

Jaarverantwoording 2024

Inhoudsopgave

Pagina

1. Bestuursverslag	3
2. Jaarrekening	14
2.1 Balans per 31 december 2024	15
2.2 Winst- en verliesrekening over 2024	17
2.3 Kasstroomoverzicht over 2024	18
2.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	19
2.5 Toelichting op de balans per 31 december 2024	23
2.6 Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2024	29
2.7 WNT-verantwoording 2024	32
3. Overige gegevens	36
3.1 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	37
Bijlagen	40
Bijlage ten behoeve van de NZa	41

Bestuursverslag 2024

Voorwoord

Het afgelopen jaar is er door eenieder die verbonden is aan de Stichting Huisartsenspoedpost Maastricht en Heuvelland (hierna te noemen Stichting HMH) keihard gewerkt om goede en veilige zorg te bieden. Dat verdient een groot compliment! We zijn trots op alle huisartsen en (zorg)medewerkers die dagelijks bijdragen aan de huisartsenspoedzorg in onze regio. Dat doen we inmiddels een kwart eeuw. In 2025 viert de Stichting HMH haar zilveren jubileum en staan we op ludieke manieren stil bij het thema verleden-heden-toekomst in de huisartsenspoedzorg.

Onze organisatie verleent vanuit één locatie in Maastricht spoedeisende huisartsgeneeskundige zorg tijdens de avonden, nachten, weekenden en feestdagen; zorg die niet kan wachten tot de volgende werkdag van de huisarts. De Stichting HMH doet dit voor de ruim 180.000 inwoners uit de gemeenten Maastricht, Eijsden-Margraten, Meerssen en Valkenburg aan de Geul.

Huisartsen en ondersteunend personeel zijn toenemend onder druk komen te staan en het borgen van continuïteit en kwaliteit vergen meer dan ooit extra aandacht. Daarom zijn zorgvernieuwingprocessen inmiddels zowel op regionaal als landelijk niveau in gang gezet. Demografische en maatschappelijke ontwikkelingen, evenals pragmatische overwegingen vormden dan ook de aanleiding om in 2024 het beleid van onze huisartsenspoedpost te moderniseren om zo de uitdagingen en knelpunten binnen de acute zorg en specifiek de huisartsenspoedzorg in onze regio het hoofd te bieden.

Ons beleid is gericht op het voorkomen van zorg, op intensivering en vernieuwing van samenwerking en op het toepassen van arbeidsbesparende technieken binnen de huisartsenzorg. Samen met de inwoners uit onze regio, de huisartsen, het ondersteunend personeel en onze ketenpartners zetten we de schouders eronder.

In de jaarverantwoording leest u welke ontwikkelingen en acties in 2024 de revue hebben gepasseerd. Veel leesplezier!

Missie & visie

Op onze huisartsenspoedpost willen we kwalitatief hoogwaardige, doelmatige en veilige acute zorg bieden aan patiënten in de regio.

We richten ons op het versterken van de acute huisartsenzorg in de regio tijdens avond-, nacht- en weekenduren en officiële feestdagen, op het verstevigen van de samenwerking binnen de spoedpost en op het optimaliseren van de samenhang en samenwerking met de huisartsenzorg overdag en de acute ketenpartners.

We bieden daarnaast een professionele werkplek, waarin aangesloten huisartsen samen met zorgprofessionals en andere werknemers zich ondersteund voelen. We staan voor een prettig werkklimaat waarin zij kunnen groeien en leren.

Samen met ketenpartners zorgen we voor veilige patiëntenzorg op de juiste plek, op het juiste moment en door de juiste zorgverlener.

Organisatie

De Stichting kent een eenhoofdig bestuur en heeft een onafhankelijke Raad van Toezicht bestaande uit drie leden. Onderstaande tabel geeft een beeld van aantallen (zorg)professionals in 2024.

181 huisartsen, waarvan
91 praktijkhouders in
51 praktijken

17 triagisten
32 junior triagisten
10 pre-triagisten
11 chauffeurs

14 ondersteunende
medewerkers
2 stagiaires

We gebruiken al jaren de slogan 'Samen zorgen zit in ons DNA' om daarmee onze richting aan te geven.



De zorg staat voor grote uitdagingen, transitie van de zorg is noodzaak geworden om toegankelijkheid, bereikbaarheid en beschikbaarheid te borgen. Het moet anders en daarom zijn vragen als: 'Waarom doen we het zo, kan het niet anders, slimmer?' 'Waarom niet (nog meer) samen?' 'Waar geloven we samen in?' essentieel geworden. Pas dan kunnen we samen zorgen voor de meest optimale patiëntenzorg in onze regio. Zorg die op de juiste plek, op het juiste moment en door de juiste zorgverlener gegeven wordt.

Strategie

De strategie van de Stichting HMH wordt in samenspraak met de huisartsen, verenigd in de Regionale Huisartsen Vereniging (RHZ), en de cliëntenraad vastgesteld. Met het bestuur van de RHZ en een vertegenwoordiging van de achterban is frequent overleg. Voorgenomen besluiten aangaande kwaliteitsbewaking en ontwikkeling, alsmede deelname aan wetenschappelijk onderzoek, scholingsplan ten behoeve van huisartsen worden via het bestuur van de RHZ aan de algemene ledenvergadering voorgelegd. Zo ook de koers van de Stichting HMH. In 2024 heeft het thema 'zeggenschap van huisartsen' binnen de driehoeksrelatie Stichting HMH, RHZ en zorggroep ZIO extra aandacht gekregen en is de zeggenschap toekomstbestendig geborgd. In 2025 krijgt het thema 'versterken van de onderlinge samenwerking' meer aandacht ten gunste van de 24/7 huisartsen(spoed)zorg in de regio.

KOERS

SPOED = SPOED

INFRASTRUCTUUR VERSTERKEN

POSITIEF WERKKLIMAAT

ANDERS WERKEN

Onze koers kent vier hoofdthema's:

1. Spoed = spoed: de huisartsenspoedpost biedt tijdens ANW-uren uitsluitend acute huisartsenzorg.
2. Infrastructuur versterken: huisartsenzorg in algemene zin vraagt om ondersteuning van de techniek om toekomstbestendige huisartsenzorg te blijven bieden en patiënten meer zelfregie te geven.
3. Positief werkklimaat: we zijn een organisatie van, voor en door huisartsen die samen met gepassioneerde zorgprofessionals en ketenpartners hun vak met plezier kunnen uitoefenen.
4. Anders werken: we blijven scherp op kansen en mogelijkheden om anders te kijken en te doen om zo de zorg te innoveren, passend in de huidige en toekomstige tijd.

Tussen 2024 en 2026 willen we het volgende bereiken:

IMPACT

❑ Huisartsenspoedzorg beschikbaar houden door 10-15% afbuiging van zorgvragen die niet thuis horen binnen de spoedzorg.

❑ HA spoedzorg bereikbaar voor burgers op verschillende plekken en in verschillende vormen. (hybride/virtueel/fysiek)

❑ *Huisarts is en blijft een mooi vak!!*
❑ Huisartsen (spoed)zorg is/biedt voldoende uitdaging om in te werken

❑ Huisartsenspoedzorg wordt geboden op Spoedplein Maastricht waar huisarts in de lead is en waar huisartsenzorg geboden wordt en zorgcoördinatie plaatsvindt.

Om de ingezette koers te behalen stellen we jaarlijks doelstellingen op. De koers en de te behalen doelen worden met de huisartsen en zorgpersoneel gedeeld tijdens algemene ledenvergaderingen en teamoverleg.

Voor 2024 zijn de volgende doelen gesteld:

	SPOED = SPOED	INFRASTRUCTUUR VERSTERKEN	POSITIEF WERKKLIMAAT	ANDERS WERKEN
2024	- Bevordering van zelfregie/afbuiging zorgvraag (5 op 100 patiënten via digitale voordeur op website) - Juiste zorg op juiste moment via scholingsprogramma spoed=spoed voor zorgprofessionals	- Digitale landelijke koppeling Meldkamer en Hap voor uitwisseling triage gegevens realiseren - Beschikbaarheid van patiëntgegevens op de HAP optimaliseren	- Bevorderen en opleiden van (zij)-instromers tot de opleiding doktersassistent en behoud personeel - Opleiding tot triagist, auditor en praktijkbegeleider op Limburgs niveau organiseren en uitvoeren	- Op basis van ROAZ visie de virtuele huisartsenpost Limburg verder verkennen en scenario('s) opstellen in kader van zorgcoördinatie en juiste zorg op juiste plek op juiste moment door juiste <i>en</i> <i>beschikbare</i> zorgverlener - Spoedplein Maastricht vormgeven

SPOED = SPOED

Het programma SPOED = SPOED sluit aan bij de landelijke ontwikkeling hieromtrent en in 2024 hebben we de gestelde doelen behaald. We zijn ons ervan bewust dat het bevorderen van zelfregie bijdraagt aan het toegankelijk houden van spoedzorg en zijn content met het behaalde resultaat in 2024. We beseffen ons tegelijk dat het effect hiervan nog niet voelbaar is voor onze zorgprofessionals. De werkdruk beleving wordt ook het afgelopen jaar nog als hoog ervaren. De focus op dit thema is desalniettemin belangrijk, het is nodig om ervoor te zorgen dat uitsluitend spoedeisende hulpvragen terecht komen bij de juiste acute zorgverlener.

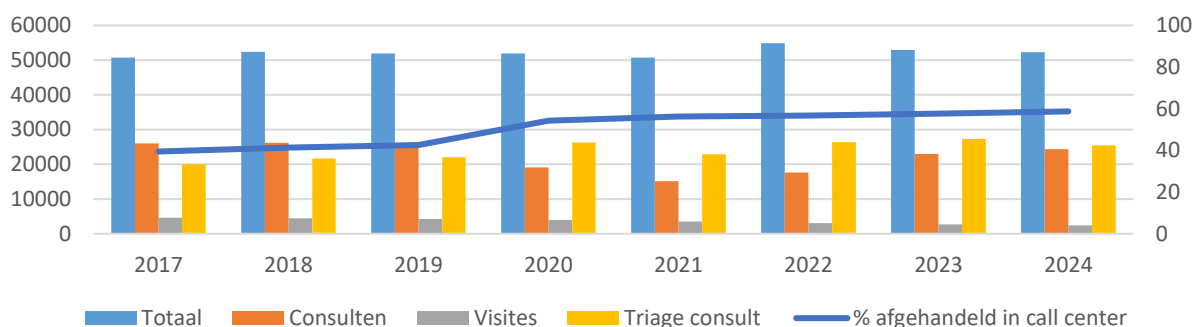
Op onze website www.hapmaastricht.nl heeft de widget "voordat u belt, bepaal binnen 1 minuut of u naar de dokter moet" een prominente plek. Deze vorm van digitale toegang tot spoedzorg is een hulpmiddel voor patiënten om de mate van spoedeisendheid van de klacht te bepalen. De widget draagt bij aan de bevordering van zelfregie, het aantal unieke gebruikers is in 2024 toegenomen. Ruim 9.000 patiënten hebben de widget volledig afgerond. Oftewel 6,5 op de 100 inwoners. Van deze 9.000 patiënten gaf de MINDD triage in 13.9% aan dat contact met de huisartsen spoedpost niet nodig was. Voor het merendeel gold dat contact met de huisartsenpost wel nodig was en via de widget kwam het telefonisch contact tot stand. In 2025 gaan twee geneeskunde studenten onderzoeken of de groep patiënten die geen contact hebben gezocht ook daadwerkelijk geen huisartsenzorg nodig had. Uit de cijfers is namelijk niet af te leiden of er achteraf alsnog contact is geweest.

Huisartsen en triagisten hebben een werkprotocol spoed=spoed opgesteld met specifieke afspraken voor regieartsen en triagemedewerkers om uniform werken te bevorderen. Het gaat erom dat de toegang tot zorg voor patiënten met vergelijkbare klachten hetzelfde is. Voor de toepassing van het protocol is scholing aangeboden aan huisartsen (in opleiding) die frequent regiearts zijn en aan alle triagemedewerkers.

In 2024 hebben we geïnvesteerd in burgercommunicatie via advertenties, presentaties aan ouderen in enkele buurthuizen. Ook zijn we wederom aanwezig geweest op de informatiemarkt tijdens de Inkom voor nieuwe (internationale) studenten om aandacht te vragen over de werking van het Nederlandse zorgsysteem, de rol van de huisarts hierin en specifiek het doel en de werkwijze van de huisartsenspoedzorg. We richten ons ook op de studentenpopulatie omdat van het totale aantal ingeschreven inwoners 14% student is.

Alle zorgvragen komen binnen in ons callcenter, op die van de zelfverwijzende patiënt na (jaarlijks ongeveer 3.000) die zonder afspraak naar de huisartsenspoedpost komt. In 2024 zijn in totaal 53.107 zorgvragen gesteld. Een zorgvraag kan uitmonden in een triageconsult, een consult of een visite. Niet alle zorgvragen leiden tot declarabele zorgverrichtingen. Ruim 58% van alle zorgvragen wordt vanuit ons callcenter beantwoord. Opvallend blijft de dalende trend in visites. Met onze uitgezette koers hopen we de komende jaren een dalende trend te gaan realiseren in het totale aantal zorgvragen.

Verrichtingen 2017-2024



Infrastructuur versterken

Ondersteunende technieken zijn nodig om goede zorg en bereikbare huisartsenzorg te bieden. In de spoedzorg is beschikbaarheid van informatie immers essentieel. Het digitaal delen van patiëntinformatie tussen ketenpartners draagt bij aan goede en veilige zorg en helpt informatie snel op de juiste plek te krijgen. In 2024 hebben we onze doelstellingen op dit thema deels gehaald.

De Stichting HMH heeft samen met de stichting Ambulancezorg Limburg en de ICT-leverancier Topicus bijgedragen aan het landelijke, koploper programma 'Met Spoed Beschikbaar' aangaande de uitwisseling van triage gegevens van de huisartsenspoedpost naar de meldkamercentralist in Maastricht. Hiervoor is in 2024 subsidie ontvangen. We hebben de digitale landelijke koppeling in 2024 nog niet in gebruik kunnen nemen vanwege een technisch probleem. De verwachting is dat het voor de zomer van 2025 in gebruik kan worden genomen.

Het gebruik van de widget 'Moet ik naar de dokter' (MINDD) is in 2024 toegenomen. De widget draagt bij aan de beschikbaarheid van patiëntgegevens. Voor onze triagisten zijn de door de patiënt ingevulde gegevens zichtbaar op een separaat beeldscherm. In het kader van arbeidsbesparende werkzaamheden is aan de leveranciers Topicus en MINDD gevraagd om de gegevens in te lezen in het Topicus/Viplife automatiseringssysteem (Spoed EPD) van de spoedpost. Deze koppeling is eind 2024 gerealiseerd. Hierdoor hoeft de triagist de gegevens niet meer over te typen.

We maken sinds een jaar gebruik van een beveiligd online platform gekoppeld aan ons Spoed EPD. Dit platform is speciaal ontworpen voor onder meer huisartsenposten. Patiënten kunnen foto's delen onder regie van een triagist of huisarts. In 2024 hebben ruim 8.200 patiënten hiervan gebruikgemaakt. De patiënt ontvangt in de gewenste taal een SMS met daarin een link. Via deze beveiligde link stuurt de patiënt op eenvoudige wijze foto's terug. De foto's worden onder supervisie van de huisarts beoordeeld en de patiënt ontvangt telefonisch het behandeladvies van de triagist. In 2025 wordt het per SMS

nazenden van een zelfzorgadvies hieraan toegevoegd. We gaan in samenspraak met onze stakeholders onderzoeken of het zelfzorgadvies zonder tussenkomst van een triagist gegeven kan worden. Dit kan een arbeidsbesparing in tijd opleveren, hetgeen positief bijdraagt aan werkdrukverlichting.

De huisartsen spoedpost maakt gebruik van een web-based telefonie omgeving waarin binnenkomende en uitgaande gesprekken en wachttijden eenvoudig te zien zijn, inclusief de gesprekken die via MINDD binnenkomen. Tussen de telefonie leverancier Vcare en het Spoed EPD is een koppeling gerealiseerd zodat management gegevens in één dashboard beschikbaar zijn.

De huidige infrastructuur is gelijkwaardig aan het merendeel van de Limburgse huisartsenspoedposten. Dit biedt mogelijkheden voor verdergaande samenwerking. Meer hierover volgt verderop in dit verslag. Voor het versterken van de infrastructuur hebben we onze doelstelling in 2024 grotendeels behaald. Het komende jaar gaan we ons oriënteren of en zo ja op welke wijze artificial intelligence (AI) hieraan kan gaan bijdragen.

Positief werkklimaat

Onderdeel van het borgen van de continuïteit van de huisartsenspoedzorg is: het kunnen inzetten van gekwalificeerde en gepassioneerde zorgprofessionals. We willen op onze huisartsenspoedpost een veilig en prettig werkklimaat bieden waar werknemers optimaal hun werk kunnen uitvoeren en zichzelf kunnen ontplooiën. We hebben hierin de afgelopen jaren op diverse manieren geïnvesteerd en kunnen concluderen dat ook in 2024 nog altijd sprake is van een prettig werkklimaat met voldoende ontwikkelmogelijkheden. Daarmee zijn de gestelde doelen voor 2024 behaald. Zo hebben twee zij-instromers de opleiding tot doktersassistent afgerond en beiden zijn gestart met de opleiding Triagist. Ook is het scholingsplan uitgevoerd en in het kader van het opleiden van triagisten hebben onze auditoren en praktijkbegeleiders met hun Limburgse collega's de noodzakelijke trainingen gevolgd.

Ondanks dat er in 2024 nog altijd sprake was van een hoog ziekteverzuim, heeft dit geen nadelige gevolgen gehad voor het werkklimaat en de personele bezetting. Gedurende het jaar daalde het verzuimpercentage van 11% in het eerste kwartaal naar 6,2% in het laatste kwartaal. Hierin zit 2,5% extra lang verzuim van een medewerker en daarnaast was sprake van lang verzuim van een tweetal medewerkers. De organisatie kent tot op heden nog geen personeelstekort. Wel is de afgelopen jaren een disbalans ontstaan in het aantal gediplomeerde triagisten versus het aantal junior triagisten. Veel junior triagisten hebben een achtergrond als geneeskunde student. Omdat geneeskunde studenten relatief kort werkzaam zijn op onze huisartsenspoedpost werden zij weliswaar geschoold in triage maar ze doorliepen vervolgens niet het volledige programma voor het diploma triagist. In 2024 zijn we gestart om de groep geneeskundestudenten die als junior-triagisten starten ook op te leiden tot triagist conform de landelijk gestelde eisen. In 2025 zal het aantal gediplomeerde triagisten hierdoor toenemen.

De Stichting HMH is een gecertificeerd opleidingsaanbieder triage conform de NPA eisen en het inwerken en opleiden hebben we tot halverwege 2024 met eigen mensen kunnen verzorgen. De duurzame inzetbaarheid van de groep studenten is relatief kort en het inwerken en opleiden vergde te veel tijd van onze beide teamleiders en het team van ervaren triagisten. Voor het opleidingstraject van deze relatief grote groep hebben we daarom vanaf medio 2024 externe scholing ingekocht.

Om de triagist carrièreperspectief te bieden en de werklast van de huisarts te verlagen maken we gebruik van de Spreekuur Ondersteuner Huisartsen (SOH). Triagisten kunnen het SOH-diploma halen en een SOH-spreekuur doen. In 2024 hadden we negen SOH's. Uit een tevredenheidsmeting is naar voren gekomen dat SOH-werkzaamheden positief bijdragen aan het werkplezier van de triagist en daarnaast

vermindert het de werklust van de huisarts. Onze wens is om elke dag een SOH-spreekuur te hebben, echter gelet op het lage aantal SOH's is dat nog niet realiseerbaar. Toch hebben zij in 2024 ruim 650 patiënten behandeld op het spreekuur.

Sinds twee jaren zetten we op drukke tijden doordeweeks en in het weekend eind tweedejaars/begin derdejaars geneeskundestudenten in die pretriage verrichten. Zij scheiden urgente zorgvragen van minder urgente zorgvragen en registreren patiëntgegevens. Pretriagisten worden op basis van een eigen opleidingsplan intern opgeleid. Het effect van het op het juiste moment inzetten van de pretriagist is blijvend effectief. Ook in 2024 bleef onze telefonische bereikbaarheid op een acceptabel niveau. We konden 65% van alle telefonische hulpvragen binnen twee minuten aannemen. De inzet van de pretriagist heeft een positief effect op de werkdrukbeleving van de triagist omdat de triagist volgens een agendaplanning de patiënten kan terugbellen. In samenspraak met beide zorgverzekeraars zijn de kosten voor de pretriagist nogmaals in de plusmodule 2025 opgenomen.

Het nieuwe roosteren voor huisartsen draagt bij aan een evenwichtige verdeling van de diensten tussen praktijkhouders en waarnemend huisartsen. Het roosterprogramma is begin 2024 geoptimaliseerd en het gebruik is nog makkelijker en prettiger geworden. Deze methodiek, waarbij huisartsen in verschillende rondes zelf kunnen inschrijven op bepaalde diensten, heeft geresulteerd in een dekkend rooster voor 2025. Huisartsen zijn over het algemeen tevreden met deze roostersystematiek.

Onze regio kent nog geen achterwachtingregeling voor huisartsen, terwijl hier wel behoefte aan is. We wachten nog altijd op landelijke uniforme afspraken inclusief financiering en hopen dat er in 2025 uniforme regels voor gaan komen.

De focus voor de Stichting HMH ligt de komende jaren naast het (digitaal) toegankelijk houden van acute huisartsenzorg ook op het werven en behouden van gekwalificeerd zorgpersoneel. Immers, zonder voldoende personeel is het lastig om de zorg beschikbaar te houden. De arbeidsmarkt wordt steeds knapper en daarom willen we met name jongeren prikkelen en laten ervaren dat de huisartsenzorg en specifiek de Stichting HMH een mooie en fijne werkplek is waarin men samen met de aangesloten huisartsen en andere werknemers in een prettig werkklimaat kan werken, groeien en leren.

Anders Werken

Om huisartsenspoedzorg nu en in de toekomst te borgen zien wij innovatie als een voorwaarde om dit te realiseren. Het Anders Werken is dan ook een vast onderdeel van onze koers. Inmiddels alweer acht jaar geleden is vanuit een projectstructuur het Anders Werken ingevoerd. De verbouwing van onze huisartsenspoedpost vormde hiertoe de aanleiding. Het Anders Werken zit in ons DNA en maakt dat de organisatie wendbaar is. Een voorbeeld hiervan is bijvoorbeeld het werken met pretriagisten. In Medisch Contact verschijnt begin 2025 hierover een artikel.

Het Anders Werken is gaandeweg cultuur geworden en passen we toe op nieuwe concepten zoals de virtuele Hap Limburg. Voor 2024 hadden we als doel gesteld om hiermee een start te maken. Dit is ook gebeurd.

Eind 2024 werd de virtuele Hap Limburg zelfs onderdeel van het thema zorgcoördinatie in het regioplan dat conform de gemaakte afspraken in het Integrale Zorgakkoord (IZA) in 2024 vanuit het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) Limburg is opgesteld. Meer informatie hierover is terug te vinden op de landelijke site: <https://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl/regio/regiobeelden-en-plannen/>. Eind 2024 is het transformatieplan Zorgcoördinatie vanuit het ROAZ ingediend. De uitwerking van het plan krijgt de komende jaren vorm.

Onderdeel van dit plan, maar ook van alle andere transformatieplannen, is dat we creatief moeten zijn in het denken over de wijze waarop zorginstellingen in de (nabije) toekomst kunnen gaan samenwerken. Samenwerking in netwerken is in ons zorglandschap een belangrijk thema geworden en het anders denken en doen is hierop van toepassing.

Samenwerken in netwerken is ons niet vreemd. Vanaf het begin, een kwart eeuw geleden, werken we samen met de spoedeisende hulpafdeling van het ziekenhuis en maken we gebruik van diagnostische faciliteiten van het MUMC+ zoals radiologie en labonderzoek. Ook met de andere ketenpartners hebben we heldere afspraken gemaakt omtrent zorginzet door de juiste zorgprofessional en samen blijven we alert op andere mogelijkheden. Naast fysieke vormen van samenwerking kennen we de hybride vorm van samenwerking met de wijkverpleegkundige. De werkplek van deze zorgprofessional is de huisartsenspoedpost. De wijkverpleegkundige is inzetbaar op verzoek van de huisarts. In 2024 hebben we voorbereidingen getroffen voor een virtuele vorm van samenwerking tussen huisartsenspoedposten. Uit een retrospectieve analyse van de telefoniedata van de zes Limburgse Spoedposten bleek namelijk dat er ruimte is om capaciteit met elkaar te delen. In 2024 is een projectplan geschreven en is een stuurgroep en een projectgroep in het leven geroepen om invulling te geven aan de virtuele Hap Limburg. De virtuele Hap Limburg kent een stapsgewijze opbouw per regio. In de regio Zuid-Limburg werken de huisartsenspoedposten Maastricht en Heerlen aan een koppeling tussen de telefonie en het Spoed EPD. Voor dit deelproject is eind 2024 een risicoanalyse uitgevoerd en zijn werkprocessen op elkaar afgestemd. In Midden-Limburg loopt binnen de spoedposten van Meditta eveneens een deelproject. Ook is een samenwerkingsconvenant opgesteld waarin de verantwoordelijkheden per huisartsenspoedpost zijn vastgelegd. De startdatum van de deelprojecten zal in het eerste kwartaal van 2025 zijn.

In het kader van netwerkzorg en toekomstbestendige acute huisartsenzorg hebben we in 2024 een start gemaakt met visievorming aangaande het spoedplein Maastricht. De gedachte is dat op een spoedplein sprake is van multidisciplinaire, domeinoverstijgende samenwerking. In 2025 willen we samen met onze stakeholders en regionale acute ketenpartners daar verder vorm aan gaan geven.

Financiële ontwikkelingen

Voor huisartsenspoedposten geldt een normeringssystematiek en jaarlijks wordt voor het einde van het jaar in samenspraak met beide zorgverzekeraars VGZ en CZ de begroting definitief vastgesteld. Voor 2024 werd de begroting definitief vastgesteld in december 2023. De gedifferentieerde hogere tarieven voor huisartsen, ingevoerd vanaf april 2023, golden ook voor heel 2024. Vanwege fluctuerende zorgvragen die hoger uitvielen dan begroot, was een eenmalige bijstelling van de tarieven nodig in november 2024.

Ten opzichte van de begroting is aan de omzetkant en aan de kostenkant een positief resultaat geboekt. Hierdoor is onze financiële positie in 2024 sterk verbeterd. Aan de omzetkant zijn we ten opzichte van de begroting hoger uitgekomen door een stijging van de zorgvraag (+2,6%) en een positieve verschuiving in de productmix (lager aantal triageconsulten, hoger aantal consulten en visites). Aan de kostenkant hebben we een klein positief resultaat (0,9%) onder andere als gevolg van rentebaten. Het bestemmingsfonds (voorheen RAK) is toegenomen en bedraagt 8,8% van de gerealiseerde jaaromzet. De NZa beoordeelt het bestemmingsfonds in relatie tot de jaaromzet, waarbij het bestemmingsfonds niet hoger mag zijn dan 10% van de gerealiseerde jaaromzet.

De solvabiliteit, de mate waarin we op de lange termijn in staat zijn aan onze verplichtingen te voldoen, is gestegen van 36% naar 42% als gevolg van de toename van het eigen vermogen. Ook onze liquiditeitspositie is gestegen, deze ratio steeg van 1,4 naar 1,6. Dit komt vooral door de stijging van de liquide middelen. Daarmee is onze kaspositie flink verbeterd.

In de hiernavolgende jaarrekening geven we gedetailleerd inzicht in de financiële resultaten over het boekjaar 2024.

Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht heeft in 2024 vier reguliere vergaderingen gehouden, waarvan een digitaal is geweest. Daarnaast is een bijeenkomst gewijd aan strategie aangaande de 24/7 huisartsenzorg in samenspraak met de organisatie ZIO. Verder heeft eind 2024 de Raad van Toezicht een zelfevaluatie gedaan. De Raad van Toezicht kent een auditcommissie, een remuneratiecommissie en een kwaliteitscommissie. De auditcommissie is tweemaal bijeen geweest en de jaarrekening 2023 en de begroting 2025 zijn besproken. De kwaliteitscommissie heeft eenmaal vergaderd en het thema accreditering van de huisartsenzorg is daarbij specifiek aan bod gekomen. De remuneratiecommissie heeft eenmaal vergaderd en de beloning van de bestuurder voor 2025 werd vastgesteld.

Onderwerpen die in 2024 aan bod zijn gekomen tijdens de vergaderingen zijn:

- Koers en jaarplan SHMH
- Personele zaken; specifiek het ziekteverzuim
- ROAZ beeld en planvorming en specifiek het thema zorgcoördinatie
- Kwartaalcijfers en zorgvraag ontwikkeling
- Project virtuele Hap Limburg en FMEA
- Kwaliteitsjaарverslag en jaarverslag Cliëntenraad
- Algemene ontwikkelingen binnen de spoedzorg en samenwerking met ketenpartners
- Wtza-aanvraag
- Samenwerking driehoek RHZ-SHMH-ZIO
- Werving en selectieprocedure werven twee nieuwe leden RvT

Onderwerpen waarover besluitvorming heeft plaatsgevonden zijn:

- Vaststelling klasse indeling en WNT klasse van de organisatie en beloning bestuurder 2025
- Goedkeuring van de jaarrekening 2023 en bijbehorend bestuursverslag
- Goedkeuring van de begroting 2025
- Evaluatie jaarplan 2024 en vaststelling jaarplan 2025
- Statutenwijziging
- Aftreden RvT leden en voorzitterschap RvT

De Stichting HMM had op basis van de Wet toelating zorginstellingen een vergunning. Eind 2024 bleek dat voor de Wet toelating zorginstellingen (Wtza) een vergunningsaanvraag nodig was. Deze aanvraag is in het vierde kwartaal van 2024 in gang gezet. De Wet toelating zorginstellingen (Wtza) stelt onder meer dat er sprake moet zijn van onafhankelijk toezicht. De personele unie van Raden van Toezicht bij onze stichting en bij de stichting ZIO bleek niet meer mogelijk te zijn. Daarom zijn twee leden van de raad van toezicht SHMH per 1-1-2025 afgetreden en is een wervingscampagne gestart voor twee nieuwe leden. Eind 2024 heeft de Raad van Toezicht ingestemd met aanpassing van statuten en reglementen zodat de stichting weer volledig voldoet aan wet- en regelgeving.

De Raad van Toezicht heeft eenmaal vergaderd met de leden van de Cliëntenraad en de samenwerking en activiteiten van de Cliëntenraad zijn besproken. Ook heeft de Raad van Toezicht in 2024 met het bestuur van de Regionale Huisartsenvereniging gesproken over de gewenste statutenwijziging en de selectieprocedure rondom het werven van de nieuwe leden. Zowel de cliëntenraad als het bestuur van de huisartsenvereniging waren vertegenwoordigd in de selectiecommissie voor de nieuw te benoemen toezichthouders.

De Raad van Toezicht speelt een belangrijke rol in het waarborgen van de kwaliteit en continuïteit van de spoedeisende zorg in de regio Maastricht en Heuvelland. Dat doet zij op grond van haar statutaire bevoegdheden en van haar maatschappelijke opdracht. Naast de formele toezichttaken fungeert zij als sparringpartner van de bestuurder.

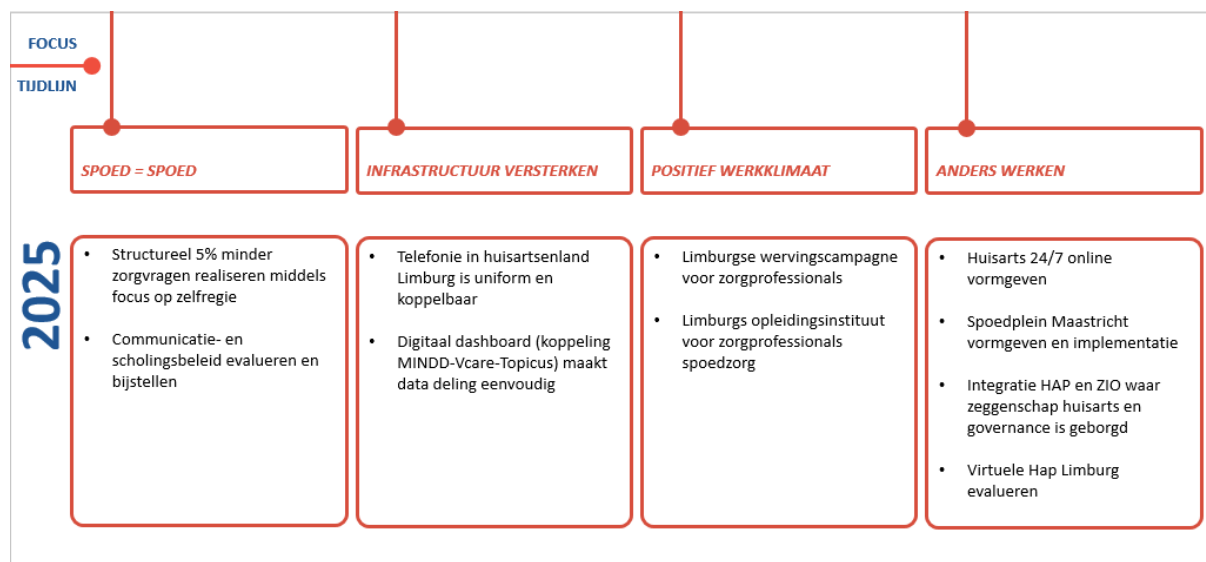
De RvT concludeert dat de Stichting ook in 2024 in voldoende mate 'in control' is gebleven. De huisartsenspoedpost kende geen op- of afschaling van zorg en de continuïteit van acute huisartsenzorg is gedurende het jaar te allen tijde geborgd geweest. De Stichting heeft conform de uitgezette koers stappen gezet om te anticiperen op de noodzakelijke continuïteit van de zorgverlening in de verdere toekomst. De financiële positie van de organisatie is gezond gebleven en zelfs licht verbeterd. We mogen concluderen dat de Stichting HMH haar rol en taak als zorgverlener in 'acute' situaties in 2024 ten volle heeft waargemaakt dankzij de grote mate van inzet van eenieder.

Hieronder staan de toezichthouders van de Stichting HMH in 2024 genoemd met vermelding van hun nevenfuncties. Aan het einde van het afgelopen jaar zijn zoals hierboven geschetst de heer A. Timmersmans en mevrouw H. Doedel teruggetreden als toezichthouder van de Stichting HMH. Wij danken ze bijzonder hartelijk voor hun inzet de afgelopen jaren voor de Stichting.

	<u>Functie</u>	<u>Nevenfuncties</u>
Arno Timmermans	voorzitter RvT (tot 31-12-2024) lid commissie kwaliteit lid remuneratiecommissie	voorzitter RvT ZIO voorzitter RvC SBOH lid RvT De Hoogstraat revalidatie vz RvC Amphia ziekenhuis
Ria Doedel	lid RvT (tot 31-12-2024) voorzitter auditcommissie voorzitter remuneratiecommissie	lid RvT ZIO algemeen directeur a.i. Mijnwater
Maarten Klomp	lid RvT voorzitter commissie kwaliteit	vz RvT Zuidzorg lid RvT Nictiz

Tot slot

De uitgezette koers zetten we via onderstaande doelen voort in 2025.



Vooruitstrevend, zorgzaam en bindend zijn kernwaarden die bij onze organisatie passen. We bieden continuïteit en stabiliteit voor zowel patiënten als zorgprofessionals en zijn trots op ieders inzet. We kijken met vertrouwen naar de toekomst, wetende dat onze organisatie flexibel en veerkrachtig is. We blijven alert op mogelijke verstoringen in ons werkproces, mede gelet op de geopolitieke verhouding in de wereld, samen staan we sterk!

Was getekend

*Mevrouw E.M.H. Posma,
directeur-bestuurder*

Maastricht, mei 2025

Was getekend

*De heer M.L.F. Klomp,
voorzitter Raad van Toezicht*

Meer informatie over de organisatie is terug te vinden op: www.hapmaastricht.nl/organisatie

Jaarrekening 2024

Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

2.1 Balans per 31 december 2024

(na resultaatbestemming)

Activa

		31-12-2024		31-12-2023	
		€	€	€	€
Vaste Activa					
Immateriële vaste activa	1				
Software			2		326
Materiële vaste activa	2				
Bedrijfsgebouwen		3.369		4.054	
Medische inventaris		11.170		14.547	
Niet-medische inventaris		36.079		42.223	
Automatisering		27.350		37.759	
			77.968		98.583
Vlottende activa					
Vorderingen en overlopende activa					
Vorderingen op handelsdebiteuren	3	246.906		433.205	
Te verrekenen in tarieven	4	-		10.452	
Overlopende activa	5	101.604		238.997	
			348.510		682.654
Liquide Middelen	6		802.087		197.460
Totaal activa			1.228.567		979.023

Passiva

		31-12-2024		31-12-2023	
		€	€	€	€
Eigen vermogen					
Bestemmingsfonds	7		513.600		352.001
Kortlopende schulden en overlopende passiva					
Schulden aan handelscrediteuren	8	270.726		267.795	
Belastingen en premies sociale verzekeringen	9	6.788		7.576	
Te verrekenen in tarieven	4	89.870		-	
Overlopende passiva	10	<u>347.583</u>		<u>351.651</u>	
			714.967		627.022
Totaal Passiva			<u><u>1.228.567</u></u>		<u><u>979.023</u></u>

2.2 Winst- en verliesrekening over 2024

			<u>2024</u>	<u>2023</u>
			€	€
Netto omzet	11		5.815.942	5.214.601
Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	12	4.158.722	3.614.861	
Lonen en salarissen	13	127.060	126.084	
Sociale lasten	14	12.001	11.068	
Pensioenlasten	15	14.807	13.889	
Afschrijvingen op (im)materiële vaste activa	16	20.939	17.950	
Overige bedrijfskosten	17	<u>1.228.617</u>	<u>1.169.212</u>	
Som der bedrijfslasten			5.562.146	4.953.064
			253.796	261.537
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	18		8.520	-
Resultaat voor belasting			262.316	261.537
Belastingen			-	-
Resultaat na belastingen			262.316	261.537

2.3 Kasstroomoverzicht over 2024

		<u>2024</u> €	<u>2023</u> €
Operationele activiteiten			
Bedrijfsresultaat		262.316	261.537
<i>Aanpassingen voor:</i>			
Verrekend in tarieven via toeslag voor oude jaren	-12.414		-73.143
Nog te verrekenen in tarieven	-87.908		-
Correctie n.a.v. afrekening NZA	-395		-
Afschrijvingen	<u>20.939</u>		<u>-18.757</u>
		-79.778	-91.900
<i>Veranderingen in werkkapitaal</i>			
Mutaties vorderingen en overlopende activa	334.144		-317.011
Mutaties kortlopende schulden en overlopende passiva	<u>87.945</u>		<u>175.650</u>
		<u>422.089</u>	<u>-141.361</u>
Kasstroom uit Operationele activiteiten		604.627	28.276
Investeringsactiviteiten			
Investerings in materiële vaste activa	-		-52.657
Desinvesteringen in materiële vaste activa	<u>-</u>		<u>36.707</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		-	-15.950
Netto kasstroom		<u>604.627</u>	<u>12.326</u>
Samenstelling geldmiddelen			
Liquide middelen per 1 januari	197.460		185.134
Mutatie liquide middelen boekjaar	<u>604.627</u>		<u>12.326</u>
Liquide middelen per 31 december		802.087	197.460

2.4 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Algemene toelichting

Identificatiegegevens

Naam:	Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland
Rechtsvorm:	Stichting
Statutaire zetel:	Maastricht
Nummer Kamer van Koophandel:	14069756

Activiteiten

De stichting is opgericht d.d. 27 april 2001. De stichting heeft ten doel het organiseren van avond-, nacht-, weekend- en feestdagezorg voor de patiënten van de bij de stichting aangesloten huisartsen overeenkomstig de maatstaven van de medische beroepsorganisatie KNMG (beroepsorganisatie voor alle huisartsen in Nederland) en het reglement van de stichting en al hetgeen daartoe behorend of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin van het woord.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2024, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2024.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW, die uitgegeven zijn door de Raad voor de jaarverslaggeving, de Regeling openbare jaarverantwoording Wmg en de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is door het bestuur van de stichting opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. De continuïteit van de stichting hangt af van verwachte en daadwerkelijke zorgvraag en de bereidheid van de zorgverzekeraars om de liquiditeitspositie, welke immers afhankelijk is van de daadwerkelijke zorgvraag, te borgen. Het bestuur verwacht dat de kasstroom over het komend jaar zich positief zal blijven ontwikkelen. Wanneer het aantal te declareren verrichtingen beduidend achterblijft op de begroting, bestaat de mogelijkheid een aanvullende aanvraag te doen om de tarieven te verhogen teneinde de zorgcontinuïteit te borgen. In het boekjaar 2024 heeft deze situatie zich niet voorgedaan.

De verschillen en redenen die tot herziening van de indeling en bedragen ten opzichte van voorgaand jaar hebben geleid

De grondslagen voor financiële verslaggeving zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van het voorgaande jaar. Bij de presentatie van de vergelijkende cijfers in de balans is een beperkte herindeling gemaakt. Deze aanpassing heeft betrekking op de posten overlopende activa en liquide middelen, welke na de wijziging een passend inzicht geven. Voor toelichting wordt verwezen naar de desbetreffende paragraaf.

Gebruik van schattingen

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt het bestuur van de stichting zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het geven van het in artikel 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Activa en passiva worden in het algemeen gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld, vindt waardering plaats tegen de verkrijgingsprijs. In de balans en de winst- en verliesrekening zijn referenties opgenomen. Met deze referenties wordt verwezen naar de toelichting.

Immateriële vaste activa

De immateriële vaste activa worden gewaardeerd op het bedrag van de bestede kosten, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De jaarlijkse afschrijvingen bedragen een vast percentage van de bestede kosten, zoals hieronder is gespecificeerd bij de grondslagen voor bepaling van het resultaat. De economische levensduur en de afschrijvingsmethode worden aan het einde van elk boekjaar opnieuw beoordeeld.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd op verkrijgingsprijs of vervaardigingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden gebaseerd op de geschatte economische levensduur en worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs, rekening houdend met een eventuele restwaarde. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming.

Bijzondere waardevermindering van vaste activa

De stichting beoordeelt op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld.

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

Vorderingen

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie. Vorderingen worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Liquide Middelen

Liquide middelen bestaan uit kas en banktegoeden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Bestemmingsfonds

Het bestemmingsfonds van de stichting betreft uitsluitend de Reserve Aanvaardbare Kosten. De Reserve Aanvaardbare Kosten betreft de gecumuleerde over-/onderbesteding van de infrastructurele kosten en honorariumkosten van de stichting ten opzichte van de begroting tot en met het verslagjaar.

Bij de afwijkingen die ontstaan tussen het werkelijke aantal consulteenheden en het begrote aantal consulteenheden worden afwijkingen tot 2% ten laste/gunste van het bestemmingsfonds gebracht. Tevens worden alle niet geaccepteerde infrastructurele kosten ten laste van het bestemmingsfonds gebracht. Het bestemmingsfonds bedraagt maximaal 10% van de gedeclareerde jaaromzet, het meerdere zal worden verrekend in toekomstige tarieven. Het bestemmingsfonds is beklemd eigen vermogen dat niet vrij mag worden uitgekeerd.

Kortlopende schulden

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten.

Financieringstekort respectievelijk -overschot

Het financieringstekort respectievelijk -overschot betreft de gecumuleerde in de consulttarieven nog te verrekenen tekorten en overschotten met betrekking tot over-/onderdekking van kosten tot en met het verslagjaar. Een over-/ onderschrijding van het werkelijk aantal consulteenheden met meer dan 2% van het begrote aantal consulteenheden zal op grond van de huidige NZa-beleidsregels via een tijdelijke toeslag/afslag in het jaar t+2 worden verrekend. De verrekening heeft zowel betrekking op het verschil van het werkelijk aantal consulteenheden minus het begrote aantal consulteenheden als op de werkelijke lasten minus de begrote lasten.

Grondslagen voor de winst- en verliesrekening

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald door het verschil tussen de opbrengstwaarde van de geleverde prestaties en de kosten en andere lasten van het jaar. De opbrengsten op transacties worden verantwoord in het jaar waarin zij zijn gerealiseerd. De kosten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben.

Netto omzet

De netto omzet is gebaseerd op het werkelijk aantal consulteenheden vermenigvuldigd met het NZa-tarief per consulteenheid onder aftrek van de verrichtingen die niet geïnd konden worden of als gemist moeten worden beschouwd. De netto omzet heeft betrekking op verrichtingen die zijn uitgevoerd in de avonden (18:00- 23:00), nachten (23:00- 8:00), weekenden (24u) en erkende feestdagen (24u).

Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten betreffen kosten als gevolg van personeel niet in loondienst, zijnde doktersassistenten en back-office medewerkers en honorariumkosten van (vrijgevestigde) medisch specialisten, zijnde huisartsen. De kosten worden bepaald op historische basis en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Hieronder zijn begrepen de ten behoeve van de bedrijfsopbrengsten gemaakte kosten, voor zover deze kosten door derden in rekening zijn gebracht en niet zijn aan te merken als kosten van grond- en hulpstoffen.

Lonen en salarissen

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

Sociale lasten

De sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst- en verliesrekening voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

Pensioenlasten

De stichting heeft een pensioenregeling voor haar werknemer en heeft deze verwerkt volgens de verplichtingenbenadering. Het pensioen is ondergebracht bij het pensioenfonds voor Zorg en Welzijn. De stichting betaalt hiervoor premies waarvan de helft door de werkgever wordt betaald en de helft door de werknemer. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. Naar de stand van ultimo december 2024 is de actuele dekkingsgraad van het pensioenfonds 109.5%.

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

Afschrijvingen op (im)materiële vaste activa

Immateriële vaste activa en materiële vaste activa worden vanaf het moment dat het actief beschikbaar is voor het beoogde gebruik afgeschreven over de geschatte economische levensduur/verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Boekwinsten en -verliezen bij verkoop van immateriële en materiële vaste activa zijn inbegrepen onder de afschrijvingen.

Overige bedrijfskosten

De kosten worden bepaald op historische basis en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. De bankkosten zijn geherrubriceerd als overige bedrijfskosten.

Belastingen

De stichting is niet vennootschapsbelastingplichtig. De stichting is BTW verschuldigd over de inleen van personeel en overige diensten die vallen buiten de vrijstellingen voor de BTW.

Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

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

Waarderingsgrondslagen WNT

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

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Transacties waarbij geen instroom of uitstroom van kasmiddelen plaatsvindt zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen.

2.5 Toelichting op de balans per 31 december 2024

ACTIVA

Vaste Activa

1. Immateriële vaste activa

	Software
	€
Boekwaarde per 1 januari 2024	
Aanschafwaarde	21.201
Cumulatieve afschrijvingen	-20.875
Boekwaarde	326
Mutaties in het boekjaar	
Investeringen 2024	-
Desinvesteringen 2024	-
Afschrijvingen desinvesteringen	-
Afschrijvingen	-324
Saldo mutaties	-324
Boekwaarde per 31 december 2024	
Aanschafwaarde	21.201
Cumulatieve afschrijvingen	-21.199
Boekwaarde	2

Het afschrijvingspercentage voor software bedraagt 20%.

2. Materiële vaste activa

	Bedrijfs- gebouwen	Medische inventaris	Niet- medische inventaris	Automatisering	Totaal
	€	€	€	€	€
Boekwaarde per 1 januari					
Aanschafwaarde	8.117	46.645	61.499	56.141	172.402
Cumulatieve afschrijvingen	-4.062	-32.098	-19.276	-18.382	-73.818
Boekwaarde beginbalans	4.055	14.547	42.223	37.759	98.584
Mutaties in het boekjaar					
Investeringen	-	-	-	-	-
Desinvesteringen	-	-	-	-	-
Afschrijvingen desinvesteringen	-	-	-	-	-
Afschrijvingen	-685	-3.377	-6.144	-10.409	-20.615
Saldo mutaties	-685	-3.377	-6.144	-10.409	-20.615
Boekwaarde per 31 december					
Aanschafwaarde	8.117	46.645	61.499	56.141	172.402
Cumulatieve afschrijvingen	-4.748	-35.475	-25.420	-28.791	-94.434
Boekwaarde	3.369	11.170	36.079	27.350	77.968

De afschrijvingspercentages bedragen voor:

Bedrijfsgebouwen	10%
Medische inventaris	10%
Niet-medische inventaris	10%
Automatisering	20%

Vlottende activa

De onder de vlottende activa opgenomen vorderingen hebben een resterende looptijd van minder dan één jaar.

3. Vorderingen

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Vorderingen op handelsdebiteuren		
Handelsdebiteuren	276.981	490.671
Voorziening dubieuze debiteuren	-30.075	-57.465
	<u>246.906</u>	<u>433.206</u>

De voorziening dubieuze debiteuren heeft in zijn geheel betrekking op de particuliere debiteuren en is bepaald op 100% van de totaal openstaande bedragen ouder dan 90 dagen, daar deze in het verleden in bijna alle gevallen oninbaar zijn gebleken.

4. Te verrekenen in tarieven

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Het verloop van nog in tarieven te verrekenen is als volgt:		
Stand per 1 januari	10.452	83.230
Correctie n.a.v. afrekening NZA	-	365
Verrekend via toeslag/afrek oude jaren	-12.414	-73.143
Financieringsverschil huidig boekjaar	-87.908	-
Saldo mutaties in het boekjaar	-100.322	-72.778
Stand per 31 december	<u>-89.870</u>	<u>10.452</u>
De specificatie is als volgt:		
Financieringsverschil huidig boekjaar		
- nacalculatie o.b.v. omzet: onder/over productie > 2%	-87.908	-
- nacalculatie o.b.v. niet aanvaarde kosten	-	-
- overschrijding max bestemmingsfonds	-	-
	<u>-87.908</u>	<u>-</u>
Saldo Financieringsverschil		
Tarief toeslag 2024 uit resultaat 2022	-	11.820
Tariefafslag 2025 uit resultaat 2023	-1.368	-1.368
Tariefafslag 2026 uit resultaat 2024	-88.502	-
	<u>-89.870</u>	<u>10.452</u>

Te verrekenen in tarieven bedraagt per 2024 een schuld en per 2023 een vordering.

5. Overlopende activa

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
Nog te ontvangen bedragen	2.941	22.032
Vooruitbetaalde bedragen	93.435	110.129
Nog te factureren WLZ	304	-
Nog te factureren omzet	4.924	106.836
	<u>101.604</u>	<u>238.997</u>

Het voorgaande jaar zijn pinbetalingen verantwoord onder de rubriek Liquide middelen. Dit jaar zijn de pinbetalingen gereclassificeerd onder de rubriek Overlopende activa. Het betreft hier namelijk een vordering.

6. Liquide middelen

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
Bank	801.725	196.597
Kas	362	863
	<u>802.087</u>	<u>197.460</u>

Het voorgaande jaar zijn pinbetalingen verantwoord onder de rubriek Liquide middelen. Dit jaar zijn de pinbetalingen gereclassificeerd onder de rubriek Overlopende activa. Het betreft hier namelijk een vordering.

De liquide middelen staan, voor zover niet anders vermeld, ter vrije beschikking van de Stichting.

PASSIVA

Eigen vermogen

7. Bestemmingsfonds

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Stand per 1 januari	352.001	163.607
Correctie n.a.v. afrekening NZA	-395	-
Mutatie a.g.v. over c.q. onderproductie (volumeschommeling max 2% van budget)	112.071	44.212
Mutatie a.g.v. onderbesteding aanvaardbare kosten	49.923	144.182
Mutatie a.g.v. maximering bestemmingsfonds	-	-
saldo mutaties in het boekjaar	161.599	188.394
Stand per 31 december	513.600	352.001

Het bestemmingsfonds kan maximaal 10% van de gedeclareerde omzet bedragen.

Per 31 december 2024 is daarmee het maximale bestemmingsfonds € 580.353,- .

Het bestemmingsfonds betreft beklemd eigen vermogen dat niet vrij uitkeerbaar danwel aanwendbaar is.

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Aansluiting resultaat boekjaar met mutatie bestemmingsfonds		
Verrekend via toeslag/af trek oude jaren	12.414	73.143
Financieringsverschil huidig boekjaar	87.908	-
Mutatie a.g.v. over c.q. onderproductie (volumeschommeling max 2% van budget)	112.071	44.212
Mutatie a.g.v.. onderbesteding aanvaardbare kosten	49.923	144.182
	262.316	261.537
Resultaat na belastingen	262.316	261.537
	-	-

Kortlopende schulden en overlopende passiva

De onder de kortlopende schulden en overlopende passiva opgenomen schulden hebben een resterende looptijd van minder dan één jaar.

8. Schulden aan handelscrediteuren

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Handelscrediteuren	270.726	267.795
	270.726	267.795

9. Belastingen en premies sociale verzekeringen

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
Te betalen loonheffing	4.320	5.261
Te betalen pensioenpremies	2.468	2.315
	<u>6.788</u>	<u>7.576</u>

10. Overlopende passiva

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
Verschuldigde honoraria aan huisartsen	197.530	191.820
Vooruit ontvangen subsidiebedragen	107.281	109.447
Nog te betalen kosten	37.214	42.923
Verplichting vakantiedagen	-	1.841
Verplichting vakantiegelden	5.558	5.620
	<u>347.583</u>	<u>351.651</u>

Niet in de balans opgenomen verplichtingen

Meerjarige financiële verplichtingen

Samenwerkingsovereenkomst MUMC+

De stichting heeft in 2003 een samenwerkingsovereenkomst afgesloten met het academisch ziekenhuis Maastricht, handelend onder de naam Maastricht UMC+ (MUMC+), inzake de inhuur van o.a. personeel van het MUMC+ en waarbij de stichting sinds haar oprichting gehuisvest is in het MUMC+. De gebudgetteerde kosten voor 2025 bedragen € 2.442.250,-.

Overeenkomst Topicus

De stichting is in 2021 opnieuw een Hoofdovereenkomst met een Nadere Overeenkomst aangegaan met Topicus Healthcare B.V., die een informatiesysteem voor huisartsenposten ontwikkeld heeft waarmee de werkzaamheden op de huisartsenpost ondersteund worden. Het totaalbedrag van deze aangegane verplichting bedraagt voor 2025 € 99.585,-. De Hoofdovereenkomst is aangegaan voor onbepaalde tijd, de Nadere Overeenkomst wordt jaarlijks stilzwijgend met een jaar verlengd met een opzegtermijn van 6 maanden.

Overeenkomst vCare

De stichting is in 2023 een overeenkomst aangegaan met vCareconnect B.V. voor de levering van een flexibele telefonie-omgeving geïntegreerd met Topicus HealthCare. De overeenkomst heeft een initiële looptijd van 36 maanden en loopt tot juli 2026 met een opzegtermijn van 3 maanden. Daarna wordt de overeenkomst voortgezet voor onbepaald termijn met een opzegtermijn van 1 jaar. De aangegane verplichting bedraagt in 2025 € 39.115,- voor de jaarlijkse kosten en circa € 31.500,- voor de verbruikskosten.

Overeenkomst Athlon

De stichting is in 2023 een overeenkomst aangegaan met Athlon Car Lease Nederland B.V. voor de inzet van een leaseauto. De overeenkomst heeft een looptijd van 60 maanden en loopt tot medio oktober 2028. De aangegane verplichting bedraagt in 2025 € 14.867,- en voor de periode 2026-2028 in totaal € 41.504,-.

Overeenkomst Mindd

De stichting is in 2023 een overeenkomst aangegaan met Mindd B.V. voor de hosting en het gebruik van de widget "Moet ik naar de dokter". De overeenkomst heeft een looptijd van 1 jaar en wordt jaarlijks stilzwijgend verlengd met dezelfde periode. De opzegtermijn bedraagt 1 jaar. De aangegane verplichting bedraagt in 2025 € 8.905,-.

Overeenkomst Meditaxi B.V. (handelend onder de naam Broeder de Vries Doktersdienst)

De stichting is in 2021 een verlengingsovereenkomst aangegaan met Meditaxi B.V. voor de all-in kosten voor auto's en chauffeurs (inclusief brandstof). De duur van deze overeenkomst is van 1 mei 2021 en eindigt op 30 april 2025. Deze auto's blijven in gebruik tot de levering van de nieuwe auto's medio 2025, waarna de nieuwe verlengingsovereenkomst zal ingaan voor de duur van 4 jaar. De periodieke kosten voor de nieuwe verlengingsovereenkomst (ingande medio 2025) bedragen op jaarbasis 422.076,- € en zullen jaarlijks worden verhoogd conform de indexering als bepaald door de NEA (Prijnsindexcijfer Koninklijk Nederlands Vervoer).

2.6 Toelichting op de winst- en verliesrekening over 2024

11. Netto omzet

	2024	2023
	€	€
Opbrengst gedeclareerde verrichtingen	5.819.881	5.178.487
Toeslag/afslag nacalculatie oude jaren	12.414	73.143
Gemiste opbrengsten/oninbaar	-53.610	-62.220
Opbrengsten WLZ	37.257	25.191
	<u>5.815.942</u>	<u>5.214.601</u>

Opbrengsten gedeclareerde verrichtingen

Consulten excl. toeslag/afslag nacalculatie oude jaren	4.390.259	3.734.635
Visites excl. toeslag/afslag nacalculatie oude jaren	667.392	645.013
Triageconsulten	762.230	798.840
	<u>5.819.881</u>	<u>5.178.487</u>

Toeslag/afslag nacalculatie oude jaren

Consulten	10.791	62.473
Visites	1.623	10.670
	<u>12.414</u>	<u>73.143</u>

12. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

	2024	2023
	€	€
Personeel niet in loondienst	1.945.961	1.599.095
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	2.212.761	2.015.766
	<u>4.158.722</u>	<u>3.614.861</u>

Personeel niet in loondienst

Kosten triagisten	1.379.307	1.084.768
Kosten teamleiders	68.838	77.580
Kosten medisch manager	15.000	-
Kosten secretariaat	112.538	97.106
Kosten financiële administratie	179.823	188.113
Kosten kwaliteitsmedewerkers	79.536	68.941
Kosten personeelszaken	22.940	18.489
Kosten beleidsmedewerker	77.087	60.557
Kosten facilitair medewerker	10.892	3.541
	<u>1.945.961</u>	<u>1.599.095</u>

13. Lonen en salarissen

	2024	2023
	€	€
Brutolonen en salarissen	127.060	126.084
	<u>127.060</u>	<u>126.084</u>

Bij de Stichting was in 2024 gemiddeld 1 FTE werkzaam (2023: 1 FTE).

14. Sociale lasten

	2024	2023
	€	€
Sociale lasten	12.001	11.068
	<u>12.001</u>	<u>11.068</u>

15. Pensioenlasten

	2024	2023
	€	€
Pensioenlasten	14.807	13.889
	<u>14.807</u>	<u>13.889</u>

16. Afschrijvingen op (im)materiële vaste activa

	2024	2023
	€	€
Afschrijvingen immateriële vaste activa	324	882
Afschrijvingen materiële vaste activa	20.615	17.068
	<u>20.939</u>	<u>17.950</u>

17. Overige Bedrijfskosten

	2024	2023
	€	€
Overige personeelskosten	107.572	76.138
Vervoerskosten	458.423	442.677
Huisvestingskosten	130.198	127.475
Kosten instrumentarium	79.065	64.091
Automatiseringskosten	223.694	167.915
Kosten telecom	33.947	22.346
Kosten organisatie	199.959	219.737
Kosten plusmodule	129.480	159.000
Openstelling Huisartsen Spoedpost 17.00 - 18.00	-133.721	-110.167
	<u>1.228.617</u>	<u>1.169.212</u>
Overige personeelskosten		
Nascholing (junior) triagisten en huisartsen	81.704	49.166
Reis- en verblijfkosten	-	176
Werknemersverzekeringen	6.198	6.199
Dienstkleding	6.967	5.784
Overige personeelskosten	12.703	14.813
	<u>107.572</u>	<u>76.138</u>
Vervoerskosten		
Vervoerskosten	442.485	428.757
Kosten leaseauto	15.938	13.920
	<u>458.423</u>	<u>442.677</u>
Huisvestingskosten		
Huurkosten	79.548	77.187
Servicekosten	50.650	48.657
Onderhoud	-	1.631
	<u>130.198</u>	<u>127.475</u>
Kosten instrumentarium		
Kosten medische verbruiksartikelen	69.036	51.680
Kosten medicijnen	10.029	12.411
	<u>79.065</u>	<u>64.091</u>
Kantoorautomatisering		
Licentiekosten software	187.898	134.266
Onderhoudskosten software/hardware	6.009	8.310
Kosten systeembeheer	12.993	12.888
Netwerkkosten	16.794	12.393
Overige kosten	-	58
	<u>223.694</u>	<u>167.915</u>

	2024	2023
	€	€
Kosten telecom		
Telefoonkosten	29.194	16.149
Onderhoudskosten telecom	4.753	6.197
	<u>33.947</u>	<u>22.346</u>
Kosten organisatie		
Bestuurskosten	41.457	35.991
Kosten verzekeringen	23.393	20.408
Kantoorbenodigdheden	4.264	4.402
Accountantskosten	33.028	29.571
Abonnementen en literatuur	1.097	1.082
Contributies	22.166	16.811
PR kosten	25.268	26.103
Kosten website	3.315	23.273
Representatiekosten	3.448	3.289
Advieskosten	27.548	38.400
Kosten cliëntenraad	7.184	10.968
Bankkosten	3.373	2.916
Overige organisatiekosten	4.418	6.522
	<u>199.959</u>	<u>219.737</u>
Kosten Plusmodule		
Project - Pre Triage	90.000	81.000
Project - Spreekuurondersteuning Huisartsen	-	78.000
Project - Burgercommunicatie	9.480	-
Project - Werkdrukverlaging Huisartsen	30.000	-
	<u>129.480</u>	<u>159.000</u>
Openstelling Huisartsen Spoedpost 17.00 - 18.00 uur		
Kosten 17.00 - 18.00 uur	<u>-133.721</u>	<u>-110.167</u>

De kosten voor de openstelling van de Huisartsen Spoedpost op weekdays tussen 17.00 en 18.00 uur vallen niet onder de toegestane infrastructurele kosten voor de bekostiging van een HDS (HuisartsenDienstenStructuur) en worden daarom in rekening gebracht bij de aangesloten huisartsen via de Vereniging Regionale Huisartsenzorg.

18. Rentebaten en soortgelijke opbrengsten

	2024	2023
	€	€
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	-8.520	-
	<u>-8.520</u>	<u>-</u>

2.7 WNT-verantwoording 2024

De WNT is van toepassing op Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland. Het voor Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2024 € 158.000, het bezoldigingsmaxima voor zorg en jeugdhulp, klasse II, horend bij een totaalscore van 8.

1. Bezoldiging Topfunctionarissen

1a. Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling.

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling alsmede degenen die op grond van hun voormalige functie nog 4 jaar als topfunctionaris worden aangemerkt.

Gegevens 2024

alle bedragen x € 1,-

E.M.H. Posma

Functiegegevens

bestuurder

Aanvang en einde functievervulling in 2024

01/01 - 31/12

Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)

1,0

Dienstbetrekking

ja

Bezoldiging

Beloning plus belastbare onkostenvergoeding

143.193

Beloning betaalbaar op termijn

14.807

subtotaal

158.000

Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

158.000

-/- onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen

n.v.t.

Bezoldiging

158.000

Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan

n.v.t.

Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling

n.v.t.

Gegevens 2023

alle bedragen x € 1,-

E.M.H. Posma

Functiegegevens

bestuurder

Aanvang en einde functievervulling in 2023

01/01 - 31/12

Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)

1,0

Dienstbetrekking

ja

Bezoldiging

Beloning plus belastbare onkostenvergoeding

137.111

Beloning betaalbaar op termijn

13.889

subtotaal

151.000

Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

151.000

Bezoldiging

151.000

1b. Leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking

Niet van toepassing

1c. Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2024

<i>alle bedragen x € 1,-</i>	<i>A.E. Timmermans</i>	<i>M.L.F. Klomp</i>	<i>H. Doedel</i>
Functiegegevens	voorzitter	lid	lid
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	14.351	9.692	9.605
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	23.700	15.800	15.800
-/- onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Bezoldiging	14.351	9.692	9.605
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 2023

<i>alle bedragen x € 1,-</i>	<i>A.E. Timmermans</i>	<i>M.L.F. Klomp</i>	<i>H. Doedel</i>
Functiegegevens	voorzitter	lid	lid
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	13.985	9.195	9.121
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	22.650	15.100	15.100

2. Uitkeringen wegens beëindiging dienstverband aan topfunctionarissen

Niet van toepassing

3. Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met een dienstbetrekking die in 2024 een bezoldiging boven het individueel toepasselijke drempelbedrag hebben ontvangen.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum die nadere informatie geven over de situatie per balansdatum.

Ondertekening door de directeur-bestuurder en leden Raad van Toezicht

Maastricht, 19 mei 2025

Was getekend

Directeur-bestuurder

E.M.H. Posma

19 mei 2025

Was getekend

Voorzitter Raad van Toezicht

M.L.F. Klomp

19 mei 2025

Was getekend

Lid Raad van Toezicht

Y.H.J.M. Custers-Slots

19 mei 2025

Was getekend

Lid Raad van Toezicht

G.J.A.M. Kerckhoffs

19 mei 2025

Overige gegevens

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: Het bestuur en de Raad van Toezicht van
Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2024**Ons oordeel**

Wij hebben de jaarrekening 2024 van Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland te Maastricht gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland op 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de Wet normering topinkomens (WNT).

De jaarrekening bestaat uit:

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

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

De basis voor ons oordeel

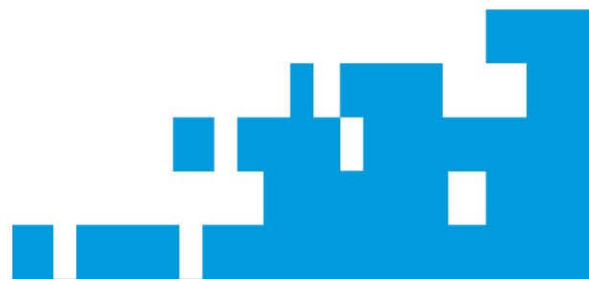
Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol WNT 2024 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Huisartsenpost Maastricht en Heuvelland zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

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



Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

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

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

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat. Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Regeling openbare jaarverantwoording WMG 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 en de overige gegevens, in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening**Verantwoordelijkheden het bestuur en de Raad van Toezicht voor de jaarrekening**

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de vereisten voor de jaarrekening bij en krachtens artikel 40b van de Wet marktordening gezondheidszorg en de bepalingen van en krachtens de WNT. In dit kader is het bestuur tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het 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 de 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.

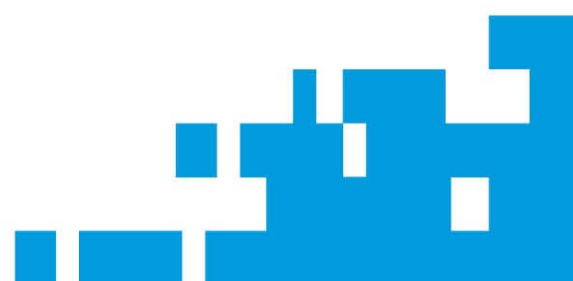
De Raad van Toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de organisatie.

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 en 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, het Controleprotocol WNT 2024, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van 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 de het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of 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; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

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

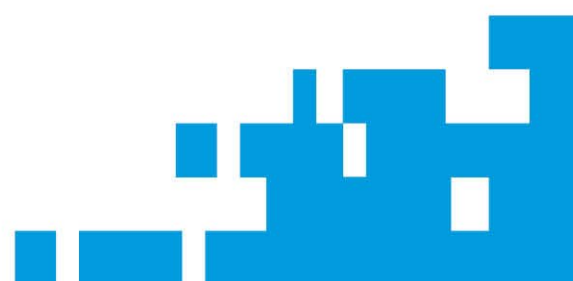
Heerlen, 19 mei 2025
RSM Netherlands Accountants N.V.

Was Getekend

Was Getekend

J.G.J.M. Vrancken MSc. RA

Paraaf voor waarmerkingsdoeleinden:



Bijlagen

geen onderdeel van de jaarrekening

Bijlage ten behoeve van de NZa

Algemene gegevens

NZa nummer: **295-1202**
De ingangsdatum van de HDS is: **1 augustus 2001**

	2024	Begroting
Het aantal huisartsen (absoluut) dat is aangesloten bij de HDS	181	87
Het aantal normpraktijken dat aangesloten is bij de HDS	86	86
Het aantal verzekerden in het verzorgingsgebied van de HDS	179.908	179.605
Aantal consulteenheden	27.037	25.625
Aantal zorgconsumptie-eenheden	37.926	36.575

Infrastructurele kosten

In het volgende overzicht is een samenvatting opgenomen van de totale infrastructuurkosten. Voor een nadere specificatie van en toelichting op deze kosten wordt verwezen naar de toelichting op de winst- en verliesrekening.

	Realisatie 2024 €	Begroting 2024 €	Over/ onderschrijding €	Over/ onderschrijding %
Personeelskosten	2.099.829	2.103.250	-3.421	0%
Personeelskosten overig	107.572	89.975	17.597	20%
Vervoerskosten	458.423	464.750	-6.327	-1%
Huisvestingskosten (incl. afschrijvingen)	140.404	139.750	654	0%
Instrumentarium	79.065	81.500	-2.435	-3%
ICT (inclusief telecom en afschrijvingen)	268.374	259.750	8.624	3%
Organisatiekosten	199.959	185.750	14.209	8%
Financiële baten en lasten	-8.520	-	-8.520	
Plusmodule	129.480	135.000	-5.520	-4%
Kosten openstelling 17.00 - 18.00	-133.721	-133.725	4	0%
Totaal infrastructuurkosten	3.340.865	3.326.000	14.865	0%
Totaal honorarium kosten	2.212.761	2.252.711	-39.950	-2%
totaal kostenbudget excl WLZ	5.553.626	5.578.711	-25.085	0%
Opbrengsten WLZ (66%)		24.838	-24.838	-100%
totaal aanvaardbare kosten	5.553.626	5.603.549	-49.923	-1%

Gehanteerde afschrijvingstermijnen:

Voor de gehanteerde afschrijvingstermijnen wordt verwezen naar de toelichting op de balans.

Opbrengst gedeclareerde verrichtingen:

	Realisatie 2024 €	Begroting 2024 €
Verrichtingen (exclusief toeslag / afslag)	5.819.881	5.578.711
Correctie omzet	-	-
WLZ opbrengst	37.257	-
Af: niet geïnde verrichtingen	-53.610	-
Totaal opbrengst gedeclareerde verrichtingen	5.803.528	5.578.711

(Werkelijk) aantal gedeclareerde verrichtingen per categorie:

Periode 01-01-2024 t/m 31-12-2024	Consult	Visite	Triage-consult	Totaal
Aantallen	23.477	2.373	21.778	47.628
Eenheden	23.477	3.560	10.889	37.926

(Werkelijk) gedeclareerde opbrengst per categorie

Periode 01-01-2024 t/m 31-12-2024	Consult	Visite	Triage-consult	Totaal
Gedeclareerde opbrengst incl. toeslag / aftrek	4.401.050	669.015	762.230	5.832.295
- waarvan opbrengst toeslag / aftrek	10.791	1.623		12.414
Opbrengst gedeclareerde verrichtingen excl. toeslag / aftrek	4.390.259	667.392	762.230	5.819.881

De gehanteerde tarieven

In het onderstaande schema is per beschikking het tarief vermeld:

Tariefbeschikking	Ingangsdatum	Einddatum	Tarief per eenheid cfm beschikking €	Toeslag per eenheid cfm beschikking €	Nummer beschikking
Consult	1-1-2024	31-10-2024	195,40	0,48	295-1202-24-1
Consult	1-11-2024	31-12-2024	152,53	0,37	295-1202-24-2
Visite	1-1-2024	31-10-2024	293,09	0,71	295-1202-24-1
Visite	1-11-2024	31-12-2024	228,80	0,56	295-1202-24-2
Triageconsult	1-1-2024	31-10-2024	35,00		295-1202-24-1
Triageconsult	1-11-2024	31-10-2024	35,00		295-1202-24-2