



Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

**Rapport inzake
jaarverantwoording 2025**

14 april 2026

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

Inhoud

	Blad
Jaarverantwoording 2025	3
Bestuursverslag	4
Verslag van de interne toezichthouder	34
Jaarrekening	38
Jaarrekening	40
Balans per 31 december 2025	41
Winst- en verliesrekening over 2025	42
Kasstroomoverzicht over 2025	43
Toelichting op de jaarrekening	44
Overige gegevens	70



Jaarverantwoording 2025

- Bestuursverslag
- Verslag van de interne toezichthouder
- Jaarrekening
- Overige gegevens

Bestuursverslag

Blad

1.	Voorwoord	6
2.	Algemene informatie	9
2.1	Waar komen wij vandaan	9
2.2	Onze missie	9
2.3	Onze visie	9
2.4	Kernactiviteiten	9
2.5	Organisatiestructuur	10
2.6	Franciscus in het kort 2025	10
3.	Belangrijke elementen van het gevoerde beleid	12
3.1	Strategisch ziekenhuisplan 2024-2028	12
3.2	Raad van Verpleegkundigen	12
3.3	Transformatie	13
3.3.1	Waardegedreven zorg	13
3.3.2	Digitaal voor elkaar	14
3.3.3	Professionaliteit en Plezier	15
3.3.4	Franciscus Vernieuwt	15
3.4	Franciscus Focus	16
3.5	Regionale samenwerking	16
4.	Mens, organisatie en ontwikkeling	18
4.1	Mens	18
4.1.1	Cultuur en gedrag	18
4.1.2	Toepassing en naleving gedragscodes	18
4.1.3	Medewerkersonderzoek	19
4.2	Organisatie en ontwikkeling	19
5.	Financiële positie	21
5.1	Werkkapitaal	21
5.2	Solvabiliteit	22
5.3	Debt Service Coverage Ratio	22
5.4	EBITDA	23
5.5	Resultaatontwikkeling	23
5.6	Resultaatvergelijking	25
5.7	Normalisatie resultaat	26
5.8	Samenvatting	26
6.	Risico's en onzekerheden	26
6.1	Informatieveiligheid (NEN7510)	26
6.2	Crisismanagement	27
6.3	Medewerkers	28
6.3.1	Zelfstandigen zonder personeel (zzp)	28
6.3.2	Arbeidsmarkt en vacatures	28
6.3.3	Verzuim en vitaliteit	29
6.4	Franciscus Vernieuwt	29
6.5	Integraal risicomanagement	30
6.6	(Verwachte) impact van risico's op de resultaten of financiële posities	30

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

	Blad
7.	Risicobeheer financiële instrumenten 31
7.1	Algemeen 31
7.2	Renterisicobeheer 31
7.2.1	Evenwichtige spreiding van risico's 31
7.2.2	Terughouden gebruik van rente-instrumenten 31
7.2.3	Intern liquiditeitsrisicobeheer 31
8.	Niet financiële prestatieindicatoren / maatschappelijke aspecten van ondernemen 32
8.1	Ethiek en dialoog 32
8.2	Duurzaamheid 32
8.2.1	Energiebesparing 33
8.2.2	Mobiliteit 33
9.	Toekomstverwachtingen 33

Bestuursverslag

1 Voorwoord

Ons bestuursverslag 2025 laat zien waar Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep (hierna: Franciscus) voor staat, wie wij zijn. Daarnaast bevat dit verslag duiding van onze financiële ontwikkelingen. Ook blikken wij vooruit op de toekomst. Wij bouwen vanuit onze locaties Gasthuis, Vlietland, Berkel, Maassluis en Willemsplein samen met bijna 5.000 collega's aan een sterke organisatie, goede verbinding en krachtig merk. Met elkaar vormen wij één Franciscus.

Franciscus werkt voortdurend aan en is betrokken bij de gezondheid van de bewoners in onze regio. Ons verzorgingsgebied is breed en omvat Rotterdam (ten noorden van de Maas), Schiedam, Vlaardingen, Maassluis en Lansingerland. Dit is een gebied met ongeveer 750.000 inwoners. Onze ambitie is om de zorg beter te maken en werkelijk bij te dragen aan de gezondheid en kwaliteit van leven van onze patiënten.

Hieronder lichten wij een aantal van de belangrijkste punten toe uit het jaar 2025:

Strategie

Franciscus wil voor haar patiënten de zorg toegankelijk houden door de juiste zorg op de juiste plaats op het juiste moment te bieden tegen de achtergrond van een groeiende zorgvraag en groeiende personeelstekorten. In 2025 voeren wij ons strategisch ziekenhuisplan 2024-2028 verder uit. Onze clusters zorg Acut, Chronisch, Planbaar & Hoogcomplex, Medische Ondersteunende Zorg en Keten & Capaciteit, hebben ieder hun ambitie en visie uitgewerkt naar de aanpak van de meest relevante onderwerpen en activiteiten om dit te realiseren. Door de duale aansturing worden bedrijfskundige en medische thema's steeds integraal benaderd. Met onze Raad van Verpleegkundigen, verpleegkundig ambassadeurs en regieverpleegkundigen borgen wij de verpleegkundige invalshoek op alle niveaus binnen Franciscus.

In 2025 is de schoonmaak inbesteed op locatie Gasthuis en zijn de collega's in dienst van Franciscus getreden, waarmee de operationele aansturing en kwaliteitsbewaking zijn versterkt. Daarnaast is Poli-Apotheek Sint Franciscus Gasthuis B.V. juridisch en organisatorisch gefuseerd met Franciscus. Per balansdatum bestaan er geen afzonderlijke stichtingen of besloten vennootschappen meer binnen onze juridische organisatiestructuur. Deze aanpassingen vereenvoudigen de governance en ondersteunen een geïntegreerde en meer efficiënte organisatie van de zorg.

Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen

Wij zijn een topklinisch ziekenhuis en lid van de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ). Deze erkenning bevestigt onze hoogwaardige zorg, innovatie en focus op wetenschap en opleiding. Als STZ-ziekenhuis blijven wij onze topklinische expertisecentra versterken en breiden we deze ook in de toekomst verder uit.

Cultuur sensitieve zorg voor de patiënt

We hebben oog voor patiënten met verschillende culturele achtergronden en besteden aandacht aan gebruiken, eetgewoonten en geloofsovertuigingen. Onze zorgprofessionals volgen scholingen in cultuursensitief werken en leren omgaan met taalbarrières. Wij besteden aandacht aan lage gezondheidsvaardigheden en laaggeletterdheid. Er zijn speciale spreekuren, zoals voor Chinese ouderen, en we betrekken actief mantelzorgers bij de zorg.

Goed werkgeverschap

Wij willen een organisatie zijn waar collega's zich thuis voelen, waar iedereen vertrouwen heeft in elkaar en van elkaar leert. Hierin is een gedeelde en gedragen organisatiecultuur cruciaal. In 2025 stond de aandacht voor sociale veiligheid nadrukkelijk op de agenda. Door de aanscherping van onze gedragscode, gesprekken binnen de teams en een nieuwe ontwikkelde toolbox sociale veiligheid bouwen we aan vertrouwen en een open werk- en leeromgeving binnen Franciscus. Onze werkgroep diversiteit en inclusie houdt via een jaarkalender dit onderwerp op de kaart. Wij hebben een cultuur en structuur waarin wij ruimte bieden voor de verschillende achtergronden van collega's.

Samen met ons strategische programma Professionaliteit & Plezier hebben wij in 2025 aandacht besteed aan de ontwikkeling van een visie op leiderschap (en het vertalen ervan naar al onze leidinggevendenden en collega's). Onze afdeling Mens & Organisatie en de Franciscus Academie zijn geïntegreerd in de afdeling Mens, Organisatie & Ontwikkeling.

Zelfstandige zorgprofessionals

In 2025 heeft Franciscus verschillende maatregelen genomen om het risico op schijnzelfstandigheid te beperken, met name voor zelfstandige zorgprofessionals die op grond van de Wet DBA als schijnzelfstandigen kunnen worden aangemerkt. Daarnaast werken de ziekenhuizen in de regio gezamenlijk aan initiatieven om zorgprofessionals aan de sector te binden en de continuïteit van de zorg te waarborgen.

De verwachte handhaving op zzp'ers met het risico op schijnzelfstandigheid biedt de zorgsector de mogelijkheid om in loondienst treden aantrekkelijker te maken. Met het aantrekken en behouden van zorgpersoneel in loondienstverband gaat expertise niet verloren. Ook ontstaan er meer gelijkwaardige arbeidsomstandigheden die een positief effect kunnen hebben op de onderlinge samenwerking. De patiënt heeft het grote voordeel van vaste gezichten aan bed en daarmee de continuïteit van de juiste zorg. Hierin werken de ziekenhuizen samen aan nieuwe initiatieven om zorgprofessionals te behouden voor de sector.

(Meerjaren)begroting

Het gerealiseerde resultaat 2025 is hoger dan de begroting 2025. De afwijking wordt voornamelijk veroorzaakt door lagere afschrijvingen en een hoger aandeel resultaat deelnemingen. Deze positieve effecten op de kapitaallasten zijn niet zichtbaar in de EBITDA. Deze is lager dan de begroting 2025. Dit komt door een toename van het honorarium vrijgevestigde medisch specialisten, de inzet van Personeel Niet In Loondienst (PNIL) en verschillende cao-wijzigingen. Door de ingebruikname van Nieuwbouw fase 1 gaan de kapitaallasten in 2026 weer toenemen. Daarnaast wordt er rekening gehouden met de effecten van de cao op voorzieningen personeelsrechten en andere personeelskosten.

Franciscus vernieuwt

De bouw van de nieuwbouw fase 1 Franciscus Gasthuis voor het Spoedplein Rotterdam Noord, het Operatie- en Interventiecentrum en het Vrouw & Kind Centrum is eind 2025 nagenoeg afgerond. Medio 2026 wordt deze in gebruik genomen.

Met het startbesluit is fase 2 voor nieuwbouw van Franciscus Gasthuis procesmatig gestart. Hierbij zijn onze strategische- en ontwerpuitgangspunten en het financieel kaders leidend. In 2026 zal besloten worden over het daadwerkelijk realiseren van deze nieuwbouw fase 2, in 2032.

Zowel de Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) Franciscus Gasthuis als CSA Franciscus Vlietland zijn verbouwd en op beide locaties voorzien van nieuwe apparatuur. In Franciscus Vlietland is het nieuwe geïntegreerde Spoedplein Schiedam, samen met de Huisartsenpost (HAP), geopend.

Franciscus kan de uitdagingen nu en in de toekomst met vertrouwen tegemoet treden dankzij de inzet en betrokkenheid van velen. Wij spreken onze waardering uit naar alle collega's, de vrijwilligers, leden van de medezeggenschap en adviesorganen en samenwerkingspartners die zich ook in 2025 hebben ingezet om de beste zorg te leveren aan onze patiënten.

Raad van Bestuur,

Niels Honig
Peter-Willem van Lindenberg
Marlies Jansen-Landheer

2 Algemene informatie

2.1 Waar komen wij vandaan

Franciscus is in 2015 ontstaan uit de fusie van het Sint Franciscus Gasthuis te Rotterdam en het Vlietland Ziekenhuis te Schiedam. Al twee eeuwen lang bieden wij zorg voor generaties. Franciscus typeert zich door een grote verbondenheid met de regio's Nieuwe Waterweg Noord, Rotterdam en Lansingerland. Deze verbondenheid zien wij terug in onze patiëntenpopulatie en in het medewerkersbestand, waarbij de zorg aan én door verschillende generaties binnen families geleverd werd, wordt en zal worden. De verbondenheid in de regio kenmerkt zich ook door de nauwe samenwerking met verwijzers.

2.2 Onze missie

Wij bieden zorg voor en door mensen. De patiënt neemt de centrale plaats in. Verwachtingen willen wij in kwaliteit en service overtreffen. Wij luisteren naar patiënten, leven mee en begrijpen hun emoties. Al generaties lang verlenen wij vol passie onze zorg en dat willen wij doorgeven aan de generatie na ons. Franciscus: zorg van generaties.

2.3 Onze visie

Om onze ambities en missie waar te kunnen maken staat het volgende centraal bij alles wat wij doen:

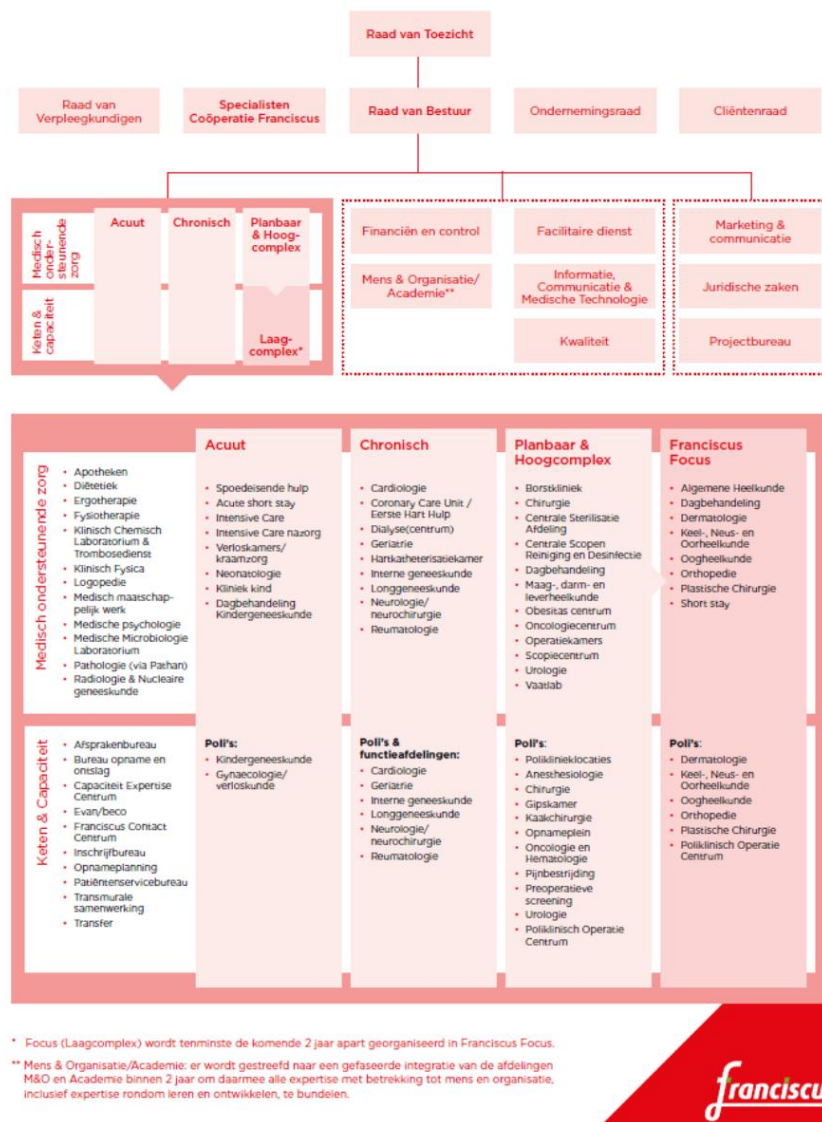
- Wij leveren voor de patiënt waardevolle zorg, waarbij wij door opleiding, innovatie en wetenschappelijk onderzoek een belangrijke bijdrage leveren aan deze zorg.
- Wij zijn als ziekenhuis groot genoeg om hoogwaardige zorg te kunnen leveren en persoonlijk genoeg om aandacht te geven aan onze patiënten.
- Wij werken graag samen met netwerkpartners zoals o.a. huisartsen, verloskundigen en zorginstellingen om doelmatige zorg te leveren aan de patiënten in onze regio's.
- Omdat onze (toekomstige) collega's graag bij ons willen werken om zorg voor onze patiënten iedere dag beter te maken, investeren wij graag in onze collega's.

Wij geven hier invulling aan vanuit onze kernwaarden: bekwaam, verbindend, betrouwbaar en inspirerend.

2.4 Kernactiviteiten

Zorg van Generaties bieden wij aan in ons verzorgingsgebied. Onze patiënten bieden wij medisch specialistisch zorg, poliklinische zorg, klinische zorg, diagnostiek en behandeling voor de acute, chronische, hoog- en laagcomplexere zorgvraag.

2.5 Organisatiestructuur



2.6 Franciscus in het kort 2025

Medische gegevens

Aantal polibezoeken (inclusief niet fysiek)	619.502
Aantal operaties	42.116
Aantal dagbehandelingen (inclusief cytostatica)	28.791
Aantal klinische opnamen	31.572

Aantal bezoekers spoedeisende hulp

Franciscus Gasthuis	48.236	20,2% via 112
Franciscus Vlietland	16.697	15,9% via 112

Geboortezorg

Aantal geboren baby's	2.855
-----------------------	-------

Bedden

	Gasthuis	Vlietland
Bedden	391	278
Wiegen	20	0
Dialyseplekken	44	19
Operatiekamers	11	8

Franciscus academie

HBO-verpleegkundigen in opleiding	317
MBO-verpleegkundigen in opleiding	172
Doktersassistenten	38
MBO studenten	40
HBO studenten	110
WO studenten	39
Trainees (MBO en HBO-verpleegkundigen)	54
Artsen in opleiding tot specialist	90
Aantal CZO-erkende opleidingen	26
Aantal professionals in CZO-opleiding	212
Aantal verpleegkundige specialisten (VS) en Physicians Assistants (PA) in opleiding	27
Opleidingserkenningen voor medische vervolgoopleidingen gericht op specialisten	19

Personeel

Totaal aantal medewerkers	4.910
Aantal Fte's (exclusief stagiaires, leerlingen in beroepsvoorbereidende periode en vakantiewerkers en in inclusief medewerkers werkzaam voor SCF)	3.635

Leeftijdsopbouw medewerkers

Leeftijdsklassen	Aantal	Percentage
t/m 20 jaar	107	2,2%
21 – 30 jaar	1.249	24,4%
31 – 40 jaar	1.088	22,2%
41 – 50 jaar	875	17,8%
51 – 60 jaar	1.060	21,6%
61 – 65 jaar	531	10,8%
Eindtotaal	4.910	100,0%

Geslacht	Gemiddelde leeftijd
Vrouwen	40,8
Mannen	41,8
Totaal:	41,3

Verhouding vrouw/man in leidinggevende posities

Functie	Vrouw	Man
Raad van Bestuur	33,3%	66,7%
Directeuren zorg / directeuren & managers E&O	66,7%	33,3%
Sectormanagers	50,0%	50,0%
Afdelingsmanagers	75,0%	25,0%
Teammanagers	85,8%	14,2%

Gemiddelde dienstverbandduur

Vrouwen	8,7
Mannen	10,7
Totaal:	9,7

Jubilea

12,5 jaar in dienst	58
25 jaar in dienst	73
40 jaar in dienst	19

Medisch specialisten

Aantal vrijgevestigde specialisten	234
Aantal medisch specialisten in loondienst	91
Aantal medisch specialisten overig	32

3 Belangrijke elementen van het gevoerde beleid

3.1 Strategisch ziekenhuisplan 2024-2028

2025 stond in het teken van het uitwerken van de Franciscus strategie naar de strategie van de clusters zorg en E&O eenheden. Dat deden wij in 3 stappen.

1. Visie en droom van de clusters zorg (waarom)
2. Uitwerking naar scenario's en prioritering (hoe)
3. Kwantificering naar capaciteiten (medewerkers, diagnostiek, bedden, OK) (wat)

Medio 2026 ronden wij de fase van strategie (vervolg) af en gaat de strategie implementatie over in onze reguliere planning & control cyclus via de kwartaalgesprekken, voor- en najaarsgesprekken en de (meerjaren)begroting en jaarplan.

QR-code:
Strategisch
ziekenhuisplan
2024-2028



3.2 Raad van Verpleegkundigen

Op 8 januari 2024 is de Raad van Verpleegkundigen (RvV) opgericht. De RvV vertegenwoordigt alle verzorgenden, verpleegkundigen en verpleegkundig specialisten binnen ons ziekenhuis. Via de RvV praten verpleegkundigen direct en indirect mee, dragen bij aan en adviseren over het verbeteren en borgen van de kwaliteit van de verpleegkundige beroepsontwikkeling en beroepsinhoud in Franciscus. Dit is een belangrijke stap voorwaarts in het versterken van de stem, zeggenschap en het werkplezier van de verpleegkundigen en het creëren van zichtbaarheid en betrokkenheid binnen Franciscus.

Waar in voorgaande jaren vooral werd gebouwd aan de structuur en samenwerking, stond 2025 met name in het teken van de verdere versterking van de verpleegkundige zeggenschap door de RvV binnen Franciscus. De RvV kent een netwerk van verpleegkundig ambassadeurs. Dit netwerk heeft zich verder ontwikkeld en het jaar wordt afgesloten met vertegenwoordiging uit circa 70% van de afdelingen. Verpleegkundigen konden hierdoor in toenemende mate meedenken, meebeslissen en meebouwen aan de kwaliteit van zorg, het werkplezier en de professionele ontwikkeling binnen Franciscus.

3.3 Transformatie

De gezondheidszorg staat voor grote uitdagingen zoals een toenemende zorgvraag, tekort aan zorgprofessionals, stijgende zorgkosten en de noodzaak tot verduurzamen. Franciscus bevindt zich in 2 zorgregio's met een sterkere bevolkingsgroei, een toenemende zorgvraag door vergrijzing, hogere zorgkosten dan gemiddeld in Nederland en een groeiend tekort aan zorgpersoneel. Franciscus is actief betrokken bij deze regioplannen en investeert tijd en capaciteit om regionale toegankelijkheid van zorg te waarborgen.

Franciscus verwacht een forse zorgvraaggroei in de periode 2023-2040 en een toenemend personeelstekort. Wij willen en moeten transformeren en innoveren om deze uitdagingen te ondervangen. Tot 2028 betreft dit een verwachte groei in zorgvraag van 5,2% en een personele krimp van 7,2%.

Franciscus vertaalt regionale uitdagingen naar lokale oplossingen in het strategisch ziekenhuisplan 2024-2028. De strategie omvat 4 strategische programma's:

1. **Waardegedreven Zorg:** gericht op multidisciplinaire samenwerking, patiëntbetrokkenheid en waarde voor de patiënt.
2. **Digitaal voor Elkaar:** digitalisering van processen en verbetering van kwaliteit van zorg.
3. **Professionaliteit & Plezier:** ondersteuning van collega's in transformatie en bevordering van werkplezier.
4. **Franciscus Vernieuwt:** nieuwbouw en herontwerp van fysieke locaties die zorginnovatie ondersteunt en faciliteert.

Vanuit deze strategische programma's veranderen we de zorgprocessen.

In 2024 hebben wij een IZA aanvraag van 9,3 miljoen euro aan transformatiegelden ingediend en gehonoreerd gekregen om de strategische programma's uit te kunnen voeren. Daarnaast is er €1,6miljoen t.b.v. Spoedplein Schiedam ter beschikking gekomen. Binnen de regio zijn wij betrokken bij verschillende samenwerkingsverbanden.

Met behulp van deze extra financiering zijn we in staat om de versnelling in de transformatie van zorg te realiseren. In 2026 stoppen deze extra transformatiegelden. Vanuit onze Planning & Control (P&C) cyclus houden we grip te houden op de transformatie, monitoren wij de impact van verschillende factoren (via afgesproken KPI's) en verantwoorden wij onze inzet aan de zorgverzekeraar.

3.3.1 Waardegedreven zorg

Met het programma Waardegedreven Zorg (WGZ) wordt verder gewerkt aan het patiëntgericht, hybride en efficiënter inrichten van zorgpaden. Hierbij wordt multidisciplinair en regionaal samengewerkt, wordt de patiënt actief betrokken met als doel de juiste zorg op de juiste plek te leveren. Voor patiëntgroepen waar de meeste impact en toename van zorgvraag wordt verwacht, wordt gericht gestuurd op uitkomsten en waarde. Dit draagt bij aan het vergroten van de kwaliteit van zorg en patiënttevredenheid, terwijl de zorg efficiënter wordt georganiseerd. Door het voorkomen van onnodig zorggebruik en het verbeteren van doelmatigheid komt formatie vrij, wat bijdraagt aan het opvangen van het groeiende personeelstekort.

De focus ligt op het realiseren van voortgang en het borgen van zorgpaden, inclusief het afronden van de bijbehorende niveaus. In 2025 zijn acht diagnosegroepen gestart om niveau 1 te doorlopen, drie diagnosegroepen op niveau 2 en twee op niveau 3. Een ziekenhuisbreed format en doorontwikkelde toolbox voor zorgpaden is gedeeld op Franc (sociaal intranet) en er is meer overzicht gecreëerd in zorgpaden die zelfstandig zijn opgestart. Daarnaast is de projectleiding en lijnverantwoordelijkheid voor de lopende zorgpaden goed geborgd. Het oprichten van een Leefstijlzorgloket in 2025 is verkend met gemeenten en het sociaal domein in de WSD-regio.

De training Samen Beslissen maakt deel uit van het programma en geeft zorgprofessionals praktische handvatten om patiënten actief te betrekken bij behandelkeuzes, zodat medische expertise en patiëntvoorkeuren samen leiden tot passende besluiten. Deze training is door vrijwel alle diagnosegroepen gevolgd en na de opstart positief geëvalueerd. Extra scholingsmomenten zijn ingepland voor de afdelingen binnen Franciscus Focus. In samenwerking met de Academie wordt gewerkt aan scholing op het gebied van WGZ en verandermanagement. Patient Reported Outcome Measures (PROMs) en Patient Reported Experience Measures (PREMs) worden als waardevol ervaren, maar brengen een hoge administratieve belasting met zich mee. Het vervolg wordt in 2026 nader verkend en onderzocht.

Met het oog op 2026 wordt gestuurd op doorstroom naar een volgend niveau en het opstarten van nieuwe diagnosegroepen in relatie tot de voornemens en KPI's voor 2026. Daarnaast wordt ingezet op het versnellen van de opstart van nieuwe zorgpaden en de implementatie van het zorgpad Kwetsbare Geriatrische Heupfractuur. De praktische effecten van Waardegedreven Zorg worden onderzocht en via ziekenhuisbrede sessies wordt verdere bekendheid en betrokkenheid binnen de afdelingen bevorderd. Naast interne bekendheid werken we ook extern aan het profileren van Waardegedreven Zorg zoals het Linnean werkbezoek aan Franciscus in 2026 en via berichten op social media.

3.3.2 Digitaal voor elkaar

Vanuit het programma Digitaal voor Elkaar digitaliseren wij onze (zorg)processen, verbeteren we de service aan patiënten en verminderen we de administratieve lasten van collega's. Door zorg op afstand verbeteren we de kwaliteit van (chronische) zorg, verminderen we (onnodige) zorgconsumptie en vergroten we het zelfmanagement van patiënten. In de regio dragen we bij aan het realiseren van een digitale infrastructuur (programma Digizorg) waarmee we verdere gegevensuitwisseling en samenwerking tussen zorgaanbieders mogelijk maken. Daarnaast spelen we hiermee uiteindelijk formatie vrij, wat bijdraagt aan het opvangen van het groeiende personeelstekort in onze regio's.

In 2025 is onze digitale ambitie verder ingekleurd: Franciscus hanteert een hybride zorgmodel waarbij de digitale zorg wordt ingezet waar het past en fysieke zorg wordt ingezet waar het nodig is. We nemen alle onderdelen in de zorg mee die digitaal verantwoord en gastvrij kunnen, zoals:

- Plannen van afspraken;
- Consulten (beeldbellen en berichten);
- Monitoren van de patiënt op afstand (thuismeten);
- Zorg en medicatie thuis;
- E-POS (elektronische preoperatieve screening).

Dit koppelen wij aan de planning waardegedreven zorg zodat digitale zorg als vast onderdeel wordt meegenomen in zorgpadvernieuwingen. Steeds meer consulten vinden digitaal plaats. In december 2025 vond ruim 34% van consulten niet-fysiek plaats. Videobellen wordt veel ingezet: ruim 700 beeldbelgesprekken per maand. De chatfunctie wordt ook veel gebruikt (rond 13.592 verstuurd berichten en 10.133 ontvangen berichten per maand) en gewaardeerd door onze patiënten. Daarnaast hebben wij in 2025:

- ruim 5.100 patiënten begeleid met behulp van thuismeten,
- bijna 8.000 keer online een herhaalrecept aangevraagd
- ruim 9.000 keer door een patiënt via het patiëntportaal een afspraak ingepland. Ook hebben we verdere stappen gezet in het digitaal en interactief aanbieden van patiëntenvoorlichting.

3.3.3 Professionaliteit en Plezier

Het programma Professionaliteit en Plezier (P&P) is de verbinder van de programma's Waardegedreven Zorg en Digitaal voor Elkaar en brengt successen en inspirerende ideeën in beeld, zodat wij van elkaar kunnen leren. Wij willen goed luisteren naar wat nodig is voor onze collega's om met het werk goed en met plezier te blijven doen. Binnen dit programma werken wij aan drie pijlers: veranderkracht, organisatieklimaat en leiderschap.

1. **Veranderkracht:** Wij werken in Franciscus aan het stimuleren van de veranderbeweging. Het is belangrijk onze (zorg)collega's mee te nemen in de verandering en ondersteuning te bieden. Wij zijn gestart met:
 - Het delen en het bespreken in teams van het veranderverhaal (de veranderingen in de zorg en wat dit voor jou betekent)
 - Het delen van inspirerende verhalen en initiatieven
 - Opleidingsprogramma voor digicoaches
2. **Organisatieklimaat:** Wij bouwen in Franciscus aan een veilig klimaat waarin leren, ontwikkelen, vernieuwing en initiatief nemen centraal staan. We hebben in 2025 gewerkt aan:
 - Een bewustwordingscampagne over sociale veiligheid, diversiteit en inclusie
 - Versterken van werkgeluk in teams
3. **Leiderschap:** In Franciscus is het belangrijk dat wij duidelijk, herkenbaar en verbindend zijn. Dit betekent dat wij:
 - Zijn gestart met een leiderschapstraject voor leidinggevendenden waarin veranderingen in de zorg centraal staan;
 - Samen een heldere leiderschapsvisie maken voor Franciscus. Zo zorgen we voor duidelijkheid, herkenbaarheid en verbinding;
 - Zeggenschap in teams versterken.

Over de drie pijlers heen monitoren we de initiatieven in P&P. Dit betekent dat we in 2026 een vernieuwd Medewerkers Tevredenheid Onderzoek (MTO) gaan ontwikkelen. En bestaande onderzoeken blijven gebruiken om initiatieven te monitoren, zoals de monitor zeggenschap, stay-in gesprekken, exitinterviews en leerklimatecans

3.3.4 Franciscus Vernieuwt

De transitie van zorg krijgt zijn weerslag op onze (virtuele) locaties. Het programma Franciscus Vernieuwt richt zich op de (ver)nieuwbouw van ons vastgoed, waarbij de impact van de transitie wordt vertaald naar onze huisvesting. Slim bouwen faciliteert vernieuwing in de zorg. De strategische programma's maken het mogelijk dat wij op termijn een compact ziekenhuis kunnen realiseren met 25.000 m2 minder vastgoed. We willen daarbij een gastvrij, toegankelijk en digitaal ziekenhuis zijn, waarin het prettig werken is en waar doelmatig gewerkt kan worden. Ons strategisch vastgoedplan voeren we uit in fasen.

Franciscus Vlietland is eind 2008 geopend, een relatief nieuw ziekenhuisgebouw dat we kunnen blijven aanpassen aan de veranderingen in de zorgvraag. In het kader van de fusie zijn verschillende lateralisatieprojecten uitgevoerd, waaronder het scopiecentrum, de borstkliniek, de oncologie polikliniek, het oncologiecentrum, en de versnelde concentratie op locatie Gasthuis van de klinische kindergeneeskunde en verloskunde. In vervolg hierop zijn we in 2023 samen met de Huisartsenpost gestart met de realisatie van een Spoedplein voor geïntegreerde spoedzorg. In 2024 verhuisden de Spoedeisende Hulp en Huisartsenpost naar een tijdelijke locatie binnen Franciscus Vlietland om de vernieuwingen te kunnen realiseren. Eind 2025 is de realisatie afgerond ten behoeve van de verhuizing begin 2026 naar het nieuwe Spoedplein Schiedam. Daarnaast is in 2025 de apparatuur van de Centrale Sterilisatie Afdeling (CSA) op locatie Vlietland vervangen. De afdeling heeft in die periode vanuit een tijdelijke voorziening op Franciscus Gasthuis het werk uitgevoerd. De inpassingsplannen voor Franciscus Focus zijn in 2025 nader geconcretiseerd. De realisatie ervan start in 2026, aansluitend op de ontwikkelingen in Franciscus Gasthuis.

Franciscus Gasthuis dateert uit 1975 en heeft een grondige aanpassing om de zorgfaciliteiten te actualiseren. De realisatie van nieuwbouw fase 1 omvat de nieuwbouw voor het Spoedplein Rotterdam Noord, het Operatie- en Interventiecentrum en het Vrouw & Kind Centrum. In 2025 heeft de afbouw van de afdelingen in de nieuwbouw plaatsgevonden, verbouwden we laag 3 in het bestaande gebouw om zowel de gebouwen zelf – bestaande en nieuwbouw – als de werkprocessen in de gebouwen op elkaar aan te laten sluiten. Daarnaast kregen de plannen voor het gebruik gereed maken van en de verhuizing naar de nieuwbouw vorm. Ook op deze locatie hebben we de apparatuur van de CSA vervangen, en zijn we gestart met de vernieuwing van de CSRD(gereed in 2026). In lijn hiermee gaan we in 2026 nog een aanpassing in het bestaande gebouw doorvoeren om de faciliteiten voor de acute cardiologische zorg (EHH en CCU) af te stemmen op de concentratie van de cardiologische interventiekamers op locatie Gasthuis (onderdeel van de nieuwbouw).

In 2025 hebben we de ontwikkeling van al onze fysieke en digitale omgevingen voor de komende jaren nader geconcretiseerd. Voortbordurend op de in 2024 opgestelde toetsstenen – krijtlijnen en minimale reductie van 25.000 m² – hebben we de strategische en ontwerputgangspunten opgesteld. We hebben een visie ontwikkeld voor de ontwikkeling van onze 2 hoofdlocaties en poliklinieklocaties met een focus op 2042 en beoogde ingebruikname in 2032. Het Masterplan Franciscus Gasthuis, dat we ontwikkelen met de gemeente, Het Oogziekenhuis en overige zorgpartners, is hier integraal onderdeel van en hebben we in 2025 afgerond.

3.4 Franciscus Focus

Een concrete uitwerking van bovengenoemde programma's is Franciscus Focus. Binnen Franciscus Focus worden de onderdelen van de strategische programma's gecombineerd. Daarmee realiseren we een versnelling van de transformatie van de planbare zorg. Binnen Franciscus Focus leveren we veelvoorkomende planbare medisch-specialistische behandelingen/ ingrepen volgens een organisatievorm waarbij kwaliteit, snelheid en service samenkomen. Franciscus Focus geeft een impuls aan goed werkgeverschap en biedt een prettige plek om te leren en te ontwikkelen. Passend bij onze locatiestrategie is Franciscus Focus op locatie Vlietland geconcentreerd. In 2025 is Franciscus Focus verder uitgebouwd en wordt planbare zorg orthopedie, plastische chirurgie, heilkunde, gynaecologie, KNO en Oogheelkunde vanuit het Focus-concept aangeboden.

3.5 Regionale samenwerking

Franciscus is aangesloten bij de Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen (SRZ). Het doel is kennisdeling en samenwerking om kwaliteit en veiligheid van de zorg te bevorderen. Franciscus werkt binnen de Rotterdamse Zorg samen met 42 zorg- en onderwijsorganisaties samen aan een gezonde arbeidsmarkt Zorg & Welzijn voor de regio Rijnmond.

Franciscus, Erasmus MC, Maasstad ziekenhuis, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Ikazia Ziekenhuis en het IJsselland Ziekenhuis zijn de bestuurlijke partners van de Stichting BeterKeten. Er wordt nauw samengewerkt met de andere ziekenhuizen in de regio Rijnmond. De Stichting BeterKeten zet zich met alle samenwerkingspartners in om de kwaliteit en doelmatigheid van zorg in de regio Rijnmond en Drechtsteden op een nog hoger niveau te tillen en de beste zorg op de beste plek te realiseren. Beste zorg is zorg die patiëntgericht, kwalitatief hoogwaardig en doelmatig is én die naadloos aansluit tussen zorgaanbieders.

Oncologisch netwerk Concord is een samenwerking tussen Franciscus, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Maasstad Ziekenhuis, Erasmus MC, Ikazia Ziekenhuis, Rivas Zorggroep, Spijkenisse Medisch Centrum, IJsselland Ziekenhuis en Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis. Concord ondersteunt het anders organiseren van de kankerzorg in de regio. Elke patiënt met kanker heeft toegang tot de beste zorg zo dichtbij mogelijk.

Om dit te bereiken, faciliteert en stimuleert Concord de samenwerking tussen zorgaanbieders in de regio. Het doel hiervan is het realiseren van betere behandelresultaten en een hogere doelmatigheid en kosteneffectiviteit. In 2025 heeft binnen Concord het thema concentratie en spreiding in het kader van de 1e tranche van het IZA centraal gestaan. Ook het kankernetwerk EMBRAZE was daarin nauw betrokken.

Franciscus maakt deel uit van het Anser prostaatnetwerk. Dit netwerk bestaat uit 6 multidisciplinaire prostaatcentra in het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Erasmus MC, Franciscus en het Maasstad Ziekenhuis. De prostaatkankerzorg voldoet aan de hoogste kwaliteitseisen en de centra beschikken over zeer gespecialiseerde en ervaren urologen, radiologen en verpleegkundigen. De centra verwijzen patiënten voor een prostatectomie naar de Anser operatiekliniek in het Maasstad Ziekenhuis. De radiotherapeutische behandelingen worden gedaan in het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis, Albert Schweitzer Ziekenhuis en Erasmus MC. Na de behandeling worden patiënten vervolgd in het eigen ziekenhuis.

Franciscus is een actieve partner in het Regionaal Integraal Zorg Akkoord (RIGA, regio Westland, Schieland, Delfland) en het Integraal Zorg Akkoord Rotterdam-Rijnmond. In 2025 zijn verdere stappen gezet om met concrete projecten de beoogde doelstellingen te behalen. Met name in de projecten van de programmalijnen ouderen, acute zorg, zorgcoördinatie, R-ICM en digitale transformatie speelt Franciscus een actieve rol. De afstemming van de regionale plannen met de interne activiteiten vanuit onze strategische pijlers is van belang en vraagt de nodige inzet van betrokken professionals en procesbegeleiders.

In het Integraal Zorg Akkoord (IZA) zijn afspraken gemaakt over de concentratie en spreiding van medisch specialistische zorg (MSZ). In 2025 zijn deze afspraken verder geconcretiseerd en zijn binnen onze regio de afspraken in Concord verband en binnen het vaatnetwerk verder uitgewerkt.

Daarnaast onderzoeken wij samen met IJsselland Ziekenhuis hoe wij de samenwerking op de Noordoever van de Maas kunnen versterken. Vanuit onze gezamenlijke maatschappelijke verantwoordelijkheid werken wij als ziekenhuizen samen aan toegankelijke, toekomstbestendige en kwalitatief hoogwaardige zorg voor patiënten in onze regio. Wij willen elkaars capaciteiten benutten, juist in een tijd van toenemende schaarste. Onze medisch specialisten hebben binnen deze visie in 2025 meerdere voorstellen uitgewerkt voor samenwerking op inhoud. Daarbij streven we naar synergie, zoals het optimaal benutten van elkaars expertise en capaciteit, zodat we gezamenlijk de kwaliteit van zorg nog verder verbeteren. De stappen die wij daarin zetten worden gedaan in lijn met eerdere strategische keuzes én zodanig dat de profielen van beide ziekenhuizen versterkt worden, zodat beide ziekenhuizen ieder afzonderlijk en gezamenlijk een samenhangend zorgaanbod bieden.

Evenals in voorgaande jaren heeft onder regie van het Netwerk Acute Zorg Zuidwest (NAZZ), voormalig ROAZ, in 2025 intensief overleg plaatsgevonden tussen de ziekenhuizen om tot afstemming te komen ten aanzien van op- en afschalen van zorg in de regio. Dit op zowel op operationeel, tactisch, als strategisch niveau. Daarnaast werken wij in NAZZ verband samen aan de strategie voor de toekomst van de acute zorg in de regio. Hierbij zijn zowel de collega's van het cluster Keten & Capaciteit als het cluster Acute Zorg betrokken.

4 Mens, organisatie en ontwikkeling

4.1 Mens

4.1.1 Cultuur en gedrag

Wij willen een organisatie zijn waar collega's zich thuis voelen, waar iedereen vertrouwen heeft in elkaar en van elkaar leert. Hierin is een gedeelde en gedragen organisatiecultuur cruciaal. Afgelopen jaar hebben we hier op veel verschillende manieren aandacht voor gehad, door onder andere:

- Verder inrichten van onze nieuwe organisatiestructuur. Met als uitgangspunt dat alle collega's rondom een patiëntengroep gezamenlijk de zorg zo kunnen organiseren, dat de patiënt de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment ervaart. We zijn gestart met een nieuwe overlegstructuur en hebben die ook geëvalueerd.
- Versterken van een sociaal veilige werk- en leeromgeving waarin je mag zijn wie je bent, je je gesteund voelt en mag leren. Nieuw beleid hieromtrent is vastgesteld. De nieuwe gedragscode en toolbox sociale veiligheid zijn instrumenten, waarmee we iedereen uitnodigen om het goede gesprek met elkaar aan te gaan.
- Versterken van een inclusieve cultuur in samenwerking met een ziekenhuisbrede werk- en klankbordgroep. Een heldere visie op diversiteit, gelijkwaardigheid en inclusie is gelanceerd tegelijk met de succesvolle tentoonstelling 'Komt een mens bij de dokter'. Ook volgen onze zorgprofessionals scholing in cultuursensitief werken en boden we inspirerende lezingen aan.
- Investeren in ons leiderschap, onder andere met een nieuw MD-programma dat zich richt op het verder ontwikkelen van verandervaardigheden van onze leidinggevenden.
- Continueren van het (Programma) Verpleegkundige Zorg Toekomstbestendig.
- Weten wat er leeft onder collega's via verschillende instrumenten.
- Blijvend investeren in het onboarden / inwerken van nieuwe collega's.
- Wekelijks bijpraten met zorg- en afdelingsmanagers;
- Aanbieden van een training informatiebeveiliging voor alle collega's;
- Organiseren van filosofietafels en moreel beraad.

4.1.2 Toepassing en naleving gedragscodes

Wij onderschrijven het belang van good governance (goed bestuur) en hanteren hierbij de nieuwe Governancecode Zorg 2022 als leidraad. Aandachtspunten en aanbevelingen zijn vertaald naar regelingen binnen Franciscus. In maart 2025 hebben wij ons nieuwe beleid sociale veiligheid vastgesteld. De nieuwe gedragscode is in oktober gestuurd naar al onze collega's. Ook zijn er gecertificeerde vertrouwenspersonen (intern en extern) waar collega's terecht kunnen in geval ongewenste omgangsvormen. We investeren in een integraal overleg met o.a. de vertrouwenspersonen, peersupporters, bedrijfsmaatschappelijk werk, bedrijfsartsen, ondernemingsraad en wij nemen steeds kennis van belangrijke casuïstiek en de gedane interventies. We hebben in 2025 9 nieuwe peersupporters opgeleid en 19 peersupporters bijgeschoold. De behandeling van klachten van patiënten is vastgelegd in de 'Klachtenregeling Patiënten Franciscus'. Daarnaast kent Franciscus een aantal aanvullende gedragscodes en regelingen:

- Gedragscode ICT-voorzieningen op de werkplek;
- Gedragscode Informatiebeveiliging;
- Klachtenregeling voor individuele medewerkers;
- Klokkenluidersregeling. In het verslagjaar 2025 zijn er geen meldingen op grond van de Klokkenluidersregeling binnengekomen.

4.1.3 Medewerkersonderzoek

In 2025 hebben 1.672 collega's (46%) meegedaan aan het medewerkersonderzoek. De resultaten geven een goed beeld van de belangrijkste trends binnen onze organisatie. De uitkomsten zijn gedeeld met alle leidinggevendenden en besproken in de teams. De gemiddelde tevredenheid blijft stabiel met een 7,4; hetzelfde als in 2023. Het meest positief wordt de samenwerking met directe collega's beoordeeld: collega's ervaren een prettige werksfeer en fijne samenwerking. Ook over veiligheid zijn de reacties positief. Collega's voelen zich veilig om incidenten te melden en vinden dat patiënten zich veilig voelen op de afdelingen. Daarnaast geven collega's aan goed terecht te kunnen bij hun leidinggevende of collega's bij grensoverschrijdend gedrag. Autonomie scoort eveneens hoog: collega's ervaren genoeg vrijheid om hun werk zelfstandig in te vullen. Het belangrijkste verbeterpunt is de werkdruk. In alle lagen van de organisatie geven collega's aan regelmatig werkdruk te ervaren. Daarnaast geven collega's met patiëntcontact aan dat zij soms te maken hebben met ongewenst gedrag van patiënten of hun familie. Dit heeft invloed op het werkplezier en het gevoel van veiligheid. Ook is er een aantal onderwerpen die organisatie breed extra aandacht vragen. Zo willen collega's graag efficiënter kunnen werken, beter ondersteund worden bij de invoering van zorgvernieuwingen en beschikken over goed functionerende werkplekken en werkmiddelen.

Daarnaast hebben 769 respondenten van 59 afdelingen (kliniek en polikliniek) de monitor zeggenschap in september ingevuld. Deze monitor is voor de derde keer afgenomen en laat een stijging zien op veel onderdelen. De totale score op zeggenschap is gestegen van 6,1 naar 6,3 en 6 van de 8 thema's zijn flink verbeterd. Afdelingen maken zichtbare stappen in het nemen, faciliteren en ervaren van zeggenschap.

4.2 Organisatie en ontwikkeling

Ons topklinisch karakter

In de topklinische expertisecentra behandelen wij complexe aandoeningen en is er focus op wetenschappelijk onderzoek en opleiden. In veel van deze onderzoeken wordt met andere (onderzoeks)instellingen binnen Nederland samengewerkt. In 2023 is een meerjarenbeleidsplan wetenschap vastgesteld, gericht op consolidatie, uitbreiding en kwaliteit van het Franciscus-geïnitieerd onderzoek, waarin verpleegkundig onderzoek ook een belangrijke rol speelt. In 2025 hebben wij de nieuwe erkenning gekregen voor het Prostaatcentrum Zuidwest Nederland. Het Maagdarm Ischemie Centrum Rotterdam is opnieuw erkend door de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen (STZ) als topklinisch expertisecentrum voor de behandeling van Chronische Mesenteriaal Ischemie. Eind 2025 is een kernteam met STZ-vertegenwoordigers gestart met het herijken van de STZ-visie en filosofie in huis. Gekeken wordt hoe we nog meer invulling kunnen geven aan topklinische zorg en innovatie, ondersteund door wetenschap en opleiden. Dit krijgt in 2026 een vervolg.

Onze topklinische erkenningen

1. Astma, COPD en respiratoire allergieën – Franciscus Astma, COPD & Allergie Centrum.
2. Borstkankerzorg – Geïntegreerde Zorgeenheid Borstkanker in de Franciscus Borstkliniek.
3. Chronische Mesenteriaal Ischemie – Rotterdam Maagdarm Ischemie Centrum.
4. IBD (Inflammatory Bowel Disease) – Franciscus IBD Centrum voor volwassenen en kinderen.
5. Obesitaszorg – Franciscus Obesitas Centrum, als Geïntegreerde Zorgeenheid.
6. Neonatale luchtwegproblematiek en infecties – Kindergeneeskunde.
7. Complexe buikwandproblematiek – Buikwandchirurgie.

8. Duizeligheid – Rotterdams Duizeligheidscentrum (in samenwerking met Maasstad Ziekenhuis).
9. Prostaatcentrum Zuidwest Nederland Franciscus

Lectoraat

Samen met Hogeschool Rotterdam hebben wij de bestaande samenwerking versterkt en zijn gestart met een gezamenlijk lectoraat 'Eigen Regie'. Eigen regie van patiënten gaat over het zelf beslissen over leven, benodigde zorg en ondersteuning, over wat patiënten zelf kunnen en willen doen. Het lectoraat richt zich niet alleen op het versterken van de eigen regie van patiënten, maar ook op die van verpleegkundigen. Meer loopbaanperspectief en autonomie in hun handelen kunnen bovendien helpen om zorgprofessionals aan te trekken en te behouden voor het vak. Het lectoraat wil bijdragen aan een verhoging van de kwaliteit van zorg voor patiënten én de professionele groei van verpleegkundigen om daarmee het verpleegkundige werk aantrekkelijker maken. Hiervoor is per 1 april 2025 de lector van het L.INT lectoraat Eigen Regie benoemd.

Wij investeren in wetenschappelijk onderzoek. In de voorgaande jaren lag de focus op het bouwen van een goede onderzoek infrastructuur. Vanaf 2023 borgen wij deze en breiden uit naar multidisciplinair medisch, verpleegkundig en paramedisch onderzoek. In de centra met een topklinische erkenning wordt relatief veel Franciscus-geïnitieerd wetenschappelijk onderzoek verricht.

5 Financiële positie

In de navolgende overzichten volgt een analyse van de financiële positie van Franciscus. Opgemerkt dient te worden dat de omvang van de balansposten in de loop van een jaar fluctueren en dat de waarde per balansdatum aanmerkelijk kan afwijken van een willekeurige andere in het verslagjaar gekozen datum. Kengetallen kunnen hierdoor zijn beïnvloed.

Onderstaand volgt een verkorte weergave van de balans per 31 december 2025:

	31.12.2025		31.12.2024		31.12.2023	
	€	%	€	%	€	%
(x € 1.000)						
ACTIVA						
VASTE ACTIVA						
Immateriële vaste activa	1.201	0,2	2.625	0,6	4.048	1,0
Materiële vaste activa	338.459	66,1	273.980	62,7	228.718	55,0
Financiële vaste activa	5.342	1,0	5.361	1,2	5.235	1,3
	<u>345.002</u>	<u>67,4</u>	<u>281.966</u>	<u>64,6</u>	<u>238.001</u>	<u>57,3</u>
VLOTTENDE ACTIVA						
Voorraden	5.562	1,1	5.073	1,2	4.638	1,1
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	7.140	1,4	11.834	2,7	13.313	3,2
Vorderingen	124.151	24,2	110.105	25,2	113.702	27,4
Liquide middelen	30.293	5,9	27.829	6,4	46.027	11,1
	<u>167.146</u>	<u>32,6</u>	<u>154.841</u>	<u>35,4</u>	<u>177.680</u>	<u>42,7</u>
	<u>512.148</u>	<u>100,0</u>	<u>436.807</u>	<u>100,0</u>	<u>415.681</u>	<u>100,0</u>
PASSIVA						
Eigen vermogen	203.007	39,6	195.305	44,7	186.743	44,9
Voorzieningen	14.569	2,8	13.179	3,0	11.470	2,8
Langlopende schulden	172.522	33,7	110.404	25,3	100.593	24,2
Kortlopende schulden	122.050	23,8	117.919	27,0	116.875	28,1
	<u>512.148</u>	<u>100,0</u>	<u>436.807</u>	<u>100,0</u>	<u>415.681</u>	<u>100,0</u>

5.1 Werkkapitaal

Op basis van de voorgaande balans kan een opstelling worden gegeven van het werkkapitaal. Onder werkkapitaal wordt verstaan het geheel van vlottende activa verminderd met de kortlopende schulden. De omvang van het werkkapitaal geeft informatie over de liquiditeitspositie van de stichting.

	<u>31.12.2025</u>	<u>31.12.2024</u>	<u>31.12.2023</u>
	€	€	€
(x € 1.000)			
Vorraden	5.562	5.073	4.638
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	7.140	11.834	13.313
Vorderingen	124.151	110.105	113.702
Liquide middelen	<u>30.293</u>	<u>27.829</u>	<u>46.027</u>
Totaal vlottende activa	167.146	154.841	177.680
Af: kortlopende schulden en overlopende passiva	<u>122.050</u>	<u>117.919</u>	<u>116.875</u>
Werkkapitaal	<u>45.096</u>	<u>36.922</u>	<u>60.805</u>

De afgelopen jaren is de locatievernieuwing voornamelijk gefinancierd vanuit de rekening-courantfaciliteit. Door het tijdig blijven betalen van de openstaande facturen, wijzigingen in de registratie-eisen/administratieve vertragingen en een toename van de investering intensiteit, is er bewust gekozen de investeringen gedurende het boekjaar grotendeels af te dekken door externe financieringen.

5.2 Solvabiliteit

Uit de solvabiliteit – de verhouding tussen het eigen vermogen en het vreemd vermogen dan wel de verhouding tussen het eigen vermogen en het totaalvermogen – blijkt het weerstandvermogen van de stichting. De ING, BNG en EIB hebben een solvabiliteit van minimaal 30,0% gesteld.

	<u>2025</u>	<u>2024</u>	<u>2023</u>
Verhouding eigen vermogen / totaal vermogen (minimaal vereist)	30,0%	30,0%	30,0%
Verhouding eigen vermogen / totaal vermogen (realisatie)	39,6%	44,7%	44,9%
Verhouding eigen vermogen / vreemd vermogen	65,7%	80,9%	81,6%

De solvabiliteit is in 2025 gedaald als gevolg van de investeringen in Nieuwbouw fase 1. Deze investeringen zijn grotendeels gefinancierd met extern aangetrokken financieringen, waardoor het balanstotaal is toegenomen terwijl het eigen vermogen beperkt is meegegroeid. Hierdoor is het aandeel eigen vermogen in het totaal vermogen afgenomen. Naast de toegenomen rente zorgt de beperkte groei van het operationeel resultaat voor een beperkte versterking van de vermogenspositie van Franciscus.

5.3 Debt service coverage ratio

De debt service coverage ratio (DSCR) geeft aan in hoeverre de stichting in staat is om aan haar schuldenverplichtingen (rente en aflossingen) te voldoen. De ING, BNG en EIB stellen een minimale DSCR van 1,4.

	2025	2024	2023
EBITDA / (saldo financiële baten en lasten vermeerderd met aflossingen) (minimaal vereist)	1,4	1,4	1,4
EBITDA / (saldo financiële baten en lasten vermeerderd met aflossingen) (realisatie)	3,8	4,2	3,8

5.4 EBITDA

De EBITDA is de financiële maatstaf die wordt gebruikt om de operationele winstgevendheid van de stichting te beoordelen zonder de invloed van rente, belastingen en afschrijvingen. De ING, BNG en EIB eisen een minimale EBITDA van € 40.000.000,-

	2025	2024	2023
	€	€	€
(x € 1.000)			
EBITDA (minimaal vereist)	40.000	40.000	40.000
EBITDA (realisatie)	44.813	41.866	41.572

De EBITDA-marge (operationeel resultaat) is in 2025 gestegen naar 7,30% (2024: 7,10%).

5.5 Resultaatontwikkeling

Franciscus heeft in 2025 een positief nettoresultaat behaald van € 7.702.557 (2024: € 8.561.287). De ontwikkeling van het resultaat wordt met name veroorzaakt door de prijsindexatie van de zorgopbrengsten, welke is overeengekomen met de zorgverzekeraars. Verder hebben de liquidatie van Stichting Gezondheidsgebouw Maassluis en de afwikkeling van suppleties omzetbelasting (pro rata deel gemengde kosten) van oudere jaren een positief effect op het resultaat

Daarentegen hebben wijzigingen in de cao (verhoging per 1 februari en 1 augustus van 2%, omkleedvergoeding), een toename van het aantal FTE en het inbesteden van de schoonmaak geresulteerd in hogere personeelskosten. Verder hebben de bijzondere waardevermindering van de telefooncentrale (en app) ad € 2,0 miljoen alsmede en een toename van de kosten ICMT van € 1,8 miljoen een negatief effect op het resultaat.

De winst- en verliesrekening over 2025, welke tevens in de jaarrekening is opgenomen, kan als volgt worden weergegeven:

	2025	2024
	€	€
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening		
Zorgverzekeringswet	567.873.041	540.464.096
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg	2.876.607	4.866.211
Baten uit onderaanneming	4.345.717	4.462.530
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	1.375.078	1.409.887
	<u>576.470.443</u>	<u>551.202.723</u>
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	<u>34.023.645</u>	<u>31.812.800</u>
NETTO-OMZET		
Overige bedrijfsopbrengsten	-	-
SOM DER BEDRIJFSOPBRENGSTEN	610.494.088	583.015.524
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	94.534.994	90.179.176
Lonen en salarissen	218.056.888	202.177.325
Sociale lasten	38.541.845	35.772.954
Pensioenlasten	21.728.740	20.407.898
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	32.179.505	30.039.219
Bijzondere waardevermindering van vaste activa	-	-
Overige bedrijfskosten	192.819.003	192.612.634
SOM DER BEDRIJFSLASTEN	<u>597.860.975</u>	<u>571.189.206</u>
BEDRIJFSRESULTAAT	12.633.113	11.826.318
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	475.908	1.603.785
Rentelasten en soortgelijke kosten	-6.546.571	-5.433.132
	<u>-6.070.663</u>	<u>-3.829.346</u>
Resultaat voor belastingen	6.562.450	7.996.971
Belastingen	-	-
Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen	1.140.107	564.315
Geconsolideerd resultaat na belastingen	<u>7.702.557</u>	<u>8.561.287</u>
RESULTAAT TOEKOMEND AAN DE RECHTSPERSOON	<u>7.702.557</u>	<u>8.561.287</u>

Voor een nadere toelichting op de afzonderlijke posten uit de winst- en verliesrekening wordt verwezen naar de jaarrekening 2025.

5.6 Resultaatvergelijking

Het resultaat 2025 is ten opzichte van 2024 gedaald met € 858.730. De ontwikkeling van het resultaat kan als volgt worden weergegeven:

	€	€
Het resultaat is gunstig beïnvloed door:		
<i>Stijging van:</i>		
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	25.267.719	
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	2.210.845	
Aandeel in het resultaat van niet-geconsolideerde ondernemingen waarin wordt deelgenomen	<u>575.791</u>	
		28.054.356
Het resultaat is ongunstig beïnvloed door:		
<i>Stijging van:</i>		
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	4.355.818	
Lonen en salarissen	15.879.563	
Sociale lasten	2.768.891	
Pensioenlasten	1.320.842	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	2.140.285	
Overige bedrijfskosten	206.369	
Saldo financiële baten en lasten	<u>2.241.317</u>	
		28.913.086
Daling resultaat		<u>-858.730</u>

De bedrijfsopbrengsten zijn in 2025 wederom gestegen ten opzichte van eerdere jaren. Deze toename heeft grotendeels betrekking op toegenomen opbrengsten uit zorgprestaties en deels door hogere loonkostensubsidies.

Hoewel de resultaatmarge van 1,3% in 2025 nagenoeg gelijk is gebleven met 2024 (1,4%) blijven de hoge loonkosten door nieuwe cao-afspraken en het aanhoudende personeelstekort, waardoor duur extern personeel moet worden ingezet, een structurele uitdaging voor Franciscus om het resultaat te verbeteren.

De stijging van de bedrijfsopbrengsten resulteert ook in hogere honorariumkosten voor vrijgevestigde medische specialisten. Daarnaast blijven de kosten voor medische hulpmiddelen, ICMT (onderhoud en licenties) door prijsindexaties steeds verder stijgen.

5.7 Normalisatie resultaat

In het volgende overzicht hebben wij de effecten van kosten en opbrengsten, die geen deel uitmaken van de eigenlijke bedrijfsvoering gecorrigeerd. Deze normalisatie resulteert in een negatieve impact van € 190.000 op het netto resultaat zoals gepresenteerd in de jaarrekening 2025.

	€	€
(x € 1.000)		
Resultaat 2025 overeenkomstig de jaarrekening		7.703
Opbrengsten en kosten die het resultaat positief hebben beïnvloed:		
Suppletie BTW 2020, 2022 en 2023	-1.263	
Liquidatie Stichting Gezondheidsgebouw Maassluis	-722	
AIOS afrekening 2024	-234	
Afrekening schadelastjaren zorgverzekeraars eerdere jaren	-203	
Overige	-300	
		-2.722
Opbrengsten en kosten die het resultaat negatief hebben beïnvloed:		
Bijzondere waardevermindering telefooncentrale	2.031	
Extra honorarium vrijgevestigde medisch specialisten	501	
		2.532
Genormaliseerd resultaat		7.513

5.8 Samenvatting

Het nettoresultaat 2025 is met een bedrag van € 7.702.557 uiteindelijk € 2,8 miljoen hoger dan de initiële begroting 2025. Echter wijkt de gerealiseerde EBITDA in negatieve zin € 4,3 miljoen af van de begrote EBITDA. Zoals eerder aangegeven is het resultaat met name positief beïnvloed (realisatie vs. begroting) door lagere kapitaallasten, een stijging van de zorgopbrengsten en het positieve effect van de liquidatie van Stichting Gezondheidsgebouw Maassluis.

Met een EBITDA van € 44.812.618 en een solvabiliteit van 39,6% voldoen wij aan de afgesproken financiële ratio's uit de convenanten die wij zijn overeengekomen met de verschillende kredietinstellingen.

6 Risico's en onzekerheden

6.1 Informatieveiligheid (NEN7510)

Driemaal per jaar wordt het managementsysteem voor informatiebeveiliging van Franciscus beoordeeld om de continue geschiktheid, afdoendheid en doeltreffendheid ervan te bewerkstelligen. De resultaten van de managementreview bevatten beslissingen met betrekking tot continue verbetering en de noodzaak voor wijzigingen in het managementsysteem voor informatiebeveiliging. Een en ander in overeenstemming met de NEN7510.

Op basis van de input van de Concern Information Security Officer (CISO) en Functionaris Gegevensbescherming (FG) zijn in 2025 verschillende onderwerpen besproken. Daarnaast zijn in 2025 zowel intern als regionaal cyberoefeningen gedaan op te thema's: uitval nutsvoorzieningen, uitval ICT-netwerk, regionaal cyberresponsplan, cyberoefening.

6.2 Crisismanagement

Eind 2024 is ons crisisbeleidsplan geheel geactualiseerd. Ons crisisbeleidsplan heeft betrekking op de voorbereiding en de uitvoering van maatregelen ter beperking van de gevolgen van een (dreigende) continuïteitsverstoring in Franciscus. Het centrale thema van het crisisbeleidsplan is gericht op bedrijfscontinuïteit en crisismanagement ten tijde van een (dreigende) disbalans.

Het is van belang om de beschreven acties en werkwijzen in de desbetreffende deelplannen nauwgezet uit te voeren. De naleving hiervan is noodzakelijk om de kritische processen van de acute zorgverlening zo spoedig mogelijk weer te laten functioneren in een normale werkomgeving en de continuering van de dienstverlening.

De integrale planvorming crisisbeheersing bestaat uit verschillende onderdelen welke met elkaar een integraal geheel vormen, te weten:

1. Beleidskader: Binnen het beleidskader wordt het functioneren van de crisisorganisatie op hoofdlijnen beschreven. Daarnaast wordt het toegespitst op de verschillende scenario's, namelijk de acht landelijke disbalansen van de GHOR waar Franciscus de disbalans ongewenst gedrag/extreem geweld aan heeft toegevoegd. Tevens wordt er aandacht besteed aan crisiscommunicatie, de nafase en nazorg.
2. Zorg (Business) continuïteitsplan: Het 'Zorg (Business) continuïteitsplan' omschrijft de kritische processen, maar ook het herkennen van risico's en de impact hiervan op de continuïteit van de bedrijfsvoering en de processen, ziekenhuis breed. Daarnaast omschrijft het plan de daarop afgestemde (beheers)maatregelen. Ook wordt ingegaan op de fasen van de rampsituatie. Dit geeft inzicht in de situatie, werkzaamheden en de rollen binnen elke fase van een crisis.
3. Aanvullende documenten, tools en praktische planvormingen die ondersteunend zijn aan het beleidskader.

In 2025 hebben wij met behulp van het crisisbeleidsplan de sleutelfiguren en betrokken functionarissen door middel van opleiden, trainen en oefenen (OTO) van de juiste competenties voorzien. Om goed te kunnen functioneren bij noodsituaties is het belangrijk dat de crisisorganisatie adequaat opgeleid en getraind wordt. Daarnaast is er ook continue aandacht voor de implementatie en onderhoud van het oefenprogramma. In 2025 zijn tien teamtrainingen uitgevoerd, waarin alle disbalansen, die centraal staan in onze crisisplanvorming, zijn getraind. Er vonden zes oefeningen plaats met operationeel crisisteam (OCT) en 3 met het crisisbeleidsteam (CBT). Ook vond één gecombineerde oefening plaats met het OCT, CBT en de responscel. Alle trainingen hadden als doel:

- Oefenen van alle disbalansen;
- Verduidelijken van de onderlinge rolverdeling en het oefenen van de eigen rol en rolverdeling in de setting van een crisisteam;
- Oefenen van het overleg- en besluitvormingsproces conform BOB-methodiek (Beeld, Oordeel, Besluit);
- Het elkaar kennen, vertrouwen en de samenwerking binnen de teams te versterken.
- Oefenen proces opschaling, en samenwerking, informatieoverdracht en communicatie tussen OCT - CBT - en oefencel/ diverse organisatieonderdelen.

Daarnaast vonden diverse opleidingen en roltraining plaats zoals de basistraining crisisbeheersing, basistraining loggen/plotten, trainingen ten behoeve van de hoofden incidenten (HOIN's) en introductiesessies voor de nieuwe dienstdoende directeurs.

6.3 Medewerkers

6.3.1 Zelfstandigen zonder personeel (zzp)

De recente ontwikkelingen rondom de handhaving op schijnzelfstandigheid zorgen voor veel beweging op de arbeidsmarkt. Vanaf 1 januari 2025 is het handhavingsmoratorium opgeheven en kan de Belastingdienst gaan controleren op de inzet van schijnzelfstandigen.

De ziekenhuizen in de regio Rotterdam Rijnmond onderschrijven de noodzaak om te stoppen met de inzet van zzp'ers indien het schijnzelfstandigheid betreft. Voor de inzet van zzp'ers binnen enkele kritieke functies hebben de ziekenhuizen ieder een plan opgesteld binnen de kaders van de geldende wet -en regelgeving.

Franciscus heeft in 2025 meerdere maatregelen genomen om het risico op schijnzelfstandigheid te verkleinen, zoals de afbouw van het aantal zelfstandige zorgprofessionals, interne controle (afwegingskader) en vastlegging (bewijsvoering) van de arbeidsrelatie. Ondanks al deze maatregelen heeft Franciscus gedurende 2025 (in beperkte mate) zelfstandige zorgprofessionals ingehuurd om de continuïteit en kwaliteit van de zorg te waarborgen. Voor Franciscus heeft dit vooral gevolgen voor de bezetting op de operatiekamer (OK). Voor OK- en anesthesiemedewerkers is de arbeidsmarkt zeer krap.

De verwachte strenge handhaving op zzp'ers biedt de zorgsector de kans om het in dienst treden bij een werkgever aantrekkelijker te maken. Met het aantrekken en behouden van zorgpersoneel in loondienstverband gaat expertise niet verloren. Ook ontstaan er meer gelijkwaardige arbeidsomstandigheden, die een positief effect kunnen hebben op de onderlinge samenwerking. De patiënt heeft het grote voordeel van vaste gezichten aan bed en daarmee de continuïteit van de juiste zorg. Hierin werken de ziekenhuizen samen aan nieuwe initiatieven om zorgprofessionals te behouden voor de sector. Binnen de regio wordt gewerkt aan innovatieve programma's op het gebied van regionaal werkgeverschap, waaronder de WorkFlow.

6.3.2 Arbeidsmarkt en vacatures

De druk op de arbeidsmarkt blijft hoog (personeelstekort met name voor gespecialiseerd verpleegkundigen en functies op de OK) en gaat naar verwachting de komende jaren toenemen. In 2025 hadden we 93 vacatures voor verpleegkundigen en 132 vacatures voor gespecialiseerd verpleegkundigen. Binnen de gespecialiseerde functies wordt veel opgeleid wat een voorzichtig positief effect heeft op de formatie van sommige afdelingen. Het verder afbouwen van de inzet van schijnzelfstandigheid is het afgelopen jaar een doorlopend punt van aandacht geweest. Daarbij komt de patiëntenzorg onder druk te staan en dat zien we vooral terug op de beschikbare OK-capaciteit.

Strategische personeelsplanning, strategische personeelsontwikkeling, het verder concreet maken van flexibele arbeidsrelaties en functiedifferentiatie zijn belangrijke maatregelen, die we ook in 2026 vol doorzetten. En we blijven investeren in het zichtbaar zijn als aantrekkelijk werkgever voor latent werkzoekenden. De videoreeks Raad-de-baan ging dit jaar viraal. En volgend jaar vernieuwen we onze arbeidsmarktcampagne.

6.3.3 Verzuim en vitaliteit

Het ziekteverzuim is afgelopen jaar stabiel gebleven op 6,95%, maar zit nog boven het gemiddelde van andere ziekenhuizen. Duurzame inzetbaarheid houdt permanente aandacht door o.a. extra Arbo-inzet en trainingen voor leidinggevenden, het FIT@Franciscus programma en het programma Professionaliteit & Plezier.

6.4 Franciscus Vernieuwt

Franciscus Vernieuwt is in 2025 verantwoordelijk voor de eerste fase van het meerjareninvesteringsplan (MJIP). Alle (financiële) investeringen van Franciscus zijn hierin opgenomen (limitatief). De reikwijdte van fase I strekt tot het doen van investeringen tot en met 31 december 2027. Dit omvat:

- De locatievernieuwing en de projecten in het kader van het versterken van de locatieprofielen,
- De overige infraprojecten,
- Het onderhoud en instandhouding aan de bestaande gebouwen en investeringen met eventuele huisvestingscomponenten in de nieuwbouw en de bestaande gebouwen en
- Alle investeringen in medische apparatuur, ICT en algemene inventaris en innovatie.

Hierover wordt maandelijks over gerapporteerd.

Het MJIP (versie 2.0) is in 2024 bijgewerkt en vastgesteld. Alle projecten nadien tot en met 2027 behoren tot de eerste fase van het programma. Er is een nieuwe opdracht voor het programma Franciscus Vernieuwt vastgesteld, dat zijn beslag heeft gekregen per 1 januari 2025, met een scope tot 2042. Dit betreft de tweede fase. In 2025 is een financieel beeld opgesteld voor deze tweede fase van Franciscus Vernieuwt dat in 2026 zijn beslag krijgt in een bijgesteld MJIP (versie 3.0).

De belangrijkste risico's voor het programma Franciscus Vernieuwt zijn een hogere inflatie dan geprognostiseerd, behouden van draagvlak voor de ontwikkelde plannen en gemaakte keuzes, projectkosten die hoger uitvallen dan initieel begroot, toenemende exploitatiekosten, krapte in de beschikbare personele capaciteit van afdelingen (met name E&O afdelingen) en uitvoeringsrisico's tijdens de bouw, inrichting en ingebruikname.

Voor de nieuwbouw fase 1 hanteren wij de volgende beheersmaatregelen: budget voor onvoorziene kosten, moratorium op wijzigingen, projectstructuur waarin we gebruikers actief betrokken houden, ontwikkeling van een TCO voor de nieuwbouw, externe inhuur, continuïteitsplan, bouwveiligheidsplan, veiligheid- en gezondheidsplan, BLVC-plan (bereikbaarheid, leefbaarheid, veiligheid en communicatie) en een actieve veiligheids- en kwaliteitscontroles door gecertificeerde veiligheidskundige en toezichthouders. Een Prospectieve Risico Inventarisatie (PRI) gericht op de inrichting en ingebruikname van de eerste fase van de nieuwbouw is in 2025 uitgevoerd en wordt voorafgaand aan de ingebruikneming in 2026 herijkt.

Voor de tweede fase geldt dat we een ambitieuze planning hebben met stappen die een grote afhankelijkheid in de volgorde hebben met elkaar. We kunnen ons daarom weinig afwijking op de planning permitteren en gaan nog meer dan anders aandacht hebben voor het creëren van draagvlak, reflectie en overeenstemming, zowel in- als extern. Het financieel kader is nog niet inzichtelijk, waarmee we mogelijk een visie hebben ontwikkeld, waarvoor een ruimer financieel kader nodig is. Door onze werkwijze – van grof naar fijn – hebben we de gelegenheid om hierin bij te sturen.

6.5 Integraal risicomanagement

Bij de directie Kwaliteit ligt het eigenaarschap voor het inrichten van integraal risicomanagement (IRM), zowel wat betreft systeem en structuur, als voor het adviseren over het managen van (strategische) risico's. In 2025 is een uitwerking en eerste opzet gemaakt voor de wijze waarop huidige integraal risicomanagement binnen Franciscus is opgezet. Deze opzet is aangevuld met een eerste denkrichting en voorstel voor het optimaliseren en verhogen van de volwassenheid van IRM.

Voor de uitvoering van IRM is een IRM-werkgroep ingericht. Om de voortgang te monitoren en de werkgroep te voorzien van heldere opdrachten is daarnaast een kernteam gevormd. De IRM-werkgroep is opnieuw gepositioneerd en samengesteld uit functionarissen van de afdelingen Kwaliteit en Finance & Control.

De leden van de IRM-werkgroep hebben in gesprekken met de domeineigenaren de strategische risico's opgehaald. Daarbij zijn risico's uit de bestaande risicodeelgebieden – Patiënt, Personeel, Financieel, Gebouw & Apparatuur, ICMT, Reputatie, Governance en Externe risico's – geëvalueerd en geactualiseerd in relatie tot de strategische doelstellingen en de gewenste transitie van Franciscus.

Daarnaast zijn de leden van de IRM-werkgroep, samen met een vertegenwoordiging van adviseurs uit diverse afdelingen (Finance & Control, Kwaliteit, Facilitaire Dienst, ICMT en Mens & Organisatie), bekendgemaakt met de basisprincipes van integraal risicomanagement. Tijdens een workshop Risicodialoog hebben zij kennisgemaakt met de essenties van IRM. Daarbij zijn kernbegrippen als onzekerheid, risico en risicoperceptie verkend en is geïnventariseerd hoe risicoleiderschap, risicogestuurd werken en de risicodialoog binnen de organisatie kunnen worden toegepast.

Ook is een dialoogsessie risicomanagement georganiseerd met domeineigenaren en kerngroepleden. Doel hiervan was hen te laten ervaren hoe de risicodialoog kan bijdragen aan het op een praktische manier uitvoeren van integraal risicomanagement en hoe dit aansluit bij risicogestuurd werken en dialoog binnen de organisatie.

Met deze activiteiten is een stevige basis gelegd voor een volgende stap in de doorontwikkeling van IRM. Naast de bestaande rapportages willen het kernteam en de IRM-werkgroep de risicodialoog structureel vormgeven binnen de organisatie. In 2026 krijgt communicatie over risico's, risicogestuurd werken en de risicodialoog met de directies een vaste plaats binnen het Integraal Adviesteam (IAT).

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

Alle hierboven beschreven risico's hadden geen materiële invloed op de resultaten of financiële posities per 31 december 2025. De impact van deze risico's is op korte termijn nog onduidelijk. De volgende risico's kunnen op de middellange termijn wel zichtbaar worden:

- Ontwikkelingen zorglandschap; toenemende concurrentie kan leiden tot aanpassingen in het zorgaanbod;
- Beschikbaarheid personeel; impact op de kwaliteit van de primaire zorgtaak, wat kan resulteren in lagere instroom van patiënten;
- Cyberincidenten; de beveiliging van data en het waarborgen van de continuïteit van systemen wordt steeds belangrijker. Dit kan enerzijds leiden tot hogere kosten en anderzijds tot boetes bij het niet voldoen aan de wet- en regelgeving;
- Duurzaamheid; het niet voldoen aan de klimaatdoelstellingen kan impact hebben op het aantrekken van financieringen;
- Gebouw & beheer; bij onvoldoende voortgang van Franciscus Vernieuwt ontstaat het risico van kostenoverschrijding en desinvesteringen.

7 Risicobeheer financiële instrumenten

7.1 Algemeen

Franciscus hanteert als uitgangspunt dat financiële risico's, die niet behoren tot de primaire activiteiten van de stichting zo veel mogelijk worden vermeden. Daarnaast heeft Franciscus een risicomijdende houding als het gaat om complexe financiële instrumenten.

7.2 Renterisicobeheer

Rentemanagement is het geheel aan maatregelen en activiteiten om renterisico's te beheersen en zo nodig te beperken. De volgende uitgangspunten vormen de basis voor rentemanagement bij Franciscus.

7.3 Evenwichtige spreiding van risico's

Streven naar spreiding in de rentetypische looptijden van leningen en uitzettingen, opdat geen overmatige blootstelling aan rentebewegingen optreedt. Franciscus tracht hierbij aan te sluiten op de vuistregels van het Waarborgfonds voor de Zorg (WFZ).

7.4 Terughoudend gebruik van rente-instrumenten

Het gebruik van derivaten is in principe niet toegestaan, tenzij deze derivaten slechts dienen ter beperking van het rentestandrisico. Hierbij dient het rentederivaat één op één te matchen voor wat betreft omvang, timing van kasstromen en looptijd op de onderliggende lening. Dit is noodzakelijk om hedge accounting toe te passen in de jaarrekening, zodat veranderingen in de marktwaarde van het rentederivaat niet ten laste van het resultaat gebracht worden.

Franciscus maakt per 31 december 2025 gebruik van 3 rentederivaten, die dienen om het renterisico van 3 onderliggende variabele leningen af te dekken. Alle derivaten voldoen aan de gestelde eisen van risicobeheer en voorzichtigheid. Voor een nadere toelichting op de derivaten verwijzen we naar de jaarrekening 2025.

7.5 Intern liquiditeitsrisicobeheer

Franciscus beperkt haar interne liquiditeitsrisico's door haar treasury activiteiten te baseren op een korte termijn liquiditeitsbegroting voor de komende 12 maanden. Deze liquiditeitsbegroting wordt maandelijks afgezet tegen de realisatie en voorzien van een aangepaste 12-maands prognose. Jaarlijks worden gevoeligheids- en/of scenarioanalyses op de liquiditeitsbegroting van het komende boekjaar uitgevoerd. Tevens wordt een meerjarenbegroting opgesteld welke een meerjarig kasstroomoverzicht genereert gelijk aan de in de meerjarenraming opgenomen periode.

8 Niet financiële prestatie indicatoren en maatschappelijke aspecten ondernemen

8.1 Ethiek en dialoog

In 2025 is ethiek structureel verankerd binnen Franciscus. De ethicus en het Plan van Aanpak Ethiek hebben ethische reflectie en besluitvorming verder geïntegreerd in zorgprocessen en beleid, met specifieke aandacht voor schaarste en morele stress. Morele beraden hielpen zorgprofessionals dilemma's bespreekbaar te maken en droegen bij aan een cultuur van vrijmoedig spreken en beter gedragen besluiten. Vanuit deze morele beraden werd ook de behoefte zichtbaar om morele stress explicieter te adresseren. Hierop is ingespeeld door een klinische les voor zorgverleners te ontwikkelen, gericht op het erkennen en herkennen van morele stress en op praktische handvatten om hiermee om te gaan.

De commissie Ethiek en de ethicus speelden hierin, in nauwe samenwerking met Zingeving en Ethiek, een centrale rol. Daarnaast is de adviesfunctie uitgebreid met trajecten voor vakgroepen en individuele advisering aan artsen, verpleegkundigen en afdelingen rondom uiteenlopende ethische kwesties. In een lunchlezing over sociale veiligheid is aandacht besteed aan grensoverschrijdend gedrag van patiënten en naasten en aan regels rond geluids- en beeldopnames.

Ethiek is ook zichtbaar gemaakt via onderwijs en kennisdeling: er is bijgedragen aan een NTVG-publicatie over ethiek in tijden van schaarste en de rol van de ethicus in het ziekenhuis, en er zijn workshops verzorgd binnen diverse symposia en bijeenkomsten. Tevens zijn Code Rood-bijeenkomsten georganiseerd, voor zorgverleners en medisch specialisten in samenwerking met het CEG (centrum voor ethiek en gezondheid VWS) rond rechtvaardige keuzes bij schaarse zorg, met een interactieve triageoefening.

Franciscus heeft bovendien een landelijke voorbeeldrol vervuld door de organisatie van een Prudentia-bijeenkomst (ethieknetwerk ethici binnen ziekenhuizen) met vertegenwoordiging van 53 ziekenhuizen, gericht op kennisdeling over de inrichting en borging van ethiek in het ziekenhuis. In samenwerking met dr. Froukje Weidema (ethicus) is daarnaast het Platform Ethiek georganiseerd rond "*Stoutmoedigheid – de moed om je uit te spreken*", met nadruk op luisteren en dialoog.

In 2026 wordt de lijn uit 2025 doorgezet door ethiek verder te verdiepen en te verbreden: meer en beter geborgde morele beraden en adviestrajecten, structurele aandacht voor morele stress via scholing, en versterkte aansluiting op beleid en kwaliteitsprocessen in nauwe samenwerking tussen de ethicus, de commissie ethiek en Zingeving & Ethiek.

8.2 Duurzaamheid

Met de verankering van duurzaamheid in de Franciscus strategie 2024-2028 zijn verantwoordelijkheden om de gestelde duurzaamheidsdoelen te behalen breder belegd en onderdeel gemaakt van de Planning & Control cyclus. Onze missie is duidelijk: wij streven ernaar om hoogwaardige zorg te bieden die niet alleen goed is voor onze patiënten, maar ook voor het milieu en de samenleving. Wij geloven dat een gezonde toekomst begint bij het nemen van verantwoordelijkheid voor onze planeet en het welzijn van toekomstige generaties. Onze aanpak is gebaseerd op de Green Deal 3.0 en de Sustainable Development Goals (SDG's). Wij richten ons op het verminderen van onze ecologische voetafdruk, het bevorderen van sociale verantwoordelijkheid en het creëren van economische waarde op een duurzame manier. Dit doen wij door middel van concrete doelstellingen, innovatieve oplossingen en samenwerking met partners, die onze visie delen.

Door onze green teams wordt duurzaamheid ook steeds zichtbaarder en ingebed in het dagelijkse werk van collega's. De uitvoering is belegd bij het programmateam duurzaamheid. Via het duurzame jaarverslag van Groen Franciscus wordt gerapporteerd over de behaalde resultaten. In 2026 zal verder worden gewerkt aan een rapportagesysteem voor duurzaamheid, waar de verschillende elementen uit de duurzaamheidsstrategie worden gemonitord, zodat er zicht is op de voortgang van de CO2-reductie doelen. Het streven hierbij is om de Milieuthermometer Zorg certificering te behalen.

Onze strategie is niet alleen gericht op het verduurzamen van Franciscus, maar ook op het inspireren van anderen in de zorgsector om vergelijkbare stappen te zetten. Wij zijn ervan overtuigd dat duurzaamheid en gezondheid hand in hand gaan, en dat wij door samen te werken een blijvende positieve impact kunnen maken. In 2025 is ingezet op:

- Gezondheidsbevordering door middel van ons aanbod gezonde voeding voor onze patiënten, nu 60% plantaardig aanbod;
- Vermindering fossiele brandstoffen door de ingebruikname van het nieuwe energiehuis en de verbouwing van de CSA (gasloos);
- Circulariteit; door de Franciscus Afvalroutekaart is er een reductie van ruim 10% op rest- en specifiek ziekenhuisafval;
- Medicijnverspilling tegengaan door zoveel mogelijk het doorgebruiken van thuismedicatie;
- Het terugdringen van CO2 en andere uitstoot door het terugbrengen van het gebruik van anesthesiegassen op de OK;
- Het opstellen van een duurzaam inkoopbeleid.

8.2.1 Energiebesparing

Voor het bestaande gebouw Gasthuis is een structuurvisie opgesteld voor de toekomstige technische installaties, de aansluiting op de nieuwbouw en aanstaande uitbreidingen als onderdeel van locatievernieuwing. Hierbij realiseren wij een aanzienlijke reductie van CO2-uitstoot en gaan wij zodra fase 2 gereed is ook ons energieverbruik drastisch verminderen.

Op locatie Vlietland is gewerkt aan een duurzaam meerjarig onderhoudsplan, om zodoende ook de technische installaties te verduurzamen en de CO2-uitstoot te verminderen. Dit plan is in 2025 verder gefinaliseerd. Een start wordt gemaakt met de uitvoer in 2026-2027. In Vlietland is in 2025 een start gemaakt met de verduurzaming van de verlichting.

8.2.2 Mobiliteit

In 2025 zijn de fietsenstallingen opgeknapt en extra laadpunten geplaatst om fietsgebruik te stimuleren. Ook is onderzoek gedaan naar het woon-werk verkeer met als doel inzicht te krijgen in het reisgedrag en te komen tot een duurzaam mobiliteitsbeleid. Wij concluderen dat Franciscus het ten opzichte van andere organisaties goed doet qua fietsgebruik. Vanwege de onregelmatige 24-uurs werktijden blijft het gebruik van de auto relatief hoog.

9 Toekomstverwachtingen

Landelijke thema's als krapte op de arbeidsmarkt en vergrijzing zijn ook binnen Franciscus van invloed. De vergrijzing zal tussen 2020 en 2050 in onze regio met ruim 5% stijgen. Dit zal ertoe leiden dat de zorgzwaarte toeneemt; patiënten, met name senioren, komen met steeds complexere problemen in het ziekenhuis. Daarnaast hebben steeds meer inwoners in onze regio meerdere chronische ziekten tegelijkertijd.

De druk op de arbeidsmarkt blijft hoog en neemt de komende jaren toe. Het behoud van onze medewerkers is de grootste uitdaging voor Franciscus. We zetten fors in op (bovenformatief) opleiden. Strategische personeelsplanning en strategische

personeelsontwikkeling, flexibele arbeidsrelaties en functiedifferentiatie blijven noodzakelijk om medewerkers te behouden en aan te trekken.

De zorg, die Franciscus biedt, gaat zich naast noodzakelijke medische ingrepen steeds meer over het gezond houden van mensen of het voorkomen van (de terugkeer van) een ziekte. Deze aanpak resulteert in zorg, die aansluit op de behoeften van elke patiënt, waarbij kwaliteit en patiëntgerichtheid voorop staan. In de regionale (keten-) samenwerking zijn voor ons de belangrijke thema's; coördinatie van de zorg voor ouderen, acute zorg en regionaal medisch service platform. Daarbij vraagt de maatschappij van ons dat de zorg toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar blijft. Dat hebben de zorgpartners samen met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) vastgelegd in de afspraken in het Integraal Zorgakkoord (IZA). Wij zijn landelijk en regionaal actief binnen deze initiatieven.

In 2026 nemen wij nieuwbouw fase 1 in gebruik. Ook werken wij vanaf 2026 aan de plannen voor nieuwbouw fase 2 in 2032.

Met onze indeling in clusters zorg Acut, Chronisch, Planbaar & Hoogcomplex en met Franciscus Focus hebben wij specifieke aandacht voor deze groepen patiënten en de mogelijkheid hen van de juiste zorg op de juiste plaats te blijven voorzien. Dit vergt aanpassingsvermogen en flexibiliteit bij zowel patiënten als collega's. Technologie en innovatie helpen ons daarbij. Dit biedt talloze kansen voor de zorg, voor zowel de patiënten als voor ons als professionals. We zetten in op AI, data-gedreven werken, thuismonitoring en telenurses.

In onze interne aanpak om de transitie van zorg aan te gaan, bestendigen we de lijn van de vier strategische programma's. Focus en versnelling op de programma's dragen bij om de kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid in evenwicht te houden. Ons strategisch ziekenhuisplan 2024-2028 vormt tevens de basis voor (meerjaren) activiteitenplannen. Ons meerjareninvesteringsplan en de meerjarenbegroting geven de financiële basis, die daarbij hoort. Onze transitie maakt investeren in nieuwbouw mogelijk en de nieuwgebouwde omgeving maakt het mogelijk om zorg van de toekomst te kunnen (blijven) leveren. Zorgcontractering brengen we, samen met de zorgverzekeraars, steeds meer in lijn hiermee.

Mocht u vragen hebben, raadpleeg dan onze website www.franciscus.nl of mail naar secretariaatraadvanbestuur@franciscus.nl.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

Verslag van de interne toezichthouder

Blad

Voorwoord	36
Samenstelling	36
Vergaderingen Raad van Toezicht en verbinding met de organisatie	38
Commissies Raad van Toezicht	39

Voorwoord

De Raad van Toezicht is het toezichthoudende orgaan van Franciscus en houdt integraal toezicht op het beleid en functioneren van de Raad van Bestuur en de algehele gang van zaken binnen Franciscus.

De Raad van Toezicht onderschrijft de Governancecode Zorg 2022 en past de uitgangspunten van deze code toe. De reikwijdte van het toezicht is vastgelegd in de statuten van Franciscus, het Reglement Raad van Toezicht en het Reglement Raad van Bestuur. Conform de Governancecode Zorg wordt de Raad van Toezicht geïnformeerd aan de hand van het informatieprotocol Raad van Toezicht.

Samenstelling

Naam	1^e benoeming (4 jaar)	Afloop 1^e termijn/herbenoeming (4 jaar)	Jaar van aftreden (volgens rooster)	Herbenoeming mogelijk?	Deelname commissie Raad van Toezicht
J. (Janko) de Jonge	21-03-2017	21-3-2021 (herbenoemd op 17-2-2021 voor 4 jaar)	2025	Nee	Commissie Kwaliteit & Veiligheid
M.G. (Margrietha) Wats Interim-voorzitter van 01-10-2024 tot 01-06-2025 en 03-09-2025 tot 01-10-2025	18-09-2018	18-09-2022 (herbenoemd op 9-2-2022 voor 4 jaar)	2026	Nee	Remuneratiecommissie Commissie Kwaliteit & Veiligheid
M.B. (Maurice) Unck Voorzitter miv 1-10-2025	01-03-2022	01-03-2026	2026	Ja	Remuneratiecommissie
W.F. (Willy) de Mooij	15-01-2024	01-01-2028	2028	Ja	Auditcommissie
C.E.T. (Carina) van der Grijn	01-10-2024	01-10-2028	2028	Ja	Auditcommissie Commissie Kwaliteit en Veiligheid (vanaf 01-09-2025)
K.M. (Koen) Becking Voorzitter van 01-06-2025 tot 03-09-2025	01-06-2025	03-09-2025	nvt	nvt	

De werving van een nieuwe voorzitter Raad van Toezicht is afgerond in mei 2025 en heeft geleid tot de benoeming van dhr. K.M. Becking. In verband met het aanvaarden van het ambt van staatssecretaris was dhr. Becking genoodzaakt zijn rol als voorzitter van de Raad van Toezicht met ingang van 3 september 2025 neer te leggen. Mw. Wats heeft in de daaropvolgende periode wederom de rol van interim-voorzitter op zich genomen. De Raad van Toezicht heeft in de opvolging voorzien door in zijn vergadering op 29 september 2025 de heer M.B. Unck als voorzitter te benoemen.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep

Rotterdam

In 2025 heeft de Raad van Toezicht besloten om een lid Raad van Toezicht met een medisch profiel te werven gelet op het einde van de benoemingstermijn van mw. Wats in september 2026. De gehouden wervingsprocedure heeft geleid tot benoeming van de heer H.A.J.M. Kuijsten per 1 januari 2026. Van de procedure voor de werving van een lid Raad van Toezicht op voordracht van de cliëntenraad wordt verwacht dat deze begin 2026 op positieve wijze wordt afgerond.

Mw. C. Mourik heeft in 2025 de vergaderingen van de Raad van Toezicht bijgewoond. Dit betrof een stage voor haar opleiding tot toezichthouder.

De Raad van Toezicht heeft in de vergadering op 5 februari zijn functioneren geëvalueerd. De Raad van Toezicht ervaart goed te worden geïnformeerd in de vergaderingen. Gelet op de voorgenomen nieuwbouw en de nieuwe toetreders in de markt is afgesproken er komende periode meer aandacht zal zijn voor de visie en ontwikkelingen op regionaal en landelijk gebied.

De leden van de Raad van Toezicht hebben geen zakelijke binding met Franciscus en zijn afkomstig uit verschillende maatschappelijke sectoren. Voor de nevenfuncties van de leden van de Raad van Toezicht wordt verwezen naar onderstaande tabel. Er is vanuit de nevenfuncties geen sprake van enige (schijn van) belangenverstrengeling tussen leden van de Raad van Toezicht en de organisatie.

Naam	J. (Janko) de Jonge
Functie Franciscus	Lid RvT en voorzitter Kwaliteitscommissie (tot 5 februari 2025)
Huidige functie	Neuroloog Catharina Ziekenhuis Eindhoven
Nevenfuncties	Voorzitter Coöperatie MSB Catharina
	Directeur Mediforum BV
Naam	M. (Margrietha) G. Wats MBA
Functie Franciscus	Lid RvT en waarnemend voorzitter RvT (01-10-2024 tot 01-06-25 en 03-09-2025 tot 01-10-2025)
	Voorzitter Remuneratiecommissie en lid Kwaliteitscommissie
Huidige functie	Partner De Galan Groep
Nevenfuncties	Lid RvT Stichting Perinatale Screening regio Utrecht
	Lid bestuur R.K. Stichting Bijzondere Gezondheidszorg
	Lid Raad van Toezicht Nierstichting
Naam	M. (Maurice) B. Unck
Functie Franciscus	Lid RvT en Remuneratiecommissie/tijdelijk lid Auditcommissie.
	Vanaf 1 oktober 2025 voorzitter RvT
Huidige functie	Algemeen directeur Mail Nederland/lid executive Committee PostNL
Nevenfuncties	Vicevoorzitter van de Raad van Toezicht van het Albeda College
	Vicevoorzitter bestuur van het Utrechts Universiteitsfonds
	Lid bestuur R.K Stichting bijzondere gezondheidszorg
Naam	W. (Willy) F. de Mooij
Functie Franciscus	Lid RvT en voorzitter Auditcommissie
Nevenfuncties	Lid Raad van Toezicht Amsterdam UMC
	Lid bestuur R.K Stichting bijzondere gezondheidszorg
	Lid Raad van Commissarissen Woningcorporatie Dunavie
	Bestuursadviseur van (de rechtsopvolger van) Stichting Vestia
Naam	C. (Carina) E.T. van der Grijn
Functie Franciscus	Lid RvT en lid Auditcommissie en kwaliteitscommissie (vanaf 01-09-2025)
Nevenfuncties	Lid RvT Stichting Trajectum
Naam	K. (Koen) M. Becking
Functie Franciscus	Voorzitter Raad van Toezicht (01-06-2025 tot 03-09-2025)
Huidige functie	Staatssecretaris van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (tot 23-02-2026)
Nevenfuncties	Voorzitter Raad van Toezicht Lucas Onderwijs
	Voorzitter Raad van Toezicht Wereldmuseum
	Lid Raad van Toezicht Internationaal Perscentrum Nieuwspoor

Vergaderingen Raad van Toezicht en verbinding met de organisatie

In 2025 heeft de Raad van Toezicht zesmaal regulier vergaderd. Daarnaast is de Raad van Toezicht bij elkaar gekomen voor een strategiebijeenkomst en een overleg met de adviesorganen. In de vergaderingen van de Raad van Toezicht wordt stilgestaan bij diverse onderwerpen waarbij betrokken professionals en/of directeuren worden uitgenodigd daarbij aanwezig te zijn: zoals bijvoorbeeld het transformatieplan, gastvrijheid in Franciscus, Digizorg en Franciscus Focus. Andere onderwerpen waren o.a. een presentatie over schadelast, productieontwikkelingen en capaciteitsplanning en een presentatie over gegevensbescherming en informatieveiligheid.

In de vergadering van 8 april heeft de accountant zoals gebruikelijk een toelichting gegeven over de jaarrekening 2024 en het daarbij behorende accountantsverslag. Besproken werd dat het resultaat is verbeterd ten opzichte van 2023 en over het belang van de verbetering van het operationele resultaat in de komende jaren. Voor Franciscus geldt dat het belangrijk blijft te sturen op het behoud van de goede vermogens- en liquiditeitspositie van Franciscus, mede gelet op de reeds in uitvoering zijnde Nieuwbouw Fase 1 en de beoogde ontwikkeling van Nieuwbouw Fase 2.

Op 23 april werd een strategiesessie georganiseerd over Franciscus Vernieuwt. Tijdens deze sessie kwamen de voortgang van Nieuwbouw Fase 1 en de ontwikkeling van het Masterplan Nieuwbouw Fase 2, beiden op locatie Gasthuis, aan de orde. Ingezoomd werd op aspecten zoals de ontwikkelvisie, besluitvorming, governance en programmastructuur, bekostiging en financiering (MJIP 2.0 en doorkijk naar 3.0) alsmede de (integrale) samenwerking met zorgpartners.

In de vergadering is ook stilgestaan bij het vervolgproces Strategisch Ziekenhuisplan 2024-2028, waaronder aan de opdracht die de zorgclusters en E&O eenheden hebben gekregen om invulling te gaan geven aan de strategie van deze clusters en eenheden. Op 12 november 2025 is er een Raad van Toezicht vergadering georganiseerd die in zijn geheel werd gewijd aan een inhoudelijke verdiepingsslag op Nieuwbouw Fase 2 ten behoeve van het te nemen startbesluit van de Raad van Bestuur. Dit startbesluit is in de vergadering op 16 december 2025 ter goedkeuring voorgelegd aan de Raad van Toezicht.

Zoals gebruikelijk heeft de Raad van Toezicht ook in 2025 in de reguliere vergaderingen met het Bestuur van de Specialisten Coöperatie Franciscus, Cliëntenraad en Raad van Verpleegkundigen periodiek overleg gevoerd.

Individuele leden van de Raad van Toezicht hebben (overleg)vergaderingen bijgewoond van de Ondernemingsraad. Ook het informele 6-organenoverleg met delegaties van Raad van Toezicht, Raad van Bestuur, Bestuur van de Specialisten Coöperatie Franciscus, Ondernemingsraad, Cliëntenraad en Raad van Verpleegkundigen heeft wederom plaatsgevonden. Dit jaar was het thema 'Keten en Capaciteit'. Het streven van Franciscus is om de toegankelijkheid van de zorg in de huidige en toekomstige context te borgen, waarbij een toenemende zorgvraag, personeelsschaarste en stijgende kosten uitgangspunt zijn. Regionale samenwerking – slimmer samenwerken met ketenpartners – is hierbij cruciaal. Tijdens het 6-organenoverleg heeft het cluster Keten & Capaciteit de visie op integraal capaciteitsmanagement in Franciscus toegelicht.

Commissies Raad van Toezicht

Ter ondersteuning van de Raad van Toezicht en ter voorbereiding van de besluitvorming, zijn er drie vaste commissies ingesteld die bestaan uit leden van de Raad van Toezicht. Het betreft de volgende commissies: Auditcommissie, Remuneratiecommissie en Commissie Kwaliteit & Veiligheid. In de reguliere vergadering worden de bevindingen van deze commissies teruggekoppeld aan de voltallige Raad van Toezicht. De commissies hebben een adviserende rol aan de Raad van Toezicht.

De Auditcommissie werd in 2025 bemand door mw. De Mooij en mw. Van der Grijn. In 2025 is er vijfmaal vergaderd in aanwezigheid van lid Raad van Bestuur en directeur Financiën. Belangrijke onderwerpen die aan de orde zijn geweest in de Auditcommissie zijn de jaarlijkse terugkerende kaderbrief, jaarverslag en de jaarrekening, begroting, managementrapportage van de accountant en rapportage-interne controle. Tevens is o.a. Nieuwbouw Fase 1 en Fase 2, de daarvoor benodigde financiering, alsmede het meerjaren investeringsplan (MJIP), ICT-rapportages en Franciscus Vernieuwt uitvoerig in de Auditcommissie geanalyseerd en besproken.

De Remuneratiecommissie bestaat in 2025 uit mw. Wats en dhr. Unck. Deze commissie heeft meerdere malen overleg gehad naar aanleiding van verschillende onderwerpen, waaronder de vaststelling WNT, verantwoording bestuurskosten en evaluatiegesprekken Raad van Toezicht/Raad van Bestuur. De remuneratiecommissie heeft de werving & selectieprocedures voor het aantrekken van een nieuwe voorzitter en lid Raad van Toezicht voor haar rekening genomen. De Remuneratiecommissie heeft (individuele) evaluatiegesprekken gevoerd met de (leden van de) Raad van Bestuur.

Mw. Wats en mw. Van der Grijn nemen namens de Raad van Toezicht deel aan de commissie Kwaliteit & Veiligheid. Deze commissie is in 2025 viermaal bijeengekomen. Deze commissie vergadert in aanwezigheid van de voorzitter en lid van de Raad van Bestuur, directeur Kwaliteit & Veiligheid en de Chief Quality Doctor en Chief Quality Nurse. Naast de reguliere onderwerpen zoals calamiteiten & incidenten, jaargesprek IGJ en ontwikkelingen in de patiëntenzorg, zijn dit jaar o.a. Crisis & Beheerorganisatie, Sociale Veiligheid, Ethiek, Qualicor Sequential Audit (vervolg), Kwaliteitsnetwerk Verpleegkundigen en Netwerk Kwaliteitsdokters besproken in de vergaderingen.

In 2025 zijn onder andere de volgende onderwerpen besproken in de vergaderingen van de Raad van Toezicht:

- Strategisch Ziekenhuisplan 2024-2028 en de daaruit vloeiende opdracht aan de zorgclusters en E&O eenheden;
- Franciscus Vernieuwt, zorgindeling en locatievernieuwing;
- Het meerjaren investeringsplan (MJIP), besluitvorming inzake financieringsaanvraag voor de nieuwbouw en voortgang Nieuwbouw fase 1 en 2;
- Intentie tot samenwerking Oog Ziekenhuis Rotterdam en Rijndam (tbv Nieuwbouw Fase 2);
- Ontwikkelingen Integraal Zorg Akkoord (IZA) en RIGA, waaronder transformatiegelden;
- Strategisch Dashboard, stuurinformatie passend bij de nieuwe organisatiestructuur;
- Fusie Franciscus – Poli-apotheek BV;
- (Telefonische) bereikbaarheid;
- Gastvrijheid in Franciscus;
- Werving voorzitter en lid Raad van Toezicht;
- Benoeming Koen Becking tot voorzitter Raad van Toezicht (van 1 juni tot 3 september 2025);
- Benoeming Maurice Unck tot voorzitter Raad van Toezicht met ingang van 1 oktober 2025;

- Benoeming Hans Kuijsten als nieuw lid Raad van Toezicht met ingang van 1 januari 2026;
- Franciscus Focus;
- Digizorg;
- Ontwikkelingen binnen vakgroepen en afdelingen;
- Het jaarverslag 2024, de jaarrekening 2024 en het accountantsverslag
- Financiën, waaronder concernrapportages, zorgverkoop;
- Jaarplan en begroting 2026 en bespreking managementletter accountant;
- Onkostenregeling bestuurders;
- WNT klasse-indeling 2025/2026.



Jaarrekening

- Balans per 31 december 2025
- Winst- en verliesrekening over 2025
- Kasstroomoverzicht over 2025
- Toelichting op de jaarrekening

Balans per 31 december 2025

(na resultaatbestemming)

	Ref.	31.12.2025	31.12.2024
		€	€
Vaste activa			
Immateriële vaste activa	1		
Concessies, vergunningen en intellectuele eigendom		1.201.451	2.624.539
Materiële vaste activa	2		
Bedrijfsgebouwen en -terreinen		78.147.515	86.544.387
Machines en installaties		19.727.270	19.090.620
Andere vaste bedrijfsmiddelen		72.530.943	75.762.267
Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		165.485.506	89.899.774
Niet aan de bedrijfsuitoefening dienstbaar		2.568.151	2.682.906
		338.459.386	273.979.954
Financiële vaste activa	3		
Andere deelnemingen		2.603.281	2.179.764
Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen		1.738.843	1.880.854
Overige vorderingen		1.000.000	1.300.000
		5.342.124	5.360.618
Vlottende activa			
Voorraden	4		
Gereed product en handelsgoederen		5.561.990	5.073.062
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	5	7.139.607	11.834.306
Vorderingen	6		
Op handelsdebiteuren		41.414.067	23.450.981
Op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen		246.679	-
Overige vorderingen		62.743.452	72.884.097
Overlopende activa		19.746.501	13.770.216
		124.150.700	110.105.294
Liquide middelen	7	30.292.867	27.829.495
TOTAAL		512.148.124	436.807.268

Balans per 31 december 2025

(na resultaatbestemming)

	Ref.	31.12.2025	31.12.2024
		€	€
Passiva			
Groepsvermogen	8		
Stichtingskapitaal		122.419	122.419
Overige reserves		<u>202.884.784</u>	<u>195.182.228</u>
		203.007.204	195.304.647
Voorzieningen	9		
Overige		<u>14.568.530</u>	<u>13.179.323</u>
Langlopende schulden	10		
Schulden aan kredietinstellingen		<u>172.522.213</u>	<u>110.403.814</u>
Kortlopende schulden	11		
Schulden aan kredietinstellingen		6.956.601	4.813.823
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		12.675.370	16.613.367
Schulden aan participanten en aan maatschappijen waarin wordt deelgenomen		4.576.752	7.470.775
Belastingen en premies sociale verzekeringen		17.899.666	17.060.752
Schulden ter zake van pensioenen		7.664.176	6.953.454
Overige schulden		64.359.486	58.507.336
Overlopende passiva		<u>7.918.125</u>	<u>6.499.977</u>
		122.050.176	117.919.484
TOTAAL		<u>512.148.124</u>	<u>436.807.268</u>

Winst- en verliesrekening over 2025

	Ref.	2025	2024
		€	€
Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15		
Zorgverzekeringswet	15.1	567.873.041	540.464.096
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de Wet langdurige zorg	15.2	2.378.607	4.866.211
Baten uit onderaanneming	15.3	4.345.717	4.462.530
Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening	15.4	1.375.078	1.409.887
		<u>575.972.443</u>	<u>551.202.723</u>
Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten	16	<u>34.521.645</u>	<u>31.812.800</u>
NETTO-OMZET			
Overige bedrijfsopbrengsten		-	-
SOM DER BEDRIJFSOPBRENGSTEN		610.494.088	583.015.524
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	17	94.534.994	90.179.176
Lonen en salarissen	18	218.056.888	202.177.325
Sociale lasten	18	38.541.845	35.772.954
Pensioenlasten	18	21.728.740	20.407.898
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	19	32.179.505	30.039.219
Bijzondere waardevermindering van vaste activa	20	-	-
Overige bedrijfskosten	21	192.819.003	192.612.634
SOM DER BEDRIJFSLASTEN		<u>597.860.975</u>	<u>571.189.206</u>
BEDRIJFSRESULTAAT		12.633.113	11.826.318
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	22	475.908	1.603.785
Rentelasten en soortgelijke kosten	22	-6.546.571	-5.433.132
		<u>-6.070.663</u>	<u>-3.829.346</u>
Resultaat voor belastingen		6.562.450	7.996.971
Belastingen		-	-
Aandeel in het resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen	23	1.140.107	564.315
Resultaat na belastingen		<u>7.702.557</u>	<u>8.561.287</u>
RESULTAAT TOEKOMEND AAN DE RECHTSPERSOON		<u>7.702.557</u>	<u>8.561.287</u>

Kasstroomoverzicht over 2025

(volgens de indirecte methode)

Ref.	2025	2024
	€	€
Bedrijfsresultaat	12.633.113	11.826.318
<i>Aanpassingen voor:</i>		
Afschrijvingen (en overige waardeveranderingen)	30.148.149	30.039.219
Mutatie voorzieningen	1.389.207	1.708.972
	<u>31.537.356</u>	<u>31.748.191</u>
<i>Veranderingen in het werkkapitaal:</i>		
Mutatie operationele vorderingen	-14.045.405	3.596.772
Mutatie voorraden	-488.928	-434.625
Mutatie onderhanden projecten	4.694.699	1.479.096
mutatie operationele schulden	-1.178.759	6.227.795
	<u>-11.018.394</u>	<u>10.869.038</u>
Kasstroom uit bedrijfsoperaties	33.152.076	54.443.547
Saldo ontvangen en betaalden interest	-6.407.108	-2.914.135
Ontvangen dividenden	-	-
	<u>-6.407.108</u>	<u>-2.914.135</u>
Kasstroom uit operationele activiteiten	26.744.968	51.529.411
Investerings in materiële vaste activa	-91.737.796	-78.872.745
Desinvesteringen materiële vaste activa	2.031.356	-
Investerings in overige financiële vaste activa	-	-
Desinvesteringen in overige financiële vaste activa	1.163.666	442.011
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-88.542.774	-78.430.734
Mutatie rekening-courantschuld banken		
Ontvangsten uit langlopende schulden	70.000.000	15.000.000
Aflossingen van langlopende schulden	-5.738.822	-6.296.168
Kasstroom uit financieringsactiviteiten	64.261.178	8.703.832
Mutatie geldmiddelen	<u>2.463.372</u>	<u>-18.197.491</u>
	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Stand liquide middelen per 1 januari	27.829.495	46.026.986
Mutatie geldmiddelen	2.463.372	-18.197.491
Stand liquide middelen per 31 december	<u>30.292.867</u>	<u>27.829.495</u>

Toelichting op de jaarrekening

1. Algemeen

1.1. Activiteiten

De activiteiten van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep bestaand voornamelijk uit:

- Het aanbieden van (algemene) ziekenhuiszorg en daarnaast het verlenen van psychiatrische en psychologische zorg.

1.2 Vestgingsadres

De stichting is statutair gevestigd op Kleiweg 500, 3045 PM te Rotterdam en is geregistreerd onder numemr 56474113 bij de Kamer van Koophandel Rotterdam.

1.3 Juridische fusie

Bij notariële akte zijn op 1 juli 2025 Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep en de Poli-Apotheek Sint Franciscus Gasthuis B.V. economisch met terugwerkende kracht tot 1 januari 2025 juridisch gefuseerd, waarbij per deze datum het vermogen van de verdwijnende rechtspersoon (Poli-Apotheek Sint Franciscus Gasthuis B.V.) onder algemene titel is overgegaan op de verkrijgende rechtspersoon (Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep). De verdwijnende vennootschap is per fusiedatum opgehouden te bestaan.

1.3.1 Grondslagen fusie

De fusie is verwerkt volgens de carry-over methode (tegen boekwaarde). Hierbij zijn de activa en passiva van de verdwijnende vennootschap opgenomen tegen de boekwaarden zoals deze voorafgaand aan de fusie in de jaarrekening zijn verantwoord. Er is geen goodwill verantwoord en er heeft geen herwaardering naar de reële waarde plaatsgevonden.

1.3.2 Vermogen verdwijnende vennootschap

Het per fusiedatum overgenomen vermogen kan als volgt worden weergegeven:

	€
Vaste activa	
Materiële vaste activa	43.456
Vlottende activa	
Vorraden	274.000
Vorderingen	1.093.244
Liquide middelen	554.429
	<u>1.921.673</u>
Langlopende schulden	750.000
Kortlopende schulden	1.742.072
Netto vermogen	<u><u>-526.943</u></u>

De resultaten van de verdwijnenden vennootschap over het boekjaar tot aan de fusiedatum zijn opgenomen in de jaarrekening van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep. Aangezien de fusie geen materiële invloed heeft op het inzicht op het kapitaal en resultaat van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep, zijn de vergelijkende cijfers niet aangepast.

1.4 Verbonden partijen

Als verbonden partijen worden alle rechtspersonen, natuurlijke personen en overige maatschappijen aangemerkt waarover overheersende zeggenschap, gezamenlijke zeggenschap of invloed van betekenis kan worden uitgeoefend. Ook rechtspersonen, natuurlijke personen en overige maatschappijen die overheersende zeggenschap kunnen uitoefenen worden aangemerkt als verbonden partijen. Ook de statutaire directieleden, andere sleutelfunctionarissen in het management van de vennootschap of de moedermaatschappij van de vennootschap en nauwe verwanten zijn verbonden partijen.

Transacties van betekenis met verbonden partijen worden toegelicht voor zover deze niet onder normale marktvoorwaarden zijn aangegaan. Hiervan wordt toegelicht de aard en de omvang van de transactie en andere informatie die nodig is voor het verschaffen van inzicht.

De volgende rechtspersonen worden vanwege gering financieel belang niet mee geconsolideerd:

<u>Naam</u>	<u>Statutaire zetel</u>	<u>Hoofdactiviteit</u>
Stichting Bevordering Onderzoek Franciscus (BOF)	Rotterdam	Onderzoek

De volgende rechtspersonen worden vanwege het ontbreken van overheersende zeggenschap niet mee geconsolideerd:

<u>Naam</u>	<u>Statutaire zetel</u>	<u>Hoofdactiviteit</u>
R.K. Stichting voor Bijzondere Gezondheidszorg (SBG)	Rotterdam	Fondswerving
Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Franciscus (SWOF)	Rotterdam	Onderzoek

2. Algemene grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening

2.1 Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten, tenzij anders vermeld.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

2.2 Continuïteit van de activiteiten

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

2.3 Vergelijking met voorgaand jaar

De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven te opzichte van het voorgaande jaar, met uitzondering van de toegepaste stelsel- en schattingswijzigingen zoals opgenomen in de desbetreffende paragrafen.

Tot 1 januari 2025 maakte Poli-Apotheek Sint Franciscus Gasthuis B.V. onderdeel uit van de consolidatie van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep. Als gevolg van de juridische fusie is deze vennootschap opgehouden te bestaan. Vanaf de fusiedatum is er geen sprake meer van een afzonderlijke groepsmaatschappij en wordt Poli-Apotheek Sint Franciscus Gasthuis B.V. niet langer afzonderlijk in de consolidatie betrokken.

2.4 Schattingen

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt de leiding van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. De feitelijke uitkomsten kunnen van deze schattingen afwijken.

De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in de toekomstige perioden waarover de herziening gevolgen heeft.

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.

2.5 Verrekenen en salderen

Een actief en post van het vreemd vermogen worden gesaldeerd in de jaarrekening opgenomen uitsluitend indien en voor zover:

- Een deugdelijke juridisch instrument beschikbaar is om het actief en de post van het vreemd vermogen gesaldeerd en simultaan af te wikkelen; en
- Het stellig voornemen bestaat om het saldo als zodanig of beide posten simultaan af te wikkelen.

2.6 Functionele valuta

De posten in de jaarrekening van de groepsmaatschappijen worden gewaardeerd met inachtneming van de valuta van de economische omgeving waarin de groepsmaatschappij haar bedrijfsactiviteiten voornamelijk uitoefent (functionele valuta). De jaarrekening is opgesteld in euro's; dit is zowel de functionele als presentatievaluta van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep.

2.7 Operational lease

Bij de stichting kunnen er leasecontracten bestaan waarbij een groot deel van de voor- en nadelen die aan de eigendom verbonden zijn, niet bij de vennootschap ligt.

Deze leasecontracten worden verantwoord als operational lease. 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.

2.8 Bijzondere posten

Bijzondere posten zijn baten en lasten die voortvloeien uit gebeurtenissen of transacties die behoren tot het resultaat, maar die omwille van de vergelijkbaarheid apart toegelicht worden op grond van de aard, omvang of het incidentele karakter van de post.

2.9 Financiële instrumenten

Onder financiële instrumenten worden zowel primaire financiële instrumenten (zoals vorderingen en schulden) als afgeleide financiële instrumenten (derivaten) verstaan.

In de toelichting op de onderscheiden posten van de balans wordt de reële waarde van het betreffende instrument toegelicht als die afwijkt van de boekwaarde. Indien het financiële instrument niet in de balans is opgenomen, wordt de informatie over de reële waarde gegeven in de toelichting onder punt 11.

2.9.1 Primaire financiële instrumenten

Voor de grondslagen van primaire financiële instrumenten wordt verwezen naar de behandeling per balanspost van de 'Grondslagen voor de waardering van activa en passiva'.

2.9.2 Afgeleide financiële instrumenten (derivaten)

Financiële derivaten waarbij de onderliggende waarde niet beursgenoteerd is, worden tegen kostprijs opgenomen. Indien per balansdatum de reële waarde lager is dan de kostprijs dan wel negatief is, wordt het derivaat ten laste van de winst- en verliesrekening afgewaardeerd naar de lagere reële waarde, tenzij kostprijshedge-accounting wordt toegepast. Bij de bepaling van de lagere reële waarde wordt het effect van lopende rente buiten beschouwing gelaten.

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 14 april 2026

2.9.3 Kostprijs hedge-accounting

De stichting past kostprijs hedge-accounting toe. Het effectieve deel van de financiële derivaten die zijn toegewezen voor kostprijs hedge-accounting, wordt tegen kostprijs gewaardeerd. Op iedere balansdatum wordt bepaald of er een indicatie is voor ineffectiviteit door de kritische kenmerken van het hedge-instrument te vergelijken met de kritische kenmerken van de afgedekte positie. In het geval dat de kritische kenmerken van het hedge-instrument en de kritische kenmerken van de afgedekte positie niet aan elkaar gelijk zijn, is dit een indicatie dat de kostprijs hedge een ineffectief deel bevat. In dat geval wordt een kwantitatieve ineffectiviteitsmeting uitgevoerd door het vergelijken van de cumulatieve verandering van de reële waarde van het hedge-instrument met de cumulatieve verandering van de reële waarde van de afgedekte positie sinds het aanwijzen van de hedge-relatie. Ineffectiviteit wordt in de winst- en verlies-rekening verwerkt indien en voor zover uit de kwantitatieve ineffectiviteitsmeting (cumulatief) een verlies blijkt.

3. Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

3.1 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 nader in de toelichting op de balans is gespecificeerd. De verwachte gebruiksduur en de afschrijvingsmethode worden aan het einde van elk boekjaar opnieuw beoordeeld.

3.2 Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd op verkrijgingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden gebaseerd op de verwachte toekomstige gebruiksduur 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. Op terreinen wordt niet afgeschreven.

De materiële vaste activa waarvan de zorgaanbieder, krachtens een financiële leaseovereenkomst de economische eigendom heeft, worden geactiveerd. De uit de financiële leaseovereenkomst voortvloeiende verplichting wordt als schuld verantwoord. De in de toekomstige leasetermijnen begrepen interest wordt gedurende de looptijd van de financiële leaseovereenkomst ten laste van het resultaat gebracht.

Materiële vaste activa in aanbouw worden gewaardeerd tegen vervaardigingsprijs en indien van toepassing verminderd met bijzondere waardeverminderingen. De vervaardigingsprijs bestaat uit materiaalkosten, directe arbeidskosten, een toerekenbaar deel van de indirecte productiekosten en de rente op schulden over het tijdvak dat aan de vervaardiging van het actief kan worden toegerekend.

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

3.3 Financiële vaste activa

Ondernemingen waarin wordt deelgenomen, waar invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend, worden gewaardeerd op de nettovermogenswaarde, doch niet lager dan nihil. Deze nettovermogenswaarde wordt berekend op basis van de grondslagen van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep.

Deelnemingen met een negatieve nettovermogenswaarde worden op nihil gewaardeerd. Daarbij worden tevens andere langlopende belangen in aanmerking genomen die feitelijk moeten worden aangemerkt als onderdeel van de netto-investering in de deelneming. Wanneer de vennootschap geheel of ten dele instaat voor de schulden van de desbetreffende deelneming, respectievelijk de feitelijke verplichting heeft de deelneming (voor haar aandeel) tot betaling van haar schulden in staat te stellen, wordt een voorziening gevormd voor het bedrag van de te verwachten betalingen voor rekening van de vennootschap ten behoeve van deelnemingen. Bij het bepalen van de omvang van deze voorziening wordt rekening gehouden met reeds op vorderingen op de deelneming in mindering gebrachte voorzieningen voor oninbaarheid.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

Deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend, worden gewaardeerd op verkrijgingsprijs en indien van toepassing onder aftrek van bijzondere waardeverminderingen.

De vorderingen op en leningen aan deelnemingen alsmede de overige vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs, onder aftrek van noodzakelijk geachte voorzieningen. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

3.4 Voorraden

De voorraden gereed product worden bij eerste waardering gewaardeerd tegen kostprijs en vervolgens gewaardeerd tegen kostprijs of lagere netto-opbrengstwaarde. Deze lagere netto-opbrengstwaarde wordt bepaald door individuele beoordeling van de voorraden. De netto-opbrengstwaarde is gebaseerd op een verwachte verkoopprijs, onder aftrek van nog te maken kosten voor verkoop.

3.5 Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

De onderhanden DBC's/DBC-zorgproducten worden gewaardeerd tegen de opbrengstwaarde. Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep bepaalt het saldo op basis van [het tussentijds afgeleide product (huidige opbrengstwaarde) / de te verwachten eindproducten (verwachte opbrengstwaarde)]. De productie van het saldo onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten is bepaald door de openstaande verrichtingen te koppelen aan de DBC's / DBC-zorgproducten die ultimo boekjaar openstonden. Op het saldo worden de voorschotten die ontvangen zijn van zorgverzekeraars in mindering gebracht.

In het boekjaar gerealiseerde opbrengsten worden als onderdeel van de netto-omzet in de winst-en-verliesrekening verwerkt. Kosten worden verwerkt naar de aard van de kosten.

3.6 Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor mogelijke verliezen als gevolg van oninbaarheid worden in mindering gebracht. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

3.7 Liquide middelen

De liquide middelen zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde. Indien middelen niet ter vrije beschikking staan, dan wordt hiermee bij de waardering rekening gehouden.

3.8 Voorzieningen

3.8.1 Algemeen

Indien het effect van de tijdswaarde van geld materieel is, worden de overige voorzieningen gewaardeerd tegen de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de betreffende verplichtingen af te wikkelen. Discontering vindt plaats op basis van een disconteringsvoet voor belastingen die zowel de actuele marktrente als de specifieke risico's met betrekking tot de verplichting weergeeft. Indien het effect van de tijdswaarde van geld niet materieel is, worden de overige voorzieningen gewaardeerd tegen de nominale waarde. Tenzij anders vermeld, worden de overige voorzieningen gewaardeerd tegen de contante waarde.

3.8.2 Voorziening jubilea

De voorziening voor jubilea betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen [inclusief] gratificaties bij pensionering. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,0% (2024: 3,0%).

3.8.3 Voorziening regeling generatiebeleid

De voorziening generatiebeleid 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 bij Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep. Werknemers hebben vanaf 62-jarige leeftijd tot de AOW-gerechtigde leeftijd de mogelijkheid 80% te werken, 90% salaris te ontvangen en 100% pensioenopbouw te behouden.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

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, de opbouwperiode, de looptijd van deelname aan de regeling, blijfkansen en sterftkansen. De voorziening is bepaald tegen contante waarde. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,0% (2024: 3,0%).

3.8.4 *Voorziening vertrekregelingen*

Dit betreft verplichtingen uit hoofde van het vóór de normale pensioendatum beëindigen van dienstverbanden met werknemers. Ontslagvergoedingen worden verwerkt indien aantoonbaar sprake is van een verplichting tot beëindiging van dienstverbanden met werknemers. De opgenomen verplichting is de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichtingen per balansdatum af te wikkelen.

3.8.5 *Voorziening eigen risico voor arbeidsongeschiktheid*

De voorziening voor arbeidsongeschiktheid is gevormd voor de op balansdatum bestaande verplichtingen tot doorbetaling van de lonen en salarissen (inclusief werkgeverslasten) van het per balansdatum naar verwachting voor langere tijd arbeidsongeschikte personeel dat naar verwachting niet (volledig) zal terugkeren in het arbeidsproces. De voorziening is gevormd voor de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid, voorzover deze na balansdatum vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar [en derde jaar] en voor de eventueel verschuldigde transitievergoeding. De gehanteerde disconteringsvoet bedraagt 3,0% (2024: 3,0%).

Aan arbeidsongeschikt personeel betaalde bedragen worden ten laste van deze voorziening gebracht.

3.8.6 *Voorziening medische aansprakelijkheid*

De voorziening "Eigen Risico Medische Aansprakelijkheid" is gevormd ter dekking van de kosten voortkomend uit claims medische aansprakelijkheid. Het betreft de kosten die lager liggen dan het geldende eigen risico. Het moment van afwikkelen van de claims is onzeker.

3.9 Langlopende schulden

3.9.1 *Algemeen*

Opgenomen leningen en schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs.

3.9.1 *Leasing*

Leaseovereenkomsten die niet kwalificeren als financiële lease, worden aangemerkt als operationele lease. Bij operationele leases worden de leasebetalingen lineair over de looptijd van de lease ten laste van het resultaat verwerkt.

4. Grondslagen voor de bepaling van het resultaat

4.1 Netto-omzet

Onder netto-omzet wordt verstaan de opbrengsten voortvloeiend uit prestatieverplichtingen aangaande beroeps- en bedrijfsmatige zorgverlening. Een prestatieverplichting is een toezegging in een overeenkomst tot de levering van een te onderscheiden goed of dienst.

Opbrengsten uit beroeps- en bedrijfsmatige zorgverlening worden in de resultatenrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, het waarschijnlijk is dat de vergoeding met betrekking tot de zorgverlening aan de rechtspersoon zal toevloeien, 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.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep

Rotterdam

Opbrengsten uit beroeps- en bedrijfsmatige zorgverlening worden opgenomen naar rato van de mate waarin de prestaties zijn verricht, gebaseerd op de tot balansdatum in het kader van de dienstverlening verrichte prestaties in verhouding tot de totaal te verrichten prestaties. De kostprijs van deze zorgverlening wordt aan dezelfde periode toegerekend.

4.1.1 *Zorgverzekeringswet*

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep heeft uit hoofde van de zorgcontractering met zorgverzekeraars afspraken gemaakt over de zorgverlening. Daarbij is een inschatting gemaakt van de verwachte realisatie van deze contractafspraken. Met de uitkomsten van deze analyse is rekening gehouden bij de bepaling van de opbrengstverantwoording. De getekende contracten met de zorgverzekeraars zijn daarbij leidend.

De schadelastjaren tot en met 2022 zijn definitief afgewikkeld met de zorgverzekeraars.

De opbrengsten worden verantwoord naar rato van de verrichte prestaties, gebaseerd op de gerealiseerde en gesloten zorgproducten in het boekjaar en de mutatie in de waarden van het onderhanden werk uit hoofde van DBC-zorgproducten.

Bij de omzetbepaling wordt rekening gehouden met een nuancering in verband met materiële/formele controles. De nuancering voor de materiële/formele controles is gebaseerd op ervaringscijfers. Deze cijfers worden jaarlijks herijkt.

4.1.2 *Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten*

De andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten betreffen opbrengsten die voortkomen uit de volgende bedrijfsactiviteiten:

- Exploitatiesubsidies;
- Huuropbrengsten
- Opbrengsten parkeergelden
- Overige

Exploitatiesubsidies hebben betrekking op gesubsidieerde uitgaven en worden ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht in het jaar ten laste waarvan de gesubsidieerde uitgaven komen. Exploitatiesubsidies worden verwerkt zodra er redelijke zekerheid is dat aan de gestelde subsidievoorwaarden wordt voldaan en de subsidie daadwerkelijk zal worden verkregen. Exploitatiesubsidies worden gepresenteerd onder de 'andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten'.

4.2 Lonen en salarissen

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

Voor de beloningen met opbouw van rechten (sabbatical leave, gratificaties e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Een last uit hoofde van gratificaties wordt verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichtingen kan worden gemaakt.

Indien een beloning wordt betaald, waarbij geen rechten worden opgebouwd (bijvoorbeeld doorbetaling in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid) worden de verwachte lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd.

Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid wordt een voorziening opgenomen. De verantwoorde verplichting betreft de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichting op balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op contractuele afspraken met personeelsleden (CAO en individuele arbeidsovereenkomsten). Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van het resultaat gebracht.

4.3 Pensioenlasten

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. 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 Sint Franciscus Vlietland Groep 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 bedraagt 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 Sint Franciscus Vlietland Groep bij een tekort in het fonds geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen anders dan door hogere toekomstige premies. Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep 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.

4.4 Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten en in loondienst

De ondernemersstatus van het MSB is door de belastingdienst is goedgekeurd. Een schriftelijke bevestiging hiervan is ontvangen.

Het honorarium van de vrijgevestigd medisch specialisten wordt in het resultaat verwerkt, waarbij de geldstromen zijn opgenomen in de opbrengsten en in de kosten.

Honorarium van specialisten in loondienst is gedeclareerd als onderdeel van de opbrengsten. Deze specialisten ontvangen salaris dat is opgenomen onder de personele kosten.

4.5 Aandeel in het resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen

Als resultaat van deelnemingen waarin invloed van betekenis wordt uitgeoefend op het zakelijke en financiële beleid, wordt opgenomen het aan de vennootschap toekomende aandeel in het resultaat van deze deelnemingen. Dit resultaat wordt bepaald op basis van de bij Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep geldende grondslagen voor waardering en resultaatbepaling.

Bij deelnemingen waarin geen invloed van betekenis op het zakelijke en financiële beleid wordt uitgeoefend, wordt het dividend als resultaat aangemerkt. Verwerking hiervan vindt plaats onder de financiële baten en lasten.

5. Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode.

Winstbelastingen, ontvangen interest en ontvangen dividenden worden opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Betaalde interest en betaalde dividenden worden opgenomen onder de kasstroom uit financieringsactiviteiten.

De verkrijgingsprijs van verworven deelnemingen wordt opgenomen onder de kasstroom uit investeringsactiviteiten, voor zover betaling in geldmiddelen heeft plaatsgevonden. Hierbij worden geldmiddelen aanwezig in deze deelnemingen afgetrokken van de aankoopprijs.

Toelichting op de onderscheiden posten van de balans per 31 december 2025

Vaste activa

1. Immateriële vaste activa

Het verloop van de immateriële vaste activa is als volgt:

	Kosten van oprichting en uitgifte van aandelen	Kosten van ontwikkeling	Concessies vergunningen en intellectueel eigendom	Goodwill	Totaal
	€	€	€	€	€
Verkrijgingsprijs/vervaardigingsprijs per 1 januari 2025	-	-	14.121.601	-	14.121.601
Cumulatieve afschrijving en overige waardeverminderingen per 1 januari 2025	-	-	-11.497.062	-	-11.497.062
Boekwaarde per 1 januari 2025	-	-	2.624.539	-	2.624.539
Mutaties in het boekjaar:					
Investerings	-	-	-	-	-
Afschrijvingen	-	-	-1.423.088	-	-1.423.088
Aanschafwaarde desinvesteringen	-	-	-	-	-
Cumulatieve afschrijving desinvesteringen	-	-	-	-	-
	-	-	-1.423.088	-	-1.423.088
Verkrijgingsprijs/vervaardigingsprijs per 31 december 2025	-	-	14.121.601	-	14.121.601
Cumulatieve afschrijving en overige waardeverminderingen per 31 december 2025	-	-	-12.920.150	-	-12.920.150
Boekwaarde per 31 december 2025	-	-	1.201.451	-	1.201.451
Afschrijvingspercentage			10,0%		

2. Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële vaste activa is als volgt:

	Bedrijfs- gebouwen en - terreinen €	Machines en installaties €	Andere vaste bedrijfs- middelen €	Vaste bedrijfs- middelen in uitvoering en vooruit- betaalde vaste activa €	Niet aan de bedrijfs- uitoefening dienstbaar €	Totaal €
Verkrijgingsprijs/ vervaardigingsprijs per per 1 januari 2025	240.009.335	67.111.873	130.834.520	91.252.313	4.592.568	533.800.609
Cumulatieve afschrijving en overige waardeverminderingen per 1 januari 2025	-153.464.948	-48.021.253	-55.072.253	-1.352.539	-1.909.662	-259.820.655
Boekwaarde per 1 januari 2025	86.544.387	19.090.620	75.762.267	89.899.774	2.682.906	273.979.954
Mutaties boekjaar:						
Investeringsen	1.755.438	4.115.201	13.293.849	80.816.153	-	99.980.641
Vaste activa in uitvoering geactiveerd	-	-	-	-5.230.421	-	-5.230.421
Afschrijvingen	-10.152.310	-3.478.550	-14.493.817	-	-114.755	-28.239.433
Aanschafwaarde desinvesteringen	-	-	-3.121.221	-	-	-3.121.221
Cumulatieve afschrijving desinvesteringen	-	-	1.089.866	-	-	1.089.866
	-8.396.872	636.650	-3.231.324	75.585.732	-114.755	64.479.432
Verkrijgingsprijs/ vervaardigingsprijs per per 31 december 2025	241.764.773	71.227.074	141.007.148	166.838.045	4.592.568	625.429.608
Cumulatieve afschrijving en overige waardeverminderingen per 31 december 2025	-163.617.258	-51.499.804	-68.476.205	-1.352.539	-2.024.417	-286.970.223
Boekwaarde per 31 december 2025	78.147.515	19.727.270	72.530.943	165.485.506	2.568.151	338.459.386
Afschrijvingspercentage	0,0%, 2,0% 2,%, 5,0% 10,0%	5,0%	10,0%, 20,0%	0,0%	2,5%	

2.1 Afschrijvingen en gebruiksduur

Het merendeel van de bedrijfsgebouwen van de locatie Gasthuis zal in 2025 volledig zijn afgeschreven. Op grond hiervan is de Raad van Bestuur van mening dat de gehanteerde afschrijvingstermijnen voor de locatie Gasthuis overeenkomen met de bedrijfseconomische afschrijvingstermijnen.

De materiële vaste activa dienen als onderpand voor schulden aan kredietinstellingen als garantie voor leningen die zijn geborgd via het Waarborgfonds voor de Zorg (WFZ). De zorginstelling heeft zich verbonden niet zonder voorafgaande toestemming van het WFZ onroerende goederen die zijn gefinancierd met geborgde leningen te vervreemden of met een ander zakelijk recht te bezwaren. Tevens heeft de zorginstelling zich verbonden om op eerste verzoek van het WFZ een recht van hypotheek aan het WFZ te verstrekken op onroerende zaken waarvoor een lening is aangegaan die geheel of gedeeltelijk door het WFZ is geborgd.

Gedurende het boekjaar heeft Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep besloten de implementatie en uitrol van de nieuwe telefooncentrale en app vanwege verschillende tekortkomingen stop te zetten. Er zijn verschillende scenario's onderzocht en uiteindelijk is er gekozen om de reeds aanwezige omgeving te reviseren. Het stopzetten van het project en het gekozen scenario hebben geresulteerd in de desinvestering van de verschillende activa.

Onder de materiële vaste activa is voor een totaalbedrag van nihil aan vaste activa opgenomen waarvan de zorginstelling alleen het economisch eigendom heeft.

3. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

	Andere deelnemingen €	Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen €	Overige effecten €	Overige vorderingen €	Totaal €
Boekwaarde per 1 januari 2025	2.179.764	1.880.854	-	1.300.000	5.360.618
Mutaties in het boekjaar:					
Kapitaalstortingen	-	-	-	-	-
Resultaat deelneming	423.517	-	-	-	423.517
Verstrekke gelden	-	-	-	-	-
Aflossing lening (Terugname)	-	-142.011	-	-300.000	-442.011
waardeverminderingen	-	-	-	-	-
Amortisatie (dis)agio	-	-	-	-	-
	423.517	-142.011	-	-300.000	-18.494
Boekwaarde per 31 december 2025	2.603.281	1.738.843	-	1.000.000	5.342.124

Toelichting op belangen in andere rechtspersonen of vennootschappen

Naam en statutaire zetel	Hoofdactiviteit	Kapitaal-belang (%)	Eigen vermogen	Resultaat
Rechtstreeks belang > 20%				
Pathan B.V. te Rotterdam	Labaratorium klin. Path.	34,58	3.529.687	897.149
Zorgservice XL B.V. te Pijnacker	Beheersmaatschappij	29,30	975.646	25.766
Stichting Gezondheids Gebouw Maassluis te Maassluis	Gebouwen beheer	-	-	-

Gedurende het boekjaar is Stichting Gezondheids Gebouw Maassluis geliquideerd.

De in het verloopoverzicht financiële vaste activa gepresenteerde resultaat deelneming betreft een door de directie van Pathan B.V. en Zorgservice XL B.V. opgegeven schatting van het resultaat in 2025. Daarnaast bevat het resultaat deelneming tevens correcties uit voorgaande jaren, welke in de winst- en verliesrekening verder worden toegelicht. Het resultaat zoals weergegeven in het overzicht niet geconsolideerde maatschappijen van beide maatschappijen betreft het daadwerkelijk gerealiseerde resultaat over 2024.

Naam en statutaire zetel	Hoofdactiviteit	Kapitaal-belang (%)	Verschaft kapitaal	Eigen Vermogen
Zeggenschapsbelang				
Medirisk te Utrecht	Verzekeraar	-	152.897	*
Centramed te Zoetermeer	Verzekeraar	-	764.798	*
Volledige aansprakelijkheid vennoot van C.V. of v.o.f.				
Zorgservice XL C.V.	Inkooporganisatie	-	200	

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

OWM Centramed BA

Indien vereist vult Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep, samen met andere deelnemende ziekenhuizen, het vermogen aan van O.W.M. Centramed middels een kapitaalstorting. Op deze manier is gewaarborgd dat O.W.M. Centramed aan haar wettelijke verplichtingen voldoet. In 2025 heeft er geen kapitaalstorting plaatsgevonden.

4. Voorraden

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Gereed product en handelsgoederen	<u>5.561.990</u>	<u>5.073.062</u>

Het bedrag van de afwaardering gedurende 2025 bedraagt nihil (2024: nihil) en is als verlies verwerkt in de winst-en-verliesrekening.

5. Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Opbrengsten van per balansdatum onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	54.378.487	55.406.561
Af: Verwerkte verliezen	-	-
Af: Ontvangen voorschotten	<u>-47.238.881</u>	<u>-45.347.426</u>
	7.139.607	10.059.136
Gepresenteerd onder de kortlopende schulden	<u>-</u>	<u>1.775.170</u>
	<u>7.139.607</u>	<u>11.834.306</u>

In de post Baten uit zorgverzekeringswet in de winst-en-verliesrekening is een bedrag van € 3.138.027 (2024: € 2.050.239) inzake opbrengsten uit onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten verantwoord.

6. Vorderingen

	31.12.2025		31.12.2024	
	Totaal	Resterende looptijd > 1 jaar	Totaal	Resterende looptijd > 1 jaar
	€	€	€	€
Op handelsdebiteuren	42.843.423	-	24.992.683	-
Af: Voorziening dubieuze debiteuren	<u>-1.429.356</u>	<u>-</u>	<u>-1.541.702</u>	<u>-</u>
	41.414.067	-	23.450.981	-
Op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen	246.679	-	-	-
Nog te factureren omzet DBC's en DBC-zorgproducten	53.198.642	-	57.642.683	-
Nog te ontvangen CB compensatie	-	-	3.363.031	-
Nog te ontvangen aanneemsom	<u>9.544.810</u>	<u>-</u>	<u>11.878.384</u>	<u>-</u>
	62.743.452	-	72.884.097	-
Overlopende activa:				
Vooruitbetaalde bedragen	10.155.815	-	5.514.151	-
Nog te ontvangen bedragen	<u>9.590.686</u>	<u>-</u>	<u>8.256.065</u>	<u>865.810</u>
	19.746.501	-	13.770.216	865.810
Totaal vorderingen	<u>124.150.700</u>	<u>-</u>	<u>110.105.294</u>	<u>865.810</u>

De reële waarde van de vorderingen benadert de boekwaarde, gegeven het kortlopende karakter van de vorderingen en het feit dat waar nodig voorzieningen voor oninbaarheid zijn gevormd.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

7. Liquide middelen

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Saldo kas en bankrekeningen	<u>30.292.867</u>	<u>27.829.495</u>

De liquide middelen staan ter vrije beschikking van de stichting.

8. Stichtingsvermogen

Het stichtingsvermogen is als volgt samengesteld:

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Stichtingskapitaal	122.419	122.419
Overige reserves	<u>202.884.784</u>	<u>195.182.228</u>
	<u>203.007.204</u>	<u>195.304.647</u>

8.1 Stichtingskapitaal

	2025	2024
	€	€
Stand per 1 januari	122.419	122.419
Kapitaalstorting	-	-
Kapitaal terugbetaling	-	-
Overige mutaties	-	-
Stand per 31 december	<u>122.419</u>	<u>122.419</u>

Het stichtingskapitaal omvat het bij oprichting van de stichting gestorte kapitaal.

8.2 Overige reserves

	2025	2024
	€	€
Stand per 1 januari	195.182.228	186.620.941
Winstbestemming lopend boekjaar	7.702.557	8.561.287
Overige mutaties	-	-
Stand per 31 december	<u>202.884.784</u>	<u>195.182.228</u>

Onder algemene en overige reserves is opgenomen het vermogen, opgebouwd uit de reguliere activiteiten van de Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep.

Conform de statutaire regeling is het resultaat verdeeld volgens de resultaatverdeling in de winst- en verliesrekening en is verwerkt in de balans.

9. Voorzieningen

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Overige voorzieningen	<u>14.568.530</u>	<u>13.179.323</u>

De overige voorzieningen betreffen in hoofdzaak voorzieningen voor overige uitgestelde personeelsbeloningen, regeling voor vervroegde uittreding en voor arbeidsongeschiktheid en zijn eveneens overwegend langlopend van aard.

De stichting heeft geen activa in de balans opgenomen als gevolg van verwachte vergoedingen van derden met betrekking tot de opgenomen voorzieningen.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

9.1 Overige voorzieningen

Het verloop van de post overige voorzieningen is als volgt:

	Boekwaarde 1.1.2025	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Oprenting en verandering disconterings voet	Boekwaarde 31.12.2025
	€	€	€	€	€	€
Personele aanspraken	3.636.960	885.314	443.870	-	-	4.078.404
Eigen risico medische aansprakelijkheid	3.927.081	356.637	436.587	-	-	3.847.131
Eigen risico arbeids-ongeschiktheid	2.832.643	115.746	-	-	-	2.948.389
Generatiebeleid	2.782.639	1.280.671	214.462	154.241	-	3.694.607
	<u>13.179.323</u>	<u>2.638.367</u>	<u>1.094.919</u>	<u>154.241</u>	<u>-</u>	<u>14.568.530</u>

9.1.1 Eigen risico medische aansprakelijkheid en generatiebeleid

Vanwege een verlaging van het eigen risico bij Centramed is de voorziening eigen risico medische aansprakelijkheid gedaald. Daarnaast zijn er meer medewerkers gebruik gaan maken van de regeling generatiebeleid en kunnen er meer medewerkers opteren voor deze regeling waardoor deze voorziening eveneens is toegenomen.

10. Langlopende schulden

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Schulden aan kredietinstellingen	<u>172.522.213</u>	<u>110.403.814</u>
10.1 Schulden aan kredietinstellingen		
	2025	2024
	€	€
Stand per 1 januari	115.217.636	106.513.805
Bij: Opgenomen gelden	70.000.000	15.000.000
Af: Aflossingen lopend boekjaar	<u>-5.738.822</u>	<u>-6.296.168</u>
Stand per 31 december	179.478.814	115.217.636
Af: Aflossingsverplichting komend boekjaar	<u>-6.956.601</u>	<u>-4.813.823</u>
Balanswaarde per 31 december	<u>172.522.213</u>	<u>110.403.814</u>

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

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jaar)	6.956.601	4.813.823
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jaar)	172.522.213	110.403.814
Hiervan > 5 jaar	102.756.595	47.340.972

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de specificatie opgenomen op pagina 59 van de jaarrekening. De aflossingsverplichting komend boekjaar is verantwoord onder de kortlopende schulden.

10.2 Zekerheden

Als zekerheden zijn voor de langlopende schulden, (bouw) rekening-courant krediet en opgenomen kasgeldleningen bij de ING, BNG en EIB gesteld:
de ING, BNG en EIB gesteld:

- Een eerste hypotheek, gezamenlijk met Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) en de Staat der Nederlanden gedeeld van € 300 miljoen op diverse kadastrale objecten gelegen aan en nabij Kleiweg 500 te Rotterdam en Vlietlandplein 2 / Sportlaan te Schiedam;
- Verpanding roerende zaken (eerste pandrecht) van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep, gezamenlijk met Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) en de Staat der Nederlanden;
- Eerste pandrecht op de bedrijfsuitrusting, voorraden en vorderingen;
- Overeenkomst gedeelde zekerheden op WFZ-activa.

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 14 april 2026

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

10.3 Financiële ratio's

Door de ING, BNG en EIB worden de volgende financiële ratio's gesteld, deze definities verschillen beperkt per bank, onderstaand zijn de ratio's weergegeven van de bank met het grootste aandeel (en tevens meest strikte ratio's) in de leningenportefeuille (ING):

- Solvabiliteit van minimaal 30%
De solvabiliteit wordt hierbij gedefinieerd als de procentuele verhouding tussen het eigen vermogen en het balanstotaal;
- EBITDA van ten minste € 40.000.000 per 31 december 2025.
EBITDA betekent de winst vóór belasting; plus de netto rentelasten; plus de afschrijvingen en afboekingen op materiële en immateriële activa;
- Debt Service Coverage Ratio (DSCR) van minimaal 1,4 per 31 december 2025.
Onder DSCR wordt verstaan het netto resultaat voor rente, belasting, afschrijving en amortisatie op immateriële activa en incidentele baten en lasten gedeeld door het saldo rentebaten en lasten vermeerderd met de reguliere jaarlijkse aflosverplichtingen.

Per 31 december was de realisatie van deze financiële ratio's als volgt:

	2025	2024
Solvabiliteit	39,6%	44,7%
EBITDA	44.812.618	41.865.537
Debt Service Coverage Ratio	3,8	4,2

	Afsluit- datum	Hoofdsom €	Totale looptijd	Werkelijke rente %	Restschuld per 31.12.2024 €	Opgenomen gelden €	Aflossing lopend boekjaar €	Restschuld per 31.12.2025 €	Restschuld over 5 jaar €	Resterende looptijd in jaren	Aflossing komend boekjaar €	Gestelde Zeker- heden
ING Bank	1-7-2015	28.789.063	13,5	EURIBOR	20.839.844	-	859.375	19.980.469	-	3	859.375	Geen
ING Bank	1-7-2015	25.125.000	13,5	EURIBOR	18.187.500	-	750.000	17.437.500	-	3	750.000	Geen
ING Bank	1-7-2015	10.395.000	13,5	EURIBOR	3.272.500	-	770.000	2.502.500	-	3	770.000	Geen
ING Bank	1-7-2015	18.922.581	13,5	EURIBOR	14.065.403	-	525.100	13.540.303	-	3	525.100	Geen
ING Bank	1-1-2025	10.000.000	7,0	3,05%	-	10.000.000	300.000	9.700.000	7.700.000	6	400.000	Geen
ING Bank	17-6-2025	10.000.000	20,0	3,06%	-	10.000.000	250.000	9.750.000	7.250.000	20	500.000	B
BNG	1-10-2019	12.961.188	15,0	3,08%	10.820.437	-	407.762	10.412.675	8.373.865	9	407.762	Geen
BNG	2-10-2017	13.776.713	15,0	2,71%	10.820.438	-	407.762	10.412.676	8.373.866	7	407.762	Geen
BNG	7-5-2024	15.000.000	20,0	3,34%	14.625.000	-	750.000	13.875.000	10.125.000	19	750.000	B
BNG	31-12-2025	15.000.000	20,0	3,24%	-	15.000.000	-	15.000.000	11.250.000	20	750.000	B
NWB	1-10-2007	9.700.000	25,0	3,90%	2.586.514	-	343.853	2.242.661	558.864	7	336.602	B
NWB	3-2-2025	10.000.000	20,0	3,22%	-	10.000.000	375.000	9.625.000	7.125.000	19	500.000	B
EIB	14-3-2023	20.000.000	25,0	3,68%	20.000.000	-	-	20.000.000	17.000.000	22	-	Geen
EIB	16-4-2025	25.000.000	25,0	3,45%	-	25.000.000	-	25.000.000	25.000.000	24	-	Geen
					<u>115.217.636</u>	<u>70.000.000</u>	<u>5.738.852</u>	<u>179.478.784</u>	<u>102.756.595</u>		<u>6.956.601</u>	

A. Rijksgarantieregeling 1958 B. Waarborgfonds voor de zorgsector

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 14 april 2026

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

De reële waarde van de langlopende schuld is geschat door de contante waarde van de leningen te berekenen aan de hand van een geschatte rendementscurve, passend bij de looptijden van de geldende contracten, aan het einde van het jaar.

De reële waarde is lager doordat de leningen een vaste rentestructuur hebben waarbij de huidige marktrente hoger is dan de contractueel afgesproken rente. De reële waarde per 31 december 2025 is € 169.308.017. Deze waarde is gebaseerd op actuele marktconforme tarieven van een grote commerciële bank en bekeken over de gehele looptijd van de huidige leningenportefeuille.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep heeft in het kader van de locatievernieuwing een financieringsovereenkomst gesloten met ING Bank, EIB en Wfz borging. In het boekjaar 2025 is voor de ontwikkeling op locatie gasthuis een bedrag van € 70.000.000 aangetrokken.

11. Kortlopende schulden

	31.12.2025	31.12.2024
	€	€
Schulden aan kredietinstellingen	-	-
Aflossingsverplichting komend boekjaar	6.956.601	4.813.823
	6.956.601	4.813.823
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	12.675.370	16.613.367
Schulden aan participanten en maatschappijen waarin wordt deelgenomen	4.576.752	7.470.775
Belastingen en premies sociale verzekeringen	17.899.666	17.060.752
Schulden ter zake van pensioenen	7.664.176	6.953.454
	42.815.964	48.098.348
Overige schulden:		
Nog te betalen salarissen	1.467.044	1.267.100
Vakantiegeld	10.257.471	9.610.175
Vakantiedagen	5.767.869	5.327.760
Verplichtingen persoonlijk budget levensfase	33.221.838	31.313.911
Schulden contractoverschrijdingen zorgverzekeraars	4.126.712	3.918.131
Onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten	-	1.775.170
Honorarium afrekening specialisten	9.474.813	4.944.366
Schulden derden	43.739	350.725
	64.359.486	58.507.336
Overlopende passiva:		
Reservering kosten	6.675.780	6.280.815
Vooruitontvangen opbrengsten	1.242.345	219.161
	7.918.125	6.499.976
Totaal kortlopende schulden	122.050.176	117.919.483

Alle kortlopende schulden hebben een resterende looptijd van korter dan een jaar. De reële waarde van de kortlopende schulden benadert de boekwaarde vanwege het kortlopende karakter ervan.

12. Financiële instrumenten

12.1 Algemeen

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van uiteenlopende financiële instrumenten die de stichting blootstelt aan kredietrisico, rente- en kasstroomrisico en liquiditeitsrisico. Om deze risico's te beheersen heeft de Raad van Bestuur van de stichting een Treasury statuut vastgesteld waarin het financieringsbeleid is vastgelegd. Daarnaast beschikt de stichting over meerjaren liquiditeits- en investeringsbegrotingen welke zijn goedgekeurd door de Raad van Bestuur.

12.2 Kredietrisico

De stichting loopt kredietrisico over vorderingen opgenomen onder financiële vaste activa, debiteuren en overige vorderingen, liquide middelen. Het maximale kredietrisico bedraagt EUR 159 miljoen. Het kredietrisico is voor ca 30% geconcentreerd bij grote zorgverzekeraars. Met deze tegenpartijen bestaat een lange relatie en zij hebben altijd aan hun betalingsverplichtingen voldaan.

Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 14 april 2026

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep

Rotterdam

De blootstelling aan kredietrisico van de stichting wordt hoofdzakelijk bepaald door de individuele kenmerken van de afzonderlijke afnemers. Daarnaast houdt het management ook rekening met het risico op wanbetaling van verschillende soorten debiteuren.

12.3 Rente- en kasstroomrisico

Het beleid van de stichting is om haar financieringen volledig aan te trekken met vastrentende leningen, derhalve loopt de stichting geen renterisico over deze financiering. De stichting loopt renterisico bij de herfinanciering van bestaande financieringen. Binnen de huidige leningenportefeuille zijn alle leningen vastrentend met uitzondering van de leningen bij ING. Het renterisico van deze ING-leningen zijn voor drie van de vier leningen afgedekt met rente-swaps. Er is sprake van één lening met variabele rente (Hoofdsom € 18.922.518) op basis van 3-maands euribor t/m 2029.

12.4 Liquiditeitsrisico

De stichting bewaakt de liquiditeitspositie door middel van opvolgende liquiditeitbegrotingen. Het management ziet er op toe dat steeds voldoende liquiditeiten beschikbaar zijn om aan de verplichtingen van de stichting te kunnen voldoen en dat tevens voldoende financiële ruimte onder de beschikbare faciliteiten beschikbaar blijft zodat de stichting steeds binnen de gestelde leningconvenanten aan haar verplichtingen kan blijven voldoen.

12.5 Mitigerende maatregelen

De stichting ziet er op toe dat er voldoende opvraagbare tegoeden zijn om gedurende een ruime periode de verwachte operationele kosten te dekken, inclusief het voldoen aan de financiële verplichtingen. Hierin is geen rekening gehouden met het eventuele effect van extreme omstandigheden die redelijkerwijs niet kunnen worden voorspeld, zoals natuurrampen. Tevens is geen rekening gehouden met de voortijdige afwikkeling van basisrenteleningen.

12.6 Rekening-courantfaciliteit

Met de ING is een rekening-courantfaciliteit afgesproken van maximaal € 30.000.000,-
Er is in het boekjaar 2025 in de maand februari gebruik gemaakt van deze kredietlimiet.

13. Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen en voorwaardelijke activa en verplichtingen

13.1 Saneringsrisico

Uit metingen door de Gemeente Rotterdam verricht is gebleken dat in de z.g. "Franciscus driehoek" (het terrein waarop o.a. de locatie Gasthuis is gevestigd) de verontreiniging van bodem en grondwater boven de aanvaardbare grens-waarden ligt. De veroorzakende verontreiniging is door de Gemeente Rotterdam onderzocht en hierbij is vastgesteld dat de verontreiniging in dit gebied voortvloeit uit de vroegere functie van gemeentelijke stortplaats. Op grond hiervan wordt de Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep door de Gemeente Rotterdam als onschuldig eigenaar gekwalificeerd en zal de Gemeente Rotterdam de kosten van sanering dragen.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep beschikt daarnaast over een beheersvergunning in het kader van de grond. Dit houdt in dat Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep geen verplichting tot sanering heeft maar bij grondwerken een protocol moet hanteren om werkzaamheden in de grond te laten toetsen door DCMR (Milieudienst Rijnmond). De toetsing richt zich op het voorkomen van verspreiding van milieurisico's (zogenoemde busmeldingen).

In het kader van de aanstaande nieuwbouw is met DCMR in aanvulling hierop een plan van aanpak overeen gekomen omdat er bij de beoogde nieuwbouw en de voorbereidende projecten (energiegebouw, parkeren en KDV) intensiever werkzaamheden worden uitgevoerd. Ook dit plan van aanpak gaat uit van beheersing van de situatie, niet van een verplichting tot sanering.

Het laten toetsen van de grond bij het uitvoeren van grondwerken en het intensiveren van de werkzaamheden zal leiden tot hogere bouwkosten. Er worden geen andere financiële risico's verwacht.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep

Rotterdam

Tijdens de realisatie van de nieuwbouw fase 1 is gewerkt onder het protocol en het plan van aanpak. Dit houdt onder meer in dat zowel vanuit de bouwcombinatie die de fundering aanbrengt als vanuit Franciscus (verplicht) (dagelijks) milieubegeleiding plaatsvindt gedurende de funderingswerkzaamheden en de noodzakelijke saneringswerkzaamheden. Vervuilde grond die vrijkomt bij de funderingswerkzaamheden en materiaal dat vrijkomt bij de sanering worden onderzocht en geregistreerd en gecontroleerd afgevoerd. Aanvullend hierop is een monitoringsplan ontwikkeld en gehanteerd, waarin milieuparameters (grondwaterstand, grondwatersamenstelling, trilling, geluid) worden gemonitord en de resultaten hiervan vastgelegd. Gedurende deze periode geldt een restrictief beleid ten aanzien van de toegang tot de bouwplaats

Voorgaande bevindingen brengen geen risico's voor de patiëntenzorg met zich mee.

13.2 Rente instrumenten

Voor de locatie Vlietland zijn in 2008 een aantal rente-instrumenten (swaps) afgesloten. Deze rente-instrumenten hebben tot doel de rentekosten zoveel als mogelijk te minimaliseren en tot doel om gedurende de totale looptijd van de lening zekerheid te hebben over de maximaal te betalen rentekosten. Daarnaast is het mogelijk om de betreffende leningen vervroegd af te lossen.

Met betrekking tot de rente-instrumenten wordt hedge-accounting toegepast. De actuele waarde van de rentederivaten is per 31 december 2025 € 5.885.164 negatief op basis van 'Marked-to-Market' (MTM).

De risico's die samenhangen met de rente-instrumenten worden laag ingeschat, aangezien met de instrumenten geen posities worden ingenomen. Tevens beoogen de instrumenten voor het leningbedrag het renterisico af te dekken. Voor het beoordelen wordt het ziekenhuis ondersteund door een deskundige.

Het gaat hierbij om de volgende drie renteswaps:

- Ingangsdatum 02-01-2009, hoofdsom van € 34,4 mln. Looptijd van 40 jaar. Rente swap 4,56% / lening 1,81% +3mnd Euribor: MTM +/- € 3.086.939.
- Ingangsdatum 02-01-2009, hoofdsom van € 30,0 mln. Looptijd van 40 jaar. Rente swap 4,56% / lening 1,79% +3mnd Euribor: MTM +/- € 2.694.052.
- Ingangsdatum 02-01-2009, hoofdsom van € 15,4 mln. Looptijd van 20 jaar. Rente swap 4,58% / lening 1,79% +3mnd Euribor: MTM +/- € 104.169.

13.3 Schademeldingen MediRisk

Voor lopende schademeldingen bij MediRisk heeft het Gasthuis een eigen risico. Het maximale risico bij toekenning van de schadeposten bedraagt rond de € 150.000. Per 1 juli 2015 is de schadeverzekering volledig ondergebracht bij Centramed.

13.4 Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers

Op 29 juli 2024 heeft het Europese Hof 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 het Europese Hof van toepassing is op de zorgsector en op de verschillende (al dan niet algemeen verbindend verklaarde) Cao's die in de zorg worden gebruikt, en welke financiële impact dit met zich mee kan brengen. Er zijn ten aanzien van de uitspraak van het Europese Hof nog veel vragen en onzekerheden, onder andere over een eenduidig te maken onderscheid tussen voltijdwerkers en deeltijdwerkers, over welke periode met terugwerkende kracht deze uitspraak van toepassing zou zijn, over het effect van de in veel Cao's c.q. zorgorganisaties toegepaste jaarurensystematiek en over de beschikbaarheid en betrouwbaarheid van de benodigde onderliggende data.

De mogelijke verplichtingen die voortvloeien uit de uitspraak van het Europese Hof zijn als gevolg van deze vragen en onzekerheden 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.

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

14.1 Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het Macrobeheersinstrument (Mbi) kan door de minister van VWS worden ingezet om overschrijdingen van het macrokader zorg in verschillende subsectoren terug te vorderen bij zorgaanbieders. Jaarlijks wordt door de NZa ambtshalve een Mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per zorgaanbieder vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het Mbi-omzetplafond van alle zorgaanbieders 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.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2025 staat vast dat het Mbi-omzetplafond over de jaren tot en met 2021 niet wordt toegepast. Over 2022 en 2023 kan het Macrobeheersinstrument in theorie worden ingezet, al lijkt die kans nihil. Het besluit hierover is bij het opmaken van de jaarrekening 2025 nog niet bekend. Hierdoor is Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de eventueel uit het Mbi voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Daarom is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans per 31 december 2025.

14.2 Naleving Wet DBA

Het handhavingsmoratorium arbeidsrelaties was een door de Belastingdienst (en andere toezichthouders) tijdelijk ingezette maatregel, waarbij strengere controles en handhaving met betrekking tot de arbeidsrelatie tussen de zorgaanbieder en zelfstandige zorgprofessional (ZZP'ers) tijdelijk zijn opgeschort of versoepeld. Hierdoor ontstond ruimte om de inzet van zelfstandigen te organiseren. Met het aflopen van het handhavingsmoratorium kan de Belastingdienst per 1 januari 2025 weer volledig gaan handhaven op schijnzelfstandigheid, waarbij er weer naheffingen en boetes kunnen worden opgelegd. Hierbij geldt een overgangperiode van een jaar waarin werkgevers en werkende nog geen vergrijpboete krijgen als zij kunnen bewijzen dat er stappen zijn gezet om schijnzelfstandigheid te voorkomen.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep heeft in 2025 meerdere maatregelen genomen om het risico op schijnzelfstandigheid te mitigeren, zoals de afbouw van het aantal zelfstandige zorgprofessionals, interne controle (afwegingskader) en vastlegging (bewijsvoering) van de arbeidsrelatie. De afbouw is transparant gedeeld met de Belastingdienst, daarnaast worden er constructieve gesprekken gevoerd op dit dossier.

Ondanks al deze maatregelen heeft Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep gedurende 2025 (in beperkte mate) zelfstandige zorgprofessionals ingehuurd om de continuïteit en kwaliteit van de zorg te waarborgen.

Naar de huidige inzichten, mede gelet op de genomen mitigerende maatregelen, schat Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep het risico op een vergrijpboete voor het boekjaar 2025 als minimaal in. De eventuele financiële verplichtingen, waaronder mogelijke naheffingsaanslagen, kunnen per balansdatum niet betrouwbaar worden geschat. Op grond hiervan zijn er geen verplichtingen in de balans per 31 december 2025 opgenomen.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep monitort de ontwikkelingen op dit dossier continu. Indien toekomstige gebeurtenissen daartoe aanleiding geven, zal in volgende verslagperiodes een nadere toelichting worden verstrekt en – indien vereist – verwerking in de jaarrekening plaatsvinden.

14.3 Huurverplichtingen locatie Willemsplein en Maassluis

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep is voor de huur van locatie Willemsplein in Rotterdam een niet uit de balansblijvende verplichting aangegaan van 9 jaar. De omvang in 2025 bedraagt € 467.000. Met betrekking tot de huur van locatie Maassluis is SFVG een niet uit de balansblijvende verplichting aangegaan van 14 jaar. De omvang van de huur in 2025 bedraagt € 137.129 (inclusief servicekosten).

14.4 Huurverplichting locatie Berkel

In het kader van de huur van Poli Berkel is een garantiestelling afgegeven ter hoogte van een maandfactuur van € 9.012.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

De looptijden van de met derden aangegane huurverplichtingen zijn als volgt:

2025	< 1 jaar €	> 1 jaar en < 5 jaar €	> 5 jaar €	Totaal €
Willemsplein	467.000	1.867.998	1.128.582	3.463.580
Maassluis	137.129	548.516	1.017.039	1.702.684
Berkel	57.627	172.882	-	230.510
	<u>661.756</u>	<u>2.589.396</u>	<u>2.145.622</u>	<u>5.396.774</u>

14.5 Locatievernieuwing

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep is in het kader van locatievernieuwing, specifiek de ontwikkeling op locatie Gasthuis, diverse verplichtingen aangegaan met aannemers voor een bedrag van € 6,3 miljoen op peildatum 31 december 2025 die op balansdatum nog niet zichtbaar zijn in de gepresenteerde cijfers.

14.6 Operational lease

De looptijden van de met derden aangegane operationele leases zijn als volgt:
De bedragen vermeld in het overzicht zijn exclusief BTW.

2025	< 1 jaar €	> 1 jaar en < 5 jaar €	> 5 jaar €	Totaal €
Bedrijfsuitrusting	<u>116.877</u>	<u>233.754</u>	<u>-</u>	<u>350.631</u>

De belangrijkste objecten, die middels operationele lease aan de rechtspersoon ter beschikking gesteld zijn, betreffen: Bedrijfswagens.

Toelichting op de onderscheiden posten van de winst- en -verliesrekening over 2025

15. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

15.1 Zorgverzekeringswet

	2025	2024
	€	€
Omzet zorgprestaties	<u>567.873.041</u>	<u>540.464.096</u>

In deze post is een mutatie op onderhanden DBC's en DBC-zorgproducten begrepen van € 3.138.027 (2024: € 2.050.239).

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

	2025	2024
	€	€
VWS-subsidies	<u>2.378.607</u>	<u>4.866.211</u>

De stichting heeft gedurende het boekjaar voor € 2.263.449 (2024: € 4.252.307) aan exploitatiesubsidies ontvangen ten behoeve van Strategisch opleiden medisch-specialistische zorg (So-msz) (voorheen: Kwaliteitsimpuls personeels ziekenhuiszorg). De exploitatiesubsidie wordt voor 50% gefinancierd door VWS en voor 50% door Zorgverzekeraars Nederland, waar in 2024 de exploitatiesubsidie volledig werd gefinancierd door VWS. Het door Zorgverzekeraars Nederland gefinancierde deel is verantwoord onder de overige subsidies.

De exploitatiesubsidies zijn geheel als bate verwerkt in boekjaar 2025 aangezien de gesubsidieerde uitgaven ook ten laste van dit boekjaar zijn gekomen.

15.3 Baten uit onderaanneming

	2025	2024
	€	€
Baten uit onderaanneming	<u>4.345.717</u>	<u>4.462.530</u>

15.4 Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

	2025	2024
	€	€
Overige zorgprestaties	<u>1.375.078</u>	<u>1.409.887</u>

16. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De baten uit andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten zijn als volgt samengesteld:

	2025	2024
	€	€
Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies	22.540.118	20.727.418
Opbrengst maaltijden	303.512	303.812
Opbrengst parkeren	2.463.510	2.425.280
Opbrengst huur	2.763.437	2.741.844
Opbrengst overig	6.451.068	5.614.446
	<u>34.521.645</u>	<u>31.812.800</u>

17. Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten

De kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten zijn als volgt samengesteld:

	2025	2024
	€	€
Personeel niet in loondienst	10.450.893	11.262.985
Honorariumkosten vrijgevestigde medisch specialisten	77.544.041	72.745.322
Kosten uitbesteding onderaannemers	6.540.060	6.170.869
	<u>94.534.994</u>	<u>90.179.176</u>

Het honorarium voor vrijgevestigde medische specialisten is in 2025 hoger in lijn met de hogere zorgopbrengsten en afspraken in de dienstverleningsovereenkomst ziekenhuis - SCF. Er is minder PNIL ingezet dan in 2024 ondanks het personeelstekort.

18. Lonen, salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

	2025	2024
	€	€
Lonen en salarissen	218.056.888	202.177.325
Sociale lasten	38.541.845	35.772.954
Pensioenlasten	21.728.740	20.407.898
	<u>278.327.473</u>	<u>258.358.177</u>

De salarissen en sociale lasten zijn gestegen vanwege toepassing van de cao-indexatie en een stijging van het gemiddeld aantal werkzame personen binnen de stichting. Verder zijn per 1 januari 2025 alle schoonmaakmedewerkers op locatie Gasthuis middels inbesteding in loondienst getreden bij Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep.

Het gemiddeld aantal in bij de stichting werkzame werknemers, berekend op fulltimebasis en uitgesplitst naar activiteiten, bedroeg:

	2025	2024
	3.408	3.385

Het gemiddeld aantal in het buitenland werkzame werknemers bedroeg in 2025 nihil (2024: nihil).

19. Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

	2025	2024
	€	€
Immateriële vaste activa	1.423.088	1.423.088
Materiële vaste activa	30.756.417	28.616.132
	<u>32.179.505</u>	<u>30.039.219</u>
Transactieresultaat verkoop vaste activa	-	-
	<u>32.179.505</u>	<u>30.039.219</u>

Gedurende het boekjaar heeft Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep besloten de implementatie en uitrol van de nieuwe telefooncentrale en app vanwege verschillende tekortkomingen stop te zetten. Er zijn verschillende scenario's onderzocht en uiteindelijk is er gekozen om de reeds aanwezige omgeving te reviseren. Het stopzetten van het project en het gekozen scenario hebben geresulteerd in een buitengebruikstelling van de telefooncentrale en app ter hoogte van € 2,0 miljoen.

20. Bijzondere waardevermindering vaste activa

	2025	2024
	€	€
Materiële vaste activa	-	-

21. Overige bedrijfskosten

	2025	2024
€	€	
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	10.648.097	13.654.001
Algemene kosten	34.394.230	34.202.141
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	112.083.434	108.655.527
Onderhoud en energiekosten	15.311.416	16.773.647
Huur en leasing	1.284.297	1.376.486
Dotaties en vrijval voorzieningen	113.918	260.311
Overige personeelskosten	18.983.611	17.690.522
	<u>192.819.003</u>	<u>192.612.634</u>

Binnen de overige bedrijfskosten zijn ook de overige personeelkosten meegenomen conform de WMG.

Het bedrag van andere personeelskosten is gestegen vanwege de in de cao nieuw afgesproken omkleedvergoeding en een verhoging van de reiskosten. Daarnaast hebben de cao-verhogingen in 2025 een negatieve impact op verschillende reserveringen van personeelsrechten. De algemene kosten zijn hoger dan in 2025 door o.a. hogere licentiekosten. Daarnaast zijn de kosten van onderhoud en energie ruim lager dan in 2024 vanwege lagere contractprijzen.

Honoraria accountantsorganisatie

	2025	2024
€	€	
Controle van de jaarrekening	358.063	342.563
Andere controleopdrachten	21.720	20.752
Fiscale adviesdiensten	-	-
Andere niet-controlediensten	-	-
	<u>379.783</u>	<u>363.315</u>

Bovenstaande honoraria betreffen de werkzaamheden die bij het Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep zijn uitgevoerd door accountantsorganisaties en externe accountants. De kosten van de controle van de jaarrekening 2025 zijn toegerekend aan het boekjaar 2025.

22. Financiële baten en lasten

	2025	2024
€	€	
Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren	-	-
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	475.908	1.603.785
Waardeveranderingen van vorderingen die tot de vaste activa behoren	-	-
Rentelasten en soortgelijke kosten	-6.546.571	-5.433.132
	<u>-6.070.663</u>	<u>-3.829.346</u>

Een lager gemiddeld saldo van de rekening-courantfaciliteit gedurende het boekjaar 2025 heeft geresulteerd in lagere creditrente over de tegoeden van het banksaldo. Daarnaast zijn de rentelasten en soortgelijke kosten gestegen door het aantrekken van externe financiering voor de realisatie van de nieuwbouw.

23. Aandeel in het resultaat van ondernemingen waarin wordt deelgenomen

	2025	2024
€	€	
Aandeel resultaat deelneming Pathan B.V.	62.241	172.891
Aandeel resultaat deelneming Pathan B.V. a.p.	137.327	15.242
Aandeel resultaat deelneming Zorgservice XL B.V.	117.077	-21.964
Aandeel resultaat deelneming Zorgservice XL B.V. a.p.	29.374	278.116
Aandeel resultaat kapitaalbelang Centramed	71.426	120.030
Aandeel resultaat kapitaalbelang Medirisk	1.007	-
Aandeel verkoopresultaat Stichting Gebouwenbeheer Maassluis	721.655	-
	<u>1.140.107</u>	<u>564.315</u>

23. Bijzondere posten in het resultaat

De aard en omvang van de in het resultaat verwerkte bijzondere posten, en de wijze waarop deze zijn verwerkt, is als volgt:

Gedurende het boekjaar 2025 is er geen sprake van bijzondere posten in het resultaat.

24. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling, haar deelnemingen en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen. Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

De bezoldiging van de bestuurders en toezichthouders die in het kader van de WNT verantwoord worden, is opgenomen onder punt 26.

Toelichting op de onderscheiden posten van het kasstroomoverzicht over 2025

25. Toelichting op kasstromen

De kasstroom vanuit investeringsactiviteiten is aanzienlijk gestegen in 2025 ten opzichte van 2024. Dit heeft te maken met de investeringen in het programma Franciscus Vernieuwt!, (nieuw-)bouw op locatie Gasthuis. Om deze investeringen mogelijk te maken is voor een deel externe financiering aangetrokken, wat resulteert in een hogere kasstroom vanuit financieringsactiviteiten.

Overige toelichtingen

26. Bezoldigingsinformatie op grond van de Wet normering topinkomens

Per 1 januari 2013 is de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) ingegaan. Deze verantwoording is opgesteld op basis van vingerende regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp.

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep is ingedeeld in klasse V (score 14 punten); deze indeling is in december 2025 goedgekeurd door de Raad van Toezicht. Het bezoldigingsmaximum komt in deze klasse uit op € 233.000. Dit geldt naar rato van de duur en/of omvang van het dienstverband.

26.1 Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking.

	De heer N. Honig	De heer P.W. van Lindenberg	Mevrouw M.L.E.A. Jansen - Landheer
Gegevens 2025			
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder	Bestuurder
Aanvang en einde functieervulling in 2025	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0	1,0	1,0
Dienstbetrekking	Ja	Ja	Ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	229.859	229.859	229.859
Bijtellings privé gebruik bedrijfswagen	-	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	16.131	16.131	16.131
	245.990	245.990	245.990
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	246.000	246.000	246.000
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	-	-	-
(nog niet ontvangen)	-	-	-
Bezoldiging	245.990	245.990	245.990

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

	<u>De heer N. Honig</u>	<u>De heer P.W. van Lindenberg</u>	<u>Mevrouw M.L.E.A. Jansen - Landheer</u>
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	Nvt	Nvt	Nvt
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	Nvt	Nvt	Nvt
	<u>De heer N. Honig</u>	<u>De heer P.W. van Lindenberg</u>	<u>Mevrouw M.L.E.A. Jansen - Landheer</u>
Gegevens 2024			
Aanvang en einde functieervulling in 2024	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/3 - 31/12
Omvang dienstverband (in fte)	1,0	1,0	1
Dienstbetrekking	Ja	Ja	Ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoeding	201.600	216.720	180.600
Bijtelling privé gebruik bedrijfswagen	15.174	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	<u>16.173</u>	<u>16.211</u>	<u>13.509</u>
	232.947	232.931	194.109
Individueel WNT-maximum	233.000	233.000	194.803
-/- Onverschuldigd betaald bedrag (nog niet ontvangen)	-	-	-
Bezoldiging	<u>232.947</u>	<u>232.931</u>	<u>194.109</u>

26.2 *Topfunctionarissen Poli-Apotheek Sint Franciscus Gasthuis B.V. met een totale bezoldiging van € 2.200 of minder*

<u>Naam</u>	<u>Functie</u>
De heer N. Honig	Raad van bestuur
De heer P.W. van Lindenberg	Raad van bestuur
Mevrouw M.L.E.A. Jansen - Landheer	Raad van bestuur
De heer H.S. Lau	Ziekenhuisapotheker

Het bestuur van Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep is tevens onbezoldigd bestuurder van Poli-Apotheek Sint Franciscus Gasthuis B.V.

De WNT-vergoedingen voor bestuurders zijn gebaseerd op categorie V, 14 punten.
De binnen onze organisatie geïdentificeerde leidinggevende topfunctionarissen met een dienstbetrekking hebben geen dienstbetrekking bij andere WNT-plichtige instelling(en) als leidinggevende topfunctionaris (die zijn aangegaan vanaf 1 januari 2018).

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

26.3 Toezichthoudende topfunctionarissen

Gegevens 2025

Functiegegevens

Aanvang en einde functievervulling in 2025

Bezoldiging 2025

Bezoldiging

Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

-/- Onverschuldigd betaald bedrag en nog niet terugontvangen bedrag

Totaal bezoldiging

Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan.

Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling

Gegevens 2024

Functiegegevens

Aanvang en einde functievervulling in 2024

Bezoldiging 2024

Bezoldiging

Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum

-/- Onverschuldigd betaald bedrag en nog niet terugontvangen bedrag

Totaal bezoldiging

De heer M.B. Unck	Mevrouw M.G. Wats	De heer J. de Jonge	Mevrouw W.F. de Mooij	Mevrouw C.E.T. van der Grijn	De heer K.M. Becking	
Lid en tijdelijk voorzitter	Lid en tijdelijk voorzitter	Lid	Lid	Lid	Voorzitter	
1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 28/2	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/6 - 03/09	
22.740	24.600	3.280	19.680	19.680	7.380	
27.700	30.699	3.976	24.600	24.600	9.604	
-	-	-	-	-	-	
22.740	24.600	3.280	19.680	19.680	7.380	
Nvt	Nvt	Nvt	Nvt	Nvt	Nvt	Nvt
Nvt	Nvt	Nvt	Nvt	Nvt	Nvt	Nvt
De heer M.B. Unck	De heer H.J.A. Knijff	Mevrouw M.G. Wats	Mevrouw J.A. van Wijngaarden	De heer J. de Jonge	Mevrouw W.F. de Mooij	Mevrouw C.E.T. van der Grijn
Lid	Voorzitter	Lid en tijdelijk voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid
1/1 - 31/12	1/1 - 30/9	1/1 - 31/12	1/1 - 30/9	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/10 - 31/12
18.640	20.070	20.970	13.980	18.640	18.640	4.660
23.300	26.165	26.228	17.443	23.300	23.300	5.857
-	-	-	-	-	-	-
18.640	20.070	20.970	13.980	18.640	18.640	4.660

Met ingang van 1 juni 2015 wordt voor de bezoldiging die uitbetaald wordt aan raad van toezichtleden de WNT-2 norm toegepast (zoals voorgesteld door de NVTZ).

Overige gegevens

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Hiervoor wordt verwezen naar de hierna opgenomen verklaring.

Statutaire regeling betreffende de bestemming van het resultaat

In artikel 3 lid 3 van de statuten van de stichting staat het volgende opgenomen betreffende de resultaatbestemming:

De stichting beoogt een algemeen nut beogende instelling te zijn en heeft geen winstoogmerk. Indien de stichting desalniettemin winst behaalt, kan deze uitsluitend worden aangewend ten bate van (i) de stichting, (ii) een instelling die voldoet aan de vereisten zoals omschreven in artikel 5, eerste lid, onderdeel c van de Wet op de Venootschapsbelasting 1969 juncto artikel 4 Uitvoeringsbesluit Venootschapsbelasting 1971, of een hiervoor in de plaats gekomen wettelijke bepaling of (iii) een algemeen maatschappelijk belang.

Vaststelling en goedkeuring

De raad van bestuur van heeft de jaarrekening 2024 opgemaakt en vastgesteld in de vergadering van 18 april 2025.

De Raad van Toezicht van de Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep heeft de jaarrekening 2024 goedgekeurd in de vergadering van 18 april 2024.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling zoals opgenomen op bladzijde 44 van de jaarrekening.

Ondertekening van de jaarrekening

Raad van Bestuur

w.g.
De heer P.W. van Lindenberg

w.g.
Mevrouw M.L.E.A. Jansen - Landheer

w.g.
De heer N. Honig

Raad van Toezicht

w.g.
De heer M.B. Unck

w.g.
Mevrouw W.F. de Mooij

w.g.
Mevrouw M.G. Wats

w.g.
Mevrouw C.E.T. van der Grijn

w.g.
De heer H.A.J.M. Kuijsten

w.g.
Mevrouw M.W.M. Snoep
Deloitte Accountants B.V.
Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 14 april 2026

Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Rotterdam

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant