat van anderen – en hoe dit op de omgeving overkomt. Hiermee willen we de sociale veiligheid bevorderen.

Helaas is het aantal gevallen van agressie en het aantal incidenten met medewerkers in 2025 opnieuw gestegen.

1.1.11 Onderzoek en ontwikkeling

Amphia is een vooruitstrevend STZ-ziekenhuis en daar zijn we trots op! Samen leveren de 27 topklinische ziekenhuizen in Nederland de helft van de totale ziekenhuispatiëntenzorg.

Mensen opleiden, onderzoek doen en vernieuwen hoort bij ons werk. Dit zorgt ervoor dat we een topklinisch ziekenhuis zijn en blijven. Amphia biedt 24 uur per dag hooggespecialiseerde complexe zorg, naast de basiszorg. We investeren flink in het opleiden en ontwikkelen van onze professionals. Werken op topklinisch niveau zorgt ervoor dat onze collega's zich kunnen blijven ontwikkelen. Dit maakt ons een aantrekkelijke werkgever voor nieuwe medewerkers.

Daarnaast dragen we structureel bij aan (toegepast) wetenschappelijk onderzoek. Onderzoek speelt een belangrijke rol bij innovatie, de inzet van data en de transitie naar toekomstbestendige zorg. Ook sturen we via het topklinisch zorgregister op de zichtbaarheid en doorontwikkeling van topklinische expertisecentra.

Amphia bevordert continu het topklinische klimaat binnen de beschikbare middelen en capaciteit. Dat doen we via de Amphia Academie, de decanen, de Centrale Opleidingscommissie (COC), de Zorg Opleidingscommissie (ZOC), de Commissie Continue Ontwikkeling (CCO), het Wetenschapsbureau binnen het Amphia Research Centre, de Centrale Wetenschapscommissie (CWC), de Commissie Wetenschapsfonds (CWF), de Innovatie Hub, het Subsidiebureau, het Stagebureau, het Skillslab en de afdeling Kwaliteit & Veiligheid. Amphia werkt hiervoor intensief samen, regionaal en in ketenverband.

Wetenschap

Onze strategie positioneert wetenschap naast patiëntenzorg als cruciaal onderdeel van het primaire proces. Als groot topklinisch opleidingsziekenhuis met een regiofunctie hebben we patiëntenstromen die zeer geschikt zijn voor patiëntgebonden wetenschappelijk onderzoek, zowel zelf geïnitieerd als met externe partners. Het onderzoek dat we doen, levert belangrijke kennis op. Die leidt tot meer mogelijkheden om zorg te verlenen die bewezen effectief, doelmatig, toekomstbestendig en betaalbaar is. Daarom heeft Amphia de ambitie om wetenschap onderdeel te laten zijn van het primaire proces, met een kwalitatief goede en relevante groei van wetenschappelijke output in een financieel gezond en transparant klimaat.

Het werk van onze professionals wordt ook interessanter doordat ze onderzoek kunnen doen; het leidt tot meer uitdaging en werkplezier. Onze onderzoeksactiviteiten dragen verder bij aan een hogere aantrekkelijkheid van onze opleidingen. De afgelopen jaren zijn steeds meer professionals betrokken geraakt bij wetenschappelijk onderzoek. Door hun kwaliteiten op de juiste plekken in te zetten, ervaren zij meer uitdaging en verbreding in hun takenpakket en creëren we ook waarde op andere vlakken. Daarmee kunnen we professionals binden, boeien en behouden, wat samenhangt met ons strategische thema 'de professional'.

In 2025 hebben we het project 'De volgende stap in de organisatie van wetenschap' afgerond. Daarin hebben we een visie uitgewerkt op de organisatie en positionering van een centraal Wetenschapsbureau binnen ons ziekenhuis. We hebben daarbij gewerkt vanuit de gedachte 'behoud van kracht, verminderen van kwetsbaarheid'. Ons uitgangspunt was om maximaal ruimte te blijven geven aan ondernemerschap en autonomie van onderzoek op decentraal niveau met inachtneming van de (bestuurlijke) kaders. Daarmee is geborgd dat we ook bestuurlijk verantwoordelijkheid kunnen nemen als dat nodig is en dat we de wet- en regelgeving, die volop in ontwikkeling is, blijven naleven.

Afgelopen jaar hebben we een belangrijke mijlpaal bereikt met de komst van het Amphia Research Centre (ARC). Dat is opgericht om de wetenschappelijke expertise en capaciteit binnen ons ziekenhuis te bundelen en te versterken. Daarmee wordt wetenschap als kernactiviteit verder versterkt en geprofessionaliseerd. Dit vergroot de transparantie over de kwaliteit en kwantiteit (zowel in capaciteit als financieel). ARC biedt onderzoekers een duidelijke ingang voor samenwerking, kennisdeling en het uitvoeren van onderzoek. De oprichting van ARC markeert een belangrijke stap om het wetenschappelijke klimaat te versterken en multidisciplinair onderzoek te bevorderen. Dit is cruciaal voor de toekomst van onze zorgverlening.

Met ARC verbeteren we niet alleen de kwaliteit van ons wetenschappelijk onderzoek, maar vergroten we ook de impact ervan. ARC benadrukt de missie en visie van wetenschap in Amphia, wat onderzoek en innovatie stimuleert. Zo verbeteren we continu de zorg voor onze patiënten. Samen met onze partners in de wetenschap, de zorg en de academische wereld zetten wij ons in om deze ambitie te realiseren.

Binnen het project 'De volgende stap in de organisatie van wetenschap' hebben we – naast ARC – nog twee belangrijke onderdelen uitgewerkt:

- **Harmoniseren en faciliteren van financiële stromen**

We hebben de financiële stromen voor wetenschap opnieuw ontworpen en ingericht. Dit helpt de rvc en rvb verder bij het op een juiste manier invulling geven van hun verantwoordelijkheid. De herinrichting is per 1 januari 2025 van kracht geworden. Hiermee vergroten we de transparantie van de financiële effecten van wetenschappelijk onderzoek. Het wordt makkelijker om inzicht te bieden in de inkomsten- en uitgavenstromen, zodat we daar met elkaar meer sturing aan kunnen geven als dat nodig is. Door het financiële proces te concentreren en centraal te faciliteren, verbeteren we naar verwachting ook de kwaliteit en efficiëntie daarvan.

- **Investeren in meer mogelijkheden voor onderzoek**

We hebben gezamenlijk geïnvesteerd in meer mogelijkheden voor wetenschappelijk onderzoek. Samen willen we het wetenschappelijk onderzoek binnen Amphia versterken, aanvullend op de inspanningen en ambities van individuele vakgroepen en onderzoekers. Zo krijgen zij meer mogelijkheden en wordt hun werk minder kwetsbaar. Daarnaast maken we ruimte om meer inkomsten te verwerven voor zelf-geïnitieerd, multidisciplinair en verpleegkundig onderzoek. Voor vakgroepen die nu nog niet of nauwelijks onderzoek doen, verlaagt dit de drempel. Voor anderen kan het helpen om fluctuaties en de daarmee samenhangende risico's op te vangen. Daarvoor hebben we drie initiatieven ingezet om wetenschappelijk onderzoek breder, bestendiger en structureler mogelijk te maken:

- We hebben de (gezamenlijke) capaciteit van de research professionals versterkt (ARC).
- We faciliteren en standaardiseren het goedkeuringsproces van studies vanuit het Wetenschapsbureau.
- We versterken de mogelijkheden voor subsidies en andere fondsenwerving (bijvoorbeeld vanuit de Vrienden van Amphia).

Met deze initiatieven versterken we de huidige inzet en capaciteit van de individuele vakgroepen én het centrale Wetenschapsbureau. Het geeft de mogelijkheid om researchprofessionals op detachingsbasis in te zetten bij individuele vakgroepen.

Ook 2025 was weer een jaar vol wetenschap. In totaal zijn er in Amphia 54 niet-WMO- en 36 WMO-plichtige studies van start gegaan. Meer dan de helft van de niet-WMO-plichtige studies hebben we zelf geïnitieerd en daar zijn we trots op. Daarnaast hebben we 293 artikelen gepubliceerd in (inter)nationale bladen en werden vele wetenschappelijke onderzoeken uitgelicht op ons online platform Ambitie.

Het Wetenschapsfonds bestond 8 jaar en organiseerde opnieuw twee rondes waarin onderzoekers in Amphia een aanvraag konden indienen. In totaal werden 23 aanvragen ingediend (12 aanvragen in de eerste ronde, 11 aanvragen in de tweede) voor een totaalbedrag van € 490.839. Uiteindelijk zijn 7 aanvragen uit de eerste ronde en 5 aanvragen uit de tweede ronde toegekend, voor een totaalbedrag van € 204.033. Het ging om aanvragen vanuit 7 verschillende vakgroepen. Het jaar werd feestelijk afgesloten met de wetenschapsmiddag op de tweede vrijdag van november, met het thema 'Datagedreven onderzoek'. We kijken terug op een geslaagde dag, waarbij de opkomst hoger was dan ooit tevoren.

Topklinische zorg

Amphia onderscheidt zich door topklinische medisch-specialistische zorg te leveren. Dit is hooggespecialiseerde, complexe zorg die niet door ieder ziekenhuis geboden wordt. Topklinische zorg is onlosmakelijk verbonden met toegepast wetenschappelijk onderzoek, opleiding en de actieve participatie van patiënten. Het aantal erkende topklinische expertisecentra (TEC) is in 2025 gegroeid van 21 naar 23. De nieuwe toelatingen in 2025 bestonden uit het Hartcentrum Amphia voor de cardioanesthesiologie en cardiothoracale chirurgie bij Jehovah's Getuigen en de Post-IC/HC Neonatologie. De erkenning voor colorectale chirurgie werd afgelopen jaar verlengd. Gemiddeld hebben STZ-ziekenhuizen 13 erkenningen. Amphia behoort dus tot de top van de STZ-ziekenhuizen. De erkenningen helpen om de bijzondere kwaliteit van onze hooggespecialiseerde zorg aan te tonen richting patiënten, doorverwijzers en zorgverzekeraars

De toekomst van opleiden en ontwikkelen

In de toekomst blijft de zorgvraag naar verwachting groeien en neemt de krapte op de arbeidsmarkt voor zorgpersoneel waarschijnlijk toe. Daarom blijven opleiden, ontwikkelen, onderzoek en innovatie belangrijke strategische thema's binnen Amphia.

Onze patiëntenzorg is afhankelijk van goed toegeruste professionals. Ook in 2026 zetten we ons daarom actief in om professionals aan te trekken, te behouden en slim in te zetten binnen onze zorg-, service- en kenniskernen. Via ons strategische programma De Professional investeren we in professionals die vitaal, wendbaar en goed opgeleid zijn. Aan deze ambities werken we in 2026 aan de hand van vijf themalijnen: lekker in je werk, sterker de toekomst in, samen leren en ontwikkelen, Amphia Inclusief en samen in regie. Om een optimaal klimaat te creëren voor leren, wetenschap en innovatie werken we actief samen met andere organisaties, waaronder STZ. Deze vereniging wil de transformatie versnellen door haar netwerk in te zetten, kennis te delen en samen op te schalen.

Amphia heeft een vooruitstrevende visie op leren en ontwikkelen. Alle teams kijken vooruit en stellen als onderdeel van hun jaarplan een opleidings- en ontwikkelplan op. Met een strategisch opleidingsplan zorgen we ervoor dat we voldoende mensen opleiden. Dit doen we kwalitatief hoogstaand, erkend, innovatief, maximaal, regionaal en in ketenverband. Daarnaast besteden we volop aandacht aan de ontwikkeling van onze professionals. We versterken de vaardigheden op ieder niveau: individueel, team, management en organisatie. Actuele maatschappelijke thema's, zoals het versterken van de technologische, digitale en data-skills, staan hoog op de agenda voor 2026. Daarnaast blijven thema's als duurzame inzetbaarheid, vitaliteit, flexibiliteit en veranderkracht belangrijk. Ook die krijgen de nodige aandacht.

Als topklinisch ziekenhuis heeft Amphia de verantwoordelijkheid om wetenschappelijk onderzoek uit te voeren, aangezien dit essentieel is voor innovatie, de kwaliteit van zorg en de aantrekkelijkheid als opleidings- en zorginstelling. Met wetenschappelijk onderzoek draagt Amphia bij aan zorg die bewezen effectief, doelmatig en toekomstbestendig is, en die is ingebed in de dagelijkse zorgpraktijk met als doel het realiseren van betere patiëntuitkomsten. Met ingang van 2026 wordt de focus aangescherpt door te werken langs drie strategische onderzoekslijnen: passende zorg, datagedreven onderzoek en duurzame organisatie van zorg. De ambitie is om wetenschappelijk onderzoek verder te integreren als vanzelfsprekend onderdeel van de patiëntenzorg, en om Amphia (inter)nationaal te positioneren als expertisecentrum binnen deze drie onderzoekslijnen. In 2026 wordt gestart met de implementatie van de onderzoekslijn passende zorg.

1.1.12 Toekomstverwachtingen

Dit zijn onze toekomstverwachtingen per strategisch thema:

De professional

Door ontwikkelingen op de arbeidsmarkt en de zorgkloof zijn meerdere functies moeilijk vervulbaar. Hiervoor zetten we gerichte arbeidsmarktcampagnes in. Het medewerkersonderzoek uit 2025 heeft geleid tot afspraken waar de teams in 2026 mee aan de slag gaan. Het effect van deze afspraken toetsen we via korte, gerichte onderzoeken onder regie van de leidinggevendenden. Duurzame inzetbaarheid blijft een belangrijk speerpunt. We hebben structureel aandacht voor vitaliteit en de eigen regie van medewerkers. Onze visie op leiderschap is hierbij het kader voor de verdere ontwikkeling van medewerkers en leidinggevendenden. Daarvoor hebben we ook instrumenten die helpen om gewenst gedrag en professioneel handelen te versterken.

Patiëntenzorg

Diverse projecten binnen het programma Passende Zorg werken we verder uit in 2026. Denk aan de beweging naar 'de poli van de toekomst' en verdere digitalisering waar het kan. De wachtlijsten voor specifieke medisch-specialistische zorg nemen waarschijnlijk toe door demografische ontwikkelingen. Proactieve zorgplanning krijgt steeds meer aandacht en vraagt om zorgvuldige uitleg aan patiënten en afstemming in de zorgketen.

Amphia stemt voortdurend af met het MSB-A over het aanbod van zorg. Daarbij is nauw overleg met ketenpartners als huisartsen, verpleeghuizen, thuiszorgorganisaties en gemeenten essentieel. Idealiter ervaart de patiënt niets van de 'zorgschotten' tussen deze organisaties. In 2026 bekijken we hoe de medisch-specialistische zorg optimaal kan bijdragen aan de gezondheid van de bevolking in onze regio. Tegelijkertijd willen we ons blijven ontwikkelen als topklinisch opleidingsziekenhuis en blijven we zorg verlenen die voldoet aan de laatste stand van de wetenschap.

Samenwerking

In 2026 werken we verder aan onze heringerichte organisatiestructuur. We zoeken naar een optimalisatie van onze overlegvormen. Ook de leiderschapsontwikkeling versterkt onze interne samenwerking. De nieuwe organisatie voor programmamanagement geeft meer inzicht in de lopende programma's en projecten, waardoor we de juiste focus en prioritering kunnen kiezen met het oog op onze strategie. We versterken daarnaast de lopende externe samenwerkingen op deze gebieden: zorg voor gezondheid, gezondheidzorg, zorgdiagnostiek, opleiden en wetenschap.

Wetenschap en techniek

In 2024 en 2025 hebben we de ondersteuning van het wetenschappelijk onderzoek en de financiële stromen gecentraliseerd. Dit gaan we in 2026 verder professionaliseren. De Wet kwaliteitsregistraties, die in 2026 in werking is getreden, vraagt onze aandacht. We willen niet dat de bijbehorende registratielast terechtkomt bij onze zorgprofessionals. Verder doen we in het bijzonder onderzoek naar de verantwoorde inzet van AI. We blijven state of the art technologie inzetten.

Duurzame bedrijfsvoering

We werken verder aan ons duurzaamheidsbeleid en het al eerder genoemde gouden certificaat. We verfijnen verder ons risico-inzicht en werken dat uit in ons beleid. Hiervoor komt de Risk-Board periodiek bijeen, onder begeleiding van onze riskmanager. We zijn alert op nieuwe en gewijzigde regelgeving en screenen deze maandelijks. De derde noodstroomvoorziening (DRUPS) wordt medio 2026 geïnstalleerd. Tot slot verwachten we dat we ook in 2026 financieel gezond blijven.

1.1.13 Patiëntervaringen

Meten van patiëntervaringen en -uitkomsten

In Amphia verbeteren we continu de kwaliteit van onze zorgverlening. We onderzoeken daarbij ook wat patiënten van onze zorg vinden. Dat doen we onder andere met een ziekenhuisbreed onderzoek. In 2025 lieten 25 andere ziekenhuizen (waaronder 11 topklinische STZ-ziekenhuizen) hetzelfde onderzoeken. Daardoor is een benchmark mogelijk.

Twee keer per jaar leggen wij patiënten vragenlijsten voor in eenvoudige taal. Hierin vragen we naar hun ervaring tijdens een recente afspraak op de polikliniek, bij een functieafdeling of tijdens een opname. Het gaat hierbij om volwassenen en kinderen (en/of hun ouders). We hanteren hierbij de principes van patiënt-gerichte zorg van het Picker Institute. Onderwerpen zijn onder andere: samen beslissen, informatie over (de bijwerkingen van) medicatie, vertrouwen in de zorgverleners, kennis van de arts over het dossier, respect, wachttijden en het betrekken van familieleden.

De vragenlijst over het bezoek aan de polikliniek is doorontwikkeld in NVZ-verband. Hierdoor hebben we in 2025 meer inzicht gekregen in de verwachtingen van patiënten over hun bezoek, hun beoordeling van de persoonlijke aandacht en de mate waarin zij goed geïnformeerd het ziekenhuis verlaten.

Dit vonden patiënten in 2025 van onze zorg

In 2025 werd Amphia beoordeeld door 21.000 patiënten, die ons gemiddeld een 8,5 gaven. Dit rapportcijfer komt overeen met de topklinische benchmark. Dit zijn enkele bevindingen uit deze metingen:

Aandacht voor patiënten en hun naasten

- 94% van de opgenomen patiënten heeft vertrouwen in de arts.
- 97% voelt zich veilig en 93% vindt dat hij/zij altijd met respect behandeld is (kliniek en dagbehandeling).
- Ouders hebben vertrouwen in de zorgverleners (93%, polikliniek).
- Kinderen en ouders vinden dat zorgverleners op een begrijpelijke manier met hen communiceren.
- Met 8% van de patiënten is niet gesproken over de invloed van de ziekte of behandeling op hun dagelijks leven (polikliniek).
- De wachttijd scoort het laagst: patiënten die moeten wachten op de polikliniek worden in 24% van de gevallen geïnformeerd over deze wachttijd. Ondanks dat dit een aandachtspunt is, hebben patiënten hier positievere ervaringen mee bij Amphia dan bij andere topklinische ziekenhuizen. Zij scoren op dit onderdeel gemiddeld 19%.

Leveren van uitstekende patiëntenzorg

- De arts in de kliniek (93%) kent het dossier vaker goed dan de arts op de polikliniek (76%).
- 82% van de poliklinische afspraken start op tijd.
- Er is aandacht voor samen beslissen (kliniek 82%, polikliniek 88%, ouders 85%, kinderen 64%).
- Bij 30% van de ontslagen wordt de familie niet (genoeg) betrokken bij de zorg thuis.
- Mensen informeren over de bijwerkingen van medicatie is een aandachtspunt voor Amphia, net als voor veel andere ziekenhuizen: 22% van de patiënten die medicatie kreeg, werd niet geïnformeerd over de bijwerkingen (kliniek).

Hoogst en laagst scorende onderwerpen

	Onderwerpen waarop Amphia het hoogst scoorde	Onderwerpen waarop Amphia het laagst scoorde
Polikliniek	Betrekken familie (94%) Info reden onderzoek (93%) Info bij vertrek (93%)	Info over wachttijd (24%) Wachttijd in poli (53%) Kennis dossier (76%)
Kliniek	Veiligheid (97%) Info over reden onderzoek (94%) Respect (93%)	Tijd op wachtlijst (64%) Info bijwerkingen medicijnen (66%) Betrekken familie bij zorg thuis (70%)
Functionieafdeling	Respect (98%) Vertrouwen in zorgverleners (98%) Veiligheid (98%)	Info over wachttijd (15%) Anderen meeluisteren balie (58%) Wachttijd (begon de afspraak op tijd) (64%)

Van resultaten naar verbeteringen

De resultaten van dit onderzoek worden per specialisme gedeeld. In ieder rapport staat onder andere:

- een gemiddeld rapportcijfer voor het specialisme, vergeleken met andere specialismen in Amphia en met hetzelfde specialisme in andere deelnemende ziekenhuizen;
- de scores op de vragen van de patiëntreis, ook vergeleken met de vorige meting;
- een aantal open antwoorden op de vragen over wat er goed ging en wat er beter kon.

We delen vergelijkbare rapporten op afdelingsniveau en maken waar nodig maatwerkrapportages.

We gebruiken de uitkomsten van het onderzoek om onze kwaliteit te verbeteren: van het ziekenhuis als geheel, van de zorgafdeling, van de polikliniek en voor specifiekere patiëntengroepen. De uitkomsten zijn ook een indicator voor verder onderzoek. Waar nodig nemen het bestuur en het management van Amphia maatregelen.

Andere onderzoeken

Voor specifieke vraagstukken betrekken we patiënten ook op andere manieren. Op meerdere afdelingen organiseren we spiegelgesprekken of houden we interviews, waarbij we enkele patiënten of naasten raadplegen of om advies vragen. Ook in 2025 hebben we zulke sessies georganiseerd.

We kunnen ook een beroep doen op het Amphia cliëntenpanel, dat in 2025 is gegroeid tot ruim 1540 leden. De ervaringsdeskundigheid van deze kritische groep (oud-)patiënten biedt ons een breder perspectief en stelt ons in staat om de stem van de patiënt op een laagdrempelige manier mee te nemen. Natuurlijk speelt ook de cliëntenraad een belangrijke rol als patiëntvertegenwoordiger: van informeren tot coproduceren en meebeslissen.

1.1.14 Processen en innovatie

We willen efficiënt en effectief omgaan met onze beschikbare capaciteit, zodat de zorg in de regio toegankelijk en betaalbaar blijft. Daarom beheersen en verbeteren we onze processen continu. Dat doen we op meerdere manieren:

Hospital Control Center

De druk op de capaciteit van het ziekenhuis neemt toe. Capaciteitsmanagement is voor een goed functionerend ziekenhuis van groot belang. Het Hospital Control Center vormt een centraal capaciteitsorgaan, met daarbinnen onder andere verschillende capaciteitscommissies. Met een dergelijke inrichting van het Hospital Control Center kan het thema capaciteitsmanagement binnen Amphia verder worden geprofessionaliseerd en kan er beter worden afgestemd binnen of tussen de verschillende capaciteitscommissies. In navolging op en in lijn met de kliniekcommissie en de OK commissie is in 2025 ook de ZBK commissie opgericht. Met een brede afvaardiging van vertegenwoordigende professionals hebben de capaciteitscommissies een verbindende rol op capaciteit.

Sturen op de capaciteit van ons ziekenhuis is van toenemend belang en speelt een belangrijke rol in het behalen van de strategische doelstellingen van het ziekenhuis. Het ondersteunt in passende zorg (juiste zorg op de juiste plek) en het realiseren van de productiebegroting. Met de verwachte zorgkloof draagt capaciteitsmanagement voor de patiënt bij aan het toegankelijk houden van de (kwaliteit van) zorg. Voor de professional leidt het tot een efficiënte inzet, meer stabiliteit en derhalve hogere tevredenheid.

Dit gaat verder dan de muren van het ziekenhuis. Natuurlijk is het ook belangrijk om de instroom, doorstroom en uitstroom buiten het ziekenhuis te optimaliseren. Met de ontwikkelingen binnen het Aanmeldportaal en het programma Regionale vervolgzorg zijn hier in 2025 mooie stappen gezet. Daarnaast hebben we in 2025 het programma Personeelscapaciteitsmanagement (PCM) verder vormgegeven. De oprichting en de opschaling van het Centraal Planbureau in 2025 draagt bij aan de verdere professionalisering van de personele planning in de kliniek. Om vraag en aanbod nog beter op elkaar aan te laten sluiten, zijn de betrokken afdelingen nauwer met elkaar gaan samenwerken.

De Zorgvereenvoudigers

In 2022 zijn we gestart met De Zorgvereenvoudigers. Daarmee krijgen verbeteren en vernieuwen een vaste plaats in het primaire proces. We streven naar een cultuur waarin medewerkers zélf met verbeteringen aan de gang kunnen gaan. Elke dag een beetje beter. Hiermee leveren we een belangrijke bijdrage aan hun werkplezier en ontplooiing. Ook optimaliseren we de bestaande processen en procedures, waardoor we efficiënter omgaan met de beschikbare ziekenhuiscapaciteit. In totaal hebben we meer dan honderd medewerkers opgeleid tot Lean Green Belt, wat bijdraagt aan een cultuur van continu verbeteren. Het gedachtengoed van continu verbeteren is verder geborgd door de implementatie van een standaard lesmodule 'Zorgvereenvoudiging en leiderschap' in het MD-traject.

Polikliniek van de toekomst

Het programma 'Polikliniek van de toekomst' draagt bij aan passende zorg op de polikliniek en richt zich op (digitale) processen en innovaties om de patiëntbeleving en de communicatie met patiënten te verbeteren. In 2025 zijn meerdere projecten geïnitieerd die bijdragen aan meer eigen regie van de patiënt. Hier zijn het zelf plannen en annuleren van afspraken een voorbeeld van, maar ook heeft een succesvolle pilot van zelfmeetkiosken onderdeel uitgemaakt van het programma. Het Centraal Aanmeldconcept is verder geïmplementeerd en het gebruik van het patiëntenportaal MijnAmphia is toegenomen. Echter, om een digitaler proces in te richten, zijn digivaardigheden van de patiënt en professional voorwaardelijk.

Trots zijn we op de opening van het Digipunt, waar patiënten en professionals worden geholpen in (het verbeteren van) hun digitale vaardigheden. Deze initiatieven verbeteren de patiëntbeleving en de communicatie en dragen daarnaast bij aan het optimaal inrichten van zorgprocessen en procedures, waardoor we onze beschikbare capaciteit zo efficiënt mogelijk kunnen inzetten.

Datagedreven werken

Datascience en AI krijgen steeds meer een plaats in de spreekkamer, binnen onze opleidingen, in wetenschappelijk onderzoek en binnen de bedrijfsvoering van het ziekenhuis. In 2025 hebben we de datastrategie herijkt en is de visie op datagedreven werken verder uitgewerkt. Onderdeel van deze visie is het vormgeven van de datagovernance en de oprichting van een d-Raad. Deze d-Raad helpt om prioriteiten te stellen binnen de ontwikkelingen rondom datagedreven werken. Als eerste stap zorgen we ervoor dat de basis op orde is. Daarom investeren we in de ontwikkeling van het datawarehouse 3.0 en selfservice business intelligence (BI).

1.1.15 Kwaliteitskeurmerk JCI

JCI: een internationaal kwaliteitskeurmerk

JCI staat voor Joint Commission International. Dit is een internationale (van oorsprong Amerikaanse) organisatie die wereldwijd zorginstellingen beoordeelt op het gebied van kwaliteit en patiëntveiligheid. Na een succesvolle audit/accreditatiebezoek geven zij een internationaal kwaliteitskeurmerk (Gold Seal) uit voor 3 jaar. JCI identificeert, meet en deelt best practices op het gebied van kwaliteit en patiëntveiligheid. Zij helpen zorgorganisaties om hun prestaties en resultaten te verbeteren.

Bij hun beoordeling van zorginstellingen kijken ze of deze voldoen aan het JCI-normenkader. Daarin staan ruim 1400 meetbare elementen rondom kwaliteit en patiëntveiligheid. JCI is zelf ook actief met verbeteringen bezig: hun normenkaders worden regelmatig getoetst aan de praktijk en waar nodig geactualiseerd.

De meerwaarde van deze accreditatie

Amphia heeft bewust voor JCI gekozen, omdat zij de patiënt centraal stellen en evalueren hoe de zorgprocessen in de praktijk verlopen met als slogan 'Tell me and show me'. Ook de ervaringen van patiënten worden meegenomen in de beoordeling. Hiervoor voeren de JCI-auditoren zogenaamde tracers uit. Daarmee beoordelen zij het hele zorgproces dat een patiënt doorloopt, van opname tot ontslag (patient journey). Vervolgens stelt JCI vast of de betreffende organisatie in aanmerking komt voor accreditatie. Zo wordt er voortdurend gewerkt aan de kwaliteit van zorg en wordt er gehandeld naar de risico's die in beeld zijn gekomen.

Dit zijn voorbeelden van patiëntgerichte thema's die aan bod komen:

- opname- en ontslagproces;
- continuïteit van zorg;
- hoofdbehandelaarschap;
- uniforme zorg voor alle patiënten;
- (onder)voeding;
- pijn;
- lichamelijk onderzoek;
- OK-zorg;
- medicatieveiligheid;
- infectiepreventie.

Dit zijn voorbeelden van organisatiegerichte thema's die aan bod komen:

- taken en verantwoordelijkheden van het bestuur;
- leiderschap voor kwaliteit en patiëntveiligheid;
- communicatie;
- indicatoren;
- risicomanagement;
- PDCA-cyclus (plan, do, check, act);
- rechten en plichten van de patiënt en diens familie;
- patiënttevredenheidsonderzoek;
- veiligheid;
- constructie en renovatie;
- privacy en security;
- voldoen aan verplichte scholing;
- functiebeschrijvingen.

JCI gebruikt de SAFER Matrix (Survey Analysis for Evaluating Risk), een instrument om risico's te beoordelen. Daarmee koppelen zij hun bevindingen na een audit terug aan de organisatie. Amphia houdt deze SAFER matrix intern bij om onze eigen risico's in kaart te brengen en de voortgang te monitoren. Dit sluit aan bij ons algemene beleid voor risicomanagement. De SAFER Matrix wordt periodiek besproken met de rvb en het MSB-A-bestuur, waarna de hoge risico's indien nodig kunnen worden ingebracht bij het overleg van de Risk-Board.

Doel voor 2026

Amphia is sinds juni 2017 JCI geaccrediteerd. In 2023 vond de derde accreditatieaudit plaats, die leidde tot een heraccreditatie die geldig is tot 17 november 2026.

De gouden JCI-zegel betekent dat kwaliteit, patiëntveiligheid en continue aandacht voor kwaliteitsverbetering in ons DNA zitten. Voor patiënten betekent dit dat zij kunnen rekenen op de beste medische en verpleegkundige zorg.

Op 1 januari 2025 is de achtste editie van het JCI-normenkader van kracht geworden, waarin een apart hoofdstuk is opgenomen over duurzaam ondernemen. De projectorganisatie heeft afgelopen jaar gebruikt om te analyseren wat de voornaamste wijzigingen zijn en op welke vlakken verbetermaatregelen of aangepast beleid nodig zijn. In 2026 gaan we hiermee verder en toetsen we het nieuwe beleid via interne audits. We sturen bij waar nodig, zodat we in het najaar van 2026 opnieuw voor 3 jaar geaccrediteerd worden. Als voorbereiding daarop voeren consultants van JCI in het voorjaar van 2026 een proefaudit uit. Zo kunnen we zien waar we staan en op welke vlakken we nog moeten verbeteren.

Een hoge standaard

Dat Amphia dit strenge accreditatieproces succesvol afrondt, is een signaal voor patiënten, ketenpartners en zorgverzekeraars dat we voldoen aan hoge eisen op het gebied van patiëntveiligheid en zorgkwaliteit. Natuurlijk is het nastreven van zo'n internationale accreditatie een grote beslissing. Die kunnen we enkel bereiken via een langdurig proces waarvoor commitment van de hele organisatie nodig is en blijft. Daarbij richten we ons op multidisciplinaire samenwerking, het minimaliseren van risico's, leren van elkaar en het verbeteren van onze processen op basis van feiten, metingen en onderzoek. Het doel is om met elkaar een hoge standaard van kwaliteit en patiëntveiligheid te kunnen blijven garanderen.

1.1.16 Automatisering

Op het gebied van automatisering werken we inmiddels enkele jaren met een ontwikkelagenda, die we samen met de gebruikersorganisatie vaststellen. De basis hiervoor is onze strategie, waarbij we gedurende het jaar innovaties toetsen op haalbaarheid, zodat we snel en flexibel kunnen inspelen op veranderingen en nieuwe technologische ontwikkelingen. In 2025 hebben we bijvoorbeeld veel geïnvesteerd in AI en de veilige toepassing daarvan binnen Amphia.

De kenniskern Zorgtechnologie is verantwoordelijk voor de implementatie en het beheer van onze ICT en medische technologie. Zo'n 170 professionals houden de kwaliteit van de organisatie op het gewenste hoge niveau. De kenniskern is volledig gecertificeerd. Ook de begroting hiervoor ligt op het juiste niveau, al hebben meerdere leveranciers in 2025 forse prijsstijgingen doorgevoerd en blijft voorzichtigheid geboden. We volgen de ontwikkelingen in de markt en kijken daarbij naar technologische ontwikkelingen én de bijbehorende kosten, zodat we onze ambitie om duurzaam te investeren kunnen blijven waarmaken.

In 2025 lag de investeringsbehoefte boven het gemiddelde van de afgelopen 4 jaar. Dat kwam door de nieuwbouw: veel systemen bereikten hun beoogde vervangingstermijn en zijn waar nodig vervangen. Uit de benchmarks blijkt nog steeds dat wij meebewegen met de ontwikkelingen en onze zaken op orde hebben.

Amphia werkt met gevoelige gegevens en we zijn ons zeer bewust van de risico's die dat met zich meebrengt. Daarom treffen we adequate maatregelen om die gegevens te beschermen.

Op het gebied van technologie bewegen we mee met de koplopers en *zijn* we op verschillende vlakken zelfs de koploper. Zo kunnen zorgprofessionals en patiënten steeds beschikken over de beste technologie. Onze accountant bevestigt in de managementletter dat Amphia op het gebied van IT een volwassen organisatie is. We zien de uitdagingen in 2026 dan ook met veel vertrouwen tegemoet.

1.1.17 Maatschappelijke betrokkenheid

Amphia staat midden in de samenleving. We zijn continu in gesprek met patiënten, partners, gemeenten en andere (maatschappelijke) partijen, zoals huisartsen, verpleeg- en thuiszorg, revalidatiecentra, ambulancediensten, de GGD, de brandweer, de politie, onderwijsinstellingen en bedrijven. Daarnaast neemt Amphia deel aan diverse netwerken om maatschappelijke impact te maken en innovatie te stimuleren.

Vrijwilligers Amphia

Al jaren vervullen vele vrijwilligers een belangrijke functie binnen Amphia. Hun werk komt direct en indirect ten goede aan onze patiënten en is een waardevolle aanvulling op de werkzaamheden van onze beroepskrachten.

Huisvesting vluchtelingen uit Oekraïne

Op onze locatie in Oosterhout waren ook in 2025 oorlogsvluchtelingen uit Oekraïne gehuisvest.

JINC

JINC helpt kinderen en jongeren die opgroeien in een minder kansrijke omgeving naar een goede start op de arbeidsmarkt. Diverse afdelingen binnen Amphia hebben bliksemstages voor leerlingen georganiseerd. Ook hebben medewerkers sollicitatietrainingen op scholen gegeven. Verder hebben leidinggevendenden in 2025 één dag hun stoel overgedragen aan een leerling, zodat die voor één dag de baas kon zijn. Met deze activiteiten wil Amphia laten zien hoe belangrijk het is dat de talenten van morgen een goed begin krijgen op de arbeidsmarkt.

Maatschappelijke stageplaatsen

Amphia biedt medewerkers van andere bedrijven en instellingen maatschappelijke stageplaatsen aan door hen mee te laten helpen op onze afdelingen. Daarnaast ontvangt Amphia met regelmaat middelbare scholieren voor maatschappelijke stageopdrachten.

Huh, wat bedoelt u?

In Nederland heeft één op de zes mensen moeite met lezen, schrijven en/of rekenen. Amphia neemt deel aan het initiatief 'Huh, wat bedoelt u?', een actieprogramma voor eenvoudig en begrijpelijk taalgebruik door en voor iedereen.

Brood en rozen

In 2025 deed Amphia voor het zesde jaar op rij mee met het initiatief van Brood en Rozen. Daarin krijgen zes tot tien vrouwen die een bijstandsuitkering ontvangen een intensieve opleiding om (weer) op de arbeidsmarkt te komen. Elk jaar geeft Amphia een of twee van hen een jaarcontract. Ongeveer acht van de tien blijft zo duurzaam in het arbeidsproces.

Andere mooie initiatieven

Daarnaast zijn er binnen Amphia op maatschappelijk gebied nog andere mooie initiatieven geweest het afgelopen jaar. Zoals de kindermiddag die 5 keer per jaar georganiseerd wordt voor kinderen tussen 5-12 jaar van wie een ouder in Amphia behandeld wordt in verband met kanker.

Het doel van de kindermiddag is allereerst om deze kinderen een leuke middag te bezorgen, in het ziekenhuis waar hun ouder zoveel meemaakt. Daarnaast willen we voor de kinderen ook de drempel naar het ziekenhuis lager maken. Zij krijgen een kijkje achter de schermen en worden extra in het zonnetje gezet. Op die manier laten we hen ook zien dat ziekte het hele gezin raakt, en dat we ons in Amphia daarvan bewust zijn.

Naast deze initiatieven kennen we bij Amphia de 'Vrienden van Amphia'. Zij hebben ook in 2025 bijgedragen aan een mensgerichte, warme en toekomstbestendige zorgomgeving. Dankzij donateurs en andere fondsen wervende organisaties realiseerden ze diverse projecten die zorgen voor rust, comfort en een glimlach voor patiënten en hun familie. Vrienden van Amphia maakt het mogelijk om nét dat beetje extra te bieden dat niet uit het reguliere zorgbudget kan worden gefinancierd en zo het verblijf in Amphia te veraangename.

Voorbeelden van projecten die in 2025 zijn gerealiseerd door Vrienden van Amphia en hebben bijgedragen aan comfort en welzijn van patiënten, bezoekers en medewerkers zijn de buideltops, koppelbedden of de pianomuziek.

1.1.18 Duurzame bedrijfsvoering

Duurzaamheidsbeleid en -programma

We willen het klimaat en het milieu zo min mogelijk belasten. Daarvoor richten we ons op drie thema's: onze CO₂-uitstoot verminderen, een circulaire bedrijfsvoering stimuleren en een gezonde leefomgeving bevorderen. Om de uitvoering van ons duurzaamheidsbeleid te versnellen, hebben we een programmastructuur opgezet met een stuurgroep, werkgroepen en 'green teams'. We werken met een meerjarenbeleidsplan en een actieplan. We stellen duurzaamheidsdoelen en meten de voortgang met de Milieubarometer als rapportagetool. Het Milieu Platform Zorgsector (MPZ) en de bijbehorende norm Milieu Thermometer Zorg (MTZ) gebruiken we als instrumenten om structureel en aantoonbaar te verbeteren. Amphia heeft in 2025 opnieuw het zilveren MTZ-certificaat behaald. We werken toe naar 'goud' in 2027.

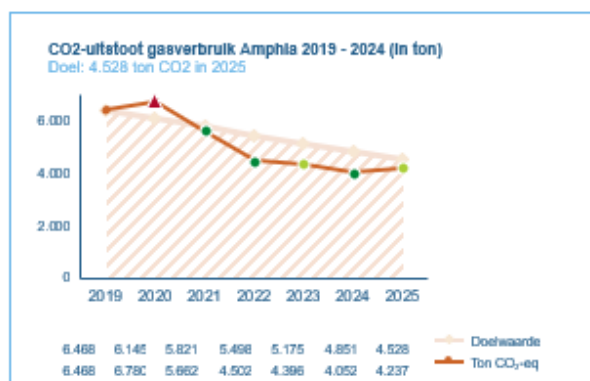
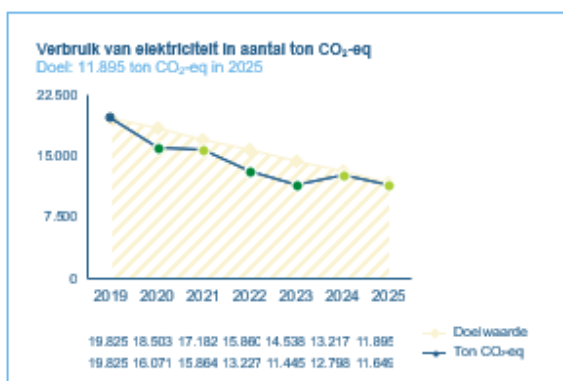
Milieuprestatie

In ons duurzaamheidsbeleid 2021-2025 hebben we voor de thema's 'CO₂-uitstoot verminderen' en 'een circulaire bedrijfsvoering' doelstellingen geformuleerd voor 2025. Onderstaande tabel laat onze voortgang zien:

Status	Thema	Doelstelling
✓	CO ₂ -uitstoot verminderen	40% minder uitstoot elektriciteit in 2025 ten opzichte van 2019
✓	CO ₂ -uitstoot verminderen	30% minder uitstoot gas in 2025 ten opzichte van 2019
✗	CO ₂ -uitstoot verminderen	Inkopen duurzame energie
✗	Circulaire bedrijfsvoering	38% afvalscheiding in 2025
✓	Circulaire bedrijfsvoering	20% minder specifiek ziekenhuisafval (SZA) in 2025 ten opzichte van 2019

De CO₂-uitstoot van ons elektriciteitsverbruik nam met 41,2% af in vergelijking met 2019. Daarmee hebben we ons doel voor 2025 behaald. Ten opzichte van 2024 toont de grafiek een dalende lijn. Die daling heeft twee oorzaken:

- De CO₂-emissiefactor van grijze stroom die via het Nederlandse net geleverd wordt, is verlaagd.
- Het absolute verbruik van elektriciteit daalde. Dat kwam onder andere door het plaatsen van een frequentieregelaar op een koelmachine, het vervangen van traditionele verlichting door ledverlichting en de installatie van energiezuinige ventilatoren.

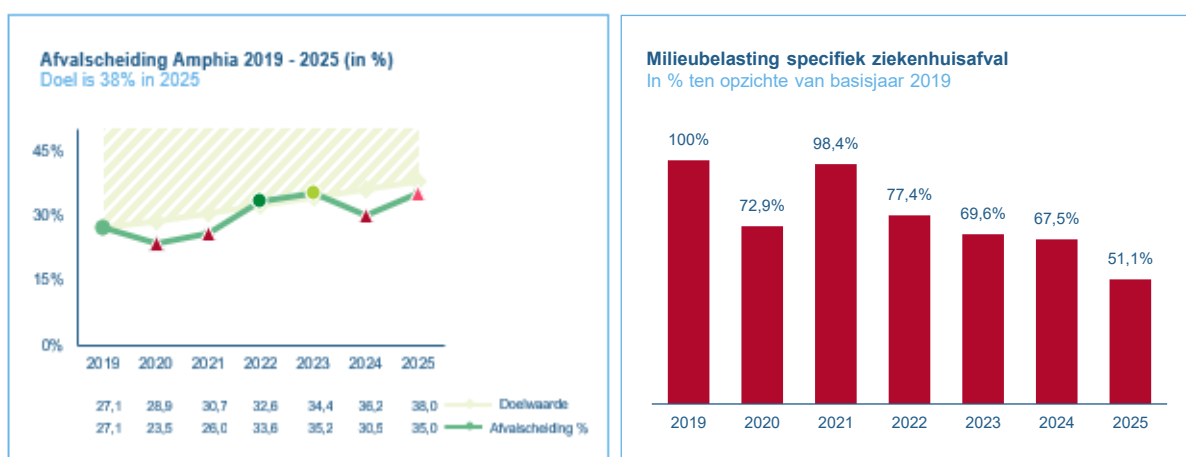


De CO₂-uitstoot van gas nam met 34,5% af ten opzichte van 2019. Dat is ruimschoots meer dan onze doelstelling van 30%. In 2025 namen we maatregelen om ons gasverbruik nog verder te verlagen.

Zo hebben we onze warmwatervoorziening verder geëlektrificeerd. De CO₂-uitstoot van ons gasverbruik is wel gestegen ten opzichte van 2024. Dat komt door een toename van ons absolute gasverbruik voor het verwarmen van gebouwen en het produceren van stoom. Vooral in februari en maart 2025 was het gemiddeld aanzienlijk kouder dan in dezelfde periode in 2024, wat leidde tot een hoger gasverbruik voor de verwarming van onze gebouwen.

De doelstelling om in 2025 duurzame energie in te kopen, is niet gehaald. Vanwege lopende contracten en de noodzaak voor de gegarandeerde levering van stroom, was dit in 2025 nog niet haalbaar. Wel hebben we al een plan uitgewerkt om aan het einde van de contractduur (in 2027) te kunnen voldoen aan deze doelstelling.

Onze circulaire doelstellingen voor 2025 hebben we gedeeltelijk bereikt. Het algehele doel voor afvalscheiding was 38%. Dit houdt in dat 38% van ons totale afval als een gescheiden stroom ingezameld wordt. Dat doel hebben we weliswaar niet gehaald, maar we zien wel weer een stijgende lijn. In 2025 werd 35% van ons afval gescheiden. De problemen met het scheiden van papier en karton, die we in 2024 hadden, zijn in het tweede kwartaal van 2025 opgelost. Bovendien is de inzameling van etensresten verdubbeld en zamelden we zo'n 30% meer plastic in dan in 2024.



De doelstelling van 20% minder specifiek ziekenhuisafval (SZA) ten opzichte van 2019 behaalden we ruim. Dit doel bereikten we al in 2022 en de dalende trend zette door in 2025: de reductie bedraagt 38,9% ten opzichte van 2019. Dit is te danken aan een verbeterde afvalscheiding op de OK en verpleegafdelingen, en aan een overstap op herbruikbare varianten van een aantal productgroepen, zoals wasbare textiel. De milieubelasting van SZA is nog meer gedaald: met 48,9% ten opzichte van 2019. In ons beleid staat daarnaast een doelstelling op het gebied van restafval: in 2026 produceren we 25% minder ongesorteerd restafval dan in 2018. We liggen op koers om dit doel te behalen: in 2025 lag de hoeveelheid restafval 21,6% lager dan in 2018.

Vooruitblik 2026 en verder

Voor de periode tot 2030 heeft Amphia een nieuw meerjarenbeleidsplan en -actieplan opgesteld. Hierin staan onze ambities en zijn de doelstellingen opgenomen uit de Green Deal 'Samen werken aan duurzame zorg'.

In 2026 en verder zetten we ons op de volgende manieren in om onze doelstellingen te halen:

- **Vastgoed, energie en mobiliteit**

We verminderen onze CO₂-uitstoot met diverse duurzame maatregelen. We installeren onder meer energiezuinige systemen, zodat we minder aardgas verbruiken. Denk aan een geëlektrificeerde warmwatervoorziening en een energiezuinige luchtbehandelingskast met warmteterugwinning. Ook nemen we zonnepanelen in gebruik op onze carports en fietsenstalling, waarmee we onze eigen groene stroom opwekken. We gaan 30% van onze stroom groen inkopen.

Hoewel we vooral inzetten op besparing en duurzame energie, moeten we om onze continuïteit te waarborgen een derde DRUPS plaatsen. Deze verbruikt helaas relatief veel elektriciteit en hij werkt op diesel. Verder stimuleren we duurzame mobiliteit door het aantal vervoersbewegingen van patiënten te verminderen via zorg op afstand, zoals thuis meten, meekijkconsulten en begeleidende apps. Ook starten we een pilot met gratis openbaar vervoer voor medewerkers om het gebruik hiervan te bevorderen en zo de CO₂-uitstoot verder terug te dringen.

- **Circulariteit**

In 2026 besteden we meer aandacht aan het voorkomen van afval en het verbeteren van onze afvalscheiding. We onderzoeken onze materiaalinstroom om de productgroepen met de grootste milieu-impact te achterhalen. Op basis van deze 0-meting zoeken we voor producten uit onze top 20 duurzamere oplossingen, waarbij we de R-ladder van circulariteit als richtlijn aanhouden. We werken samen met partners aan een pilot om infuuszakken apart in te zamelen en te recyclen.

- **Medicatie en milieu**

In 2026 willen we de milieubelasting van medicatie beperken door waar mogelijk te kiezen voor de meest milieuvriendelijke toedieningsvorm. We herstarten de pilot met plaszakken om de lozing van contrastmiddelen in het afvalwater te verminderen. We maken medewerkers en patiënten actief bewust van de effecten van medicijnresten in afvalwater, onder andere door jaarlijks deel te nemen aan landelijke campagnes. Daarnaast nemen we deel aan pijler 2 van 'Samen de zorg vergroenen' en gaan we verspillings van medicatie, polyfarmacie en onnodig voorschrijven tegen. Dat is beter voor het milieu én voor de patiëntenzorg.

- **Bewustwording en kennis**

In 2026 besteden we aandacht aan de relatie tussen de gezondheid van mensen en die van de aarde. Dat doen we volgens het concept Planetaire Gezondheid. We delen kennis over de gevolgen van klimaatverandering en de mogelijke risico's daarvan voor onze gezondheid. Daarnaast versterken we de bewustwording van Amphia's strategische pijler 'Duurzame bedrijfsvoering' binnen onze organisatie. We verbeteren de samenwerking en interactie tussen de Green Teams, versnellen de verduurzaming op verpleegafdelingen in samenwerking met Amphia's Green Nurse, en verwelkomen opnieuw co-assistenten Planetary Health vanuit het Erasmus MC. De communicatie over duurzaamheid vindt plaats via landelijke campagnes en ons intranet. We beslissen hoe we de Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD) integreren in onze jaarrapportage. Hiermee verankeren we duurzaamheid in de organisatie en het dagelijks handelen.

- **Gezonde leefomgeving**

Komend jaar stimuleren we de eiwittransitie richting een verhouding van 60-40 tussen plantaardige en dierlijke eiwitten. We bieden gezonde en plantaardige voeding aan in onze personeels- en bezoekersrestaurants. Door een buitengym voor medewerkers te plaatsen, bevorderen we fysieke en mentale gezondheid. Met ons groenbeheerplan versterken we de biodiversiteit op het terrein. We verbeteren de kwaliteit van lucht, water en bodem, en verminderen de blootstelling aan gevaarlijke stoffen, in lijn met de Green Deal-doelstelling om de biodiversiteit te herstellen en de klimaatimpact te verminderen.

Voor meer informatie over ons duurzaamheidsprogramma verwijzen we u naar ons duurzaamheids- en milieuverslag 2025 op onze website.



Jaarverslag 2025

**1.2 Verslag van de Raad
van Commissarissen**

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 28 mei 2026

1.2.1 Verslag van de raad van commissarissen

Het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA), de regioplannen, onze eigen strategie 'Ons Amphia': veel mensen denken na over gezondheid en het toekomstbestendig maken van de zorg. De ambities uit deze plannen moeten ertoe leiden dat de zorg voor iedereen toegankelijk blijft, ondanks een toenemende vergrijzing en een krimpende arbeidsmarkt. De druk op de zorg is groot. Dat ervaren onze professionals iedere dag weer. De betrokkenheid, de gedrevenheid en het enthousiasme waarmee medewerkers, medisch specialisten en vrijwilligers zich inzetten, is indrukwekkend. Dit geldt ook voor de nieuwe initiatieven, wetenschappelijke inzichten en samenwerkingen die door deze druk ontstaan. Onze waardering hiervoor is groot.

De spanning tussen de maatschappelijke zorgvraag en de beschikbare zorgcapaciteit neemt de komende jaren alleen maar toe. Daarom is dit voor de rvc een belangrijk thema. Verder hebben we aandacht besteed aan thema's als samenwerking, een veilig werkklimaat, duurzaamheid, bedrijfsvoering, wetenschappelijk onderzoek, organisatie- en leiderschapontwikkeling, de zorginrichting in Oosterhout en de inrichting van de medisch-specialistische diagnostiek.

Visie op toezicht

De rvc heeft in zijn visie op toezicht vastgesteld waarom, waartoe en hoe wij toezicht houden. Deze visie vormt de basis voor de samenwerking met de rvb, samen met de statuten, het reglement rvc, het reglement rvb en het informatieprotocol. Hiermee stimuleren we het gesprek over het functioneren van en de relatie tussen de bestuurders en commissarissen van Amphia.

De rvc vervult deze rol vanuit een onafhankelijke positie. Daarbij houdt de rvc integraal toezicht op:

- de realisatie van de missie, visie en doelstellingen van Amphia;
- het beleid van de rvb;
- het functioneren van de leden van de rvb;
- de bestuurbaarheid van het ziekenhuis;
- de algemene gang van zaken in het ziekenhuis.

De rvc onderschrijft de Governancecode Zorg met aanbevelingen voor goed bestuur, goed toezicht en adequate verantwoording in de Nederlandse gezondheidszorg. Daarnaast hanteert de rvc de Atlas van het Toezicht 2017 van het Nationaal Register als leidraad voor zijn functioneren. Samen met de visie op toezicht van Stichting Amphia vormde dit het referentiekader voor de reflectie en beoordeling van de leden van de rvc.

De rvb is aangesteld om Amphia te besturen. Hiervoor werkt de rvb nauw samen met het bestuur van het MSB-A, dat de belangen van de medisch specialisten in Amphia vertegenwoordigt. De rvc ondersteunt deze nauwe samenwerking en staat de BestuursRaad bij met betrokkenheid en raad. De rvc is daarbij de werkgever van de leden van de rvb.

Voor een goede taakvervulling hebben de rvc-leden periodiek overleg met de ondernemingsraad, de cliëntenraad en het verpleegkundig stafbestuur. Ook hebben ze regulier contact met het MSB-A-bestuur. Ze nemen verder deel aan strategie- en themabijeenkomsten. Ook gaan ze op werkbezoek bij de afdelingen tijdens zogenoemde inspiratiesessies.

In 2025 zijn er geen wijzigingen geweest in de samenstelling van de rvc. Op 1 september 2025 is drs. B.E. van den Dungen herbenoemd voor zijn tweede termijn als rvc-lid.

De rvc is zo samengesteld dat ieder lid competent is om de hoofdlijnen van het beleid te beoordelen. Ieder lid heeft verder specifieke deskundigheid op deelterreinen. De rvc-leden hebben geen zakelijke binding met Amphia en zijn afkomstig uit verschillende maatschappelijke sectoren. Er is geen sprake van enige belangenverstrengeling tussen de rvc-leden en de organisatie.

De rvc werkte in 2025 met de volgende commissies:

- Auditcommissie;
- Commissie Kwaliteit en Wetenschap;
- Commissie Mens en Organisatie;
- Remuneratiecommissie.

Samenstelling

Alle leden van de rvc zijn lid van de Nederlandse Vereniging voor Toezichthouders in de Zorg (NVTZ). Hun hoofd- en nevenfuncties en honorering vindt u in de jaarrekening 2025. De rvc werd ook in 2025 ondersteund door secretaris mr. M.C.C. van Hassel. De samenstelling van de rvc was per 1 januari 2025 als volgt:

Naam	Lid per	Einde termijn 1e benoeming	Herbenoemd per	Einde termijn 2e benoeming	Lid commissie
drs. A.E. Timmermans voorzitter	1 september 2023	1 september 2027	-	-	Commissie Kwaliteit en Wetenschap Remuneratiecommissie
drs. J.D. Lamse vicevoorzitter	1 maart 2024	1 maart 2028	-	-	Auditcommissie Remuneratiecommissie
prof. dr. S. Repping lid	1 juli 2024	1 juli 2028	-	-	Commissie Kwaliteit en Wetenschap
prof. dr. H. Vermeulen lid	1 september 2020	1 september 2024	1 september 2024	1 september 2028	Commissie Mens en Organisatie
drs. B.E. van den Dungen lid	1 september 2021	1 september 2025	1 september 2025	1 september 2029	Auditcommissie Commissie Mens en Organisatie

Vergaderingen

De rvc heeft in 2025 zeven keer formeel overlegd met de rvb. Verder waren er vijf vergaderingen met de rvb en het MSB-A-bestuur. De rvc heeft meerdere besloten overleggen gevoerd en de rvc- en rvb-leden hadden ook regelmatig informeel overleg met elkaar, telefonisch of in een persoonlijk gesprek. Tot slot nam een afvaardiging van de rvc deel aan twee overleggen van de ondernemingsraad, aan één overleg van de cliëntenraad en aan één overleg van het verpleegkundig stafbestuur.

Conform de zorgbrede Governancecode wordt de rvc geïnformeerd volgens het informatieprotocol. Daarnaast voert de rvc jaargesprekken met de individuele rvb-leden. De rvc heeft in 2025 zelf zijn eigen functioneren geëvalueerd, met daarin aandacht voor de onderlinge samenwerking, de Amphia-strategie en de daarbij passende vorm van toezicht.

Invulling toezicht

Om adequaat toezicht te kunnen houden, laat de rvc zich intensief informeren over:

- de realisatie van de doelstellingen;
- de eventuele risico's die aan activiteiten verbonden zijn;
- de financiële verslaglegging;
- de kwaliteit en veiligheid van de zorg;
- de naleving van wet- en regelgeving;
- de verhouding met de belanghebbenden;
- de passende uitvoering van de maatschappelijke doelstelling en de verantwoordelijkheid van de organisatie.

Het MSB-A-bestuur is een belangrijke partner bij het besturen van het ziekenhuis. Daarmee zijn zij ook voor de rvc een cruciale gesprekspartner. De MSB-A-bestuurders met de portefeuilles Kwaliteit en Veiligheid, Financiën en ICT, en Wetenschap en Opleiden zijn daarom vaste genodigden in de rvc-commissies.

In 2025 hebben alle rvc-leden deelgenomen aan inspiratiesessies. Die bestonden uit werkbezoeken aan één of meer afdelingen van een zorg-, kennis- of servicekern. De rvc-leden hebben de volgende afdelingen bezocht: Amphia Academie/Wetenschapsbureau, Marketing en Communicatie, EPD-team/MijnAmphia, Procesverbetering & Innovatie, Zorgtechnologie, Interne Geneeskunde/Dialyse en het Hartcentrum. Daarnaast hebben de rvc-leden deelgenomen aan de wetenschapsdag en de strategiedag.

De bezoldiging van de rvc-leden was in 2025 conform de geldende WNT-regeling. Deze vergoeding was inclusief de onkosten voor vervoer, parkeren en tijdelijk verblijf als toezichthouder. Deze onkosten zijn niet separaat gedeclareerd. De kosten voor studie, opleiding en training voor het toezichthouderschap vielen hier niet onder.

Besluiten en bestuurlijke vraagstukken

In 2025 heeft de rvc de volgende besluiten genomen:

- 25-09 – Vaststelling geactualiseerde reglementen (RvC, RvB, Auditcommissie, Remuneratiecommissie, Informatieprotocol, Cie M&O, Cie K&W onder voorbehoud).
- 25-10 – Vaststelling scholings- en ontwikkelingsprogramma RvC.
- 25-11 – Registratie opleidingen/seminars RvC-leden (vastgelegd proces)
- 25-12 – Vaststelling voorbereiding jaargesprekken RvB
- 25-13 – Vaststelling uitvoering zelfevaluatie RvC 2025
- 25-16 – Vaststelling verantwoording onkosten RvB 2024
- 25-14 – Goedkeuring informatiememorandum businesscase 2026–2035.

25-18 – Goedkeuring Bestuursverslag en Jaarrekening 2024; dechargeverlening RvB en RvC.
 25-20 – Goedkeuring statutenwijziging (WFZ-bepalingen en wijziging VSB).
 25-21 – Vaststelling risicobeheersings- en informatiebeveiligingsagenda
 25-23 – Herbenoeming Bas van den Dungen per 1 september 2025.
 25-24 – Besluit traineeship RvC en benoeming Doenja van Cleef.
 25-26 – Vaststelling jaarkalender 2026
 25-27 – Goedkeuring fusietraject Pathologie/Diagnostica Vita (voorbehoud adviezen)
 25-28 – Vaststelling kaderbrief 2026
 25-29 – Vaststelling ophoging bestuurdersaansprakelijkheidsverzekering naar €10 mln
 25-31 – Vaststelling stand van zaken Oogheelkunde/Longgeneeskunde (casusafsluiting)
 25-32 – Vaststelling onkosten RvB jan–juni 2025
 25-33 – Vaststelling leiderschapsvisie ‘Samen Sterker Leiden’
 25-34 – Vaststelling uitkomsten Medewerkersonderzoek 2025
 25-37 – Vaststelling besluiten remuneratiecommissie (nevenfunctie Christianne + auto Ivo)
 25-39 – Vaststelling bezoldigingsklasse 2026
 25-40 – Vaststelling beloning RvC en RvB 2026
 25-42 – Vaststelling werkwijze scholing & ontwikkeling RvC
 25-43 – Vaststelling deelname strategische sessie TMZ-netwerk
 25-44 – Vaststelling controle nevenfuncties RvC (per 1-1-2026)
 25-45 – Vaststelling vernieuwd strategisch thema ‘De Professional’

Verder heeft de rvc zich in 2025 specifiek laten informeren over de volgende thema’s:

- Acute zorg / SEH-inrichting en medische senioriteit.
- Diagnostica Vita, Result Laboratorium en fusietraject Pathologie (PZWN).
- Wetenschap & Techniek en inrichting Amphia Research Centre.
- Zorgdimensionering: onverzekerde zorg, bovenregionale zorg, STZ-zorg.
- Risicobeheersing & informatiebeveiliging.
- Organisatie & leiderschap (verzuim, sociale veiligheid, MO-2025, leiderschapsvisie).
- Vastgoedontwikkeling Oosterhout / Pasteurlaan.
- Financiële voortgang en businesscase 2026–2035.
- Juridische vraagstukken diverse dossiers (o.a. Swisslog, opleidingen, vakgroep-casuïstiek).

Het aantal bijeenkomsten per rvc-commissie was in 2025 als volgt:

- Auditcommissie: 4;
- Commissie Mens en Organisatie: 4;
- Commissie Kwaliteit en Wetenschap: 4;
- Remuneratiecommissie: 1.



Jaarverslag 2025

1.3 Jaarrekening

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 28 mei 2026

1.3.1 Balans per 31 december 2025 (na resultaatbestemming)

	Ref.	31-dec-25	31-dec-24
		€	€
ACTIVA			
Vaste activa			
<i>Immateriële vaste activa</i>	1		
1. software		11.866.368	9.452.703
2. vooruitbetalingen op immateriële vaste activa		682.071	145.163
		12.548.439	9.597.866
<i>Materiële vaste activa</i>	2		
1. bedrijfsgebouwen en -terreinen		222.801.221	229.796.209
2. machines en installatie		135.248.380	143.042.656
3. andere vaste bedrijfsmiddelen		12.335.624	8.924.148
4. vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		12.009.765	5.289.026
		382.414.990	387.052.040
<i>Financiële vaste activa</i>	3		
1. andere deelnemingen		2.389.292	2.342.867
2. overige vorderingen		16.095	16.095
		2.405.387	2.358.962
Vlottende activa en overlopende activa			
<i>Vorraden</i>	4		
1. gereed product en handelsgoederen		17.521.602	17.485.554
		17.521.602	17.485.554
<i>Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten</i>	5	15.326.778	13.472.060
<i>Vorderingen</i>	6		
1. op handelsdebiteuren		36.988.813	50.761.168
2. overige vorderingen		73.034.694	46.568.668
3. overlopende activa		10.100.646	12.646.217
Totaal vorderingen		120.124.153	109.976.053
<i>Liquide middelen</i>	7	68.024.363	90.154.895
Totaal activa		618.365.712	630.097.430

	Ref.	31-dec-25	31-dec-24
P A S S I V A		€	€
Eigen vermogen	8		
Stichtingskapitaal		3.780.552	3.780.552
Bestemmingsfonds		3.802.807	3.192.517
Overige reserves		253.489.540	224.746.086
		261.072.899	231.719.155
Voorzieningen			
1. Overige	9	17.110.120	18.367.778
Langlopende schulden	10		
1. schulden aan banken		155.433.740	202.312.461
2. overige schulden		15.635.169	15.787.774
Totaal langlopende schulden		171.068.909	218.100.235
Kortlopende schulden	11		
1. schulden aan banken		13.293.724	16.983.724
2. schulden aan leveranciers en handelskredieten		19.486.088	19.335.548
3. schulden aan participanten en aan maatschappijen waarin wordt deelgenomen		518.698	744.749
4. belastingen en premies sociale verzekeringen		14.262.090	12.942.994
5. schulden ter zake van pensioenen		7.309.853	6.723.105
6. overige schulden		34.677.351	37.748.568
7. overlopende passiva		79.565.980	67.431.574
Totaal kortlopende schulden		169.113.784	161.910.262
Totaal passiva		618.365.712	630.097.430

1.3.2 Winst- en verliesrekening over 2025

	Ref.	2025	2024
		€	€
BEDRIJFSOPBRENGSTEN			
Baten uit beroeps-of bedrijfsmatige zorgverlening	14		
Zorgverzekeringswet		634.821.370	611.853.958
Wet langdurige zorg		332.153	185.795
Jeugdwet		520.913	548.624
Subsidie voor zorgverlening		3.130.428	5.703.087
Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties		20.277.115	19.091.812
Baten uit onderaanneming		940.882	809.621
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		19.691.309	19.189.342
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten		23.318.179	24.078.224
Netto omzet		703.032.349	681.460.463
Overige bedrijfsopbrengsten		5.420.560	325.560
Som der bedrijfsopbrengsten		708.452.909	681.786.023
BEDRIJFSLASTEN			
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	15	145.565.943	141.266.453
Lonen en salarissen	16	225.453.141	211.682.411
Sociale lasten	16	39.058.702	32.801.698
Pensioenlasten	16	21.043.218	19.445.850
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	17	37.321.032	43.982.171
Overige bedrijfskosten	18	206.037.948	203.070.657
Som der bedrijfslasten		674.479.984	652.249.240
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	19	1.779.865	2.535.923
Rentelasten en soortgelijke kosten	19	-6.445.471	-6.447.951
		-4.665.606	-3.912.028
RESULTAAT VOOR BELASTINGEN		29.307.319	25.624.755
Aandeel in winst/verlies van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	20	46.425	-896.756
RESULTAAT NA BELASTINGEN		29.353.744	24.727.999

RESULTAATBESTEMMING

Het resultaat is als volgt verdeeld:

	2025	2024
	€	€
Overige reserves	28.743.454	21.535.482
Bestemmingsfonds	610.290	3.192.517
	<u>29.353.744</u>	<u>24.727.999</u>

1.3.3 Kasstroomoverzicht over 2025

	Ref.	2025		2024	
		€	€	€	€
Kasstroom uit operationele activiteiten					
Som der bedrijfsopbrengsten en bedrijfslasten			33.972.925		29.536.783
Aanpassingen voor:					
- afschrijvingen en overige waardeverminderingen	1,2	34.862.712		43.965.870	
- overige mutaties financiële vaste activa	3	0		-891.013	
- mutaties voorzieningen	9	-1.257.658		4.613.396	
			33.605.054		47.688.253
Veranderingen in werkkapitaal:					
- voorraden	4	-36.048		-1.121.144	
- mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's/DBC-zorgproducten	5	-1.854.718		9.922	
- vorderingen	6	-9.854.000		895.470	
- kortlopende schulden (excl. schulden aan banken)	11	8.950.928		3.510.101	
			-2.793.838		3.294.349
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			64.784.141		80.519.385
Ontvangen interest	19	1.485.765		1.809.017	
Betaalde interest	19	-6.363.766		-6.078.305	
			-4.878.001		-4.269.288
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten			59.906.140		76.250.097
Kasstroom uit investeringsactiviteiten					
Investerings materiële vaste activa	2	-26.172.004		-18.212.147	
Investerings immateriële vaste activa	1	- 5.596.787		-5.454.322	
Desinvesterings materiële vaste activa	2	2.468.842		16.300	
Investerings financiële vaste activa	3	0		0	
Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten			-29.299.950		-23.650.169
Kasstroom uit financieringsactiviteiten					
Nieuw opgenomen leningen	10	60.000.000		0	
Aflossing langlopende schulden	10	-112.736.722		-19.555.616	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten			-52.736.722		-19.555.616
Mutatie geldmiddelen	7		-22.130.532		33.044.312
Stand geldmiddelen per 1 januari			90.154.895		57.110.583
Stand geldmiddelen per 31 december			68.024.363		90.154.895
Mutatie geldmiddelen			-22.130.532		33.044.312

Toelichting: Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

1.3.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

1.3.4.1 Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Stichting Amphia (KVK-nummer: 20100257) is statutair gevestigd aan de Molengracht 21 in Breda. Daarnaast is Amphia gevestigd aan de Pasteurlaan 9 in Oosterhout en Trivium 76 in Etten-Leur.

Amphia verleent de best passende medische en verpleegkundige zorg voor de bevolking om ons heen. We lopen voorop in uitstekende, toekomstbestendige zorg. Wij doen dit samen en met onze samenwerkingspartners in de regio. We houden hierbij aandacht voor elkaar en de ander. Wetenschappelijk onderzoek, opleiding en innovatie zorgen ervoor dat we een topklinisch ziekenhuis zijn en blijven. Dit alles maakt ons een aantrekkelijk ziekenhuis voor gedreven professionals. We hebben in een paar woorden beschreven hoe we ons werk graag doen. Die woorden zijn onze kernwaarden: samen, aandacht, deskundig en gedreven.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2025, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2025.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens ('WNT'). 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.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Dit is gebaseerd op de omvang van het eigen vermogen van € 261,1 mln., een solvabiliteit van 42,2%, en een sterke liquiditeitspositie. Daarnaast is voor 2025 voldaan aan de ratio's uit de convenanten, zoals afgesproken met het bankenconsortium en zoals opgenomen in de financieringsovereenkomst. Ook is er sprake van positieve toekomstverwachtingen vanuit de financiële meerjaren planning.

Vergelijking met voorgaand jaar

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

Aanpassen vergelijkende cijfers in overeenstemming met Richtlijn 150 fouthetstel

In de jaarrekening 2025 is sprake van het aanpassen van de vergelijkende cijfers over boekjaar 2024 in verband met het juiste retrospectieve inzicht. Aangezien de jaarrekening over boekjaar 2024 reeds is vastgesteld door het bestuur, vindt herstel plaats in de jaarrekening over boekjaar 2025.

Tijdens de controle en review van de jaarrekening zijn onderstaande onjuiste verantwoordingen vastgesteld, welke middels fouthetstel in deze jaarrekening zijn gecorrigeerd.

Leasecontract parkeergarage

De parkeergarage gelegen aan Molengracht in Breda is onjuist als operationele lease verantwoord in plaats van als financial lease. Deze fout betreft een onjuiste kwalificatie van de lease bij initiële verwerking en heeft geleid tot het periodiek opnemen van leasekosten in de operationele kosten in plaats van tot het opnemen van een leaseverplichting en een bedrag aan gebruiksrecht met bijbehorende afschrijvingen en rentekosten. Deze fout is systematisch in de financiële administratie verwerkt over de periodes 2016-2024 en is niet het gevolg van opzet.

Afloop oude schadelastjaren

Deze fout betreft een onvolledige omzetverantwoording van de MSZ contracten over de schadelastjaren 2017-2022, waardoor de verantwoorde schuldpositie uit hoofde van schadelastplafonds (overige schulden) te hoog is verantwoord en derhalve geen afloop heeft plaatsgevonden. De opbrengsten zorgverzekeringswet en het resultaat over de boekjaren 2017–2023 is hierdoor te laag weergegeven. De fout heeft betrekking op een onjuiste initiële verwerking van de IGO-schoning binnen de MSZ contracten en is toegepast in de financiële administratie over de perioden 2017–2023. De fout is niet het gevolg van opzet.

Overloop percentage

Betreft een aanpassing van het overloop percentage van de opbrengsten zorgverzekeringswet 2024, waardoor de verantwoorde schuldpositie uit hoofde van schadelastplafonds (overige schulden) te hoog is verantwoord. De opbrengsten zorgverzekeringswet en het resultaat over het boekjaar 2024 is hierdoor te laag weergegeven. De fout heeft betrekking op een onjuiste initiële verwerking van de opbrengsten zorgverzekeringswet en is toegepast in de financiële administratie 2024. De fout is niet het gevolg van opzet.

Periodes die zijn beïnvloed en grondslag voor herstel conform RJ 150 is het fouterstel met terugwerkende kracht toegepast op alle in deze jaarrekening opgenomen vergelijkende perioden. Er is geen sprake van onuitvoerbaarheid van retrospectieve herstelling voor de gepresenteerde perioden.

De onderstaande samenvatting geeft de effecten van het fouterstel weer op belangrijke posten van de jaarrekening:

Effect op:	31-12-2024 volgens jaarrekening 2024	Fouterstel leasecontract parkeergarage	Fouterstel afloop oude schadelastjaren	Fouterstel overloop percentage	31-12-2024 volgens jaarrekening 2025
	€	€	€		€
Eigen vermogen	222.708.664	-/- 2.206.942	9.180.141	2.037.292	231.719.155
(Im)materiële vaste activa	390.911.848	5.738.058	0	0	396.649.906
Overige langlopende schulden	210.155.235	7.945.000	0	0	218.100.235
Overige schulden	48.966.001	0	-/- 9.180.141	-/- 2.037.292	37.748.568
Afschrijvingen op (im)materiële vaste activa (W&V)	43.717.337	264.834	0	0	43.982.171
Opbrengsten zorgverzekeringswet (W&V)	609.816.666	0	0	2.037.292	611.853.958
Overige bedrijfskosten (W&V)	203.797.658	-/- 727.000	0	0	203.070.658
Rentelasten en soortgelijke kosten (W&V)	5.720.951	727.000	0	0	6.447.951

Onderstaande samenvatting is het effect van bovengenoemde aanpassingen op de balans per 1-1-2024:

- Cumulatief effect op het eigen vermogen: € 7.238.032
- Materiële vaste activa aanschafwaarde: € 7.945.000
- Materiële vaste activa afschrijvingen: -/- € 1.942.109
- Overige schulden: -/- € 9.180.141
- Langlopende schulden: € 7.945.000

Het kasstroomoverzicht is dienovereenkomstig aangepast.

Gebruik van schattingen

Bij het opstellen van de jaarrekening maakt het management schattingen en veronderstellingen 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 hiervan afwijken. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor die gevolgen heeft. Schattingen zijn gemaakt bij het bepalen van de voorzieningen, de waardering van het onderhanden werk en de opbrengsten. Zie hiervoor de grondslagen van de voorzieningen, onderhanden werk en opbrengsten. Eventuele onzekerheden hebben we in de jaarrekening verwerkt en toegelicht. Stichting Amphia maakt jaarlijks een schatting om de reguliere zorgcontracten met zorgverzekeraars op schadelastjaar te vertalen naar boekjaren. Deze schatting is in belangrijke mate gebaseerd op ervaringscijfers. Indien het voor het geven van het in artikel 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, vermeldt de rechtspersoon de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen.

Verbonden rechtspersonen

Alle groepsmaatschappijen, zoals toegelicht onder de toelichting op de financiële vaste activa, worden aangemerkt als verbonden partij. Er hebben in 2025 geen transacties plaatsgevonden met verbonden partijen plaatsgevonden tegen een niet-zakelijke grondslag.

Consolidatie

Stichting Amphia heeft een 50% belang in A+ Apotheek V.o.f en een 23,52% belang in Microvida Beheer B.V. Deze belangen worden niet geconsolideerd omdat er geen sprake is van beslissende zeggenschap, waardoor er ook geen sprake is van een groepsmaatschappij.

Leasing

Financiële leasing

Stichting Amphia leaset een deel van zijn machines, installaties en de parkeergarage. Hierbij hebben we grotendeels de voor- en nadelen verbonden aan de eigendom van deze activa. Deze worden in de balans geactiveerd bij aanvang van het leasecontract tegen hun reële waarde of de lagere contante waarde van de minimale leasetermijnen. De te betalen leasetermijnen worden op annuïtaire wijze verdeeld in een aflossings- en een rentecomponent. De leaseverplichtingen worden exclusief de rentecomponent opgenomen onder de langlopende schulden.

De rentecomponent wordt gedurende de looptijd van het contract verantwoord in de winst- en verliesrekening met een vast rentepercentage over de gemiddelde resterende aflossingscomponent. De relevante activa worden afgeschreven over de resterende gebruiksduur of, indien korter, de looptijd van het contract.

Operationele leasing

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

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 zulke 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.

1.3.4.2 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Activa en passiva

Activa en verplichtingen worden – wanneer er geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld – gewaardeerd tegen de verkrijgingsprijs. Toelichtingen op posten in de balans, de winst- en verliesrekening en het kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat we de toekomstige economische voordelen ontvangen en dat de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld. Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan een uitstroom van middelen veroorzaakt die economische voordelen met zich meebrengt en wanneer de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen als een transactie ertoe leidt dat (nagenoeg) alle rechten of (nagenoeg) alle risico's aan een derde zijn overgedragen. Verder wordt een actief of een verplichting niet meer in de balans opgenomen vanaf het moment dat we geen toekomstige economische voordelen meer verwachten en/of de waarde ervan niet meer betrouwbaar kan worden bepaald.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's.

Immateriële en materiële vaste activa

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

De afschrijvingstermijnen van immateriële en materiële vaste activa zijn gebaseerd op de verwachte economische levensduur van het vast actief. De afschrijvingen worden berekend als een percentage van de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Daarvoor gebruiken we de lineaire methode op basis van de economische levensduur. Op bedrijfsterreinen, vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op immateriële en materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

Hierbij hanteren we de volgende afschrijvingspercentages:

- Bedrijfsgebouwen: 0-10%;
- Machines en installaties: 5-10%;
- Andere vaste bedrijfsmiddelen: 10-20%;
- Software: 10-20%;

Subsidies en soortgelijke vergoedingen die we hebben ontvangen als eenmalige bijdrage in de afschrijvingskosten, hebben we in mindering gebracht op de investeringen.

Groot onderhoud

De kosten van groot onderhoud worden verwerkt volgens de componentenbenadering. Dit houdt in dat het materiële vaste actief bij de eerste verwerking in de balans wordt opgesplitst in twee of meer componenten, ieder met een eigen economische levensduur en afschrijvingstermijn. Bij de uitvoering van het groot onderhoud worden de kosten (als aan de activeringscriteria is voldaan) opnieuw geactiveerd, waarna we afschrijven over de geschatte termijn waarvoor het onderhoud is gepleegd. Alle overige onderhoudskosten worden direct in de winst-en-verliesrekening verwerkt.

Door de ingebruikname van de nieuwbouw op de locatie Molengracht zijn we vanaf 1 december 2019 gestart met het afschrijven op deze gebouwen en hun inventaris, waarbij we rekening hebben gehouden met de componentenbenadering van de onderdelen waarop in de toekomst groot onderhoud benodigd is.

Financiële vaste activa

Deelnemingen in groepsmaatschappijen en overige deelnemingen waarin we invloed van betekenis kunnen uitvoeren, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening. Voor deelnemingen waarvan we onvoldoende gegevens hebben om deze grondslagen aan te passen, gaan we uit van de waarderingsgrondslagen van de betreffende deelneming. Is de waardering van een deelneming volgens de nettovermogenswaarde negatief, dan waarderen we die op nihil.

De eerste waardering van gekochte deelnemingen is gebaseerd op de reële waarde van de identificeerbare activa en passiva op het moment van acquisitie. Voor de vervolgwaardering passen we de grondslagen toe die gelden voor deze jaarrekening, uitgaande van de waarden bij de eerste waardering. Deelnemingen waarop we geen invloed van betekenis kunnen uitoefenen, waarderen we tegen de verkrijgingsprijs. Is er sprake van een duurzame waardevermindering, dan vindt de waardering plaats tegen deze lagere waarde. Deze afwaardering gaat ten laste van de winst- en verliesrekening.

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

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

Vaste activa - bijzondere waardeverminderingen

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer het vermoeden ontstaat dat we hun boekwaarde niet terug zullen verdienen. Op dat moment schatten we de realiseerbare waarde: de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. De mogelijkheid om de activa die in gebruik zijn terug te verdienen, wordt bepaald door hun boekjaren te vergelijken met de opbrengstwaarde of de bedrijfswaarde (de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting genereert). Is de boekwaarde van een actief hoger dan de realiseerbare waarde, dan verantwoorden we bijzondere waardeverminderingen voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde. De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten die voor de verkoop nodig zijn.

Als we vaststellen dat een bijzondere waardevermindering uit het verleden niet meer bestaat of is afgenomen, dan stellen we de toegenomen boekwaarde niet hoger dan de boekwaarde die het actief zonder de bijzondere waardevermindering zou hebben gehad.

Vervreemding van vaste activa

De activa die kunnen worden verkocht, waarderen we tegen de boekwaarde of een lagere opbrengstwaarde. De netto opbrengstwaarde van deze activa hebben we bepaald op basis van de residuele grondwaardeberekening. Hierbij zijn we uitgegaan van de sloopkosten en de realisatie van het beoogde stedenbouwkundige plan. Op basis hiervan hebben we de restwaarde en de netto opbrengstwaarde bepaald. Daardoor is er geen sprake van bijzondere waardeverminderingen en vindt er een afschrijving plaats over de verwachte resterende looptijd.

Vorraden

Vorraden zijn gewaardeerd tegen kostprijs onder toepassing van de FIFO-methode of lagere opbrengstwaarde. In deze prijzen is geen opslag voor magazijn- of administratiekosten begrepen. De opbrengstwaarde is de geschatte verkoopprijs met aftrek van de direct toerekenbare verkoopkosten. Bij de bepaling van de opbrengstwaarde houden we rekening met de incourantheid van de voorraden.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten en afgeleide financiële instrumenten (derivaten).

Financiële instrumenten omvatten tevens in contracten besloten afgeleide financiële instrumenten (derivaten).

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

Financiële instrumenten, inclusief de van de basiscontracten gescheiden afgeleide financiële instrumenten, worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde, waarbij (dis)agio en de direct toerekenbare transactiekosten in de eerste opname worden meegenomen.

Indien instrumenten niet zijn gewaardeerd tegen reële waarde met verwerking van waardeveranderingen in de winst- en verliesrekening, maken eventuele direct toerekenbare transactiekosten deel uit van de eerste waardering.

In contracten besloten financiële instrumenten die niet worden gescheiden van het basiscontract, worden verwerkt in overeenstemming met het basiscontract.

Na de eerste opname (tegen reële waarde) worden financiële instrumenten op de hierna beschreven manier gewaardeerd.

Afgeleide financiële instrumenten

(Waardering van afgeleide financiële instrumenten op kostprijs of lagere marktwaarde)

Afgeleide instrumenten worden gewaardeerd op kostprijs of lagere marktwaarde, tenzij hedge accounting onder het kostprijs hedge model wordt toegepast.

Indien kostprijs hedge accounting wordt toegepast, vindt eerste waardering plaats tegen reële waarde. Zolang het afgeleide instrument betrekking heeft op afdekking van het specifieke risico van een toekomstige transactie die naar verwachting zal plaatsvinden, vindt geen herwaardering van dit instrument plaats. Zodra de verwachte toekomstige transactie leidt tot verantwoording in de winst- en verliesrekening, wordt de met het afgeleide instrument samenhangende winst of het met het afgeleide instrument samenhangende verlies in de winst- en verliesrekening verwerkt. Indien de afgedekte positie van een verwachte toekomstige transactie leidt tot de opname in de balans van een niet-financieel actief of een niet-financiële verplichting past de instelling de kostprijs van dit actief aan met de afdekkingsresultaten die nog niet in de winst- en verliesrekening zijn verwerkt.

Een verlies voor het percentage groter dan de omvang van het afgeleide instrument ten opzichte van de afgedekte positie wordt op basis van kostprijs of lagere marktwaarde direct in de winst- en verliesrekening verwerkt.

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

De instelling documenteert de hedgerelaties in specifieke hedgedocumentatie en toetst periodiek de effectiviteit van de hedgerelaties door vast te stellen dat er sprake is van effectieve hedges respectievelijk dat er geen sprake is van overhedges. Indien afgeleide instrumenten niet langer voldoen aan de voorwaarden voor 'hedge accounting', aflopen of worden verkocht of wanneer de instelling niet langer kiest voor hedge accounting wordt hedge accounting beëindigd.

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 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.

Verstrekte leningen en overige vorderingen

Verstrekte leningen en overige vorderingen worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs op basis van de effectieverentemethode, verminderd met bijzondere waardeverminderingverliezen.

Overige financiële verplichtingen

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

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

Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten wordt gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde of de vervaardigingsprijs, zijnde de afgeleide verkoopwaarde van de reeds bestede verrichtingen. De productie van het onderhanden werk is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's / DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op het onderhanden werk worden de voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten (door toepassing van de effectieve rentemethode worden transactiekosten als onderdeel van de amortisatie in de winst- en verliesrekening verwerkt). De vervolgwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs (indien geen sprake van agio/disagio of transactiekosten dan geamortiseerde kostprijs gelijk aan nominale waarde). Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en 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.

Voorzieningen (algemeen)

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan en die het gevolg zijn van een gebeurtenis uit het verleden, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. Bij de schattingen en de disconteringsvoet worden op consistente wijze veronderstellingen omtrent prijsstijgingen als gevolg van inflatie gedaan. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de reële of de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen. De wijzigingen van de disconteringsvoet hebben geen impact.

Voorziening reorganisatie

De voorziening voor reorganisatie is bepaald op basis van de te verwachten personele kosten uit hoofde van voorgenomen organisatiewijzigingen in het kader van de strategienota van Amphia.

Voorziening jubileumverplichtingen

De voorziening jubilea is gevormd ter dekking van de verplichtingen uit hoofde van toekomstige jubileumuitkeringen overeenkomstig de bepalingen in RJ Richtlijn 271. Dit betekent dat in de balans de contante waarde van deze verplichtingen is opgenomen. Bij de jaarlijkse berekening van deze contante waarde wordt rekening gehouden met de leeftijdsopbouw van het dan aanwezige personeelsbestand, de hoogte van de uitkeringen, toekomstige salarisstijgingen en de geschatte kans dat van deze uitkeringen gebruik wordt gemaakt. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,5%.

Voorziening langdurig zieken

De voorziening langdurig zieken is gebaseerd op de te verwachten financiële effecten uit de per ultimo boekjaar langdurig zieke medewerkers waarvan verwacht wordt dat deze na twee jaar ziekteverzuim (gedeeltelijk) vanwege hun ziekte uit dienst moeten treden. De te verwachten financiële effecten bestaan uit doorbetaling salariskosten, de vanaf 1 juli 2015 te betalen transitievergoeding afkomstig uit de Wet Werk & Zekerheid (WWZ) en compensatie vanuit het UWV welke is opgenomen onder de vorderingen.

Voorziening lopende geschillen

De voorziening lopende geschillen is gebaseerd op de te verwachten financiële effecten uit de lopende juridische geschillen.

Voorziening WAB

De voorziening WAB is gebaseerd op de te verwachten kosten van toekomstig uit te keren transitievergoedingen naar aanleiding van de Wet Arbeidsmarkt in Balans.

Voorziening Generatieregeling

De voorziening generatieregeling heeft betrekking op de opgebouwde rechten op doorbetaalde afwezigheid voor een deel van de arbeidstijd. Werknemers kunnen van de regeling gebruik maken als ze 8 jaar in dienst zijn geweest bij een werkgever zoals gedefinieerd in artikel 1.1.1. onder sub a onderdeel 1 van de Cao Ziekenhuizen. De dienstjaren die een werknemer heeft gewerkt bij een werkgever in een andere zorgbranche (GGZ, VGN, Actiz, NFU, de zogenaamde BOZ-partijen) tellen mee voor het berekenen van de periode van 8 jaar. Werknemers hebben vanaf 5 jaar voor het bereiken van de AOW-gerechtigde leeftijd de mogelijkheid 80% te werken, 90% salaris te ontvangen en 100% pensioenopbouw te behouden. Er is sprake van een regeling met opbouw van rechten. De voorziening betreft de beste schatting van de uit deze regeling voortvloeiende kosten, zijnde de toekomstige kosten van de doorbetaalde afwezigheid, inclusief sociale lasten en pensioenpremies. Bij de berekening is rekening gehouden met deelnamekansen (33%), de opbouwperiode (13 jaar), de looptijd van deelname aan de regeling (75-90% van 60 maanden), blijfkansen en sterftkansen. De voorziening is bepaald tegen contante waarde. In 2025 heeft een wijziging plaatsgevonden in de bepaling waarbij we nu enkel personeel voorzien die 13 jaar voor hun pensioen recht hebben op deze regeling. Eveneens heeft er een schattingswijziging plaatsgevonden voor wat betreft de deelnamekansen van 25% naar 33%. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,5%.

Voor de personeelsleden die deelnemen aan de regeling en voor de personeelsleden die onder de bestaande regeling aan de dienstjareneis (en eventuele andere voorwaarden) hebben voldaan maar nog niet deelnemen, is de op te nemen verplichting het bedrag van de beste schatting van de verwachte uitgaven. Voor de personeelsleden die tijdens de looptijd van de regeling nog een resterende periode in dienst moeten blijven om in aanmerking te komen voor de regeling worden de lasten toegerekend aan de resterende periode totdat de werknemer gebruik kan maken van de regeling.

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 (nominale waarde). De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

1.3.4.3 Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

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

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

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

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

Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

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.

Jaarlijks wordt een schatting gemaakt om contracten met zorgverzekeraars op schadelastjaar toe te rekenen naar boekjaren. Deze schatting is in belangrijke mate gebaseerd op ervaringscijfers. Toerekening van schadelastjaar naar boekjaren vindt plaats op basis van een beste schatting van het voortgangpercentage ultimo boekjaar, gebaseerd op productiegegevens ultimo boekjaar. Daarnaast wordt rekening gehouden met de uitkomsten van het rechtmatigheidsonderzoek in de verantwoording van de opbrengsten.

Subsidies voor zorgverlening en beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

Subsidies en beschikbaarheidsbijdrage worden aanvankelijk in de balans opgenomen als vooruit ontvangen baten zodra er redelijke zekerheid bestaat dat zij zullen worden ontvangen en dat de Stichting Amphia zal voldoen aan de daaraan verbonden voorwaarden. Subsidies en beschikbaarheidsbijdrage ter compensatie van door de Stichting Amphia 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 Stichting Amphia voor de kosten van een actief worden systematisch in de winst- en verliesrekening opgenomen gedurende de gebruiksduur van het actief.

Specifieke aandachtspunten jaarrekening 2025 medisch specialistische zorg

De in de jaarrekening 2025 van toepassing zijnde (landelijke) aandachtspunten voor Stichting Amphia hebben betrekking op:

1. Afwikkeling rechtmatigheidscontroles MSZ 2025 en evt. eerdere jaren;
2. Afwikkeling contractafspraken voorgaande jaren met zorgverzekeraars;

Bij de omzetbepaling van de DBC-zorgproducten en overige zorgproducten heeft Stichting Amphia de grondslagen voor waardering en resultaatbepaling gehanteerd zoals opgenomen in paragraaf 1.3.4.3 van deze jaarrekening.

Toelichting (landelijke) onzekerheden jaarrekening 2025

De van toepassing zijnde (landelijke) aandachtspunten in de jaarrekening 2025 zijn (inclusief de status hiervan) hierna toegelicht voor Stichting Amphia:

1. Afwikkeling rechtmatigheidscontroles MSZ 2025 en eerdere jaren

Stichting Amphia heeft over de uitkomsten van 2024 en eerdere jaren finale overeenstemming bereikt met de zorgverzekeraars. De uitkomsten van de onderhandelingen hierover met de zorgverzekeraars zijn verwerkt in deze jaarrekening en dit heeft niet geleid tot materiële wijzigingen van de in de jaarrekening 2024 opgenomen nuancerings. De rechtmatigheidscontroles MSZ 2025 zijn nog onderhanden.

2. Afwikkeling contractafspraken voorgaande jaren met zorgverzekeraars

De uiteindelijke uitkomsten zullen later blijken uit de afrekeningen met zorgverzekeraars, dit geldt zowel voor de medisch specialistische zorg als de integrale geboorte zorg. In deze jaarrekening is de beste inschatting van het financieel effect op de omzet en daarmee samenhangende posten verwerkt, inclusief financiële afrekeningen met derden partijen.

Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De opbrengsten andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten (waaronder ook de niet gebudgetteerde zorgprestaties) zijn gebaseerd op aan derden gefactureerde of doorberekende bedragen voor geleverde goederen en dienst, onder aftrek van eventuele omzetbelasting en kortingen.

Opbrengsten uit verhuur worden, op tijdsevenredige basis verwerkt over de leaseperiode. Initiële directe kosten gemaakt om opbrengsten te genereren uit de verhuur en vergoedingen die de Stichting betaalt aan de huurder of derden als stimulering om een overeenkomst te sluiten, worden toegerekend over de leaseperiode tegenover de leasebaten.

Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten worden toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben. Ingevolge de invoering van integrale bekostiging per 1 januari 2015 behoren de honorariumvergoedingen voor medisch specialisten tot het opbrengstbegrip van de instelling. Baten uit hoofde van integrale bekostiging worden verantwoord wanneer gerealiseerd. De verdeling van de integrale bekostiging in opbrengsten voor het ziekenhuis en opbrengsten voor vrijgevestigde medisch specialisten vindt plaats op basis van gemaakte afspraken tussen het ziekenhuis en het medisch specialistisch bedrijf. Onder de kosten zijn samenhangend met deze post vergoedingen aan het medisch specialistisch bedrijf verantwoord.

Personele kosten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst- en verliesrekening voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit. 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 worden 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 lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd.

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. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

Pensioenen

Deze regeling wordt onder het Nederlandse pensioenstelsel gefinancierd door afdrachten aan bedrijfstakpensioenfondsen Zorg en Welzijn. Deelname aan Zorg en Welzijn is verplicht gesteld in de collectieve arbeidsovereenkomst waaronder Stichting Amphia valt.

De opbouw van de pensioenaanspraken werd tot en met 2025 steeds in het betreffende kalenderjaar gefinancierd door middel van (ten minste) kostendekkende premiebetalingen. De pensioenregeling was een middelloon regeling met - voor zowel actieve als inactieve deelnemers (slapers en gepensioneerden) - voorwaardelijke toeslagverlening. De toeslagverlening was afhankelijk van het beleggingsrendement.

De jaarlijkse opbouw van de pensioenaanspraken bedroeg 25,8% van het pensioengevend salaris dat is gebaseerd op het brutoloon minus een franchise ad € 16.655 (2024 € 15.816). Het pensioengevend salaris is gemaximeerd op € 137.800 (2024 € 137.800). De jaarlijkse premie die voor rekening komt van de werkgever bedraagt 12,9% van het pensioengevend salaris. De hoogte van de premie wordt jaarlijks vastgesteld door het bestuur van het bedrijfstakpensioenfonds op basis van de dekkingsgraad en verwachte rendementen.

Op basis van het uitvoeringsreglement heeft Stichting Amphia bij een tekort in het fonds geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen anders dan door hogere toekomstige premies. Stichting Amphia heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

De regeling bij het bedrijfstakpensioenfonds is op basis van de Wet Toekomst Pensioenen per 1 januari 2026 omgezet naar een solidaire premieregeling. De bestaande pensioenrechten worden ingevaren in de nieuwe regeling. Uit de transitie vloeien geen aanvullende pensioenverplichtingen voort.

Deelnemers met geboortejaren 1959 tot en met 1995 zullen in de loop van 2026 in één keer (gedeeltelijk) gecompenseerd worden vanuit het collectieve vermogen voor de nadelige effecten van de transitie.

Financiële baten en lasten

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

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

Activeren van rentelasten

Rentelasten worden geactiveerd gedurende de periode van vervaardiging van een actief, indien het een aanmerkelijke hoeveelheid tijd vergt om het actief gebruiks- of verkoopklaar te maken. De te activeren rente wordt berekend op basis van de verschuldigde rente over specifiek voor de vervaardiging opgenomen leningen en op basis van de gewogen rentevoet van leningen die niet specifiek aan de vervaardiging van het actief zijn toe te rekenen, in verhouding tot de uitgaven en periode van vervaardiging.

Resultaat deelnemingen

Het resultaat is het bedrag waarmee de boekwaarde van de deelneming sinds de voorafgaande jaarrekening is gewijzigd als gevolg van het door de deelneming behaalde resultaat voor zover dit aan de Stichting Amphia wordt toegerekend.

1.3.4.4 Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen inclusief deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Kasstromen in vreemde valuta zijn omgerekend tegen een geschatte gemiddelde koers. Koersverschillen op geldmiddelen worden afzonderlijk in het kasstroomoverzicht getoond. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Transacties waarbij geen instroom of uitstroom van kasmiddelen plaatsvindt, waaronder financiële leasing, zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen. De waarde van de gerelateerde activa en leaseverplichting zijn in de toelichting van balansposten verantwoord. De betaling van de leasetermijnen uit hoofde van het financiële leasingcontract zijn voor het gedeelte dat betrekking heeft op de aflossing als een uitgave uit financieringsactiviteiten aangemerkt en voor het gedeelte dat betrekking heeft op de interest als een uitgave uit operationele activiteiten.

1.3.5 Toelichting op de balans per 31 december 2025

ACTIVA

1. Immateriële vaste activa

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

	2025	2024
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	9.597.867	5.919.571
Bij: investeringen	5.596.787	5.454.322
Af: afschrijvingen	2.646.215	1.776.026
Boekwaarde per 31 december	<u>12.548.439</u>	<u>9.597.867</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.3.6.

2. Materiële vaste activa

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

	2025	2024
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	387.052.040	409.605.630
Bij: investeringen	30.048.287	19.652.555
Af: afschrijvingen	34.674.816	42.206.145
Af: desinvesteringen	10.521	0
Boekwaarde per 31 december	<u>382.414.990</u>	<u>387.052.040</u>

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.3.7. De boekwaarde van de geleasede activa bedraagt € 18,2 mln. De materiële vaste activa die als zekerheid dienen voor verplichtingen worden toegelicht onder 1.3.5-12.

3. Financiële vaste activa

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

	2025	2024
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	2.358.962	2.364.705
(Terugnname) waardeverminderingen	0	0
Voorziening deelneming	131.544	0
Resultaat deelnemingen	-85.119	-5.743
	<u>2.405.387</u>	<u>2.358.962</u>
Boekwaarde per 31 december		

Toelichting:

In 2020 is besloten het belang van 4,74% in Medirisk volledig te voorzien vanwege negatieve resultaten en toekomstige verwachtingen.

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht onder 1.3.7.

Van de vorderingen heeft een totaalbedrag van € 0 een looptijd korter dan 1 jaar.

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen:

Naam en rechtsvorm en woonplaats rechtspersoon	Kern-Activiteit	Ver-schaft kapitaal	Kapitaal-belang (in %)	(Eigen) vermogen	Resultaat
		€		€	€
Rechtstreekse kapitaalbelangen					
>= 20%:					
A+ Apotheek V.o.f., Dordrecht	Produceren geneesmidde-len	466.353	50%	2.485.244	- 328.000
Microvida B.V., Roosendaal	Exploitatie Medisch Microbiologisch laboratorium	833.000	23,52%	4.875.292	700.000

Toelichting:

A+ Apotheek

Sinds 1 januari 2016 heeft Stichting Amphia een 50% belang in A+ Apotheek V.o.f., statutair gevestigd te Dordrecht.

Het doel van deze deelneming is het ontwikkelen, produceren, bewerken en leveren van geneesmiddelen ten behoeve van farmaceutische zorgverlening en wetenschappelijk onderzoek door de vennoten en derden.

Tevens is het doel het ondersteunen van de opleiding van ziekenhuisapothekers en andere gespecialiseerd medewerkers van de vennoten op het gebied van ziekenhuisfarmacie.

Het vermogen van de A+ Apotheek V.o.f. bedraagt per 31 december 2025 € 2.485.244. Het aandeel van Stichting Amphia in dit vermogen bedraagt € 1.242.622.

Microvida Beheer C.V. en Microdiva Beheer B.V.

Sinds 1 juli 2017 was stichting Amphia commanditair vennoot in de Commanditaire Vennootschap (C.V.) Microvida én had Stichting Amphia een belang in Microvida Beheer B.V., statutair gevestigd te Roosendaal. Op 1 januari 2024 is Microvida C.V. ontbonden en in het kader van die ontbinding is de onderneming van Microvida C.V. ingebracht in – en voortgezet door – Microvida B.V. (voorheen Microvida Beheer B.V.). Sinds 1 januari 2025 heeft Amphia een 23,52% belang in Microvida B.V.

Het doel van Microvida B.V. is het exploiteren en in stand houden van medisch microbiologisch laboratoria, het bijdragen aan de medische wetenschap door middel van het bevorderen en (doen) uitvoeren van medisch wetenschappelijk onderzoek, zelfstandig of in samenwerking met andere organisaties. Tevens is het doel het (doen) bevorderen van medisch specialistische opleidingen en andere medische opleidingen en het verrichten van al hetgeen tot het voorgaande behoort en daarmee in verband staat in de ruimste zin van het woord.

Het vermogen van Microvida B.V. bedraagt per 31 december 2025 € 4.875.292. Het aandeel van Stichting Amphia in dit vermogen bedraagt € 1.146.669.

4. Voorraden
Toelichting:

Op de voorraden is een voorziening voor incourantheid in aftrek gebracht van € 180.000 (vorig jaar € 180.000)

5. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	66.399.203	62.886.490
Af: ontvangen voorschotten	51.072.425	49.414.430
Totaal onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	15.326.778	13.472.060

Toelichting:

De onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten worden gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde of de vervaardigingsprijs, zijnde de afgeleide verkoopwaarde van de reeds bestede verrichtingen.

6. Vorderingen

Overige vorderingen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Nog te factureren omzet DBC's / DBC-zorgproducten	63.329.725	39.107.297
Overige vorderingen	8.439.566	6.465.279
Omzetbelasting	644.342	454.829
Vorderingen uit hoofde van personeel	621.061	541.263
	<u>73.034.694</u>	<u>46.568.668</u>

Overlopende activa

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Vooruitbetaalde verzekeringen en onderhoudscontracten	5.902.663	8.860.818
Nog te ontvangen bedragen	839.955	600.574
Vooruitbetaalde en nog te ontvangen interest	1.208.819	1.732.865
Overige vooruitbetaalde bedragen	2.149.210	1.451.960
	<u>10.100.646</u>	<u>12.646.217</u>

Toelichting:

De vordering op handelsdebiteuren is afgenomen met 13,8 mln. Dit betreft hoofdzakelijk een daling van de vorderingen op zorgverzekeraars. Deze daling moet ook in samenhang gezien worden met de stijging van de post nog te factureren omzet DBC's.

De voorziening die in aftrek op de vorderingen op de handelsdebiteuren is gebracht, bedraagt per 31 december 2025 € 0,8 mln. (ultimo 2024: € 0,8 mln.).

In 2025 is voor € 1,9 mln. ontvangen voorschotten van de zorgverzekeraars die specifiek betrekking hebben op de vorderingen op debiteuren en nog te factureren DBC's / DBC-zorgproducten in mindering gebracht op deze vorderingen (2024: € 5,9 mln.).

De toename van de nog te factureren omzet DBC's / DBC zorgproducten en nog te ontvangen bedragen is een momentopname en afhankelijk van facturatie moment.

De vorderingen hebben een resterende looptijd van korter dan 1 jaar.

7. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Bankrekeningen	68.020.620	90.150.074
Gelden onderweg	0	3.807
Kassen	3.743	1.014
Totaal liquide middelen	68.024.363	90.154.895

Toelichting:

De liquide middelen staan volledig ter vrije beschikking van Stichting Amphia.

Kredietfaciliteit in rekening-courant

Gedurende 2025 heeft Stichting Amphia werkkapitaalfaciliteiten van in totaal € 35,0 mln. bij ING Bank N.V. (€ 17,5 mln.) en Coöperatieve Rabobank U.A. (€ 17,5 mln.). Deze faciliteiten maken deel uit van de Kredietovereenkomst voor de Nieuwbouwfinanciering met ING Bank N.V., Coöperatieve Rabobank U.A. en BNG Bank N.V. gedateerd op 18 december 2015 welke nader is toegelicht onder 1.3.5-12 niet in de balans opgenomen regelingen.

Per 31 december 2025 is de werkkapitaalfaciliteit van € 35,0 mln. volledig ondergebracht bij Coöperatieve Rabobank U.A. en is er aanvullend een tijdelijke kredietfaciliteit van €17,5 mln. afgesloten bij Coöperatieve Rabobank U.A. ter overbrugging van de nog te ontvangen verkoopopbrengst van de Amphia-locatie in Oosterhout.

PASSIVA

8. Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Stichtingskapitaal	3.780.552	3.780.552
Bestemmingsfonds	3.802.807	3.192.517
Overige reserves	253.489.540	224.746.086
Totaal eigen vermogen	261.072.899	231.719.155

Stichtingskapitaal

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2025	2024
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	3.780.552	3.780.552
Mutaties	0	0
Boekwaarde per 31 december	3.780.552	3.780.552

Bestemmingsfonds

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2025	2024
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	3.192.517	0
Resultaatbestemming	610.290	3.192.517
Boekwaarde per 31 december	<u>3.802.807</u>	<u>3.192.517</u>

Overige reserves

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2025	2024
	€	€
Boekwaarde per 1 januari	224.746.086	203.210.604
Resultaatbestemming	28.743.454	21.535.482
Boekwaarde per 31 december	<u>253.489.540</u>	<u>224.746.086</u>

Toelichting:

Overige reserves

Als gevolg van het positieve resultaat in 2025 is het eigen vermogen toegenomen tot € 261,1 miljoen. De solvabiliteit (verhouding eigen vermogen ten opzichte van het balanstotaal) per 31 december 2025 is 42,2% (ultimo 2024: 36,8%).

Het resultaat is in 2025 € 29,4 mln. positief. Dit is € 4,6 mln. hoger dan het resultaat 2024.

Bestemmingsfonds

In 2024 is een bestemmingsfonds gevormd ten behoeve van de verdere ontwikkeling van samenwerkingsverbanden met andere zorgpartners. Het doel van dit fonds is het verbeteren van kwaliteit, innovatie en beschikbaarheid van zorg door gezamenlijke initiatieven en projecten te ondersteunen die gericht zijn op het realiseren van deze doelstellingen. Het fonds voorziet in de benodigde middelen om te voldoen aan de afspraken die zijn vastgelegd in de samenwerkingsovereenkomsten tussen de betrokken zorgaanbieders. Het resultaat van de activiteiten die vanuit het fonds worden gefinancierd, wordt jaarlijks verantwoord als een mutatie op het bestemmingsfonds.

9. Voorzieningen

Overige

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Saldo per 1-jan-25	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Oprenting en- veranderingen- van de discon- teringsvoet	Saldo per 31-dec-25
	€	€	€	€		€
Voorziening jubilea	4.409.718	794.988	285.478	67.187	-199.421	4.652.620
Voorziening reorganisatie	500.000	499.667	287.167	0	0	712.500
Voorziening langdurig zieken	2.130.000	1.249.921	1.834.921	0	0	1.545.000
Voorziening lopende geschillen	3.428.060	0	297.823	155.237	0	2.975.000
Voorziening WAB	175.000	114.073	114.073	0	0	175.000
Voorziening generatieregeling	7.725.000	1.225.000	436.491	1.406.485	-57.024	7.050.000
Totaal voorzieningen	18.367.778	3.883.649	3.255.953	1.628.909	-256.445	17.110.120

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

	31-dec-25
	€
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.)	4.175.481
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.)	12.934.639
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	5.514.099

Toelichting:

In 2025 heeft een wijziging plaatsgevonden in de bepaling van de voorziening generatieregeling waarbij we nu enkel personeel voorzien die 13 jaar voor hun pensioen recht hebben op deze regeling. Eveneens heeft er een schattingswijziging plaatsgevonden voor wat betreft de deelnamekansen van 25% naar 33%. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,5%.

10. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar) en overlopende passiva

Schulden aan banken

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2025	2024
	€	€
Stand per 1 januari	219.296.185	236.569.077
Bij: nieuwe leningen	60.000.000	0
Af: aflossingen	110.568.721	17.272.892
Stand per 31 december	168.727.464	219.296.185
Af: aflossingsverplichting komend boekjaar	13.293.724	16.983.724
Stand per 31 december	155.433.740	202.312.461

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

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	13.293.724	16.983.724
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	155.433.740	202.312.461
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	103.944.045	143.745.159

Toelichting:

Voor een nadere toelichting op de schulden aan banken wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden ultimo 2025 onder 1.3.9. De aflossingsverplichtingen inzake de schulden aan banken voor 2025 zijn verantwoord onder de kortlopende schulden. De verstrekte zekerheden worden toegelicht onder 1.3.5-12.

Overige schulden

Het verloop is als volgt weer te geven:

	2025	2024
	€	€
Stand per 1 januari	18.061.176	18.903.492
Bij: nieuwe leningen	3.876.283	1.440.408
Af: aflossingen	2.168.001	2.282.724
Stand per 31 december	19.769.458	18.061.176
Af: Aflossingsverplichting komend boekjaar	4.134.289	2.273.402
Stand per 31 december	15.635.169	15.787.774

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

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.), aflossingsverplichtingen	4.134.289	2.273.402
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) (balanspost)	15.635.169	15.787.774
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	13.635.169	13.787.774

Toelichting:

De achtergestelde lening van € 2,0 mln. is overeengekomen met het medisch specialistisch bedrijf in naleving van de kredietovereenkomst van de nieuwbouwfinanciering. De lening is vrij van aflossing tot het einde van de looptijd in 2026.

Voor een nadere toelichting op de achtergestelde leningen wordt verwezen naar de bijlage overzicht langlopende schulden ultimo 2025 onder 1.3.9. De aflossingsverplichtingen inzake de achtergestelde leningen voor 2025 zijn verantwoord onder de kortlopende schulden. De verstrekte zekerheden worden toegelicht onder 1.3.5-12.

Ultimo 2025 heeft Stichting Amphia een schuld van € 9,8 mln. uit hoofde van leaseverplichtingen aan Siemens Healthcare Nederland B.V. Dit is het saldo van € 27,8 mln. aan investeringen en € 18,0 mln. aan betaalde aflossingen in 2015 t/m 2025. De leaseverplichting maakt deel uit van het technologisch partnerschap tussen Amphia en Siemens met een looptijd van 15 jaar en is aangegaan voor de periode van 1 januari 2015 tot 1 januari 2030. De volgende componenten maken onderdeel uit van de overeenkomst:

- In de jaren 2015 tot en met 2029 zijn investeringen in beeldvormende apparatuur gepland voor het bedrag van € 45,1 mln. Deze investeringen worden gefinancierd middels financial lease.
- De geplande cumulatieve aflossing op de financial lease is € 26,5 mln. hetgeen leidt tot een restschuld per 1 januari 2030 van € 18,6 mln.
- De gemiddelde service- en onderhoudslasten over de periode 2015 t/m 2025 zijn € 2,9 mln. op jaarbasis.
- De gemiddelde rentelasten over de periode 2015 t/m 2025 zijn € 0,2 mln. op jaarbasis.

Bovenstaande bedragen zijn opgenomen op basis van het investeringsprogramma tot heden en het geplande investeringsprogramma t/m 2029. Deze kunnen nog afwijken aan de hand van de werkelijke investeringen.

Ultimo 2025 heeft Stichting Amphia een schuld van € 7,9 mln. uit hoofde van de financial lease overeenkomst met Superstone N.V. De overeenkomst eindigt per 30-08-2046, waarna Amphia de parkeergarage koopt voor bovengenoemd bedrag. De volgende componenten maken onderdeel uit van de overeenkomst:

- De gemiddelde rentelasten over de periode 2016 t/m 2046 zijn € 0,7 mln. op jaarbasis
- Indexering van bovenstaande rentelasten worden verantwoord als leasekosten.
- Bij het einde van de overeenkomst wordt de parkeergarage overgenomen voor een bedrag van € 7,9 mln.

De reële waarde van de langlopende schulden wijkt niet af van de gepresenteerde boekwaarde.

11. Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar) en overlopende passiva

Overige schulden

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Schulden uit hoofde van schadelastplafonds	18.521.780	23.757.892
Vakantiegeld	10.241.061	9.646.813
Aflossingsverplichtingen overige schulden	4.134.289	2.273.402
Nog te betalen salarissen	1.628.993	1.575.468
Nog te betalen interest	81.705	376.406
Overige kortlopende schulden	69.523	118.587
	<u>34.677.351</u>	<u>37.748.568</u>

Overlopende passiva

De specificatie is als volgt:

	31-dec-25	31-dec-24
	€	€
Persoonlijk levensfase budget	36.463.895	32.573.318
Rekening-courant medisch specialisten	19.335.711	15.478.018
Nog te betalen kosten	13.689.030	11.663.102
Vakantiedagen	8.196.015	7.350.612
Vooruitontvangen opbrengsten	1.818.994	366.524
Te betalen balansverlof	62.336	0
	<u>79.565.981</u>	<u>67.431.574</u>

Toelichting:

De schulden uit hoofde van schadelastplafonds neemt af met € 5,2 mln. Door afwikkeling van schadelastjaren 2023 t/m 2024 en afrekeningen dure geneesmiddelen.

De rekening-courant medisch specialisten neemt toe met € 3,9 mln. Indexering en hogere kosten voor 2025 zijn voor een deel niet in het boekjaar uitbetaald.

De schuld aan belastingen en premies sociale verzekeringen neemt toe met € 1,3 mln. Dit betreft de aangifte loonheffing december. Bedrag is gestegen door de loonstijgingen die zijn afgesproken in de cao ziekenhuizen.

De nog te betalen kosten stijgen met € 2,0 mln. met name door de wetenschappelijke projecten, waarbij Amphia een gedeelde kassiersfunctie vervuld.

De te betalen PLB uren, balansverlof en vakantiedagen nemen toe met € 4,8 mln. De toename wordt veroorzaakt door loonstijgingen en door de hantering van een hoger sociale lasten percentage op deze reserveringen.

12. Financiële instrumenten

Algemeen

Stichting Amphia maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van financiële instrumenten die de instelling kunnen blootstellen aan markt- en/of kredietrisico's. Stichting Amphia handelt niet in deze financiële instrumenten en heeft procedures en gedragslijnen om de omvang van het kredietrisico bij elke tegenpartij of markt te beperken. Bij het niet nakomen door een tegenpartij van aan de instellingen 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 de krediet- of marktrisico's.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren en nog te factureren DBC's / DBC-zorgproducten zijn voor het overgrote deel te vorderen op de zorgverzekeraars. Waar Stichting Amphia een risico op oninbaarheid van vorderingen verwacht is een voorziening op de vordering in mindering gebracht.

Renterisico en kasstroomrisico

Het renterisico voor de leningenportefeuille die is opgebouwd voor het aangaan van de nieuwbouwfinanciering (2015 en eerder) 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.

Voor de leningen uit de kredietovereenkomst voor de nieuwbouwfinanciering met ING Bank N.V., Coöperatieve Rabobank U.A. en BNG Bank N.V. gedateerd op 18 december 2015 heeft Stichting Amphia het renterisico op de variabele rente volledig afgedekt met renteswaps en forward starting loans. De leningen en hieraan verbonden hedgeproducten zijn gefaseerd opgenomen, vanaf 29 september 2017 tot en met 31 december 2019. De looptijd van deze producten is geëindigd per 31 december 2025, gelijktijdig met de einddatum van de leningen. Het renterisico op resterende deel van de nieuwbouwfinanciering, ondergebracht bij Europese Investeringsbank en BNG Bank N.V. met borging door Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ), is afgedekt met vaste rente overeenkomsten. Per 31 december 2025 is nieuwe financiering overeengekomen met Coöperatieve Rabobank U.A. en BNG Bank N.V. met borging door WfZ. Het renterisico op deze nieuwe leningen is afgedekt met vaste rente overeenkomsten voor de gehele looptijd.

Reële waarde

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

13. Niet in de balans opgenomen regelingen

Obligo Waarborgfonds voor de Zorgsector

Deelnemers aan het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) zijn via het obligo mederisicodragend. Het gaat om risico op afstand: in geval het WFZ ondanks alle ingebouwde zekerheden op zijn garantieverplichtingen wordt aangesproken en in het extreme geval dat het WFZ -vermogen onvoldoende zou blijken om aan de garantieverplichtingen aan de geldgevers te kunnen voldoen, dan kan het WFZ via de obligoverplichting een beroep doen op de financiële hulp van de deelnemers. Deze hulp wordt in dat geval geboden in de vorm van renteloze leningen aan het WFZ. Het obligo bedraagt maximaal 3% van de boekwaarde van de restantschuld van de geborgde lening(en) van de deelnemer, zijnde € 1,5 mln.

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 2025 is het mbi-omzetplafond door de NZa vastgesteld op € 31.933,5 miljoen (prijsniveau 2025). Bij het opstellen van de jaarrekening 2025 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2025. Stichting Amphia is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van de stichting per 31 december 2025.

De heffingsgrondslag Macrobeheersinstrument is als volgt opgebouwd:

	2025	2024
	€	€
Tariefopbrengst van DBC's, DBC-zorgproducten, overige zorgproducten in zowel het gereguleerde als het vrije segment en ZZP's GGZ	656.306.627	632.587.341
Verrekenbedrag op grond van de beleidsregel Transitie bekostigingsstructuur medisch specialistische zorg resp. de beleidsregel Verlenging transitiemodel voor gebudgetteerde zorgaanbieders van gespecialiseerde curatieve GGZ	0	0
Mutatie in de onderhanden projecten	0	0
Totaal heffingsgrondslag	656.306.627	632.587.341

Kredietovereenkomst Nieuwbouwfinanciering

Op 18 december 2015 heeft Stichting Amphia een Kredietovereenkomst gesloten met ING Bank N.V., Coöperatieve Rabobank U.A. en BNG Bank N.V. (het bankenconsortium). Hiermee is destijds voor 10 jaar een financiële verplichting aangegaan voor de financiering van de geplande nieuwbouw en vernieuwbouw op de locatie Molengracht. De Kredietovereenkomst gedateerd 18 december 2015 is op 19 oktober 2017 gewijzigd en opnieuw vastgesteld als gevolg van de financiering door de European Investment Bank. In 2021 is de overeenkomst aangepast in verband met de vaststelling van de nieuwe convenanten (2021-2025) en de financiering van de laatste leningdelen bij BNG Bank N.V. met borging door WfZ.

Per 31 december 2025 is de looptijd van het financieringsarrangement met het bankenconsortium geëindigd en is nieuwe financiering overeengekomen met Coöperatieve Rabobank U.A. en BNG Bank N.V. met borging door WfZ.

Faciliteiten bankenconsortium

De Kredietovereenkomst met een looptijd van 31 december 2015 tot 31 december 2025 bestaat uit de volgende faciliteiten voor in totaal € 198,0 mln.:

- Werkkapitaalfaciliteiten van in totaal € 35,0 mln.
- Herfinanciering van in 2015 afgeloste leningen voor € 12,0 mln. Deze faciliteit is in 2015 reeds opgenomen.
- Financiering van investeringen in medische en niet-medische inventaris voor € 17,0 mln.
- Financiering van nieuwbouw op de locatie Molengracht voor € 128,0 mln. (voor de financiering door de European Investment Bank bedroeg deze faciliteit € 228,0 mln.).
- Financiering van de renovatie van de bestaande bouw op de locatie Molengracht voor € 6,0 mln.

Financiering European Investment Bank

Op 19 oktober 2017 is een Kredietovereenkomst gesloten met de European Investment Bank. Deze lening is verstrekt ter (voor)financiering van de nieuwbouw en is ingegaan op 29 december 2017. Voor het totale bedrag van € 100,0 mln. is het bankenconsortium uitgenomen. De lening heeft een looptijd van 27 jaar, bestaande uit een grace periode van 2 jaar tot oplevering nieuwbouw en een lineaire lening met een looptijd, rentevast periode en aflossingsschema van 25 jaar.

Financiering WfZ

Op 30 maart 2021 zijn Kredietovereenkomsten gesloten met BNG Bank N.V. met borging door Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector voor in totaal € 10,2 mln. Het bankenconsortium is voor dit bedrag uitgenomen.

Per 31 december 2025, na afloop van het financieringsarrangement met het bankenconsortium, is nieuwe geborgde financiering gesloten met BNG Bank N.V. met borging door WfZ voor € 30,0 mln. (looptijd 10 jaar).

Financiering Rabobank

Per 31 december 2025, na afloop van het financieringsarrangement met het bankenconsortium, is een nieuw financieringsarrangement gesloten met Coöperatieve Rabobank U.A. voor € 82,5 mln. (looptijd 10 jaar),

- Werkkapitaalfaciliteit van € 35,0 mln.
- Tijdelijke werkkapitaalfaciliteit voor het overbruggen van de periode tot de verkoop van locatie Oosterhout van € 17,5 mln. (looptijd van 2,5 jaar)
- Financiering van afgeloste leningen per 31 december 2025 van in totaal € 30,0 mln.

Convenanten

Met het bankenconsortium en de European Investment Bank zijn in de financieringsovereenkomsten convenanten afgesproken, die het Amphia Ziekenhuis dient te realiseren. Voor 2025 heeft Amphia aan deze convenanten voldaan:

	2025	2024
EBITDA (Earnings Before Interest, Taxes, Depreciation and Amortization)	€ 72,4 mln.	€ 74,8 mln.
EBITDA minimaal vereist niveau	€ 59,8 mln.	€ 58,9 mln.
DSCR1 - [EBITDA/Net debt service]	0,61	3,02
DSCR1 - minimaal vereist niveau	0,50	1,40
Solvabiliteitsratio [(Gecorrigeerd vermogen / gecorrigeerd balanstotaal)]	42,4%	36,9%
Solvabiliteitsratio - minimaal vereist niveau	25,0%	25,0%
Netto Senior Leverage Ratio - [(niet achtergestelde schulden - liquide middelen)/ EBITDA]	1,64	1,94
Netto Senior Leverage Ratio - maximaal toegestaan niveau	4,00	4,00

Zekerheden

Per 31 december 2025 is de kredietovereenkomst met het bankenconsortium beëindigd en is nieuwe financiering overeengekomen. In dit kader zijn de zekerheden opnieuw gevestigd en is er een verhaalsregeling opgemaakt met Coöperatieve Rabobank U.A., de Europese Investeringsbank, Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector (WfZ), de Staat der Nederlanden (VWS), BNG Bank N.V. en de Nederlandse Waterschapsbank N.V.:

- Hypotheek op het vastgoed van Stichting Amphia tot het bedrag van € 275,0 mln., vermeerderd met 40% van dat bedrag voor rente en kosten.
- Een stil pandrecht op de vorderingen van Stichting Amphia
- Een stil pandrecht op de roerende zaken van Stichting Amphia

Niet uit de balans blijkende verplichtingen

Garantiestelling

Een garantiestelling ten gunste van Onderlinge Waarborgmaatschappij voor Instellingen in de Gezondheidszorg MediRisk B.A. tot een maximumbedrag van € 0,6 mln.

Investeringsverplichtingen

De investeringsverplichtingen voor de verbouw en onderhoud bedragen € 5,0 mln.

Hoofdelijke aansprakelijkheid A+ Apotheek V.O.F.

Stichting Amphia heeft als vennoot een kapitaalbelang van 50% in A+ Apotheek V.O.F. Als vennoot ben je hoofdelijk aansprakelijk voor de schulden.

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers

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

Op dit moment wordt onderzocht of, en in hoeverre, deze uitspraak van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende cao's die in de zorg worden gebruikt, en welke financiële impact dit met zich mee kan brengen. De mogelijke verplichtingen die hieruit voortvloeien, zijn op dit moment nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen. Daarom zijn deze niet in de balans opgenomen. Wij volgen de ontwikkelingen nauwgezet en zullen, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

Pasteurlaan

In 2024 hebben we een koopcontract getekend voor de verkoop van de locatie aan de Pasteurlaan in Oosterhout. In overleg met de koper zijn we overeen gekomen dat we in 2028 alleen onbebouwde grond opleveren en dat wij in samenwerking met de koper zorgdragen voor de sloopwerkzaamheden. De koopprijs bedraagt € 17,4 mln. excl. BTW. Voor de sloopwerkzaamheden is Amphia een aanneemovereenkomst aangegaan en de kosten hiervan bedragen € 1,1 mln.

Niet uit de balans blijkende rechten

Stichting Amphia, Stichting Thebe en Coöperatie De MARQ zijn een 20 jarige huurovereenkomst overeengekomen met een jaarlijkse huurprijs inclusief servicekosten van 1,1 mln (exclusief indexeringen) ingaande 1 september 2022. Bij tussentijdse beëindiging van de huurovereenkomst zijn de partijen overeengekomen dat over de resterende oorspronkelijke huurperiode van 20 jaar Stichting Thebe en Coöperatie De MARQ een vergoeding verschuldigd zijn gelijk aan het nog niet afgeschreven gedeelte van de investeringen of er moet een nieuwe huurder gevonden worden binnen 2 jaar die bereid is de overeenkomst voort te zetten tegen identieke huurcondities.

Kortlopend deel van de huurrechten (< 1jr.)	€ 1,2 mln.
Langlopend deel van de huurrechten (> 1jr.)	€ 19,2 mln.
Hiervan langlopend (> 5 jaar)	€ 14,3 mln.

1.3.6. Mutatieoverzicht immateriële vaste activa

	Kosten van oprichting en uitgifte van aandelen	Kosten van ontwikkeling	Concessies, vergunningen en intellectuele eigendommen	Goodwill	Vooruitbetaald op immateriële vaste activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2025						
- aanschafwaarde	0	13.704.129	0	0	145.163	13.849.292
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	0	4.251.425	0	0	0	4.251.425
Boekwaarde per 1 januari 2025	0	9.452.703	0	0	145.163	9.597.866
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	0	4.649.608	0	0	947.179	5.596.787
- in gebruikname activa	0	410.271	0	0	-410.271	0
- afschrijvingen	0	2.646.215	0	0	0	2.646.215
- versnelde afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- <i>terugname geheel afgeschreven activa</i>						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
per saldo	0	0	0	0	0	0
- <i>desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve herwaarderingen	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	2.413.664	0	0	536.908	2.950.572
Stand per 31 december 2025						
- aanschafwaarde	0	18.764.008	0	0	682.071	19.446.079
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	0	6.897.640	0	0	0	6.897.640
Boekwaarde per 31 december 2025	0	11.866.368	0	0	682.071	12.548.439
Afschrijvingspercentage	n.v.t.	10-20%	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.	

1.3.7 Mutatieoverzicht materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen en terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfs- middelen	Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa	Niet aan het bedrijfsproces dienstbare materiële activa	Totaal
	€	€	€	€	€	€
Stand per 1 januari 2025						
- aanschafwaarde	377.251.604	302.600.841	92.901.311	5.289.026	0	778.042.782
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	147.455.395	159.558.184	83.977.163	0	0	390.990.742
Boekwaarde per 1 januari 2025	<u>229.796.209</u>	<u>143.042.656</u>	<u>8.924.148</u>	<u>5.289.026</u>	<u>0</u>	<u>387.052.040</u>
Mutaties in het boekjaar						
- investeringen	1.664.098	8.295.041	6.318.875	13.770.273	0	30.048.287
- in gebruikname activa	4.489.365	2.474.281	85.888	-7.049.534	0	0
- afschrijvingen	13.148.452	18.563.599	2.962.765	0	0	34.674.816
- versnelde afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
- <i>terugname geheel afgeschreven activa</i>						
aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
- <i>desinvesteringen</i>						
aanschafwaarde	0	0	52.753	0	0	52.753
cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
cumulatieve afschrijvingen	0	0	42.232	0	0	42.232
per saldo	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>10.521</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>10.521</u>
Mutaties in boekwaarde (per saldo)	<u>-6.994.988</u>	<u>-7.794.276</u>	<u>3.431.476</u>	<u>6.720.739</u>	<u>0</u>	<u>-4.637.050</u>
Stand per 31 december 2025						
- aanschafwaarde	383.405.067	313.370.164	99.253.321	12.009.765	0	808.038.316
- cumulatieve herwaarderingen	0	0	0	0	0	0
- cumulatieve afschrijvingen	160.603.846	178.121.784	86.897.696	0	0	427.154.268
Boekwaarde per 31 december 2025	<u>222.801.221</u>	<u>135.248.380</u>	<u>12.355.624</u>	<u>12.009.765</u>	<u>0</u>	<u>382.414.990</u>
Afschrijvingspercentage	0-10%	5-10%	10-14-20%	n.v.t.	n.v.t.	

1.3.8 Mutatieoverzicht financiële vaste activa

	Andere Deelnemingen	Overige vorderingen	Totaal
	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari 2025	2.342.867	16.095	2.358.962
Kapitaalstortingen	0	0	0
Resultaat deelnemingen	-85.119	0	-85.119
Ontvangen dividend	0	0	0
Verstrekte leningen / verkregen effecten	0	0	0
Ontvangen dividend / aflossing leningen	0	0	0
(Terugname) waardeverminderingen	0	0	0
Amortisatie (dis)agio	0	0	0
Voorziening / afwaardering deelnemingen	131.544	0	131.544
Boekwaarde per 31 december 2025	<u>2.389.292</u>	<u>16.095</u>	<u>2.405.387</u>

1.3.9 Overzicht langlopende schulden ultimo 2025

BIJLAGE

1.1.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2025

Lening-gever	Datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Werkelijke rente	Restschuld 31 december 2024	Nieuwe leningen in 2025	Aflossing in 2025	Restschuld 31 december 2025	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren	Aflossingswijze	Aflossing 2026	Gestelde zekerheden
SNS	20-05-2005	7.000.000	20	Lineair	3,59	350.000	0	350.000	0	0	0	Lineair	0	Waarborgfonds B0077 B01396
NWB	20-05-2005	7.000.000	20	Lineair	0,53	175.000	0	175.000	0	0	0	Lineair	0	Waarborgfonds B01393
BNG	22-11-2005	8.500.000	20	Lineair	3,70	425.000	0	425.000	0	0	0	Lineair	0	Waarborgfonds B01620
BNG	17-06-1991	11.344.505	40	Lineair	3,89	1.985.288	0	283.613	1.701.675	283.610	6	Lineair	283.613	Rijksgarantie
BNG	17-06-1991	11.344.505	40	Lineair	3,89	1.985.288	0	283.613	1.701.675	283.610	6	Lineair	283.613	Rijksgarantie
BNG	19-09-2001	8.508.379	30	Lineair	0,02	1.985.288	0	283.613	1.701.675	283.610	6	Lineair	283.613	Rijksgarantie
NWB	10-07-2001	6.806.703	30	Lineair	-0,07	1.588.232	0	226.890	1.361.342	226.892	6	Lineair	226.890	Rijksgarantie
BNG	15-11-2001	17.016.758	30	Lineair	4,04	3.970.577	0	567.225	3.403.352	567.227	6	Lineair	567.225	Rijksgarantie
BNG	21-12-2001	8.508.379	30	Lineair	4,07	1.985.288	0	283.613	1.701.675	283.610	6	Lineair	283.613	Rijksgarantie
BNG	11-06-2003	7.940.000	25	Lineair	4,24	1.270.400	0	317.600	952.800	0	3	Lineair	317.600	Waarborgfonds
BNG	19-03-2004	15.000.000	25	Lineair	4,45	2.550.000	0	600.000	1.950.000	0	4	Lineair	600.000	Waarborgfonds B00913
BNG	31-12-2004	9.000.000	30	Aflossingsvrij	4,55	9.000.000	0	0	9.000.000	9.000.000	9	Aflossing einde looptijd	0	Waarborgfonds B01155
BNG	31-12-2015	4.000.000	10	Lineair	2,41	400.000	0	400.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	31-12-2015	4.000.000	10	Lineair	3,02	400.000	0	400.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	31-12-2015	4.000.000	10	Lineair	2,52	400.000	0	400.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	28-09-2018	4.400.000	8	Lineair	2,38	3.666.666	0	3.666.666	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	31-3-2021	5.000.000	29	Lineair	0,57	4.166.667	0	166.667	4.000.000	3.166.665	25	Lineair	166.667	Waarborgfonds B200114
Rabo	28-09-2018	4.400.000	8	Lineair	2,49	3.666.665	0	3.666.665	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	28-09-2018	4.400.000	8	Lineair	2,41	3.666.665	0	3.666.665	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	29-09-2017	4.500.000	9	Lineair	2,20	3.375.000	0	3.375.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	31-10-2017	3.500.000	9	Lineair	2,20	2.625.000	0	2.625.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	29-12-2017	7.666.667	9	Lineair	2,24	5.750.000	0	5.750.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	29-06-2018	4.333.333	8	Lineair	2,32	3.250.000	0	3.250.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	31-12-2018	10.666.667	7	Lineair	2,40	8.000.000	0	8.000.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	31-12-2019	3.333.333	6	Lineair	2,57	2.500.000	0	2.500.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	31-3-2021	5.800.000	19	Lineair	0,34	4.350.000	0	290.000	4.060.000	2.610.000	15	Lineair	290.000	Waarborgfonds B200115
Rabo	29-09-2017	4.500.000	9	Lineair	2,37	3.375.000	0	3.375.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst

BIJLAGE

1.1.8 Overzicht langlopende schulden ultimo 2025

Lening-gever	Datum	Hoofdsom	Totale looptijd	Soort lening	Verkelijke rente	Restschuld 31 december 2024	Nieuwe leningen in 2025	Aflossing in 2025	Restschuld 31 december 2025	Restschuld over 5 jaar	Resterende looptijd in jaren	Aflossingswijze	Aflossing 2026	Gestelde zekerheden
Rabo	31-10-2017	3.500.000	9	Lineair	2,53	2.625.000	0	2.625.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	29-12-2017	7.666.667	9	Lineair	2,54	5.750.000	0	5.750.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	29-06-2018	4.333.333	8	Lineair	2,40	3.250.000	0	3.250.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	31-12-2018	10.666.667	7	Lineair	2,56	8.000.000	0	8.000.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	31-12-2019	3.333.333	6	Lineair	2,01	2.500.000	0	2.500.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	29-09-2017	4.500.000	9	Lineair	2,56	3.375.000	0	3.375.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	31-10-2017	3.500.000	9	Lineair	2,51	2.625.000	0	2.625.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	29-12-2017	7.666.667	9	Lineair	2,46	5.750.000	0	5.750.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	29-06-2018	4.333.333	8	Lineair	2,36	3.250.000	0	3.250.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	31-12-2018	10.666.667	7	Lineair	2,36	8.000.000	0	8.000.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	31-12-2019	3.333.333	6	Lineair	1,98	2.500.000	0	2.500.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	31-12-2019	3.500.000	6	Lineair	1,16	1.750.000	0	1.750.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	31-12-2019	3.500.000	6	Lineair	1,13	1.750.000	0	1.750.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	31-12-2020	5.000.000	5	Lineair	1,26	3.000.000	0	3.000.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	31-12-2020	5.000.000	5	Lineair	1,09	3.000.000	0	3.000.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
BNG	28-09-2018	2.000.000	8	Lineair	1,55	1.375.000	0	1.375.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	28-09-2018	2.000.000	8	Lineair	2,49	1.375.000	0	1.375.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
ING	28-09-2018	2.000.000	8	Lineair	2,42	1.375.000	0	1.375.000	0	0	0	Lineair	0	Zekerheden kredietovereenkomst
EIB	22-12-2017	47.000.000	27	Lineair	1,83	37.600.000	0	1.880.000	35.720.000	26.320.000	19	Lineair	1.880.000	Zekerheden finance contract
EIB	28-03-2018	10.000.000	27	Lineair	2,13	8.000.000	0	400.000	7.600.000	5.600.000	20	Lineair	400.000	Zekerheden finance contract
EIB	10-08-2018	10.000.000	27	Lineair	2,04	8.000.000	0	400.000	7.600.000	5.600.000	20	Lineair	400.000	Zekerheden finance contract
EIB	28-09-2018	10.000.000	27	Lineair	2,07	8.000.000	0	400.000	7.600.000	5.600.000	20	Lineair	400.000	Zekerheden finance contract
EIB	28-6-2019	23.000.000	27	Lineair	1,47	19.584.159	0	910.891	18.673.268	14.118.813	21	Lineair	910.891	Zekerheden finance contract
MSB-A	22-12-2016	2.000.000	10	Aflossingsvrij	7,00	2.000.000	0	0	2.000.000	0	1	Aflossing einde looptijd	2.000.000	Zekerheden kredietovereenkomst
Rabo	31-12-2025	30.000.000	10	Lineair	3,03	0	30.000.000	0	30.000.000	15.000.000	10	Lineair	3.000.000	Zekerheden financieringsovereenkomst Rabobank
BNG	31-12-2025	30.000.000	10	Lineair	2,74	0	30.000.000	0	30.000.000	15.000.000	10	Lineair	3.000.000	Waarborgfonds
Totaal		440.969.230				221.296.185	60.000.000	110.568.721	170.727.463	103.944.038			15.293.724	

In deze bijlage is geen informatie opgenomen met betrekking tot de leaseverplichtingen per 31-12-2025 ad € 15.635.169 die is opgenomen op pagina 67 en 68.

1.3.10 Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2025

B A T E N

14. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

Zorgverzekeringswet

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Zorgverzekeringswet (exclusief subsidies)	628.831.632	606.364.255
PAAZ	5.989.738	5.489.703
Totaal	634.821.370	611.853.958

Toelichting:

De opbrengsten zorgverzekeringswet zijn in 2025 ten opzichte van 2024 in totaal toegenomen met € 23,0 mln. Deze stijging wordt met name veroorzaakt door indexering van de contracten met zorgverzekeraars, afrekeningen voorgaande jaren en een aanpassing van het overloop percentage.

Subsidie voor zorgverlening

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Subsidies VWS	3.130.428	5.703.087
Totaal	3.130.428	5.703.087

Toelichting:

De ontvangen subsidies vanuit VWS zijn afgenomen met € 2,6 mln. Dit betreft met name de subsidie SO MSZ die vanaf 2025 voor 50% wordt gefinancierd door ZN.

Beschikbaarheidsbijdrage zorgfuncties

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Beschikbaarheidsbijdrage opleidingen	20.277.115	19.091.812
Totaal	20.277.115	19.091.812

Toelichting:

In 2025 is het aantal gediplomeerden toegenomen en zijn de bedragen per diploma geïndexeerd, waardoor we een hogere beschikbaarheidsbijdrage opleidingen hebben ontvangen.

Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2025	2024
	€	€
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	19.691.309	19.189.342
Totaal	19.691.309	19.189.342

Toelichting:

De overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening zijn toegenomen met € 0,5 mln. De stijging wordt met name veroorzaakt door hogere opbrengsten van de poliklinische apotheek, oogheekunde en doorbelasting van medicijnen van € 1,1 mln., daling van de opbrengsten CBT € 0,6 mln.

Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2025	2024
	€	€
Overige opbrengsten	23.318.179	24.078.223
Totaal	23.318.179	24.078.223

Toelichting:

De overige opbrengsten bestaan grotendeels uit huuropbrengsten, detachering van personeel, opbrengsten van het restaurant en parkeeropbrengsten. De detacheringen zijn met € 1,0 mln. gedaald en de overige opbrengsten zijn met € 0,3 mln. gestegen.

Overige bedrijfsopbrengsten

<i>De specificatie is als volgt:</i>	2025	2024
	€	€
Overige subsidies	2.962.240	309.260
Boekresultaat materiële vaste activa	2.458.320	16.300
Totaal	5.420.560	325.560

Toelichting:

Het boekresultaat van € 2,5 miljoen betreft de verkoop van het onroerend goed St. Ignatiusstraat 2,4 en 6 te Breda.

De stijging in overige subsidies is de bijdrage van ZN in de SO MSZ regeling van 50% vanaf 2025.

LASTEN

15. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Honorariumkosten en overige kosten vrijgevestigde medisch specialisten	104.258.057	100.311.254
Personeel niet in loondienst	11.159.894	12.388.004
Kosten uitbesteding onderaannemers	30.147.992	28.567.195
Totaal	145.565.943	141.266.453

Toelichting:

De kosten uitbesteed werk en andere externe kosten stijgen met € 4,3 mln. Dit betreft hoofdzakelijk een stijging van de honorariumkosten en overige kosten vrijgevestigde medisch specialisten van € 3,9 mln. als gevolg van indexatie en vergoeding voor hogere kosten en een stijging van € 0,4 mln. voor kosten uitbesteding onderaannemers en personeel niet in loondienst.

16. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Lonen en salarissen	225.453.141	211.682.411
Sociale lasten	39.058.702	32.801.698
Pensioenlasten	21.043.218	19.445.850
Totaal personeelskosten	285.555.061	263.929.959

Toelichting:

De lonen en salarissen en sociale lasten zijn in 2025, ten opzichte van 2024, met circa € 20,0 mln. toegenomen. Dit wordt veroorzaakt door toename aantal FTE en de CAO verhogingen per 1-6-2024, 1-2-2025 en 1-8-2025. De pensioenlasten nemen toe met € 1,6 mln. Het pensioengevend salaris werd op 1-1-2025 bepaald, dus deze bevat de CAO verhogingen per 1-2-2025 en 1-8-2025 niet.

	2025	2024
Zorgverleners in loondienst	1.720	1.803
Overig personeel in loondienst	1.869	1.702
FTE-eenheden	3.589	3.505
Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is	0	0

In 2025 heeft Amphia de functie van meewerkend teamleidinggevende omgezet naar teammanager, deze personen vielen voorheen onder de zorgverleners in loondienst.

17. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
- Afschrijvingen immateriële vaste activa	2.646.215	1.776.026
- Afschrijvingen materiële vaste activa	34.674.817	42.206.145
Totaal afschrijvingen	37.321.032	43.982.171

Toelichting:

Stichting Amphia heeft voor het onroerend goed in gebruik de componentenbenadering toegepast. Hierbij zijn afschrijvingstermijnen gebruikt van 0% tot en met 20%.

18. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	10.419.353	10.361.176
Algemene kosten	22.917.282	21.333.497
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	145.191.027	142.072.643
Onderhoud en energiekosten	11.846.307	10.439.791
Huur en leasing	1.068.321	1.293.023
Overige personeelskosten	12.185.681	11.164.744
Dotaties en vrijval personele voorzieningen	2.409.977	6.405.784
Totaal	206.037.948	203.070.657

Toelichting:

De patiënt- en bewonersgebonden kosten zijn gestegen met € 3,1 mln., hoofdzakelijk door indexatie van de kosten.

De toename van de onderhoud en energiekosten is met name te verklaren door de stijging in kosten voor gas, water en licht € 1,1 mln. en een stijging van kosten voor onderhoud € 0,3 mln.

De overige personeelskosten zijn gestegen met € 1,0 mln. mede door het jubileumfeest die in 2025 heeft plaatsgevonden.

Dotaties en vrijval personele voorzieningen zijn gedaald met € 4,0 mln. doordat er in 2025 een vrijval van de generatieregeling heeft plaatsgevonden en ook de voorziening langdurig zieken afneemt.

19. Financiële baten en lasten

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	1.779.865	2.535.923
Rentelasten en soortgelijke kosten	-6.445.471	-6.447.951
Totaal financiële baten en lasten	-4.665.606	-3.912.028

Toelichting:

De rentebaten zijn gedaald door teruglopende rentepercentages op deposito's en lopende geldrekeningen.

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

De specificatie is als volgt:

	2025	2024
	€	€
Resultaat deelneming	46.425	-896.756
Totaal	46.425	-896.756

Toelichting:

Resultaat deelnemingen bestaat uit de volgende bedragen, A+ Apotheek -€ 164.053 (2024: -€ 13.061), Microvida € 210.478 (2024: € 7.318) en Medirisk € 0 (2024: -€ 891.013)

21. WNT-verantwoording 2025 Stichting Amphia

Stichting Amphia hanteert de Zorgbrede Governance Code, die de Branche-organisaties zorg (BoZ) hebben opgesteld. Zij houdt zich aan de uitgangspunten van deze code en wanneer dit niet het geval is, legt zij uit waarom.

De principes van deze code zijn toegepast in de statuten en de reglementen van de Raad van Commissarissen en de Raad van Bestuur.

Per 1 januari 2013 is de Wet Normering Topinkomens (WNT) ingegaan. Deze verantwoording is opgesteld op basis van de volgende op Stichting Amphia van toepassing zijnde regelgeving: het WNT-maximum voor de zorg, totaalscore 14 en klasse V.

Het bezoldigingsmaximum in 2025 voor Stichting Amphia is € 246.000. Het weergegeven individuele WNT-maximum is berekend naar rato van de omvang (en voor topfunctionarissen tevens de duur) van het dienstverband, waarbij voor de berekening de omvang van het dienstverband nooit groter kan zijn dan 1,0 fte. Het individuele WNT-maximum voor de leden van Raad van Commissarissen bedraagt voor de voorzitter 15% en voor de overige leden 10% van het bezoldigingsmaximum, berekend naar rato van de duur van het dienstverband.

Bezoldiging topfunctionarissen
Leidinggevende topfunctionarissen

Gegevens 2025			
	R. Wagenmakers	C.A.L.M. Lennards	I.W.A. Vergouwen
Bedragen x € 1			
Functiegegevens	Voorzitter Raad van Bestuur	Vicevoorzitter Raad van Bestuur	Lid Raad van Bestuur
Aanvang en einde functievervulling in 2025	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0
Dienstbetrekking	Ja	Ja	Ja
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	229.869	229.887	229..869
Beloningen betaalbaar op termijn	16.131	16.113	16.131
Bezoldiging	246.000	246.000	246.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	246.000	246.000	246.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2024			
Aanvang en einde functievervulling in 2024	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12
Omvang dienstverband 2024 (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0
Dienstbetrekking	Ja	Ja	Ja
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	216.790	216.796	216.789
Beloningen betaalbaar op termijn	16.210	16.204	16.211
Bezoldiging 2024	233.000	233.000	233.000
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	233.000	233.000	233.000

Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2025		
Bedragen x € 1	A. E. Timmermans	J.D. Lamse - Minderhoud
Functiegegevens	Voorzitter	Vicevoorzitter
Aanvang en einde functievervulling in 2025	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12
Bezoldiging	36.900	24.600
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	36.900	24.600
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	36.900	24.600
Reden waarom de overschrijving al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2024		
Aanvang en einde functievervulling in 2024	1/1 – 31/12	1/3 – 31/12
Bezoldiging	34.950	19.480
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	34.950	19.480

Gegevens 2025			
Bedragen x € 1	H. Vermeulen-de Vries	B.E. van den Dungen	S. Repping
Functiegegevens	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2025	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12
Bezoldiging	24.600	24.600	24.600
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	24.600	24.600	24.600
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	24.600	24.600	24.600
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2024			
Aanvang en einde functievervulling in 2024	1/1 – 31/12	1/1 – 31/12	1/7 – 31/12
Bezoldiging	23.300	23.300	11.714
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	23.300	23.300	11.714

Naast de hierboven vermelde topfunctionaris zijn er geen overige topfunctionarissen met een dienstbetrekking die in 2025 een uitkering ontvangen boven het geldende WNT maximum.

Samenstelling Raad van Bestuur Stichting Amphia

dr. R. (Robert) Wagenmakers MBA, voorzitter

Geboortejaar:	1968
Nationaliteit:	Nederlandse
Nevenfuncties:	Vice-voorzitter Stichting Pensioenfonds Medisch Specialisten Voorzitter Investment Committee Stichting Pensioenfonds Medisch Specialisten
Datum benoeming:	1 juni 2023

drs. C.A.L.M. (Christianne) Lennards MPM, vicevoorzitter

Geboortejaar:	1965
Nationaliteit:	Nederlandse
Nevenfuncties:	Lid Raad van Toezicht Stichting BrabantZorg Voorzitter raad van toezicht S&L Zorg Voorzitter Strategic Committee Stichting Health RI* Voorzitter bestuur (namens NVZ) Stichting BOLS* Voorzitter NVZ-bestuursadviescommissie arbeid & opleidingen* Voorzitter Netwerk Palliatieve Zorg regio Stadsgewest Breda* Lid bestuur Integrale Geboortezorg Organisatie Annature regio Breda en omstreken*
Datum benoeming:	1 november 2019

I.W.A. (Ivo) Vergouwen RC AA MSc, lid

Geboortejaar:	1983
Nationaliteit:	Nederlandse
Nevenfuncties:	Lid bestuur Stichting Regionaal Elektronisch Netwerk* Lid bestuur Stichting Force* Lid Raad van Commissarissen HAP Rijnmond
Datum benoeming:	1 oktober 2021

* Onbezoldigde nevenfunctie

Samenstelling Raad van Commissarissen Stichting Amphia

drs. A.E. (Arno) Timmermans, voorzitter

Geboortejaar:	1954
Nationaliteit:	Nederlandse
Nevenfuncties:	Voorzitter Raad van Toezicht stichting Zorg in Ontwikkeling (ZIO), een eerstelijns zorgorganisatie in Maastricht en omgeving Voorzitter Raad van Commissarissen stichting Beroepsopleiding Huisartsen (SBOH), financier van opleidingsinstellingen en opleiders en werkgever van artsen in opleiding tot specialist Lid Raad van Toezicht Stichting De Hoogstraat Revalidatie
Datum 1e benoeming:	1 september 2023
Benoemd tot:	1 september 2027

drs. J.D. (Jolanda) Lamse, vicevoorzitter

Geboortejaar:	1969
Nationaliteit:	Nederlandse
Huidige functie:	CFO en vice-voorzitter College van Bestuur van Nyenrode Business Universiteit
Nevenfuncties:	Voorzitter Rotary Amsterdam-RIO aan de Amstel (t/m 30 juni) Bestuurslid Rotary Amsterdam-RIO aan de Amstel (vanaf 1 juli)
Datum 1e benoeming:	1 maart 2024
Benoemd tot:	29 februari 2028

drs. B.E. (Bas) van den Dungen, lid

Geboortejaar:	1966
Nationaliteit:	Nederlandse
Huidige functie:	Secretaris-Generaal Ministerie van Financiën
Datum 1e benoeming:	1 september 2021
Datum herbenoeming:	1 september 2025
Benoemd tot:	1 september 2029

prof. dr. H. (Hester) Vermeulen, lid

Geboortejaar:	1967
Nationaliteit:	Nederlandse
Huidige functie:	Hoogleraar Verplegingswetenschap en klinisch epidemioloog aan het Radboudumc en de Radboud Universiteit
Nevenfuncties:	Lid Zonmw – NWO talentprogramma VICI-commissie Lid Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek, Ministerie van VWS
Datum 1e benoeming:	1 september 2020
Datum herbenoeming:	1 september 2024
Benoemd tot:	1 september 2028

prof. dr. S. (Sjoerd) Repping, lid

Geboortejaar:	1974
Nationaliteit:	Nederlandse
Huidige functie:	Hoogleraar Zinnige Zorg Amsterdam UMC
Nevenfuncties:	Voorzitter Zorgevaluatie en Gepast Gebruik Voorzitter Bestuurlijk Overleg Landelijk Kwaliteitsstatuut GGZ Voorzitter Commissie gepast gebruik dure geneesmiddelen Lid van diverse wetenschappelijke adviesraden
Datum 1e benoeming:	1 juli 2024
Benoemd tot:	1 juli 2028

22. Honoraria onafhankelijke accountant

De honoraria van de onafhankelijke accountant zijn als volgt:

	2025	2024
	€	€
1 Controle van de jaarrekening	215.000	224.492
2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie)	14.000	31.557
3 Fiscale advisering	0	0
4 Niet-controlediensten	0	21.584
Totaal honoraria onafhankelijke accountant	229.000	277.633

Bovenstaande honoraria betreffen de werkzaamheden die zijn uitgevoerd door accountantsorganisaties en externe accountants zoals bedoeld in artikel 1, lid 1 Wta (Wet toezicht accountantsorganisaties) en de in rekening gebrachte honoraria van het gehele netwerk waartoe de accountantsorganisatie behoort. Deze honoraria hebben betrekking op het boekjaar 2025, ongeacht of de werkzaamheden reeds gedurende het boekjaar zijn verricht. De genoemde kosten zijn exclusief omzetbelasting. Er heeft in het boekjaar 2025 een wisseling van accountantskantoor plaatsgevonden.

23. Transacties met verbonden partijen

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

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

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders is opgenomen onder punt 21.

24. Resultaatbestemming

Op basis van het door de raad van bestuur gedane voorstel van resultaatbestemming wordt er € 28.743.454 toegevoegd aan de overige reserves en € 610.290 aan het bestemmingsfonds.

25. Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum geweest die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum dan wel gebeurtenissen die van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van deze jaarrekening.

26. Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur van Stichting Amphia heeft de jaarrekening 2025 vastgesteld in de vergadering van 19 mei 2026.

De Raad van Commissarissen van Stichting Amphia heeft de jaarrekening 2025 goedgekeurd in de vergadering van 26 mei 2026.

Ondertekening door bestuurders en toezichthouders

Raad van Bestuur

dr. R. Wagenmakers MBA
voorzitter

drs. C.A.L.M. Lennards MPM
vicevoorzitter

I.W.A. Vergouwen RC AA MSc
lid

Raad van Commissarissen

drs. A.E. Timmermans, voorzitter
voorzitter

drs. J.D. Lamse-Minderhoud
vicevoorzitter

prof. dr. H. Vermeulen
lid

drs. B.E. van den Dungen
lid

prof. dr. S. Repping
lid



Jaarverslag 2025

1.4 Overige gegevens

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 28 mei 2026

1.4.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

1.4.1 Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten wordt niets expliciet vermeld met betrekking tot de statutaire regeling omtrent de resultaatbestemming. De jaarrekening wordt goedgekeurd door de Raad van Commissarissen conform artikel 11.4.

1.4.2 Nevenvestigingen

1.4.2 Nevenvestigingen

Stichting Amphia heeft de volgende nevenvestigingen:

- Amphia locatie Pasteurlaan, Pasteurlaan 9 te Oosterhout
- Amphia locatie Trivium, Trivium 76 te Etten-Leur

1.4.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

1.4.3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

- De controleverklaring is opgenomen op de volgende pagina.

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan de raad van commissarissen en raad van bestuur van Stichting Amphia

Verklaring over de in de jaarstukken opgenomen jaarrekening 2025

Ons oordeel

Wij hebben de in de jaarstukken opgenomen jaarrekening 2025 (hierna: jaarrekening) van Stichting Amphia te Breda gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Amphia op 31 december 2025 en van het resultaat over 2025 in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW) en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

1. De balans per 31 december 2025.
2. De winst-en-verliesrekening over 2025.
3. De toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en de Regeling Controleprotocol WNT 2025 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Amphia 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.

Informatie ter ondersteuning van ons oordeel

Wij hebben onze controlewerkzaamheden bepaald in het kader van de controle van de jaarrekening als geheel en bij het vormen van ons oordeel hierover. Onderstaande informatie ter ondersteuning van ons oordeel en onze bevindingen moeten in dat kader worden gezien en niet als afzonderlijke oordelen of conclusies.

Controleaanpak frauderisico's

Wij hebben ingeschat in hoeverre er risico's aanwezig zijn op afwijkingen van materieel belang in de jaarrekening als gevolg van fraude.

Wij hebben tijdens onze controle inzicht verkregen in de stichting en haar omgeving, de componenten van het interne-beheersingssysteem, waaronder het risico-inschattingsproces, en de wijze waarop het management inspeelt op frauderisico's en het interne-beheersingssysteem monitort.

Als onderdeel van ons proces 'van het identificeren van risico's op een afwijking van materieel belang in de jaarrekening die het gevolg is van fraude, hebben wij frauderisicofactoren overwogen met betrekking tot frauduleuze financiële verslaggeving, oneigenlijke toe-eigening van activa en omkoping en corruptie. Wij hebben geëvalueerd of deze factoren een indicatie vormden voor de aanwezigheid van het risico op afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude.

Op basis van deze werkzaamheden en het in de controlestandaarden voor alle organisaties veronderstelde risico, hebben wij een frauderisico geïdentificeerd met betrekking tot het doorbreken van interne-beheersingsmaatregelen door het management. Onze controlewerkzaamheden ten aanzien van dit frauderisico zijn gericht op een evaluatie van de opzet en de implementatie van de relevante interne-beheersingsmaatregelen om dit risico te beperken. Daarnaast zijn door ons de volgende gegevensgerichte werkzaamheden uitgevoerd, gericht op het risico van het doorbreken van interne-beheersingsmaatregelen door het management:

- Het toetsen of specifieke journaalboekingen, waaronder boekingen die zijn geselecteerd op basis van risicocriteria, en andere aanpassingen die tijdens het opstellen van de jaarrekening zijn aangebracht, aanvaardbaar zijn.
- Het evalueren van de oordeelsvormingen en veronderstellingen van het management bij het maken van de in de jaarrekening opgenomen schattingen, zoals de omzetverantwoording, voorzieningen en de waardering van de materiële vaste activa.
- Het beoordelen van significante transacties buiten het kader van de normale bedrijfsvoering van Stichting Amphia.

Voorts hebben wij een risico onderkend ten aanzien van de juistheid van de omzetverantwoording als gevolg van de onjuiste interpretatie van contractafspraken met zorgverzekeraars. Wij hebben de volgende werkzaamheden uitgevoerd gericht op dit risico:

- Inzicht verkrijgen in het proces dat het management volgt om contracten met zorgverzekeraars te inventariseren en de contractafspraken interpreteren.
- Uitvoeren van herberekeningen op de opbrengsten in het boekjaar, alsmede het vaststellen dat de uitgangspunten in de berekening overeenkomen met de contractuele afspraken met de zorgverzekeraars.
- Vaststellen dat de opbrengsten aansluiten op onderliggende bronsystemen, zoals de productieregistratie.
- Uitvoeren van werkzaamheden op de schattingen c.q. uitgangspunten uit de omzetbepaling van het voorafgaande boekjaar (backtesting).

In onze controle bouwen wij een element in van onvoorspelbaarheid. Ook hebben wij de uitkomsten van andere controlewerkzaamheden beoordeeld, en overwogen of er bevindingen zijn die een aanwijzing geven voor fraude of het niet-naleven van wet- en regelgeving. Wij hebben kennisgenomen van de beschikbare informatie en hebben om inlichtingen gevraagd bij het bestuur, het management en de raad van commissarissen. Het uitvoeren van onze werkzaamheden heeft geen signalen van fraude opgeleverd die kunnen leiden tot een afwijking van materieel belang.

Controleaanpak naleving van wet- en regelgeving

Wij hebben een algemeen inzicht verworven in het wet- en regelgevingskader dat van toepassing is op de stichting, door inlichtingen in te winnen bij het management en de raad van bestuur, en via het lezen van notulen. Voor zover materieel voor de gerelateerde financiële overzichten, hebben wij op basis van onze risicoanalyse, rekening houdend met het feit dat het effect van niet-naleving van wet- en regelgeving aanzienlijk varieert, wet- en regelgeving inzake het belastingrecht, de Wet normering topinkomens (WNT) en de regelgeving voor financiële verslaggeving vanuit de Regeling openbare jaarverantwoording WMG, aangemerkt als wet- en regelgeving met een directe invloed op de jaarrekening.

Wij hebben voldoende en geschikte controle-informatie verkregen over het naleven van de bepalingen van die wet- en regelgeving die gewoonlijk wordt geacht van een directe invloed te zijn op de jaarrekening. Daarnaast is de stichting onderworpen aan overige wet- en regelgeving, waarbij de gevolgen van niet-naleving een van materieel belang zijnde invloed kunnen hebben op de jaarrekening, bijvoorbeeld vanwege boetes of rechtszaken. Ten aanzien van deze overige wet- en regelgeving die geen direct effect hebben op de vaststelling van de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening, zijn onze werkzaamheden beperkter.

Naleving van wet- en regelgeving kan van fundamenteel belang zijn voor de operationele aspecten van de stichting, voor de mogelijkheid van de stichting om zijn activiteiten voort te zetten, dan wel voor het voorkomen van sancties van materieel belang; niet-naleving van dergelijke wet- en regelgeving kan daarom een van materieel belang zijnde invloed hebben op de jaarrekening.

Onze verantwoordelijkheid is beperkt tot het uitvoeren van gespecificeerde controlewerkzaamheden ter bevordering van het identificeren van niet-naleving van wet- en regelgeving die een invloed van materieel belang kan hebben op de jaarrekening. Onze werkzaamheden ter bevordering van het identificeren van gevallen van niet-naleving van overige wet- en regelgeving die een invloed van materieel belang kan hebben op de jaarrekening, zijn beperkt tot:

- Het bestuur en management en, in voorkomende gevallen, de raad van commissarissen vragen of de stichting dergelijke wet- en regelgeving naleeft.
- De eventuele correspondentie met de desbetreffende vergunningverlenende of regelgevende of toezichthoudende instanties (zoals de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd) inspecteren.

Uiteraard zijn wij gedurende de controle alert op indicaties van (vermoedens van) niet-naleving van wet- en regelgeving.

In het bijzonder hebben wij in 2025 aandacht besteed aan de naleving van de Wet DBA. In dit kader hebben wij inzicht verkregen in de positie van het management inzake een eventuele niet-naleving van deze regelgeving, waarbij het management rekening houdt met de 'zachte landing', een gematigde handhaving op schijnzelfstandigheid van ZZP'ers door de Belastingdienst.

Ten slotte hebben wij een schriftelijke bevestiging verkregen waarin is vermeld dat alle bekende gevallen van niet-naleving of van vermoede niet-naleving van wet- en regelgeving ons ter kennis zijn gebracht.

Controleaanpak continuïteit

Onze verantwoordelijkheden, evenals de verantwoordelijkheden van het bestuur en de raad van commissarissen, met betrekking tot de continuïteitsveronderstelling worden beschreven in het hoofdstuk "Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening", zoals hieronder opgenomen.

Tijdens het vervullen van onze verantwoordelijkheden hebben wij diverse werkzaamheden uitgevoerd, waaronder:

- Het evalueren van de beoordeling door het bestuur van het vermogen van Stichting Amphibia om haar continuïteit te handhaven en het nagaan of deze analyse alle relevante informatie bevat waar wij als gevolg van de controle kennis van hebben.
- Het bestuur en het management bevragen op de belangrijkste veronderstellingen en uitgangspunten in de continuïteitsrisicoanalyse en het nagaan of het bestuur de significante continuïteitsrisico's heeft geïdentificeerd.

- Het analyseren van de financiële positie ultimo boekjaar en ten opzichte van voorgaand jaar op indicatoren die kunnen duiden op significante continuïteitsrisico's. De financiële ratio's van de stichting, zoals deze zijn opgenomen op pagina 9 van het bestuursverslag, vormen een belangrijk onderdeel van deze analyse.
- Het evalueren van de begrote operationele resultaten en de daaraan gerelateerde cashflows ten opzichte van het afgelopen jaar, ontwikkelingen in de zorgsector, en onze kennis naar aanleiding van de controle.
- Het inwinnen van inlichtingen bij het bestuur over haar kennis van de significante continuïteitsrisico's na de periode van de door het bestuur verrichte continuïteitsanalyse.

Onze werkzaamheden geven geen aanleiding tot het rapporteren van bevindingen met betrekking tot het vermogen van de entiteit om haar continuïteit te handhaven.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met de Regeling Controleprotocol WNT 2025 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 de jaarstukken opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvatten de jaarstukken andere informatie, die bestaat uit:

- Het bestuursverslag.
- Het verslag van de raad van commissarissen.
- De overige gegevens.

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 jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

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

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag, in overeenstemming met de RojW.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

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

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de RojW en de bepalingen bij en krachtens de WNT. In dit kader is het bestuur tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van commissarissen is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de stichting.

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 afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten 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 deze 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, de Regeling Controleprotocol WNT 2025, 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 fraude of fouten, 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 de stichting.
- Het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan.
- Het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring 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 een stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven.
- Het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen.
- Het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de raad van commissarissen 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.

Breda, 28 mei 2026

Deloitte Accountants B.V.

Was getekend: drs. R.C.G. Vervoort RA