

FINANCIEEL
JAAROVERZICHT
2009

FINANCIËEL JAAROVERZICHT 2009

inhoudsopgave

	pagina
A. VERSLAG RAAD VAN BESTUUR	1
B. VERSLAG RAAD VAN TOEZICHT	9
C. ALGEMENE GEGEVENS	12
D. JAARREKENING	
1. Balans Stichting TweeSteden ziekenhuis	18
2. Resultatenrekening Stichting TweeSteden ziekenhuis	20
3. Kasstroomoverzicht	21
4. Toelichting op de balans	
4.1 Algemeen	22
4.2 Waarderingsgrondslagen	22
4.3 Grondslagen resultaatbepaling	24
4.4 Activa	
4.4.1 Vaste activa	25
4.4.2 Vlottende activa	26
4.5 Passiva	
4.5.1 Eigen vermogen	28
4.5.2 Voorzieningen	30
4.5.3 Langlopende schulden	30
4.5.4 Kortlopende schulden en overlopende passiva	31
4.5.5 Nog in tarieven te verrekenen financieringsoverschot TweeSteden ziekenhuis	32
4.6 Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa	34
5. Toelichting op de resultatenrekening	
5.1 WTG budget 2009	35
5.2 Omzet B-segment	38
5.3 Toelichting overige bedrijfsopbrengsten	38
5.4 Toelichting kosten	38
5.5 Toelichting resultatenrekening 'activiteiten buiten zorg'	40
5.6 Toelichting ziekenhuisapotheek Midden-Brabant	41
E. OVERIGE GEGEVENS	
E.1 Aanvullende specificaties	
E.2 Kwantitatieve gegevens	
E.3 Accountantsverklaring	

VERSLAG RAAD VAN BESTUUR

1. Inleiding

Het is al weer 10 jaar geleden dat we de millenniumwisseling hadden met allerlei veronderstelde onzekerheden rond de ICT-bugs die in systemen zouden kunnen zitten en onze infrastructures hadden kunnen ontregelen. De tijd gaat hard, er gebeurt veel, we leven in een steeds snellere wereld. Waar de Structuurnota Gezondheidszorg uit 1974 gemakkelijk standhield tot eind jaren tachtig het rapport-Dekker een nieuw beeld schetste van de gezondheidszorg, daar is de halfwaardetijd van rapporten nu ongeveer drie maanden tot een half jaar. We're driving in the fast lane, met zijn allen.

Ook in 2009 is er in het TweeSteden ziekenhuis veel gebeurd. Uiteraard hebben we grote aantallen patiënten behandeld, verzorgd en verpleegd. Dat is onze core-business. Wederom is sprake van een lichte groei, op de klinische opnamen na, waar we door bouwwerkzaamheden aan de OK's en verpleegafdelingen wat beperkingen in de capaciteiten hebben gehad en daardoor ook wat lagere 'productiecijfers', zoals we dat met een bedrijfseconomische bril duiden. Echter bezoeken aan de Spoedeisende Hulp en de poliklinieken laten een immer stijgende lijn zien.

Op bouwgebied is er belangrijke voortgang geboekt. In het najaar zijn in Tilburg uiterst moderne, nieuwe operatiekamers in gebruik genomen en is begin 2010 de helft van de renovatie van het 'beddenhuis' gereed. In april 2011 zijn alle overige zes verpleegafdelingen gereed. In Waalwijk is de vernieuwde, fris gekleurde, centrale hal in gebruik genomen met direct daaraan grenzend een geheel nieuwe poligebied.

Het verslagjaar heeft daarnaast in het teken gestaan van de voorbereidingen voor de aanschaf van een nieuwe elektronisch patiëntendossier waartoe begin 2010 is besloten. De komende drie jaren zal dit systeem, Alert genaamd, worden 'uitgerold'. De digitalisering schrijft hiermee voort. Voor huisartsen en patiënten zijn 'portals' voorzien in dit nieuwe systeem.

Enigszins vergelijkbaar met de millenniumkoorts waren in 2009 de voorbereidingen op een mogelijke griep пандemie, in de volksmond aangeduid als de Mexicaanse griep. Gelukkig bleven ook hier mede door de goede voorbereidingen en omvangrijke vaccinatie grote calamiteiten uit.

Met veel inzet is er gewerkt aan de voorbereiding om in ons ziekenhuis te kunnen starten met 'dotteren'. Gaandeweg het jaar bleek deze behandeling vergunningplichtig te blijven, is deze aangevraagd en in het voorjaar van 2010 verleend. Een belangrijke aanvulling op het zorgpakket voor de inwoners van Midden-Brabant.

Een kleine greep uit de verdere activiteiten in het verslagjaar: veel werk is verzet om de NIAZ-accreditatie te verlengen, hetgeen is gelukt. Het ziekenhuisrampenopvangplan is geactualiseerd en een reeks van oefeningen is gepland en uitgevoerd. Net na de zomer bleken we op een keurige 10e plaats in de AD top 100 te eindigen en ook verleende de Apneu-vereniging ons slaapcentrum een ster. Kort na de zomer bleek het noodzakelijk de Spoedeisende Hulp in Waalwijk te moeten sluiten vanwege een ernstig tekort aan verpleegkundigen. Positief was dat eerder dat jaar een weekendlang de OK's in Waalwijk geopend waren en er ruim 100 patiënten in dat weekend zijn behandeld. Voorts zijn de avondsprekuren verruimd.

Veel tijd en energie is tot slot gestoken in de samenwerking met andere zorginstellingen. Zo bereiden we in Waalwijk de start van een dialyse-afdeling voor met het Jeroen Bosch ziekenhuis en een investeringsmaatschappij (Omale). Op ons eigen terrein hebben de intentie uitgesproken om met de Wever (de Hazelaar) en het Instituut Verbeeten een oncologische campus te ontwikkelen. Met Thebe hebben we stappen gezet om een geboortecentrum vorm te geven waarbij met name wordt ingezet op 'ontschotting' tussen de diverse zorgverleners, zodat voor de cliënt een optimaal zorgpad ontstaat waarbij de verschillende fasen naadloos op elkaar aansluiten.

Inmiddels is duidelijk dat de uitdagingen voor 2010 niet minder zijn. Wij zullen deze met dezelfde energie en inzet, als we in dit verslagjaar hebben aangewend, tegemoet treden.

2. Missie

In het voorjaar van 2006 is veel tijd uitgetrokken voor een nieuw beleidsplan voor ons ziekenhuis. Externe sprekers hebben ons hun visie gegeven op de ontwikkelingen in de ziekenhuiszorg en de consequenties hiervan voor het TweeSteden ziekenhuis aangeduid. Zelf hebben we kansen en bedreigingen en sterkten en zwakten geanalyseerd. Conclusies zijn dat in de gezondheidszorg het spel, de spelregels en de spelers aan het veranderen zijn. Marktwerking, vergrijzing, transparantie, ondernemerschap zijn thema's die inmiddels voor iedereen bekend zijn. De vanzelfsprekendheid is voorbij. Een nieuwe duidelijke koers voor het TweeSteden ziekenhuis is verwoord in het strategiedocument "Sturen in samenwerking", dat in september is gepubliceerd en met alle geledingen is besproken.

Als missie zijn hierin de volgende items worden benoemd:

- we zien onszelf als een regionaal, algemeen opleidingsziekenhuis, met een breed zorgaanbod
- wij zijn 'het ziekenhuis om de hoek' voor ruim 200.000 bewoners van noordelijk Midden-Brabant
- wij willen excelleren in de organisatie van onze zorg, de menselijke maat staat daarbij voor ons centraal; op die manier vormen wij het hart van de intramurale zorg en sturen wij samenwerking, ten behoeve van de patiënt
- onze medewerkers zijn zorgzaam en professioneel. Zorgzaam betekent oprechte betrokkenheid bij zowel patiënten als collega's, en dat onder meer uiten in respectvolle bejegening. Professioneel staat voor een verantwoorde en deskundige beroepsuitoefening.

In het strategiedocument zijn voor de zorg vier speerpunten benoemd:

- (cardio)vasculaire geneeskunde
- zorg voor vrouw & kind
- oncologie
- zorg voor de oudere patiënt

Daarnaast is de verdere ontwikkeling en profilering van onze vestiging in Waalwijk een belangrijk aandachtspunt. Het beleidsplan geeft de visie weer voor de periode 2007-2010.

3. Doelstellingen 2009

In het beleidskader 2009/2010, dat medio 2008 is vastgesteld, is een aantal doelstellingen opgenomen voor dit verslagjaar. De belangrijkste worden hieronder vermeld. Tevens wordt aangegeven in welke mate deze doelstellingen zijn gehaald.

- *Veilige zorg*

Het thema voor het jaar 2009 is 'veilige zorg'. Het TweeSteden ziekenhuis heeft altijd veel aandacht besteed aan veilige zorg, bijvoorbeeld in de vorm van meldings(MIP)-commissies en infectiepreventiecommissies. Onze medewerkers streven dagelijks naar een zo veilig mogelijke behandeling en verzorging voor patiënten door gebruik van betrouwbare apparatuur, procedures en protocollen om de risico's voor patiënten te minimaliseren. We blijven echter werken aan het nog verder verbeteren van patiëntveilig handelen binnen het TweeSteden ziekenhuis. Ook landelijk is hier veel aandacht voor. De inspectie verwacht van ziekenhuizen dat zij een veiligheidsmanagementsysteem hebben, waarin zowel de bestaande als de nieuwe activiteiten en instrumenten op het gebied van patiëntveiligheid een plaats krijgen. Dit systeem is in 2009 in het TweeSteden ziekenhuis op alle afdelingen geïmplementeerd.

- *Weerstandsvermogen*

Zowel de wijziging in de financieringsstructuur van de zorg voor wat betreft de kapitaallasten, als de huidige economische crisis maakt het dat banken meer zekerheid willen alvorens ze bereid zijn een lening af te sluiten. Met de huidige bouwplannen van het TweeSteden ziekenhuis (ongeveer €40 miljoen) is het van belang daarvoor de juiste financiering te kunnen verkrijgen. De banken toetsen de financiële situatie van de ziekenhuizen onder meer door de hoogte van het weerstandsvermogen. Afhankelijk van de hoogte is het moeilijk of gemakkelijk leningen aan te trekken. In 2009 is borging van het waarborgfonds ontvangen voor een lening van €12 miljoen. Per oktober is een nieuwe lening afgesloten.

TweeSteden ziekenhuis heeft als doelstelling het weerstandsvermogen in een periode van 5 jaar van 9% naar 14% te brengen. Dit percentage wordt zowel door het waarborgfonds als door de banken als financieel 'gezond' gezien. In 2006 was het weerstandsvermogen 9,4%; in 2007 en 2008 is dit gegroeid tot 12,8% en in 2009 is dit verder gegroeid tot 15,2%.

Banken hanteren bij het beoordelen van de financiële situatie van zorginstellingen ook het solvabiliteitsratio (Eigen Vermogen / Totaal Vermogen). Dit percentage is voor het TweeSteden ziekenhuis ultimo 2009 ruim 14,2%.

- *Productiegroei en financieel resultaat*

De gestelde doelstelling voor de productiegroei (+1,5% t.o.v. interne norm 2008) is in 2009 gerealiseerd. Ook het te behalen resultaat is ruimschoots gehaald. Hierdoor is het weerstandsvermogen meer dan begroot gestegen. Ondanks de renovatie van de O.K. en de verpleegdagen waardoor tijdelijk minder capaciteit beschikbaar was, is dit een zeer goed resultaat.

- *Invoering Burger Service Nummer (BSN)*

Per 1 juni 2009 moesten alle zorginstellingen voor de identificatie van patienten gaan werken met het Burger Service Nummer (BSN). Dit betekende dat op alle registraties/formulieren van patienten het BSN moest worden geregistreerd en gecontroleerd. Het project is zonder problemen geïmplementeerd. Na 3 maanden was 75% van de patienten reeds onder het nieuwe nummer geregistreerd. Landelijk gezien was dit een hoge score.

- *Lokatie Waalwijk*

In september is een groot deel van de verpleegafdeling orthopedie i.v.m. de bouwwerkzaamheden van het beddenhuis in Tilburg tijdelijk verhuisd naar de lokatie Waalwijk. Dit heeft geleid tot een optimale capaciteitsbenutting van de O.K.'s en verpleegafdelingen van de lokatie Waalwijk. Tevens is een deel van de begane grond inmiddels verbouwd. Het resterende deel zal in 2011 worden vernieuwd. Hierna is het gehele gebouw gerenoveerd volgens de nieuwste normen. Voor het jaar 2010 worden voorbereidingen getroffen voor de start van een dialysecentrum op de lokatie Waalwijk.

- *Speerpunt cardio vasculaire geneeskunde*

In 2009 is veel inspanning gepleegd door de vakgroep cardiologie om alles gereed te maken voor de aanvraag bij het Ministerie om te mogen starten met dotterbehandelingen. In het najaar heeft de Inspectie Gezondheidszorg een bezoek gebracht aan het ziekenhuis en begin 2010 is een vergunning verkregen. De uitvoering zal plaatsvinden in nauwe samenwerking met het Catharina ziekenhuis in Eindhoven. In een periode van 4 jaar moeten we groeien naar een volume van minstens 600 behandelingen.

- *Speerpunt zorg voor vrouw & kind*

Binnen het speerpunt vrouw en kind zijn diverse ontwikkelingen gerealiseerd. De belangrijkste is de intentie om samen met Thebe (kraamhotel de Meiboom) en de 1e lijnsverloskundigen een perinatologisch centrum Midden-Brabant op te zetten. Dit heeft in eerste instantie geresulteerd in het verder uitwerken van een transmuraal verloskundige vleugel in het TweeSteden ziekenhuis waarbij de regie in handen is van Thebe. Verder is het borstvoedingscertificaat verkregen en wordt momenteel gewerkt aan verkrijgen van het keurmerk 'smiley' (baby friendly hospital). Naar alle verwachting wordt dit in 2010 verkregen.

- *Speerpunt oncologie*

Samen met het Verbeeten Instituut wordt verkend op welke wijze de intra operatieve radiotherapie kan worden ontwikkeld binnen het TweeSteden ziekenhuis. In dit kader is bij de nieuwbouw van de O.K. reeds rekening gehouden met de bouw van een IORT-O.K. In 2010 wordt bekeken welke operaties in deze ruimte kunnen worden uitgevoerd, waarbij meteen bestraling wordt toegepast. Een langdurige bestraling na de operatie kan hierdoor vervallen.

- Speerpunt zorg voor de oudere patient

De stuurgroep 'zorg voor de oudere patient' wil zich met name richten op het beter afstemmen van de attitude en kennis van medewerkers op de hulpvraag van kwetsbare ouderen. Om dit te bereiken gaan we participeren in een landelijke studie welke begin 2010 zal starten. Verder is er het afgelopen jaar veel aandacht besteed aan het voorkomen van complicatie bij kwetsbare ouderen tijdens een ziekenhuisopname zoals ondervoeding, decubitus, delier etc.

- Electronisch Patienten Dossier (EPD)

Sinds enige jaren wordt binnen het TweeSteden ziekenhuis nagedacht over een nieuw aan te schaffen EPD. Gezien de grote investeringskosten en de vele wensen die de diverse gebruikers hebben is dit een langdurig, maar zorgvuldig uitgevoerd traject geweest. Ook het jaar 2009 is nog gebruikt voor een het maken van een definitieve keuze. Begin 2010 heeft het TweeSteden ziekenhuis besloten om verder te gaan met het EPD van Alert. De komende 3 jaar zal worden gebruikt voor de implementatie van dit EPD.

- Ziekteverzuim < 3,5%

De laatste jaren is een stijging van het ziekteverzuim waar te nemen. Van 4,9% in 2007 naar 5,5% in 2008 (excl. zwangerschapsverlof). Het was de bedoeling dit in 2009 weer te laten dalen naar 3,5%, de intern gestelde norm. Het ziekteverzuim is in 2009 echter nog steeds 5,5%. Ter ondersteuning van het opzetten van de analyse is in 2009 een verzuimregistratiesysteem in gebruik genomen. In 2010 zal verder worden gestuurd op een daling van het ziekteverzuimpercentage.

- Bouw

Het TweeSteden ziekenhuis is in 2008 gestart met een grootschalig verbouwttraject voor de lokatie Tilburg. De grootste projecten zijn de nieuwbouw van de O.K. en de verbouw van de verpleegafdelingen. In 2009 zijn de nieuwe O.K.'s, voorzien van de veel high tech installaties, opgeleverd en in gebruik genomen. Momenteel worden de verkoopruimten nog verbouwd, welke medio 2010 gereed zijn. Ook de renovatie van de verpleegafdelingen loopt voortvarend. Begin 2010 is de gehele linkervleugel van het beddenhuis in gebruik genomen. De rechtervleugel zal het komende jaar worden verbouwd.

- Levensfasebeleid medewerkers

In de CAO besprekingen zijn afspraken gemaakt over een in te voeren levensfasebeleid voor medewerkers binnen de zorgsector. Per 1 januari 2010 hebben alle medewerkers recht op een levensfasebudget. In 2009 zijn hiervoor de nodige voorbereidende werkzaamheden uitgevoerd zodat per 1 januari 2010 elke medewerker een persoonlijk levensfasebudget heeft toegekend gekregen. Verder is het TweeSteden ziekenhuis bezig met het ontwikkelen van een beleid op welke wijze nog aanvullend kan worden omgegaan met de verschillende levensfasen in relatie tot de arbeidsperiode.

- Uitvoeren van een rampoefening

Door het Ministerie is vastgesteld dat elk ziekenhuis periodiek een grote rampoefening moet uitvoeren (ZIROP). In 2009 zijn de rampenplannen geactualiseerd en is een grote oefening voorbereid voor medio 2010. In het najaar van 2009 is een bel-oefening uitgevoerd, waarbij de evaluatie reeds een aantal leermomenten heeft opgeleverd.

4. Vooruitblik 2010

Het motto voor 2010 is : "een gezonde instelling, in kwalitatief opzicht en in financieel opzicht". We hebben dit bereikt door de inzet van medewerkers met een gezonde instelling; zorgzame en professionele collega's. Zorgzaam staat voor betrokkenheid en respect. Professioneel staat voor verantwoordelijkheid en deskundigheid. De thema's van voorgaande jaren bereikbaarheid, bejegening, gastvrijheid en veilige zorg komen hier duidelijk in terug. Ook in 2010 zal verder worden gewerkt aan een gezonde instelling; aan de professionaliteit en zorgzaamheid van de organisatie en medewerkers en aan het uitdragen hiervan intern en extern.

Het komende jaar zullen enkele majeure operaties overheersen. Op het gebied van de medische zorg is dit het aanbieden van 3 nieuwe producten: dialyse voor nierpatiënten, dotterbehandeling voor cardiologische patiënten en bariatrische chirurgie voor obesitas patiënten. Verder zijn dit de grote bouwplannen die voor de komende periode op stapel staan en de investeringen die we op ICT-gebied gaan doen (nieuw elektronisch patiënten dossier EPD). Alle projecten hebben zowel financieel als in personele zin een grote impact op de gehele organisatie. Er zal veel veranderen en dat kost veel energie van iedereen. De uitvoering van deze plannen past uitstekend binnen onze strategische keuze om als algemeen, regionaal opleidingsziekenhuis te excelleren in de organisatie van onze zorg, onder meer door gebruik van efficiënte, patiëntvriendelijke zorgpaden.

Overige in het beleidskader 2010 benoemde belangrijke doelstellingen zijn:

- het verder realiseren van de gestelde doelen rondom de 4 speerpunten (cardio vasculaire geneeskunde, moeder & kind, oncologie en 'de ouder wordende patient')
- verder vormgeven van de centrale teams met als thema's patientveiligheid, patientenlogistiek en patientenparticipatie.
- verdere groei van het weerstandsvermogen en het behalen van het gestelde resultaat voor 2010
- het opzetten van een niercentrum (incl. dialyse) op de lokatie Waalwijk
- het actualiseren van het beleid veiligheid medische apparatuur
- verbeteren inkoopfunctie en logistiek
- het verder uitbouwen van de samenwerking met de huisartsen in het verzorgingsgebied
- het uitvoeren van een rampoefening (cf ziekenhuisopvangrampenplan)

5. Ontwikkelingen in de productie

- Algemeen

Vanaf 1 januari 2005 is gestart met de invoering van de Diagnose Behandel Combinatie (DBC). Een DBC is het geheel van activiteiten die voor een patiënt worden verricht vanaf het moment dat een specialist de behandeling van een patiënt start tot en met de beëindiging van een behandeling. Het is een nieuwe omschrijving van de producten die worden geleverd door een ziekenhuis. De DBC's worden in twee grote groepen ingedeeld: de DBC's van het A-segment en de DBC's van het B-segment. Landelijk zijn een aantal DBC's aangewezen welke in het B-segment vallen. Hiervoor zijn in 2009 afzonderlijk afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars qua prijs en volume en leiden tot directe omzet voor het ziekenhuis. Voor de DBC's in het A-segment zijn landelijk vaste prijzen afgesproken welke alleen gelden ter financiering van het FB-budget.

- Productie ziekenhuis (exclusief psychiatrie)

Voor het jaar 2009 zijn met de zorgverzekeraars productieafspraken gemaakt voor DBC's. Dit betreft de DBC's uit het B-segment (35%). De productie welke betrekking heeft op de DBC's uit het A-segment is nog afgesproken op basis van de oude parameters (opnamen, dagopnamen, EAC's en verpleegdagen).

Overzicht gerealiseerde productie A- en B-segment ziekenhuis	werkelijk 2008	werkelijk 2009	verschil aantal	%
opnamen (ongewogen)	19,590	18,804	-786	-4.0
verpleegdagen	123,756	119,204	-4,552	-3.7
dagopnamen excl. "zware"	14,045	16,041	1,996	14.2
"zware" dagopnamen	4,435	4,416	-19	-0.4
Eerste Administratief Consult (EAC)	127,956	129,246	1,290	1.0
verkeerd bed	1,893	1,244	-649	-34.3
beademingsdagen	1,741	1,571	-170	-9.8
poliklinische cytostatica	4,395	4,613	218	5.0

In 2009 is de 3e tranche van het B-segment ingevoerd. Dit wil zeggen dat een nieuw deel producten is overgegaan van het A-segment naar het B-segment. Hierdoor is geen vergelijking mogelijk van de werkelijke productie A-segment tussen het jaar 2009 en 2008. Ook is het moeilijk een vergelijking te maken tussen de productieafspraken en de gerealiseerde productie in het A-segment omdat hierin een schoning is verwerkt die gebaseerd is op het verleden en nooit helemaal overeenkomt met de werkelijkheid. Om die reden is een overzicht opgenomen met daarin de totale productie (A- en B-segment samen).

Bij een vergelijking van de totale productie is met name een daling van het aantal opnamen en een stijging van het aantal dagopnamen te zien. De daling van het aantal opnamen wordt onder meer veroorzaakt door de renovatie van de verpleegafdelingen en de O.K. Hierdoor is tijdelijk minder capaciteit beschikbaar geweest. De stijging van het aantal dagopnamen heeft onder meer te maken met een uitbreiding van het aantal MDL artsen. Verder zijn i.v.m. het tekort aan O.K. personeel meer kleinere ingrepen uitgevoerd dan de zwaardere ingrepen, welke veelal in dagopname konden worden uitgevoerd.

Evenals in 2008 is ook in 2009 een daling van het aantal verkeerd bed dagen gerealiseerd van +/- 34%. Dit is met name het gevolg van een verbetering van de doorstroommogelijkheden naar de verpleeghuiszorg.

- B-segment

De omzet van de producten in het B-segment laat een flinke stijging zien in 2009. Dit wordt met name veroorzaakt door de overgang van een groot aantal nieuwe DBC's van het A-segment naar het B-segment (3e tranche). Tevens is een groei gerealiseerd van 1,2%.

- Productie psychiatrie

In 2009 is t.o.v. 2008 een verschuiving te zien van behandelingen op het psychotherapeutisch dagcentrum (deeltijdbehandelingen) naar poliklinische activiteiten. Dit was het gevolg van een wisseling van personeel, waardoor tijdelijk minder groepen op het psychotherapeutisch dagcentrum zijn gestart, maar meer polikliniek behandelingen zijn gerealiseerd. Inmiddels is de bezetting weer volledig ingevuld.

De opnamen en verpleegdagen op de PAAZ zijn nagenoeg gelijk gebleven t.o.v. vorig jaar.

Overzicht realisatie versus afspraak productie psychiatrie	afspraak 2009	werkelijk 2009	verschil	%
eerste opnamen	375	439	64	17.1
verpleegdagen	8,500	7,008	-1,492	-17.6
deeltijdbehandelingen	5,780	4,143	-1,637	-28.3
face to face nieuwe inschrijvingen	850	1,337	487	57.3
face to face behandelingen	9,114	10,234	1,120	12.3
crisiscontacten	235	289	54	23.0

Overzicht laatste 2 jaar gerealiseerde productie psychiatrie	werkelijk 2008	werkelijk 2009	verschil	%
eerste opnamen	466	439	-27	-5.8
verpleegdagen	7,077	7,008	-69	-1.0
deeltijdbehandelingen	6,008	4,143	-1,865	-31.0
face to face nieuwe inschrijvingen	837	1,337	500	59.7
face to face behandelingen	9,319	10,234	915	9.8
crisiscontacten	255	289	34	13.3

6. Financiële analyse ten opzichte van het jaar 2008

Overzicht exploitatie (x €1.000)	werkelijk 2009	werkelijk 2008	verschil
Bedrijfsopbrengsten			
Extern budget	82,100	95,027	-12,927
Omzet B-segment	47,694	28,089	19,605
PAAZ budget	4,353	4,287	66
Verkeerd bed	67	100	-33
Opleidingsfonds	5,342	4,634	708
Vergoedingen voor zorgprestaties	6,133	3,599	2,534
Vergoeding voor overige dienstverlening	4,732	4,259	473
Vergoeding voor I/D banen	106	186	-80
Totaal bedrijfsopbrengsten	150,527	140,181	10,346
Bedrijfskosten			
Personeelskosten	83,141	77,687	5,454
Afschrijvingen	12,945	12,379	566
Voeding en hotelmatige kosten	4,609	4,554	55
Algemene kosten	6,957	7,279	-322
Patientgebonden kosten	30,549	28,162	2,387
Onderhoud en energiekosten	3,501	3,793	-292
Huur en leasing	446	361	85
Dotatie voorzieningen	1,640	976	664
Totaal bedrijfskosten	143,788	135,191	8,597
Financiële baten en lasten	-3,432	-3,547	115
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening	3,307	1,443	1,864
Lasten voorgaande jaren			0
Baten voorgaande jaren	529	2,075	-1,546
Resultaat incl. baten voorgaande jaren	3,836	3,518	318

- Opbrengsten

Het extern budget daalt t.o.v. 2008 met een kleine €13 miljoen. Dit wordt voor -/- €10,2 miljoen veroorzaakt door de verschuiving naar het B-segment (schoning). Ook is de vergoeding voor honoraria specialisten in loondienst geschoond i.v.m. het semi vrijgevestigd exploiteren van deze vakgroepen. Dit gaf een vermindering van het budget van -/- €4,5 miljoen. Daarentegen stijgt het budget met €1,6 miljoen als gevolg van de overheidsbijdrage in de arbeidskosten-ontwikkeling en de prijsindexatie voor de materiële kosten, minus de opgelegde produktiviteitskorting. Verder stijgt het budget met €0,4 miljoen als gevolg van de uitbreiding van de erkenning van specialisteneenheden. Door de stijging van het gebruik van dure geneesmiddelen is de compensatie in het budget gestegen met €0,8 miljoen. De vergoeding voor adherentie en zorgvernieuwing zijn samen €1 miljoen lager.

In 2009 is een 3e gedeelte DBC's overgegaan van het A-segment naar het B-segment. Hierdoor heeft een verschuiving plaatsgevonden van omzet van het FB-budget naar het B-segment. Tevens heeft een verschuiving plaatsgevonden van de vergoeding voor specialisten in loondienst. Daarnaast heeft de productiegroei in het B-segment gezorgd voor een verdere stijging van de omzet in het B-segment.

De bekostiging van opleidingen van arts-assistenten in opleiding vindt plaats via het opleidingsfonds en wordt jaarlijks nagecalculeerd op basis van de werkelijk gerealiseerde aantallen. De stijging in 2009 heeft voor € 0,4 miljoen betrekking op de afrekening over 2008.

De stijging van vergoeding voor zorgprestaties wordt onder meer gerealiseerd door de vergoeding voor 1e lijn productie welke uit het FB budget is gehaald. Verder stijgt de vergoeding voor WDS en voor honoraria (o.a. gedetacheerde specialisten, IC produkten).

- Kosten

De *personeelskosten* stijgen t.o.v. vorig jaar met €5,4 miljoen. Dit betreft voor ongeveer €2,7 miljoen de stijging van het aantal fte's en voor €0,7 miljoen de doorwerking van de CAO en de jaarlijkse periodieken. Verder zijn de kosten voor inhuur extern personeel €2 miljoen hoger (o.a. voor de O.K.en interimmanagement).

De *afschrijvingskosten* stijgen t.o.v. 2008 met 0,5 miljoen. Dit betreft de afschrijvingen van reeds gerealiseerde onderdelen van de verbouwing van lokatie Tilburg.

De *algemene kosten* dalen met €0,3 miljoen t.o.v. 2008. Dit wordt onder meer veroorzaakt door lagere kosten ICT (-/- €50.000), lagere bijdrage medirisk (€100.000) en een verschuiving van kosten lidmaatschappen (-/- €100.000).

De patientgebonden kosten stijgen met €2,4 miljoen t.o.v. 2008. Dit wordt onder meer veroorzaakt door een stijging van de kosten van geneesmiddelen (€ 1,3 miljoen), een stijging van de onderhoudskosten medische apparatuur radiologie en O.K. (€0,5 miljoen), dotatie voorziening onderhoud medische apparatuur (€300.000) en een stijging van verbruiksmiddelen (€400.000).

De post "dotatie voorzieningen" stijgt met €0,6 miljoen als gevolg van een extra dotatie voor diverse aanpassingen die in het kader van de brandveiligheid van beide gebouwen de komende jaren moeten worden uitgevoerd.

De post "baten voorgaande jaren" betreft aanpassingen budget voorgaande jaren. Dit betreft de nacalculatie van 2008.

De Raad van Bestuur constateert dat in het verslagjaar met grote inzet is gewerkt om de zorg voor een groeiend aantal patiënten zorgzaam en professioneel vorm te geven en daarnaast nog met enthousiasme en veel energie is gewerkt aan de gezondheid van de organisatie. Voor het feit dat dit op veel terreinen zijn vruchten heeft afgeworpen is de Raad van Bestuur alle medewerkers, specialisten en vrijwilligers zeer erkentelijk.

Tilburg, 30 maart 2010

Dhr. P.A.G. (Peter) de Zwart, arts
Voorzitter Raad van Bestuur

Drs. L.J.C.G.M (Loeks) van der Veen
Raad van Bestuur

VERSLAG RAAD VAN TOEZICHT

1. Positie Raad van Toezicht

De Raad van Bestuur van het TweeSteden ziekenhuis staat onder toezicht van de Raad van Toezicht, bestaande uit zeven leden. De Raad houdt integraal toezicht op het beleid van de Raad van Bestuur en op de algemene gang van zaken binnen het ziekenhuis. De Raad van Toezicht toetst of de Raad van Bestuur bij zijn beleidsvorming en de uitvoering van beleidstaken het belang van de organisatie in relatie tot de maatschappelijke functie van het ziekenhuis in het oog houdt. De Raad van Toezicht staat de Raad van Bestuur met advies ter zijde.

2. Governance

Bij de opstelling van de statuten en het reglement van de Raad van Toezicht heeft de Raad het Health Care Governance rapport van de Commissie Meurs, de Zorgbrede Governancecode van de gezamenlijke brancheorganisaties in de zorg en de zogenaamde transparantie-eisen uit de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) betrokken en geïncorporeerd. De governance code wordt door de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur in het doen en laten gerespecteerd en toegepast.

3. Taak en werkwijze Raad van Toezicht

De taken en bevoegdheden van de toezichthouders zijn neergelegd in de statuten van het ziekenhuis. De werkwijze van de Raad van Toezicht is nader uitgewerkt in het reglement. In dit reglement wordt inhoud gegeven aan de rol die de Raad wil vervullen rondom toezicht en verantwoording, daarbij de governance code in acht nemend.

Het reglement bevat naast verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de Raad van Toezicht afspraken omtrent de positionering, het profiel van de (leden van de) Raad van Toezicht, intern en extern overleg, benoeming en aftreden, werkwijze, evaluatie, honorering en onkostenvergoeding van de Raad van Toezicht. Tevens wordt hierin de relatie tot de Raad van Bestuur uitgewerkt. Het sluit aan op het reglement van de Raad van Bestuur waarin naast de werkwijze en de taakverdeling binnen het bestuur ook de relatie tot de Raad van Toezicht wordt uitgewerkt.

De Raad van Toezicht kent vaste voorbereidingscommissies, te weten een financiële auditcommissie en een remuneratiecommissie. Op ad hoc basis kan tevens een selectie- en benoemingscommissie worden ingesteld. In november 2009 heeft de Raad besloten tot het instellen van een kwaliteitsauditcommissie en een HRM-auditcommissie. De nadere uitwerking hiervan zal in 2010 plaatsvinden.

De financiële auditcommissie heeft als taak de toezichthoudende rol van de Raad ter zake van financiële zaken en van financiële verantwoording te ondersteunen en te verdiepen. De commissie bestaat uit twee leden van de Raad van Toezicht. Naast de leden van de auditcommissie zijn bij de vergaderingen van deze commissie aanwezig: het lid van de Raad van Bestuur met het aandachtsgebied Financiën en de controller en op uitnodiging de externe accountant.

De remuneratiecommissie ondersteunt de raad bij het uitvoeren van de werkgeversfunctie en de toezichthoudende taak van de Raad van Toezicht met betrekking tot het arbeids-voorwaardenbeleid. Naast de leden van de remuneratiecommissie zijn bij de vergaderingen van deze commissie aanwezig: het lid van de Raad van Bestuur met het aandachtsgebied personele zaken en de manager Personele Zaken.

De Raad van Toezicht beschikt over een eigen budget binnen de begroting van de instelling.

In de bijlage staan vermeld de samenstelling van de Raad van Toezicht en commissies, schema van aan- en aftreden, hoofdfuncties en relevante nevenfuncties. De bezoldiging staat vermeld in de jaarrekening. De samenstelling van de Raad van Toezicht is in het verslagjaar niet gewijzigd. De heer Van Bijsterveldt is in december 2009 herbenoemd.

4. Bijeenkomsten 2009

De Raad van toezicht heeft in 2009 vijf keer formeel vergaderd met de Raad van Bestuur.

Daarnaast vond een vergadering van de Raad van Toezicht plaats zonder de Raad van Bestuur, waarin de raad zijn eigen functioneren en de onderlinge samenwerking tussen Raad van Toezicht en Raad van Bestuur evalueerde. Aansluitend aan deze bijeenkomst vond een gezamenlijke evaluatie plaats, waarbij de voltallige Raad van toezicht en Raad van Bestuur aanwezig waren.

De financiële auditcommissie vergaderde in 2009 drie maal, waarvan een maal ter voorbereiding op de vergadering van de Raad van Toezicht over de jaarrekening 2008 en een maal ter bespreking van de begroting. Het lid Raad van Bestuur en de controller waren bij de vergaderingen aanwezig.

In november 2009 vergaderde de remuneratiecommissie over het bezoldigingsbeleid van de Raad van Bestuur en over de honorering van de Raad van Toezicht. Het lid Raad van Bestuur en de secretaris Raad van Bestuur waren daarbij aanwezig.

Twee maal vond een gezamenlijke vergadering plaats van de Raad van Toezicht en het Bestuur van de medische staf, in aanwezigheid van de Raad van Bestuur. In het verslagjaar woonde een delegatie van de Raad van Toezicht twee maal een vergadering van de Raad van Bestuur met de Ondernemingsraad bij. Een maal woonde een delegatie van de Raad van Toezicht een vergadering van het Management-team bij. Een maal woonde een delegatie van de Raad van Toezicht in het verslagjaar een bijeenkomst van de Patiëntenraad bij.

De leden van de Raad van Toezicht waren voorts aanwezig tijdens ziekenhuisbrede bijeenkomsten zoals de beleidsmiddag in juni over het jaarthema veilige zorg. Enkele malen heeft de Raad voorafgaande aan de vergaderingen een bedrijfsbezoek gebracht aan onderdelen van de organisatie om aldus voeling te houden met de praktijk.

5. Onderwerpen 2009

Onderwerpen die in het verslagjaar in Raad van Toezicht aan de orde kwamen, zijn onder meer:

- Zelfevaluatie Raad van Toezicht
- Governance
- Instellen auditcommissies
- Financiële zaken
- Medische zaken, kwaliteit en veilige zorg
- Organisatieontwikkeling
- Bouwzaken
- Samenwerking met derden
- ICT

- Zelfevaluatie Raad van Toezicht

Om aan een optimaal functionerende Raad van Toezicht te werken wordt jaarlijks een aparte bijeenkomst gehouden, buiten de aanwezigheid van de Raad van Bestuur, waarin de Raad van Toezicht stil staat bij zijn eigen functioneren. Deze zelfevaluatiebijeenkomst is in september 2009 gehouden. Er is in goede en open sfeer gesproken over het functioneren van de Raad van Toezicht als totaal in het licht van zijn eigen taakstelling binnen de maatschappelijke context, over het functioneren van de voorzitter en de individuele leden van de Raad van Toezicht en over de relatie met de Raad van Bestuur. De conclusies van de bijeenkomst waren positief. De Raad van Toezicht heeft de wens uitgesproken van meer betrokkenheid van de (leden van de) Raad van Toezicht in meer-richtingsverkeer, waardoor meer voeling met het ziekenhuis ontstaat en de adviesrol van de Raad van Toezicht nog meer versterkt wordt.

- Governance

De Raad heeft in het verslagjaar uitvoerig stilgestaan bij het governance-denken en de inhoud en reacties op de governancebrief die de bewindspersonen van VWS Klink en Bussemaker in juli 2009 verzonden. De Raad heeft geconstateerd dat het TweeSteden ziekenhuis goed op orde is in lijn met de diverse codes. De Raad zal de landelijke ontwikkelingen op dit gebied, zoals de vernieuwde Zorgbrede Governancecode, nauwlettend volgen.

- Instellen auditcommissies

Om invulling te geven aan de wens van meer betrokkenheid van de (leden van de) Raad van Toezicht heeft de Raad in november 2009 besloten tot het instellen van enkele auditcommissies voor specifieke onderwerpen, te weten een kwaliteitsauditcommissie en een HRM-auditcommissie.

- Financiële zaken

In april 2009 werd, in aanwezigheid van de externe accountant, de jaarrekening van 2008 besproken en goedgekeurd. Ook is de door de accountant opgestelde managementletter besproken. Gedurende het jaar werd de Raad van Toezicht geïnformeerd over de ontwikkelingen rondom exploitatie en productie aan de hand van maand/kwartaalrapportages. Tevens kwamen aan de orde de stand van zaken van de invoering van de DBC's en facturatie, het lokaal overleg met de verzekeraars en de liquiditeitsprognose.

- Medische zaken, kwaliteit, veilige zorg

De Raad heeft zich regelmatig laten informeren over kwaliteit van de zorg, het werken met prestatie-indicatoren en over de diverse zorgvernieuwingsinitiatieven. Speciaal aandacht is uitgegaan naar het jaarthema van het ziekenhuis voor 2009: veilige zorg. Ook werd de Raad op de hoogte gehouden van de strategische zorgspeerpunten, waaronder de plannen van het ziekenhuis om te gaan dotteren.

- Organisatieontwikkeling

De Raad heeft zich laten informeren over de voortgang in de organisatieontwikkeling, volgend op een evaluatie van de eerder onder de naam Kwartslag in het ziekenhuis doorgevoerde aanpassing van de organisatiestructuur.

- Bouwzaken

De Raad is op de hoogte gesteld van de financiële ontwikkelingen op het gebied van bouwzaken, zowel van de beschikbare middelen in relatie tot de bouwplannen van het ziekenhuis, als van de toekomstige wijzigingen in de regelgeving op dit gebied.

- Samenwerking met derden

In het strategisch document is vastgesteld dat het TweeSteden ziekenhuis wil sturen in samenwerking, ten behoeve van de patiënt. Dat betekent per definitie intensief samenwerken met andere zorgaanbieders, en tegelijk segmenteren, het onderling verdelen van taken. In het verslagjaar heeft de Raad van Toezicht dit met regelmaat aan de orde gehad en zijn de lijnen 'wat is bereikt en hoe gaan we verder' besproken.

- ICT

De Raad is regelmatig geïnformeerd over het keuzetraject om te komen tot een derde generatie EPD.

6. Slotwoord

Het jaar 2009 was wederom een jaar waarin in het ziekenhuis zeer veel is gedaan en bereikt met een mooi resultaat, ook financieel. De Raad van Toezicht wil de direct betrokkenen, waaronder de Raad van Bestuur, de medische staf, de ondernemingsraad en de medewerkers bedanken voor hun grote inzet om patiëntenzorg in het TweeSteden ziekenhuis op hoog niveau te beoefenen. De Raad ziet de toekomst met vertrouwen tegemoet.

Prof.dr.ir. C.A.M. Mouwen, Voorzitter Raad van Toezicht
Namens alle leden van de Raad van Toezicht
30 maart 2010

C. ALGEMENE GEGEVENS

1. GEGEVENS OMTRENT DE RECHTSPERSOON

Stichting TweeSteden ziekenhuis
Dr. Deelenlaan 5
5042 AD TILBURG

De Stichting TweeSteden ziekenhuis beheert een instelling voor gezondheidszorg te weten: het TweeSteden ziekenhuis met een vestiging in Tilburg, een vestiging in Waalwijk en een buitenpolikliniek in Oisterwijk.

De financiële gegevens van de jaarrekening zijn tevens opgenomen in het jaardocument 2009.

2. SAMENSTELLING Raad van Toezicht, Raad van Bestuur, management en Bestuur medische staf per 31-12-2009

Raad van Toezicht

Prof. Dr. Ir. C.A.M. Mouwen	Tilburg	Voorzitter
Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE	Berkel-Enschot	Vice-voorzitter
Mevr. P.M.D. Hirsch Ballin-van de Grift	Tilburg	Lid
Drs. N.J.M. Kwantes RB	Berkel-Enschot	Lid
A.C.P.L. van Overveld, ing	Elshout	Lid
Drs. J.J.A. van de Riet	Tilburg	Lid
Prof. Dr. Th.M.M. Verhallen	Udenhout	Lid

Raad van Bestuur

P.A.G. de Zwart, arts	Eindhoven	Voorzitter
Drs. L.J.C.G.M. van der Veen	Tilburg	

Management

Mr. A.L.J. van Dooremalen	Boxtel	Secretaris Raad van Bestuur
Vacature	-	Manager Zorgsector I
Mw. M. de Wee	Tilburg	Manager Zorgsector II
J.H. van Tuijl	Eersel	Manager Zorgsector III
Vacature	-	Manager Sector Facilitair Bedrijf
Mw. C.J.M. van Esch RA	Tilburg	Manager Sector Financien & Control
M.J.J. van 't Westeinde	Breda	Hoofd Stafafdeling Personele Zaken

Bestuur medische staf

J.B.M. Harbers	Tilburg	Voorzitter/anaesthesist
J.W. Bonenkamp	Tilburg	Vice-voorzitter/kinderarts
W.M. de Fijter	Vught	Chirurg
B.P.W. Jansen	Tilburg	Neuroloog
Dr. H.J. Muntinga	Tilburg	Cardioloog
Mw. K.A. Simons	Tilburg	Ziekenhuisapotheker

3. VASTSTELLEN EN GOEDKEUREN JAARREKENING

De jaarrekening 2009 is door de Raad van Bestuur vastgesteld in zijn vergadering van 30 maart 2010.

P.A.G. de Zwart, arts
Voorzitter Raad van Bestuur

Drs. L.J.C.G.M. van der Veen
Raad Van Bestuur

De jaarrekening 2009 is door de Raad van Toezicht goedgekeurd in zijn vergadering van 30 maart 2010.

Prof. Dr. Ir. C.A.M. Mouwen
Voorzitter Raad van Toezicht

Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE
Vice-voorzitter Raad van Toezicht

Mevr. P.M.D. Hirsch Ballin-van de Grift
Lid Raad van Toezicht

Drs. N.J.M. Kwantes RB
Lid Raad van Toezicht

A.C.P.L. van Overveld, ing
Lid Raad van Toezicht

Drs. J.J.A. van de Riet
Lid Raad van Toezicht

Prof. Dr. Th.M.M. Verhallen

Lid Raad van Toezicht

4. SAMENSTELLING VERENIGING MEDISCHE STAF 2009

Anaesthesiologie

R. van den Berg (vanaf 1-4-2009)
G. Bosman
T. Defosse
R. Derksen
P.M.R.M. de Grood
J.B.M. Harbers
R.P. van Ieperen
Mw. B.J. Kallenbach
H.J.J. Krüger
M.J.H.E. Meertens
Mw. J.E. Moll
R. Pelgrom
N.J. ter Pelkwijk
A.J.C. Rokx (vanaf 1-1-2009)
P.W.M. Willems
Mw. H.M. Wolter

Apotheek

Mw. M. Duisenberg- van Essenberg
Mw. L. van Hout-Mourad
M.M.P.M. Jansen
A.W. Lenderink (tot 15-2-2009)
Mw. R.T. Pauw
Mw. K.A. Simons
Dr. J.M. Verzijl

Cardiologie

Dr. W.H. Aarnoudse
H.F. Baars
K. Hamraoui
Mw. M.S. Hulsbergen- Zwarts
H.A.M. van Kesteren
Dr. H.J. Muntinga
Dr. J.W.M.G. Widdershoven

Chirurgie

S.J. Brenninkmeijer (tot 1-7-2009)
Dr. R. van Doorn
W.M. de Fijter
G.P. Gerritsen
Mw. Dr. M.S. Ibelings
F. Jacobs
Dr. S.E. Kranendonk
Dr. J.K. Maring
Dr. D.B. Wouters
S.W.A.M. van Zutphen

Dermatologie

Dr. M.T. Bastiaens
J.O.S.E. Dankerlui
I.H. Go

Geriatric

Mw. J.G. Eerenberg
Mw. F.A. Kruijt
H.A.A.M. Maas
C.J. Verschoor
R.W. Vingerhoets

Gyneacologie

Mw. Dr. D. Boll (vanaf 1-8-2009)
A.M.W. Broekman (tot 1-3-2009)
Dr. H.J.H.M. van Dessel
A.P. Drogtop
Mw. J.F. ter Haar
Dr. K.G.G. Keijser
Mw. Dr. J.M.A. Pijnenborg
Mw. Dr. I.A.J. van Rooij
Mw. Dr. A.E.M. Roosen
Mw. M. Stegeman

Interne Geneeskunde

Mw. Dr. K.F. Bruin (MDL-arts)
Dr. S.H. Goey
Dr. S.J. Graafsma
J. Heijster
Dr. B.P.M. Imholz
Mw. C.M.C. Klomp (vanaf 13-7-2009)
Mw. Dr. H.H. van Ojik
Mw. Dr. J.K. Olijhoek (vanaf 1-6-2009)
Mw. W.A. Oranje
H.Th.J. Roerdink
Mw. Dr. C.M. Schweitzer
Dr. P.F.M.J. Spooen
Mw. N.C. Talstra (MDL-arts)
J.J. Weenink
Dr. F.H.J. Wolfhagen (MDL-arts)

Keel-, Neus- en Oorheelkunde

Dr. J.L. van den Brink
J.C.R. van Drie
T.L. Dijkstra
Mw. A.M.L. den Heeten-van Gemert

Kindergeneeskunde

J.W. Bonenkamp
H.M.J. Klinkers
Mw. M.A.P. van Kuijck
J.A.C. van Lier
R.A. de Moor
Mw. W.P.M. Rijnvos
Mw. M.M.A. de Willigen

SAMENSTELLING VERENIGING MEDISCHE STAF -vervolg-

Klinische Chemie en Haematologie

Dr. R.H. Triepels
Dr. E.M. van Wijk

Klinisch fysicus

J.H. Creusen

Klinische pathologie

Dr. C.E.M. Blomjous
Mw. A.M. Croonen
Mw. R.E.M. Fleischeuer
J. Stavast
Dr. J.L.J.M. Teepen
Mw. A.A.M. van der Wurff

Medische Psychologie

Mw. E.H. Bicknese (vanaf 1-2-2009)
Mw. L. van Dongen (vanaf 1-10-2009)
P. de Gier (tot 1-5-2009)
Mw. J.P.M. Lockfeer
Mw. A.C.M. Lormans (vanaf 1-10-2009)
Mw. Dr. A.J.J. Schiffer
Mw. Dr. H. Scholten

Medische Microbiologie

Dr. A.G.M. Buiting
Dr. P.J. Kabel
Dr. J.H. Marcelis
Dr. M.F. Peeters

Neurologie

Dr. E.P.J. Arnoldus
B.P.W. Jansen
Dr. P.L.M. de Kort
H.J.M. van der Leeuw
J.P.L. v.d. Plas
Mw. N.M. Vlam
Mw. M. Wohlgemuth

Oogheelkunde

Mw. N.A.M. Bemelmans
P.J.D. Bolmers
J.B.A. Polman
J.F. Tromp

Orthopedie

A.M.J. Burgers
P.A.M.C. Druyts
P.J.M. Konings
E.W. van Laarhoven
F.B. Langius

Psychiatrie

K. Berghout (tot 1-4-2009)
Mw. E.C.A. Collumbien
Dr. G. Delfstra (vanaf 1-9-2009), psycho-therapeut
W.P. Dirksen (tot 1-3-2009)
W.P.A. van Rooij
R. Teijeiro

Pulmonologie

B.L.J. Kessels
J.L. van der Lichte
J.M.A.M. Retera

Radiologie

H.W. Bodewes
F.S. Dijkman (vanaf 1-3-2009)
S. Frouws
P.P. Kuijter
M.A. Molenaar
J.C. van Oord
Dr. J.L. Seelen
E.P. Stuijzand
A. Welmers (vanaf 1-3-2009)

Radiotherapie

S.B. Oei

Reumatologie

Dr. H.L.M. Brus
W. Hissink Muller
Mw. M.A.E. de Kanter
Dr. M.J.H. Wijnands

Revalidatie

F.A.J. de Laat (vanaf 1-9-2009)
E.J. Schouten
Mw. A.M.H. Tinga-Derks

Urologie

R.J.A.M. Davits
Dr. P.J.M. Kil
Dr. G.J. Montagne
B.P. Wijsman

SAMENSTELLING VERENIGING MEDISCHE STAF -vervolg-

Buitengewoon lid van de medische staf:

M.H.W.M. Roovers	allergoloog St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. D.P. van Berge Henegouwen	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Mw. D.H.C. Burger	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
T. van Egmond	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. F.H..W.M. van der Heijden	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. J. Heisterkamp	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. J.M.M. Heyligers	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. H.J.M. Oostvogel	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Prof. Dr. J.A. Roukema	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. M.H.J. Verhofstad	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. P.W.H.E. Vriens	chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
Mw. M.C. Vos	gynaecoloog St. Elisabeth ziekenhuis
Mw. S. Jevdevic	ziekenhuisarts interne geneeskunde TweeSteden ziekenhuis
Mw. B. Jakobs	klinisch chemicus St. Elisabeth ziekenhuis
Mw. Dr. Y. Kluiters	klinisch chemicus St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. L.W.J.J.M. Westerhuis	klinisch chemicus St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. L. de Vries	klinisch geneticus UMC St. Radboud
Dr. J.S. Kloover	longarts St. Elisabeth ziekenhuis
Mw. M. Rietdijk-Smulders	ziekenhuisarts longgeneeskunde TweeSteden ziekenhuis
Dr. G.J.F. Brekelmans	neuroloog St. Elisabeth ziekenhuis
P.C.G. Nijssen	neuroloog St. Elisabeth ziekenhuis
G. Roks	neuroloog St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. C.C. Tijssen	neuroloog St. Elisabeth ziekenhuis
L.H. Visser	neuroloog St. Elisabeth ziekenhuis
S.T. Lie	neuro-chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
J.C. de Nie	neuro-chirurg St. Elisabeth ziekenhuis
A.B. van Dijk	nucleair geneeskundige Bernard Verbeeten Instituut
P. van Driel	SEH-arts TweeSteden ziekenhuis
T. Schers	sportarts
Mw. Dr. N. Kupper	research liaison officer Universiteit van Tilburg
Mw. Y. Dubbelman	uroloog St. Elisabeth ziekenhuis
Dr. J.H. van Roijen	uroloog St. Elisabeth ziekenhuis
A.D. Carstens	geneesh./directeur verpleeghuis Eikendonk
C. Veelenturf	verpleeghuisarts de Hazelaar

5. SAMENWERKINGSVERBANDEN

5.1. SAMENWERKINGSVERBAND ST. BEHEER 2SERVE KLINIEK TWEESTEDEN ZIEKENHUIS

De stichting TweeSteden ziekenhuis is sinds 2007 aangesloten bij Stichting Beheer 2Serve Kliniek TweeSteden ziekenhuis. Bij deze stichting is ook Stichting 2Serve Kliniek (ZBC) aangesloten. In de geconsolideerde balans en resultatenrekening van Stichting Beheer 2Serve Kliniek zijn de financiële gegevens van deze stichtingen opgenomen. Hierin zijn tevens opgenomen de financiële gegevens van 2Serve Kliniek Plastische Chirurgie B.V., waarvan alle aandelen in bezit zijn van Stichting Beheer 2Serve Kliniek.

5.2. SAMENWERKINGSVERBAND BINNEN HET GASTHUIS

De stichting TweeSteden ziekenhuis is aangesloten bij de Stichting Gasthuis. Met ingang van 22 december 2004 zijn de meeste activiteiten van Stichting Gasthuis beëindigd. De financieringsfunctie is geheel overdragen. Tevens is het juridisch eigendom van de ziekenhuisterreinen, gebouwen en installaties per 22 december 2004 overgedragen van stichting Gasthuis aan stichting TweeSteden ziekenhuis.

De volgende stichtingen zijn tevens aangesloten bij Stichting Gasthuis:

- St. Elisabeth ziekenhuis, Tilburg
- Dr. Bernard Verbeeten Instituut, Tilburg
- De Wever, instellingen voor Verpleging en verzorging, Tilburg
- Revalidatiecentrum Leypark, Tilburg

Het TweeSteden ziekenhuis exploiteert de Ziekenhuisapotheek Midden-Brabant mede ten behoeve van het merendeel van de aangesloten instellingen binnen het Gasthuis.

Het St. Elisabeth Ziekenhuis exploiteert mede ten behoeve van het TweeSteden ziekenhuis de laboratoria (bacteriologisch, serologisch, virologisch, histologisch, haematologisch en chemisch laboratorium).

5.3 OVERIGE SAMENWERKINGSVERBANDEN

Naam samenwerkingsverband en rechtsvorm	aantal deelnemen- rechtspersonen	vertegenwoordiging in bestuur samen- werkingsverband
Stichting Integraal Kankercentrum Zuid Eindhoven	13	Geen
Stichting Zorgnetwerk Midden-Brabant	15	1 lid in bestuur

5.4 WAARBORGFONDS

In 2004 is het TweeSteden ziekenhuis deelnemer geworden van het Waarborgfonds. Voorheen liep het deelnemerschap van het TweeSteden ziekenhuis via het Gasthuis.

**1. BALANS PER 31 DECEMBER 2009
TWEESTEDEN ZIEKENHUIS**

ACTIVA

		<u>31-12-2009</u>		<u>31-12-2008</u>
	€	€	€	€
VASTE ACTIVA				
Immateriële vaste activa	-		102,106	
Materiële vaste activa	106,041,985		96,870,317	
Financiële vaste activa	<u>284</u>		<u>284</u>	
		106,042,269		96,972,707
VLOTTENDE ACTIVA				
Voorraden	3,162,048		2,958,347	
Onderhanden werk DBC's	2,430,622		4,839,733	
Vorderingen en overlopende activa	29,891,764		27,715,113	
Liquide middelen	<u>21,599,401</u>		<u>13,331,010</u>	
		57,083,835		48,844,203
NOG IN TARIEVEN TE VERREKENEN FINANCIERINGS TEKORT				
TweeSteden ziekenhuis	-		5,858,679	
PAAZ	<u>2,181,945</u>		<u>-</u>	
		<u>2,181,945</u>		<u>5,858,679</u>
		<u>165,308,049</u>		<u>151,675,589</u>

PASSIVA			
		<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
	€	€	€
EIGEN VERMOGEN			
Stichtingskapitaal	45		45
Collectief gefinancierd gebonden vermogen	14,398,686		10,821,775
Niet collectief gefinancierd vrij vermogen	<u>9,084,113</u>		<u>8,486,157</u>
		23,482,844	19,307,977
VOORZIENINGEN			
		4,530,406	3,296,159
LANGLOPENDE LENINGEN			
		71,626,056	68,019,138
KORTLOPENDE SCHULDEN EN OVERLOPENDE PASSIVA			
		61,445,614	61,045,840
NOG IN TARIEVEN TE VERREKENEN FINANCIERINGS OVERSCHOT			
TweeSteden ziekenhuis	4,223,129		-
PAAZ	<u>-</u>		<u>6,475</u>
		<u>4,223,129</u>	<u>6,475</u>
		<u><u>165,308,049</u></u>	<u><u>151,675,589</u></u>

2. RESULTATENREKENING 2009
TWEESTEDEN ZIEKENHUIS

	2009		2008	
	€	€	€	€
Bedrijfsopbrengsten:				
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten	82,099,853		95,027,245	
Omzet B-segment	47,694,333		28,088,957	
PAAZ budget	4,352,756		4,287,168	
Aanpassing budget voorgaande jaren	534,298		679,167	
Aanpassing budget voorgaande jaren PAAZ	-5,345		14,090	
Verkeerd bed	67,257		99,632	
Opleidingsfonds/stagefonds	5,341,698		4,634,117	
Overige bedrijfsopbrengsten	10,971,168		8,044,393	
ESF subsidie	-		1,381,937	
Som der bedrijfsopbrengsten		151,056,018		142,256,706
Personeelskosten	83,141,198		77,687,025	
Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa	12,945,498		12,378,872	
Overige bedrijfskosten	47,700,995		45,125,814	
Som der bedrijfskosten		143,787,691		135,191,711
		7,268,327		7,064,995
Financiële baten en lasten		-3,431,980		-3,546,939
Resultaat		<u>3,836,347</u>		<u>3,518,056</u>

3. KASTROOMOVERZICHT

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
Kasstroom uit operationele activiteiten	€	€
- Exploitatiesaldo	3,836,347	3,518,056
- Ontvangen vrij vermogen	338,520	-
- Afschrijvingen immateriële en materiele vaste activa	13,142,470	12,737,340
- Mutatie voorzieningen	<u>1,234,247</u>	<u>684,285</u>
	18,551,584	16,939,681
Veranderingen werkkapitaal		
- Voorraden	-203,701	-360,754
- Mutatie onderhanden DBC's	2,409,111	3,344,647
- Vorderingen	-2,176,651	-2,608,978
- Nog in tarieven te verrekenen	7,893,388	-11,473,182
- Kortlopende schulden	<u>-1,100,226</u>	<u>15,401,715</u>
	<u>6,821,921</u>	<u>4,303,448</u>
	25,373,505	21,243,129
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
- Investing in im- en materiele vaste activa	-22,235,943	-14,082,918
- Desinvesteringen in im - en materiele activa	23,911	2,101,584
- Investing in financiële vaste activa	-	-
- Desinvesteringen in financiële vaste activa	<u>-</u>	<u>37,186</u>
	-22,212,032	-11,944,148
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
- Aflossing langlopende schulden	-6,893,082	-12,001,653
- Nieuw opgenomen leningen	<u>12,000,000</u>	<u>11,000,000</u>
	<u>5,106,918</u>	<u>-1,001,653</u>
Mutatie geldmiddelen	<u><u>8,268,391</u></u>	<u><u>8,297,328</u></u>

4. TOELICHTING OP DE BALANS

4.1 ALGEMEEN

Groepsverhoudingen

De Stichting TweeSteden ziekenhuis is aangesloten bij de Stichting Beheer 2Serve Kliniek TweeSteden ziekenhuis. De financiële gegevens van Stichting TweeSteden ziekenhuis zijn opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van Stichting Beheer 2Serve Kliniek TweeSteden ziekenhuis.

In de geconsolideerde jaarrekening van het TweeSteden ziekenhuis zijn de volgende vennootschappen opgenomen:

- Commanditaire vennootschap 2-Cities Unlimited 3
- Commanditaire vennootschap 2-Cities Unlimited 5
- Commanditaire vennootschap 2-Cities Unlimited 6
- Commanditaire vennootschap 2-Cities Unlimited 7
- Beheersmij TweeSteden ziekenhuis Midden Brabant BV 2
- Beheersmij TweeSteden ziekenhuis Midden Brabant BV 3
- Beheersmij TweeSteden ziekenhuis Midden Brabant BV 4
- Beheersmij TweeSteden ziekenhuis Midden Brabant BV 5
- Beheersmij TweeSteden ziekenhuis Midden Brabant BV 6
- Beheersmij TweeSteden ziekenhuis Midden Brabant BV 7

4.2 WAARDERINGSGRONDSLAGEN

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling verslaggeving WTZi en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, uitgegeven door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

Vergelijking met voorgaande jaren

De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar, met uitzondering van het volgende:

De waardering van alle immateriële en materiële vaste activa, dus ook die activa waarvoor een integrale vergoeding wordt verkregen voor de afschrijvingskosten, vindt voortaan plaats overeenkomstig artikel 2: 384 BW tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs dan wel actuele waarde.

Tevens zijn de afschrijvingstermijnen van immateriële en materiële vaste activa niet langer gebaseerd op de in de bekostigingssystematiek voorgeschreven termijnen, maar op de verwachte gebruiksduur van het vast actief.

Tot 1 januari 2008 werden de ontvangen voorschotten van verzekeraars voor de Diagnose Behandel Combinaties verwerkt als vooruitontvangen bedragen onder de kortlopende schulden. Naar aanleiding van de RJ uiting 2010-2 is overgegaan tot een presentatie van het voorschot voorzover dit leidt tot een debetpositie voor het aan zorgverzekeraars toe te rekenen onderhanden werk en een creditpositie voorzover dit leidt tot een per saldo schuldpositie aan de verzekeraar. De ter vergelijking opgenomen vergelijkende cijfers in de balans zijn in verband met voornoemde grondslagwijziging aangepast. De invloed van deze wijziging in waarderingsgrondslag op het vermogen per 1 januari 2008 en op het resultaat over 2009 is nihil. De invloed op het totaal vermogen bedraagt €0. De vergelijkende cijfers 2008 zijn, daar waar nodig, opnieuw geherrubriceerd ten einde vergelijkbaarheid met 2009 mogelijk te maken.

Activa en passiva

Activa en passiva worden in het algemeen gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs of de actuele waarde. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld, vindt waardering plaats tegen de verkrijgingsprijs.

Immateriële en materiële vaste activa

De immateriële en materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs onder aftrek van cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingstermijnen zijn gebaseerd op de verwachte levensduur van het vast actief.

Financiële vaste activa

De financiële vaste activa worden gewaardeerd op nominale waarde, verminderd met een eventuele voorziening voor oninbaarheid.

Voorraden

De voorraden zijn gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Indien daartoe aanleiding bestaat is een voorziening voor incurantheid in mindering gebracht. De voorziening wordt gevormd voor voorraden met een omloopsnelheid langer dan 1 jaar.

Onderhanden werk Diagnose behandel Combinatie's (DBC's)

Het onder handen werk van de DBC's wordt als volgt gewaardeerd:

- ziekenhuiskosten DBC 's A- en B-segment: waardering tegen kostprijs van de verrichtingen, excl. opslag voor kapitaallasten. De kostprijs is nooit hoger dan de verwachte verkoopprijs.
- honorarium DBC 's A- en B-segment: waardering tegen 50% van waarde van het honorarium van de afgesloten DBC

Op het onderhanden werk worden de voorschotten die ontvangen zijn van verzekeraars in mindering gebracht.

Vorderingen

De vorderingen zijn gewaardeerd op nominale waarde. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas en banktegoeden met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden.

Voorzieningen (algemeen)

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen.

Voorziening groot onderhoud

Voor uitgaven voor groot onderhoud wordt een voorziening gevormd om deze lasten gelijkmatig te verdelen over een aantal boekjaren. De toevoegingen zijn gebaseerd op een lange termijn onderhoudsplan.

Voorziening uitgestelde beloningen

De voorziening is gevormd voor alle medewerkers die ultimo van het betreffende boekjaar in dienst zijn. Per werknemer vindt opbouw plaats vanaf het moment van indiensttreding tot de eerstvolgende jubileumuitkering. Hierop wordt een correctie gemaakt voor personeelsverloop.

Financiële instrumenten

De instelling maakt gebruik van interest rate swaps om renterisico's af te dekken om de variabiliteit van de variabele rente van opgenomen leningen af te dekken. Voor deze instrumenten wordt kostprijs hedge accounting toegepast teneinde de resultaten uit waardeveranderingen van interest rate swaps en de afgedekte positie (variabiliteit van de toekomstige transactie) gelijktijdig in de winst- en verliesrekening te verwerken.

De toepassing van kostprijs hedge accounting leidt tot de volgende op de hiervoor vermelde waarderingsgrondslagen voor financiële instrumenten. De eerste waardering van de interest rate swaps vindt plaats tegen kostprijs. Zolang de interest rate swaps betrekking hebben op de toekomstige rentestromen van opgenomen leningen wordt de interest rate swaps niet geherwaardeerd. Zodra verwachte toekomstige rentekasstroom leiden tot de verantwoording van rentelasten in de winst- en verliesrekening, worden de met het interest rate swaps verbonden winsten of verliezen in dezelfde periode in de winst- en verliesrekening verwerkt.

Negatieve marktwaarde van rente swaps toe te rekenen aan overhedges worden direct ten laste van het resultaat gebracht. Indien interest rate swaps niet langer voldoen aan de voorwaarden voor "hedge accounting", aflopen of worden verkocht, worden de afdekkingsrelaties beëindigd. De cumulatieve winst of het cumulatieve verlies dat nog niet in de winst- en verliesrekening was, wordt opgenomen als overlopende post in de balans totdat de afgedekte verwachte transacties plaatsvinden. Indien de transactie naar verwachting niet meer plaatsvindt, wordt de cumulatieve winst of het cumulatieve verlies overgeboekt naar de winst- en verliesrekening.

Overige activa en passiva

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

4.3 GRONDSLAGEN RESULTAATBEPALING

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen. De baten en lasten worden toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben, uitgaande van historische kosten. Verliezen worden verantwoord als deze voorzienbaar zijn; baten worden verantwoord als deze gerealiseerd zijn. Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend.

Pensioenen

Het TweeSteden ziekenhuis heeft voor haar werknemers een toegezegd-pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen welke afhankelijk is van leeftijd, salaris en dienstjaren. De regeling is ondergebracht bij het Pensioenfonds PGGM. Het TweeSteden ziekenhuis heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij PGGM, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Het TweeSteden ziekenhuis heeft daarom de pensioenregeling verwerkt als een toegezegde-bijdrage-regeling en heeft alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

Segmentering

In de jaarrekening wordt overeenkomstig de Richtlijn Zorginstellingen een segmentatie van de resultatenrekening gemaakt voor de "Resultaten buiten zorg" en de exploitatie van de Ziekenhuisapotheek Midden Brabant. Bij de verdeling van de resultatenrekening per bedrijfssegment is aangesloten op de activiteiten van het bedrijfsproces.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

4.4 ACTIVA

4.4.1 VASTE ACTIVA

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
Immateriële vaste activa	€	€
Goodwill	0	102,106
	<u>0</u>	<u>102,106</u>

Het verloop van de immateriële vaste activa is als volgt:

Boekwaarde per 1 januari 2009	102,106
Investerings verslagjaar	-
Afschrijvingen verslagjaar	-102,106
Desinvesteringen verslagjaar	-
Boekwaarde per 31 december 2009	<u>0</u>

De goodwill betreft overnamesommen van specialistenpraktijken. Voor een nadere toelichting op de immateriële vaste activa wordt verwezen naar het verloopoverzicht zoals dat is opgenomen onder 'Aanvullende specificaties'.

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
Materiële vaste activa	€	€
Grond en Terreinvoorzieningen	1,370,553	1,448,275
Gebouwen	74,970,792	66,336,275
Installaties	2,461,600	2,963,645
Inventarissen	20,457,545	20,425,662
Automatiseringsapparatuur	5,138,031	4,176,756
Vervoermiddelen	55,247	37,485
Bouwprojecten in uitvoering	1,069,263	1,243,673
Inventarissen in bestelling	518,954	238,546
	<u>106,041,985</u>	<u>96,870,317</u>

Het verloop is als volgt:

Boekwaarde per 1 januari 2009	€ 96,870,317
Investerings verslagjaar	22,235,943
Afschrijvingen verslagjaar	-13,040,364
Desinvesteringen/overboeking verslagjaar	-23,911
Boekwaarde per 31 december 2009	<u>106,041,985</u>

Voor een nadere toelichting op de materiële vaste activa wordt verwezen naar het verloopoverzicht en het overzicht van projecten zoals dat is opgenomen onder 'Aanvullende specificaties'.

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
Financiële vaste activa	€	€
Deelname Breedband	<u>284</u>	<u>284</u>
	<u>284</u>	<u>284</u>

4.4.2 VLOTTENDE ACTIVA

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
Voorraden	€	€
Dienstkleding	33,867	5,247
Voorraden t.b.v. hotelfunctie	35,487	25,448
Kantoorbenodigdheden en drukwerk	49,025	52,350
Benodigdheden voor onderzoek, behandeling,- begeleiding, verpleging en verzorging*)	3,285,493	3,093,330
Voorraad PC's	-	9,177
-af: Voorziening voor incurante voorraden	<u>-241,824</u>	<u>-227,205</u>
	<u>3,162,048</u>	<u>2,958,347</u>

*) Deze post betreft voornamelijk de voorraad van de apotheek, de centrale steralisatie en chirurgische kunstmiddelen.

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
Onderhanden werk DBC's	€	€
Onderhanden werk DBC's A-segment	12,894,725	16,096,000
Onderhanden werk DBC's B-segment	7,177,387	5,138,797
Onderhanden werk DBC's GGZ	1,926,465	4,172,800
Voorschotten zorgverzekeraars t.b.v. DBC's	<u>-19,567,955</u>	<u>-20,567,864</u>
	<u>2,430,622</u>	<u>4,839,733</u>

Deze post betreft de waarde van de activiteiten welke reeds zijn besteed aan DBC's, die ultimo 2009 nog niet zijn afgesloten en gedeclareerd.

Vorderingen en overlopende activa

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
	€	€
Deze vorderingen met een looptijd van ten hoogste een jaar kunnen naar hun aard als volgt worden onderscheiden:		
<i>Debiteuren</i>	15,875,638	10,020,157
<i>Samenwerkingsverbanden</i>		
- Elisabeth ziekenhuis	4,766,534	2,473,118
<i>Overige vorderingen</i>		
- Te verrekenen met specialisten	-	378,688
- Te verrekenen met St. Elisabeth Ziekenhuis inzake laboratoria	2,171,685	1,291,143
- Te verrekenen resultaat ziekenhuis apotheek	-	315,434
- Overige vorderingen	2,954	19,732
<i>Overlopende activa</i>		
- Nog te declareren verpleeg- en bijkomende kosten	4,739,049	9,701,292
- BTW	1,226,855	1,220,965
- premie IZZ	257,039	258,967
- Vooruitbetaalde kosten	1,195,659	2,205,137
<i>Voorziening oninbare vorderingen</i>	-343,649	-169,520
	<u>29,891,764</u>	<u>27,715,113</u>

De post BTW betreft een betaalde naheffingsaanslag van de in deze jaarrekening geconsolideerde commanditaire vennootschappen als gevolg van een ingesteld boekenonderzoek. Door de CV's is bezwaar ingediend tegen de aanslagen. Een eventueel risico voortkomend uit deze aanslag is voorzien.

Liquide middelen

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
	€	€
- Kas	13,174	14,229
- Bank	21,568,185	13,136,562
- Postbank	18,042	180,219
- Kruisposten	-	-
	<u>21,599,401</u>	<u>13,331,010</u>

4.5 PASSIVA

4.5.1 EIGEN VERMOGEN

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
Het eigen vermogen is als volgt samengesteld:	€	€
- Stichtingskapitaal	45	45
- Collectief gefinancierd gebonden vermogen:		
- Algemene reserve	73,715	73,715
- Reserve aanvaardbare kosten	12,324,971	8,748,060
- Bestemmingsreserve huisvesting	<u>2,000,000</u>	<u>2,000,000</u>
	14,398,686	10,821,775
- Niet collectief gefinancierd vrij vermogen	<u>9,084,113</u>	<u>8,486,157</u>
	<u><u>23,482,844</u></u>	<u><u>19,307,977</u></u>

Collectief gefinancierd gebonden vermogen

Het collectief gefinancierd gebonden vermogen is opgebouwd uit exploitatieresultaten van het TweeSteden ziekenhuis. In de algemene reserve zijn verantwoord de exploitatieresultaten van de jaren tot en met 1982.

Bestemmingsreserve huisvesting

De bestemmingsreserve huisvesting is gevormd voor een juiste bestemming van het resultaat, welke door de kapitaallasten de komende jaren sterk kan worden beïnvloed. Zowel in de positieve als negatieve zin. Het resultaat gevormd uit de normale bedrijfsvoering wordt toegevoegd aan de reserve aanvaardbare kosten. Het bedrag waarmee het resultaat onevenredig wordt beïnvloed als gevolg van de kapitaallasten wordt toegevoegd dan wel onttrokken aan de bestemmingsreserve huisvesting.

Niet collectief gefinancierd vrij vermogen

De financieringsfunctie van Stichting Gasthuis is eind 2004 overgedragen aan de aangesloten instellingen. In het kader hiervan is op 31 oktober 2003 met het College Tarieven Gezondheidszorg overeengekomen het eigen vermogen van Stichting Gasthuis over te dragen naar de exploiterende (aangesloten) instellingen. In 2004 en 2005 heeft de overheveling van het vermogen plaatsgevonden. Tevens worden onder deze post de resultaten van de exploitatie "buiten zorg" verantwoord.

Resultaatbestemming 2009

	€
Toevoegen aan Reserve aanvaardbare kosten	3,576,911
Toevoegen aan Bestemmingsreserve huisvesting	-
Toevoegen aan Niet collectief gefinancierd vrij vermogen	<u>259,436</u>
	<u><u>3,836,347</u></u>

Mutatie-overzicht reserve aanvaardbare kosten

	€	€
Stand 1 januari 2009/2008	8,748,060	7,594,013
Uit bestemming Resultaat 2009/2008	<u>3,576,911</u>	<u>1,154,047</u>
Stand 31 december 2009/2008	<u><u>12,324,971</u></u>	<u><u>8,748,060</u></u>

Mutatie-overzicht bestemmingsreserve huisvesting

	€	€
Stand 1 januari 2009/2008	2,000,000	-
Uit bestemming Resultaat 2009/2008	<u>-</u>	<u>2,000,000</u>
Stand 31 december 2009/2008	<u><u>2,000,000</u></u>	<u><u>2,000,000</u></u>

Mutatie-overzicht niet collectief gefinancierd vrij vermogen

	€	€
Stand 1 januari 2009/2008	8,486,157	8,122,148
Restant overheveling vermogen Gasthuis 2008	338,520	-
Uit bestemming Resultaat 2009/2008	<u>259,436</u>	<u>364,009</u>
Stand 31 december 2009/2008	<u><u>9,084,113</u></u>	<u><u>8,486,157</u></u>

4.5.2 VOORZIENINGEN

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
Deze balanspost betreft de volgende voorziening:	€	€
- Egalisatie groot onderhoud	3,914,401	2,724,159
- Voorziening uitgestelde beloningen	<u>616,005</u>	<u>572,000</u>
	<u>4,530,406</u>	<u>3,296,159</u>

Overzicht van het verloop in de voorzieningen in 2009

	saldo per 31-12-2008	toevoeging	onttrekking	saldo per 31-12-2009
	€	€	€	€
Egalisatie groot onderhoud	2,724,159	1,648,000	-457,758	3,914,401
Voorziening uitgestelde beloningen	<u>572,000</u>	<u>120,294</u>	<u>-76,289</u>	<u>616,005</u>
	<u>3,296,159</u>	<u>1,768,294</u>	<u>-534,047</u>	<u>4,530,406</u>

Egalisatie groot onderhoud

De egalisatievoorziening groot onderhoud is gevormd om de kosten van periodiek onderhoud aan terreinen, gebouwen, werkbouwkundige en medische installaties te egaliseren.

Voorziening uitgestelde beloningen

De voorziening uitgestelde beloningen is gevormd ter dekking van de toekomstige jubileum-uitkeringen en de uitkering bij het behalen van pensioengerechtigde leeftijd van het huidig personeelsbestand. De mutatie verloopt via de resultatenrekening.

4.5.3 LANGLOPENDE SCHULDEN

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
	€	€
Langlopende leningen	<u>71,626,056</u>	<u>68,019,138</u>
Boekwaarde per 1 januari 2009		68,019,138
opgenomen onder kortlopende schulden per 1 januari 2009 (kortlopend deel)		6,893,082
aflossingen leningen		-6,893,082
nieuwe leningen		12,000,000
opgenomen onder kortlopende schulden per 31 december 2009 (kortlopend deel)		<u>-8,393,082</u>
Boekwaarde per 31 december 2008		<u>71,626,056</u>

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar het verloopoverzicht zoals dat is opgenomen onder 'aanvullende specificaties'.

4.5.4 KORTLOPENDE SCHULDEN EN OVERLOPENDE PASSIVA

De schulden met een looptijd van ten hoogste een jaar kunnen worden onderscheiden in:

	<u>31-12-2009</u>	<u>31-12-2008</u>
	€	€
- Crediteuren	7,136,741	7,270,323
- Belastingen en premies sociale verzekeringen	4,132,211	3,924,926
- Salarissen, vakantiegelden en -dagen, gratificaties, onregelmatigheid en beschikbaarheidstoelage	4,189,962	3,811,058
- Pensioenpremie	1,152,868	705,751
- Kortlopende verplichting langlopende schulden	8,393,082	6,893,082
- Lopende verplichtingen bouwprojecten	11,874	77,708
- Bankkrediet	20,385,853	22,691,883
- Te betalen aan zorgverzekeraars	7,588,572	8,059,427
- Samenwerkingsverbanden		
- St. Elisabeth Ziekenhuis, Tilburg	-	-
- Dr. Bernard Verbeeten Instituut, Tilburg	662,816	799,204
- Te verrekenen met St. Elisabeth Ziekenhuis inzake laboratorium en bloed	-	230,919
- Te verrekenen resultaat ziekenhuis apotheek	174,811	-
- Overige schulden	210,497	401,097
- Te verrekenen met specialisten	1,393,719	527,255
- Opleidingsfonds	756,992	-
- Overlopende passiva	<u>5,255,616</u>	<u>5,653,207</u>
	<u>61,445,614</u>	<u>61,045,840</u>

**4.5.5 NOG IN TARIEVEN TE VERREKENEN FINANCIERINGSOVERSCHOT/TEKORT
TWEESTEDEN ZIEKENHUIS**

Overzicht in de tarieven te verrekenen financieringstekort/overschot TweeSteden ziekenhuis

	Stand 31-12-2008	Aanspraken 2009	Verrekend in vast tarief	Overige mutaties	Saldo 31-12-2009	Stadium van vaststelling
	€	€	€	€	€	
Financiering 2007	10,140,548		10,140,548-	47,652	47,652	c
Financiering 2008	4,281,869-	534,298	1,678,750		2,068,821-	c
Financiering 2009		2,201,960-			2,201,960-	a
	5,858,679	1,667,662-	8,461,798-	47,652	4,223,129-	

Stadium van vaststelling

a = interne berekening

b = overeenstemming met zorgverzekeraar

c = definitieve vaststelling NZa

OVERZICHT FINANCIERINGS TEKORT/OVERSCHOT

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
	€	€
WTG -BUDGET (2009 excl. PAAZ)	82,099,853	95,027,245
Verkeerd bed	67,257	99,632
	<u>82,167,110</u>	<u>95,126,877</u>
Vergoedingen ter dekking van het WTG-budget:		
- Ziekenhuisdeel DBC A-segment	71,891,068	78,697,000
- Honorariumdeel DBC A-segment	960,902	6,780,461
- Kapitaallasten A-segment	9,710,481	10,737,271
- O.H.W. A-segment per 1-1-2009/2008	-16,096,000	-26,318,000
- O.H.W. A-segment per 31-12-2009/2008	11,870,000	16,096,000
- verpleeg- en verzorgingsgelden	388,831	4,059,965
- verkeerd bed	161,510	306,367
- vergoeding voor klinische en poliklinische verrichtingen	5,466,010	5,343,791
- doorberekende kapitaalkosten	16,268	16,268
	<u>84,369,070</u>	<u>95,719,123</u>
Totaal	84,369,070	95,719,123
- ter financiering lumpsum	-	3,689,549
	<u>84,369,070</u>	<u>99,408,672</u>
Financieringsoverschot	<u><u>-2,201,960</u></u>	<u><u>-4,281,795</u></u>
In tarieven te verrekenen budget psychiatrie		
Psychiatrie budget 2009	4,352,756	
Vergoedingen psychiatrie cure	-4,519,694	
Mutatie O.H.W. DBC's GGZ	<u>-1,926,465</u>	
Nog te verrekenen over 2009	-2,093,403	
Nog te ontvangen van zorgverzekeraars over 2008	4,281,823	
Te betalen aan zorgkantoor over 2007	-3,207	
Te betalen aan zorgkantoor over 2006	<u>-3,268</u>	
Saldo te verrekenen per 31 december 2009 psychiatrie	<u><u>2,181,945</u></u>	

4.6 NIET IN DE BALANS OPGENOMEN VERPLICHTINGEN EN ACTIVA

Investeringsruimte:

Voor investeringen welke onder de Wet Toelating zorginstellingen (WTZi) vallen is een goedkeuring verkregen voor diverse bouwprojecten (renovatie lokatie Tilburg) van € 13 miljoen. Voor dit bedrag zijn reeds verplichtingen aangegaan welke niet in de jaarekening zijn opgenomen. Tevens is voor een bedrag van € 1,9 miljoen verplichtingen aangegaan inzake inventarissen.

Jaarlijkse instandhouding

De investeringsruimte ultimo 2009 kan als volgt worden bepaald:

	€
Nog niet bestede investeringsruimte per 1 januari 2009	523,727
Trend 2,57% over saldo in huidig boekjaar	13,460
Investeringsruimte verslagjaar	920,832
Investeringen in het verslagjaar	-329,168
Beschikbare investeringsruimte per 31 december 2009	<u><u>1,128,851</u></u>

Incidentele instandhouding (trekkingsrechten)

De investeringsruimte ultimo 2009 kan als volgt bepaald worden:

	€
Nog niet bestede investeringsruimte per 1 januari 2009	-186,840
Trend 2,57% over saldo in huidig boekjaar	-4,802
Investeringsruimte verslagjaar	493,292
Investeringen in het verslagjaar	-
Beschikbare investeringsruimte per 31 december 2009	<u><u>301,650</u></u>

5. TOELICHTING OP DE RESULTATENREKENING

5.1. WTG-BUDGET 2009

Het WTG budget 2009 is als volgt berekend:

	€	€
Aanvaardbare kosten 2009 op kasbasis volgens rekenstaat 2009-5		93,342,778
voorlopige budgetaanpassingen	79,066	
eliminieren verkeerd bed	-105,936	
nacalculatie productie-afspraken	-3,468,847	
nacalculatie (o.a 1e lijn, hartrevalidatie etc)	342,943	
correctie erkenning met 1,8 fte internist (per 1 mei 2009)	-231,488	
correctie schoning B-segment kapitaallasten 3e tranche	-69,563	
zorgvernieuwing	-245,487	
vergoeding dure geneesmiddelen en remicade	710,478	
nacalculatie overige afschrijvingskosten	-7,923,070	
nacalculatie rente	<u>-347,289</u>	
		<u>-11,259,193</u>
		82,083,585
In budget begrepen doorberekende kapitaalslasten		<u>16,268</u>
		<u><u>82,099,853</u></u>

		€
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten 2008 (volgens jaarrekening 2008)		95,027,245
Mutatie op grond van:		
Productieafspraken A-segment/1e lijnsbudget	-6,366,901	
Adherentie	-471,432	
Uitbreiding specialisteneenheden	435,159	
Elimineren honoraria medisch specialisten in loondienst	<u>-4,483,593</u>	
		-10,886,767
Overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling	1,598,791	
Prijsindexatie materiële kosten	158,813	
Productiviteitskorting	-275,977	
Groei normatieve kapitaalslasten	<u>156,899</u>	
		1,638,526
Beleidsmaatregelen overheid:		
- Scholingsmiddelen	-87,748	
- Schoning B-segment (overloop 2e trache en 3e tranche)	-3,889,832	
- Compensatie en indexering bloed	30,907	
- Compensatie dure geneesmiddelen	815,180	
- Zorgvernieuwing	<u>-625,553</u>	
		-3,757,046
Nacalculeerbare kapitaalslasten:		
- Rente	-353,563	
- Overige afschrijvingskosten	253,587	
- Samenwerkingsverbanden	<u>3,190</u>	
		-96,786
Overige mutaties		
- Doorwerking nacalculatie 2008	167,922	
- Overige	<u>6,759</u>	
		174,681
Wettelijk budget voor aanvaardbare kosten 2009		<u><u>82,099,853</u></u>

€

Doorwerking nacalculatie 2008 betreft:

- uitbreiding erkenningen 0,3 fte longarts en 1,0 fte cardioloog	4,796
- nacalculatie parameters A-segment en 1e lijn	-12,754
- correctie schoning 2e tranche B-segment	150,628
- nacalculatie zorgvernieuwing en dure geneesmiddelen	25,253
	<u>167,923</u>

AANPASSINGEN BUDGET VOORGAANDE JAREN

Budget 2008:

- nacalculatie productie A-segment	-166,309
- uitbreiding erkenningen 0,3 fte longarts en 1,0 fte cardioloog	166,570
- correctie schoning 2e tranche B-segment	150,628
- nacalculatie zorgvernieuwing	12,472
- overige afschrijvingskosten	138,983
- rente	233,355
- overige correcties	-1,401
Totaal aanpassing budget voorgaande jaren	<u>534,298</u>

PSYCHIATRIE BUDGET 2009

- intramuraal	1,593,818
- extramuraal	2,212,631
- overig (bedden, opleidingsplaatsen, kapitaallasten)	546,307
	<u>4,352,756</u>

VERKEERD BED

€

- 1.245 dagen x 54,02 =	<u>67,257</u>
-------------------------	---------------

5.2 OMZET B-SEGMENT

	Onderhanden 1/1/2009	Afgesloten	Onderhanden 12/31/2009	Totaal 2009	Totaal 2008
Omzet ziekenhuisdeel DBC B-segment	-4,704,700	36,510,599	6,692,182	38,498,081	26,307,582
Omzet honoraria DBC A- en B-segment	-434,099	8,120,421	1,509,930	9,196,252	1,781,375
	<u>-5,138,799</u>	<u>44,631,020</u>	<u>8,202,112</u>	<u>47,694,333</u>	<u>28,088,957</u>

De stijging van de omzet DBC's B-segment in 2009 wordt veroorzaakt door de uitbreiding van het B-segment met het 3e tranche en de overloop DBC's 2e tranche. De stijging van het honoraria betreft deels een verschuiving van de in het verleden opgenomen vergoeding voor honoraria van specialisten in loondienst in het FB-budget.

5.3 TOELICHTING OVERIGE BEDRIJFSOPBRENGSTEN

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
	€	€
Zorgprestaties tussen instellingen (WDS)	1,481,808	617,414
1e lijn omzet	451,447	-
Overige zorgprestaties	4,200,059	2,981,837
Overige dienstverlening	4,732,338	4,259,451
Vergoeding voor I/D banen	<u>105,516</u>	<u>185,691</u>
Totaal	<u>10,971,168</u>	<u>8,044,393</u>

De overige zorgprestaties stijgt onder meer door hogere opbrengsten honoraria. De overige dienstverlening stijgt met name door hogere verhuuropbrengsten en hogere doorberekende salariskosten.

5.4 TOELICHTING KOSTEN

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
	€	€
Personeelskosten		
Lonen en salarissen	62,843,710	59,443,089
Sociale lasten	7,387,255	7,880,558
Pensioenpremies	5,233,579	4,797,599
Andere personeelskosten	<u>2,274,801</u>	<u>2,072,408</u>
	77,739,345	74,193,654
Personeel niet in loondienst	<u>5,401,853</u>	<u>3,493,371</u>
Totaal	<u>83,141,198</u>	<u>77,687,025</u>

Bij de instelling waren in 2009 gemiddeld 1.483,4 fte's personeelsleden in loondienst (2008: 1.421,4 fte's).

De lonen en salarissen stijgen met €3,4 miljoen. De stijging van de kosten wordt voor het grootste deel veroorzaakt door de stijging van het aantal personeelsleden (€2,7 miljoen). De uitwerking van de CAO en de periodieken betreft het resterende deel van de stijging (€0,7 miljoen). De sociale lasten dalen door een daling van het premiepercentage. De pensioen lasten stijgen met €0,5 miljoen als gevolg van de stijging van de lonen en een stijging van het premiepercentage. Het personeel niet in loondienst stijgt voornamelijk door extern ingehuurd O.K. personeel en interimmanagement.

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
Afschrijvingen vaste activa		
	€	€
Nacalculeerbare afschrijvingen	5,632,484	5,517,898
Overige afschrijvingen materiële vaste activa	<u>7,313,014</u>	<u>6,860,974</u>
	<u>12,945,498</u>	<u>12,378,872</u>

De stijging van de afschrijvingen betreft de in 2009 gerealiseerde verbouwingen in het kader van de renovatie van lokatie Tilburg.

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
Overige bedrijfskosten		
	€	€
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	4,609,331	4,554,400
Algemene kosten	6,956,987	7,279,127
Patient- en bewonersgebonden kosten	30,548,654	28,161,848
Onderhoud en energiekosten	3,500,667	3,793,340
Huur en leasing	444,856	360,599
Dotatie voorziening groot onderhoud/incourante voorraden	<u>1,640,500</u>	<u>976,500</u>
	<u>47,700,995</u>	<u>45,125,814</u>

De algemene kosten dalen met €0,3 miljoen t.o.v. 2008. Dit betreft onder meer een verschuiving van kosten lidmaatschappen (-/- € 100.000), een daling van automatiseringskosten (-/- € 50.000) en een daling van verzekeringen (-/- €100.000).

De patientgebonden kosten stijgen met €2,4 miljoen t.o.v. 2008. Dit wordt onder meer veroorzaakt door een stijging van de kosten van geneesmiddelen (€ 1,3 miljoen), een stijging van de onderhoudskosten medische apparatuur radiologie en O.K. (€ 500.000), een extra dotatie voorziening onderhoud medische apparatuur (€ 300.000) en een stijging van verbruiksmiddelen (€400.000).

De onderhoud en energiekosten dalen t.o.v. 2008 met €0,3 miljoen, met name door lagere energiekosten.

De dotatie aan de voorzieningen stijgt met € 0,6 miljoen als gevolg van een extra dotatie voor diverse aanpassingen die in het kader van de brandveiligheid van beide gebouwen de komende jaren moeten worden uitgevoerd.

	<u>2009</u>	<u>2008</u>
Financiële baten en lasten		
	€	€
Rentebaten	163,730	7,239
Rentelasten	-3,245,710	-3,354,178
Dotatie voorziening oninbare vorderingen	<u>-350,000</u>	<u>-200,000</u>
Totaal	<u>-3,431,980</u>	<u>-3,546,939</u>

5.5 RESULTATENREKENING 2009
ACTIVITEITEN BUITEN ZORG

	2009		2008	
	€	€	€	€
Overige opbrengsten	<u>1,623,868</u>		<u>1,518,623</u>	
Som der bedrijfsopbrengsten		1,623,868		1,518,623
Personeelskosten	415,271		399,724	
Afschrijvingen	486,333		254,593	
Overige bedrijfskosten	<u>193,613</u>		<u>217,156</u>	
Som der bedrijfskosten		<u>1,095,217</u>		<u>871,473</u>
		528,651		647,150
Financiële baten en lasten		<u>-269,215</u>		<u>-283,141</u>
Resultaat		<u><u>259,436</u></u>		<u><u>364,009</u></u>

Alle "activiteiten buiten de zorg" welke zijn uitgevoerd door het TweeSteden ziekenhuis, zijn ondergebracht in een afzonderlijk exploitatieoverzicht. Het betreft de exploitatie van de huisartsenpost, het betaald parkeren, de patiententelefoon en -t.v., kraamhotel, privekliniek, hasseltveste en een kinderdagverblijf.

Verdeling resultaat:

Exploitatie zorgactiviteiten	3,576,911	3,154,047
Exploitatie activiteiten buiten zorg	<u>259,436</u>	<u>364,009</u>
Totaal resultaat	3,836,347	3,518,056

5.6 TOELICHTING ZIEKENHUIS APOTHEEK MIDDEN-BRABANT

Verrekensystematiek Ziekenhuisapothek Midden-Brabant

De ziekenhuisapothek Midden-Brabant, welke wordt geëxploiteerd door het TweeSteden ziekenhuis is werkzaam voor een groot aantal gezondheidszorginstellingen in Midden-Brabant. De kosten van de ziekenhuisapothek worden met de afnemers verrekend op basis van een verrekensystematiek welke in 1989 is opgezet en in 1993 is gewijzigd. In de kosten van het TweeSteden ziekenhuis zijn alleen die kosten terug te vinden welke aan het TweeSteden ziekenhuis zijn toegerekend. Op deze 2 bladzijden wordt een volledig overzicht gegeven van de totale kosten, welke in de ziekenhuisapothek Midden-Brabant omgaan en wordt tevens aangegeven op welke wijze deze verrekend zijn. Daarbij wordt een onderscheid gemaakt in vaste en variable kosten. De variable kosten zijn de verrekensystematiek van de geleverde producten, welke bestaan uit de laatste bekende inkoopprijs of de kostprijs (van de grondstoffen) van de eigen bereiding. De kosten welke samenhangen met het beheer van en de productie binnen de apothek (incl. toxicologisch laboratorium) worden aangemerkt als vaste kosten en over de participanten verdeeld op basis van de omzetgegevens van de instellingen. Daartoe zijn de geneesmiddelen samengevoegd tot productgroepen waarin, voor de tot die productgroep behorende geneesmiddelen, de verhouding tussen de voor de vervaardiging of verstrekking benodigde kosten zoveel mogelijk gelijk is. Onderscheiden worden de productgroepen specialités (kant en klaar ingekocht), eigen bereiding (geheel zelf vervaardigd) en receptuur (bulk of op recept) waaraan, op basis van verdeelsleutels, kosten worden toegekend. De omzet in een bepaalde productgroep bepaalt de mate waarin een instelling bijdraagt aan de kosten behorend bij die productgroep. Ook aan het toxicologisch laboratorium worden kosten toegerekend. De omzet van deze productgroep wordt bepaald door het aantal aangevraagde onderzoeken.

Specificatie verdeling kosten over participanten

	<u>Totaal</u>	<u>Vaste kosten</u>	<u>Variabele kosten</u>
	€	€	€
- St. Elisabeth ziekenhuis	13,068,098	2,823,394	10,244,704
- TweeSteden ziekenhuis	9,792,478	2,179,902	7,612,576
- De Runne, Instellingen voor Verpleging en verzorging	302,330	72,469	229,861
- Dr. Verbeeten Instituut	28,665	10,282	18,383
- Revalidatiecentrum Leypark	90,829	22,153	68,676
	<u>23,282,400</u>	<u>5,108,200</u>	<u>18,174,200</u>

EXPLOITATIE ZIEKENHUISAPOTHEEK MIDDEN-BRABANT 2009

	<u>2009</u>		<u>2008</u>	
	€	€	€	€
Bedrijfsopbrengsten:				
Doorberekende medische en verzorgingsmiddelen	18,174,200		15,916,954	
Doorberekende personele en materiele kosten	<u>4,954,282</u>		<u>4,751,417</u>	
Som der bedrijfsopbrengsten		23,128,482		20,668,371
Personeelskosten	4,181,270		4,210,121	
Afschrijving materiele vaste activa	205,170		314,360	
Algemene kosten	757,062		526,104	
Geneesmiddelen en apotheekverstrekkingen	17,502,206		15,348,138	
Overige bedrijfskosten	<u>562,679</u>		<u>520,916</u>	
Som der bedrijfskosten		23,208,387		20,919,639
		<u>-79,905</u>		<u>-251,268</u>
Financiële baten en lasten		<u>-74,012</u>		<u>-64,167</u>
Nog te verrekenen met afnemers		<u><u>-153,917</u></u>		<u><u>-315,435</u></u>

Verloopoverzicht immateriele vaste activa

	WZV/WTZi gefinancierde goodwill	WZV/WTZi gefinancierde aanloopkosten	totaal immateriele vaste activa
<i>Afschrijvingspercentages</i>	10%	2.5%	
Stand 1 januari 2009			
Aanschafwaarde	374,369		374,369
Cumulatieve afschrijvingen	272,263		272,263
Boekwaarde	102,106	0	102,106
Mutaties boekjaar			
Investerings			
Afschrijvingen	102,106	0	102,106
Desinvesteringen/overboeking			
Aanschafwaarde	374,369		374,369
Cumulatieve afschrijvingen	374,369		374,369
Stand 31 december 2009			
Aanschafwaarde	0	0	0
Cumulatieve afschrijvingen	0	0	0
Boekwaarde	0	0	0

**Verloopoverzicht
Materiële vaste activa**

(bedragen in €1.000)

	WZV/WTZi vergunningsplichtige vaste activa						
	Grond	Terreinen	Gebouwen	Verbouwingen	Installaties	Onderhanden projecten	Subtotaal WZV vergunning
Afschrijvingspercentages	0%	5%	2%	5%	5%		
Stand per 1 januari 2009							
Aanschafwaarde	827,972	547,997	19,867,926	31,738,643	12,217,107	1,126,266	66,325,911
Cumulatieve afschrijvingen		397,912	13,279,417	17,162,838	9,290,608		40,130,775
Boekwaarde	827,972	150,085	6,588,509	14,575,805	2,926,499	1,126,266	26,195,136
Mutaties boekjaar :							
Investerings				14,577,944		-630,758	13,947,186
Afschrijvingen		25,745	452,636	2,241,337	483,473		3,203,191
Terugname afgeschreven activa:							
Aanschafwaarde		16,550		4,125,566	2,479,472		6,621,588
Afschrijvingen		16,550		4,125,566	2,479,472		6,621,588
Stand per 31 december 2009							
Aanschafwaarde	827,972	531,447	19,867,926	42,191,021	9,737,635	495,508	73,651,509
Cumulatieve afschrijvingen		407,107	13,732,053	15,278,609	7,294,609		36,712,378
Boekwaarde	827,972	124,340	6,135,873	26,912,412	2,443,026	495,508	36,939,131

**Verloopoverzicht
Materiële vaste activa**

(bedragen in €1.000)

WZV/WTZi meldingsplichtige vaste activa						
Trekkings rechten	Onderhanden projecten	Subtotaal	Instandhouding	Onderhanden projecten	Subtotaal	Subtotaal WZV melding
Afschrijvingspercentages	5%		10%			
Stand per 1 januari 2009						
Aanschafwaarde		46,304,093	6,783,773		6,783,773	53,087,866
Cumulatieve afschrijvingen		14,093,617	2,875,051		2,875,051	16,968,668
Boekwaarde		32,210,476	3,908,722		3,908,722	36,119,198
Mutaties boekjaar :						
Investerings	102,421	102,421	329,168	455,760	784,928	887,349
Afschrijvingen	2,315,205	2,315,205	694,029		694,029	3,009,234
Terugname afgeschreven activa:						
Aanschafwaarde			172,646		172,646	172,646
Afschrijvingen			172,646		172,646	172,646
Stand per 31 december 2009						
Aanschafwaarde	102,421	46,406,514	6,940,295	455,760	7,396,055	53,802,569
Cumulatieve afschrijvingen		16,408,822	3,396,434		3,396,434	19,805,256
Boekwaarde	102,421	29,997,692	3,543,861	455,760	3,999,621	33,997,313

Verloopoverzicht**Materiële vaste activa**

(bedragen in €1.000)

WTG gefinancierde vaste activa				
Inventarissen	Vervoer middelen	Automatisering	Subtotaal WTG	
Afschrijvingspercentages	10%	20%	20%	
Stand per 1 januari 2009				
Aanschafwaarde	33,337,074	77,070	10,298,235	43,712,379
Cumulatieve afschrijvingen	12,980,041	39,585	6,121,479	19,141,105
Boekwaarde	20,357,033	37,485	4,176,756	24,571,274
Mutaties boekjaar :				
Investerings	4,004,946	46,899	3,170,988	7,222,833
Afschrijvingen	3,948,137	16,426	2,209,713	6,174,276
Terugname afgeschreven activa:				
Aanschafwaarde	2,362,963	40,149	2,228,868	4,631,980
Afschrijvingen	2,351,763	27,438	2,228,868	4,608,069
Stand per 31 december 2009				
Aanschafwaarde	34,979,057	83,820	11,240,355	46,303,232
Cumulatieve afschrijvingen	14,576,415	28,573	6,102,324	20,707,312
Boekwaarde	20,402,642	55,247	5,138,031	25,595,920

**Verloopoverzicht
Materiële vaste activa**

(bedragen in €1.000)

	niet WTZi vergunningsplichtige vaste activa						
	Terreinen	Gebouwen	Verbouwingen	Installaties	Inventarissen	Onderhanden projecten	Subtotaal niet WZV
Afschrijvingspercentages	5%	3,33%	5%/10%	5%	10% - 14%		
Stand per 1 januari 2009							
Aanschafwaarde	1,039,550	6,871,391	3,658,817	241,441	109,818	117,407	12,038,424
Cumulatieve afschrijvingen	569,332	472,116	1,005,329	204,295	41,189		2,292,261
Boekwaarde	470,218	6,399,275	2,653,488	37,146	68,629	117,407	9,746,163
Mutaties boekjaar :							
Investerings						-101,833	-101,833
Afschrijvingen	51,977	360,478	208,910	18,572	13,726		653,663
Terugname afgeschreven activa:							
Aanschafwaarde					13,739		13,739
Afschrijvingen					13,739		13,739
Stand per 31 december 2009							
Aanschafwaarde	1,039,550	6,871,391	3,658,817	241,441	96,079	15,574	11,922,852
Cumulatieve afschrijvingen	621,309	832,594	1,214,239	222,867	41,176		2,932,185
Boekwaarde	418,241	6,038,797	2,444,578	18,574	54,903	15,574	8,990,667

Projecten in uitvoering en mutaties in het boekjaar
euro's

briefnummer	datum	omschrijving	WTZi-type	goedkeuring incl index	stand 1-1-2009	investering in 2009	gereed in 2009	stand 31-12-2009	jaar van oplevering
A04158/U6121	10/10/2005	Ren. beddenhuis/onc. verpleegafld.	WTZi	12,908,000	0	8,058,332	-8,055,569	2,763	2009/2011
A04158/U6121	10/10/2005	Verbouw begane grond Ww	WTZi	2,349,000	744,242	1,653,327	-2,397,569	0	2009
A04158/U6121	10/10/2005	Verbouw hoofdentree Tb Masterplan	WTZi	1,606,000	54,389	59,386	-59,386	54,389	2011
A04158/U6121	10/10/2005	Infrastructuur Tilburg	WTZi	2,466,000	145,591	406,526	-420,071	132,046	2009/2010
A04158/U6121	10/10/2005	Ambulante zorg	WTZi	5,682,000	102,974	22,312		125,286	2011
A04158/U6121	10/10/2005	Verbouw OK	WTZi	11,967,000	0	3,754,963	-3,704,735	50,228	2009/2010
A05077/U6119	10/10/2005	Nieuwbouw PAAZ	WTZi	4,552,000	19,684			19,684	2011
		2e deel begane grond Waalwijk	WTZi			18,015		18,015	2011
		verbouw verloskamers en afd.2C	WTZi			93,097		93,097	
Totaal					1,126,266	13,947,186	-14,577,944	495,508	

briefnummer	datum	omschrijving	WTZi-type	goedkeuring	stand 1-1-2009	investering in 2009	gereed in 2009	stand 31-12-2009	jaar van oplevering
		dakbedekking locatie Waalwijk	trekking	307,000		102,421		102,421	2010
Totaal					0	102,421	0	102,421	

Projecten in uitvoering en mutaties in het boekjaar

euro's

omschrijving			WTZi-type	goedkeuring	stand 1-1-2009	investering in 2009	gereed in 2009	stand 31-12-2009	jaar van oplevering
Verbouw verkoever Waalwijk			jaarl.inst.	n.v.t.		10,753		10,753	2010
Verbouw 7e verdieping			jaarl.inst.	n.v.t.		439,934		439,934	2010
Trap vluchtroute OK			jaarl.inst.	n.v.t.		5,073		5,073	2010
Dakbedekking locatie Tilburg			jaarl.inst.	n.v.t.		43,000	-43,000	0	2009
Renovatie dak 7e verdieping Tilburg			jaarl.inst.	n.v.t.		42,888	-42,888	0	2009
Aanpassingen luchtbehandeling			jaarl.inst.	n.v.t.		53,074	-53,074	0	2009/2010
Vervangen brandmeldinstallatie			jaarl.inst.	n.v.t.		53,264	-53,264	0	2009
Aanpassingen milieu wetgeving			jaarl.inst.	n.v.t.		136,942	-136,942	0	2009
					0	784,928	-329,168	455,760	

omschrijving				goedkeuring	stand 1-1-2009	investering in 2009	gereed in 2009	stand 31-12-2008	jaar van oplevering
parkeerdek P2 Tilburg				n.v.t.	117,407	-117,407		0	2009
verbouw dialysecentrum				n.v.t.		15,574		15,574	2010
					117,407	-101,833	0	15,574	

**Overzicht langlopende leningen TweeSteden ziekenhuis 2009
(euro's)**

lening	datum	soort lening	oorspronk. bedrag	totale looptijd	restschuld 12/31/2008	resterende looptijd	restschuld over 5 jr	rente %	aflossings wijze	gestelde zekerheid	datum aflossing	aflossing 2009	restschuld 12/31/2009	aflossing 2010
Rabobank Tilburg	12/31/1990	lineair	6,806,703	40jr	3,743,685	21jr	2,722,677	5.410%	lineair	geen	31-Dec	170,168	3,573,517	170,168
Rabobank Utrecht	5/3/1993	lineair	9,869,720	29jr	4,764,692	13jr	2,722,681	4.270%	lineair	geen	3-May	340,335	4,424,357	340,335
Bank Ned Gem	4/1/1993	lineair	9,869,720	29jr	4,764,692	13jr	2,722,681	4.070%	lineair	geen	1-Oct	340,335	4,424,357	340,335
Ned Watersch. Bank	4/9/2001	lineair	1,905,169	10jr	571,551	2jr	0	5.010%	lineair	geen	9-Apr	190,517	381,034	190,517
Ned Watersch. Bank	9/3/2001	lineair	6,185,496	18jr	3,780,026	10jr	1,718,194	4.960%	lineair	geen	3-Sep	343,639	3,436,387	343,639
Bank Ned Gem	3/28/2003	lineair	7,613,710	19jr	5,610,102	13jr	3,205,773	4.215%	lineair	geen	28-Mar	400,722	5,209,381	400,722
Ned Watersch. Bank	5/2/2003	lineair	1,908,940	30jr	1,590,783	24jr	1,208,996	4.320%	lineair	geen	2-May	63,631	1,527,152	63,631
Bank Ned Gem	6/2/2003	lineair	969,245	19jr	714,181	14jr	408,103	3.770%	lineair	geen	2-Jun	51,013	663,168	51,013
Bank Ned Gem	6/1/2003	lineair	2,155,456	19jr	1,588,231	13jr	907,560	3.740%	lineair	geen	1-Jun	113,445	1,474,786	113,445
Bank Ned Gem	6/21/2003	lineair	2,715,551	19jr	2,000,932	13jr	1,143,390	3.750%	lineair	geen	21-Jun	142,924	1,858,008	142,924
Rabo-Reiff-Boerenlb	12/17/2003	lineair	3,195,891	10jr	1,597,946	4jr	0	4.150%	lineair	geen	17-Dec	319,589	1,278,357	319,589
Rabo-Reiff-Boerenlb	12/17/2003	lineair	6,806,703	20jr	3,403,352	5jr	0	4.150%	lineair	geen	17-Dec	680,670	2,722,681	680,670
Bank Ned Gem	2/9/2004	lineair	3,800,000	20jr	3,040,000	15jr	1,900,000	4.270%	lineair	geen	9-Feb	190,000	2,850,000	190,000
Bank Ned Gem	2/9/2004	lineair	5,000,000	20jr	4,000,000	15jr	2,500,000	4.270%	lineair	geen	9-Feb	250,000	3,750,000	250,000
Bank Ned Gem	1/3/2005	lineair	4,500,000	9jr	3,000,000	5jr	0	3.220%	lineair	geen	3-Jan	500,000	2,500,000	500,000
ABN AMRO	1/3/2005	lineair	1,800,000	10jr	1,575,000	6jr	1,215,000	3.900%	lineair	geen	p kw	60,000	1,515,000	60,000
ABN AMRO	1/3/2005	lineair	560,000	10jr	455,000	6jr	287,000	3.840%	lineair	geen	p kw	28,000	427,000	28,000
Bank Ned Gem	1/10/2005	lineair	1,450,000	30jr	1,305,001	26jr	1,015,003	3.760%	lineair	geen	10-Jan	48,333	1,256,668	48,333
ABN AMRO	1/1/2006	lineair	2,650,000	30jr	2,407,047	27jr	2,120,008	3.450%	lineair	geen	1-Jan	88,332	2,318,715	88,332
Ned Watersch. Bank	5/2/2006	lineair	3,000,000	10jr	2,400,000	7jr	1,200,000	3.960%	lineair	geen	2-May	300,000	2,100,000	300,000
Ned Watersch. Bank	5/2/2006	lineair	10,000,000	20jr	9,000,000	17jr	7,000,000	4.240%	lineair	geen	2-May	500,000	8,500,000	500,000
Bank Ned Gem	11/15/2006	lineair	3,000,000	15jr	2,600,000	12jr	1,800,000	4.110%	lineair	geen	15-Nov	200,000	2,400,000	200,000
Bank Ned Gem	5/29/2008	lineair	11,000,000	7jr	11,000,000	6jr	1,571,426	4.460%	lineair	geen	29-May	1,571,429	9,428,571	1,571,429
BNG	10/16/2009	lineair	12,000,000	8jr	12,000,000	8jr	4,500,000	2.970%	lineair	geen	16-Jan	0	12,000,000	1,500,000
totaal					86,912,220							6,893,082	80,019,139	8,393,082
													Opgenomen onder kortlopende schulden	8,393,082



Bezoldiging bestuurders

Naam	Raad van Bestuur				Raad van Toezicht			
	Drs. L.J.C.G.M. van der Veen		Drs. P.A.G. de Zwart		Prof C.A.M. Mouwen		Ir. A.W.M. van Bijsterveldt	
	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008
Aard bestuurder	S	S	S	S	S	S	S	S
Periode in dienst	0101-3112	0101-3112	0101-3112	0101-3112	0101-3112	0101-3112	0101-3112	0101-3112
Voorzitter	N	N	J	J	J	J	N	N
Periode als voorz	nvt	nvt	0101-3112	0101-3112	0101-3112	0101-3112	nvt	nvt
Einde dienstverband ultimo verslagjaar	N	N	N	N	N	N	N	N
Afspraken werktijden	J	J	J	J	N	N	N	N
Deeltijdfactor	100%	100%	100%	100%	nvt	nvt	nvt	nvt
Brutosalaris	€ 190,553	€ 184,807	€ 196,322	€ 187,818	€ 9,000	€ 9,000	€ 7,200	€ 7,200
Nabetaaling	€ -	€ 12,316	€ -	€ 5,000	€ -	€ -	€ -	€ -
Bruto onkostenvergoeding	€ 2,316	€ 2,316	€ 2,316	€ 2,316	€ -	€ -	€ -	€ -
Werkgeversbijdrage sociale lasten	€ 7,339	€ 7,437	€ 6,986	€ 7,088	€ 621	€ 788	€ 497	€ 544
Werkgeversbijdrage pensioen, vut	€ 20,122	€ 15,613	€ 20,767	€ 18,399	€ -	€ -	€ -	€ -
Ontslagvergoeding	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Bonussen/Gratificatie	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Totaal bruto inkomen	€ 220,330	€ 222,489	€ 226,391	€ 220,621	€ 9,621	€ 9,788	€ 7,697	€ 7,744
Cataloguswaarde auto vd zaak	€ 36,921	€ 36,921	€ 40,149	€ 40,149	nvt	nvt	nvt	nvt
Eigen bijdrage auto vd zaak	€ 4,236	€ 4,236	€ 4,800	€ 4,800	nvt	nvt	nvt	nvt
Belastbaar inkomen (Fisc.Loon)	€ 176,898	€ 187,864	€ 183,736	€ 177,364	€ 9,474	€ 9,515	€ 7,696	€ 7,718

Naam	Raad van Toezicht							
	Dhr. T.M.M. Verhallen		Dhr. A.C.P.L. van Overveld		Dhr. N.J.M. Kwantes		Mw. P.M.D. Hirsch Ballin-vd	
	2009	2008	2009	2008	2009	2008	2009	2008
Aard bestuurder	S	S	S	S	S	S	S	S
Periode in dienst	0101-3112	0101-3112	0101-3112	0102-3112	0101-3112	0102-3112	0101-3112	0102-3112
Voorzitter	N	N	N	N	N	N	N	N
Periode als voorz	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt
Einde dienstverband ultimo verslagjaar	N	N	N	N	N	N	N	N
Afspraken werktijden	N	N	N	N	N	N	N	N
Deeltijdfactor	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt
Brutosalaris	€ 6,000	€ 6,000	€ 6,000	€ 6,000	€ 6,000	€ 4,500	€ 1,000	€ 5,000
Bruto onkostenvergoeding	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Werkgeversbijdrage sociale lasten	€ 504	€ 526	€ 847	€ 526	€ 504	€ 394	€ 84	€ 438
Werkgeversbijdrage pensioen, vut	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Ontslagvergoeding	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Bonussen/Gratificatie	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
Totaal bruto inkomen	€ 6,504	€ 6,526	€ 6,847	€ 6,526	€ 6,504	€ 4,894	€ 1,084	€ 5,438
Cataloguswaarde auto vd zaak	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt
Eigen bijdrage auto vd zaak	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt	nvt
Belastbaar inkomen (Fisc.Loon)	€ 6,343	€ 6,390	€ 6,414	€ 6,432	€ 6,414	€ 4,824	€ 1,069	€ 5,360

De vergoeding voor mw. Hirsch Ballin-vd Grift is lager dan de overige leden van de Raad van Toezicht i.v.m. een in dit boekjaar gevolgde cursus.

Bezoldiging bestuurders

Naam	Raad van Toezicht	
	Dhr. J.J.A. van de Riet	
Jaar	2009	2008
Aard bestuurder	S	S
Periode in dienst	0101-3112	0101-3112
Voorzitter	N	N
Periode als voorz	nvt	nvt
Einde dienstverband ultimo verslagjaar	N	N
Afspraken werktijden	N	N
Deeltijdfactor	nvt	nvt
Brutosalaris	€ 6,000	€ 6,000
Nabetaling	€ -	€ 2,500
Bruto onkostenvergoeding	€ -	€ -
Werkgeversbijdrage sociale lasten	€ 847	€ 745
Werkgeversbijdrage pensioen, vut	€ -	€ -
Ontslagvergoeding	€ -	€ -
Bonussen/Gratificatie	€ -	€ -
Totaal bruto inkomen	€ 6,847	€ 9,245
Cataloguswaarde auto vd zaak	nvt	nvt
Eigen bijdrage auto vd zaak	nvt	nvt
Belastbaar inkomen (Fisc.Loon)	€ 6,414	€ 9,112

|

|

|

| Grift

Wet openbaarmaking uit publieke middelen gefinancierde topinkomens (Wopt)

(salaris van specialisten in loondienst is gebaseerd op geldende CAO voor medisch specialisten AMS)

1. Functionaris (functienaam)	specialist in loondienst	specialist in loondienst	specialist in loondienst	specialist in loondienst
2. In dienst vanaf (datum)	1/1/2002	10/1/2000	10/1/1990	12/5/2005
3. In dienst tot (datum)				
4. Belastbaar loon (in €)	195,436	154,032	145,940	168,425
5. Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	44,303	37,082	34,770	39,969
6. Uitkeringen ivm beëindiging dienstverband	-	-	-	-
parttime factor	1.00	0.80	0.85	1.00
Totaal beloning (4, 5 en 6)	239,739	191,114	180,710	208,394
7. Beloning 2008	203,727	172,009	152,527	185,422

1. Functionaris (functienaam)	specialist in loondienst	specialist in loondienst	specialist in loondienst	specialist in loondienst
2. In dienst vanaf (datum)	9/1/1997	11/1/1996	9/1/1998	1/1/2002
3. In dienst tot (datum)				
4. Belastbaar loon (in €)	144,108	107,723	164,533	163,879
5. Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	30,985	25,078	39,037	39,049
6. Uitkeringen ivm beëindiging dienstverband				
parttime factor	0.85	0.65	1.00	1.00
Totaal beloning (4, 5 en 6)	175,093	132,801	203,570	202,928
7. Beloning 2008	177,151	135,078	193,842	174,796

1. Functionaris (functienaam)	specialist in loondienst	specialist in loondienst	specialist in loondienst	specialist in loondienst
2. In dienst vanaf (datum)	1/1/1994	6/1/1989	10/1/2001	5/1/2006
3. In dienst tot (datum)				
4. Belastbaar loon (in €)	165,729	129,275	161,338	146,061
5. Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	36,049	30,508	37,866	31,208
6. Uitkeringen ivm beëindiging dienstverband				
parttime factor	1.00	0.80	1.00	0.90
Totaal beloning (4, 5 en 6)	201,778	159,783	199,204	177,269
7. Beloning 2008	198,344	157,228	196,042	161,314

specialist in loondienst

3/1/2002

117,482

27,790

-

0.70

145,272

142,548

specialist in loondienst

11/1/1993

165,929

36,049

1.00

201,978

199,231

specialist in loondienst

4/1/2004

151,435

34,678

0.95

186,113

187,863

Hoofd- en relevante nevenfuncties leden Raad van Toezicht

Prof. Dr. Ir. C.A.M. Mouwen (Voorzitter Raad van Toezicht)

- Hoofdfunctie:*
- Hoogleraar Strategie en governance voor de non-profit sector UvT en
 - Academic Director Public & Non-profit Sector TiasNimbas Business school
 - Directeur Centrum voor het Bestuur van de Maatschappelijke Onderneming

- Relevante nevenfuncties:*
- voorzitter 4 mei comité Tilburg
 - voorzitter Stichting Steunfonds Liedertafel Tilburg
 - voorzitter Raad van Toezicht IVA instituut voor beleidsonderzoek UvT

Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE (Vice voorzitter Raad van Toezicht)

- Hoofdfunctie:*
- geen
- Relevante nevenfuncties:*
- voorzitter Raad van Commissarissen van "Stichting 't Heem"
 - lid van de Raad van Commissarissen "Loyalis"

Mevr. P.M.D. Hirsch Ballin-van de Grift (lid Raad van Toezicht)

- Hoofdfunctie:*
- geen
- Relevante nevenfuncties:*
- bestuurslid S.S.O.T. (Stichting Speciaal Onderwijs Tilburg)

Drs. N.J.M. Kwantes RB (lid Raad van Toezicht)

- Hoofdfunctie:*
- zelfstandig adviseur
- Relevante nevenfuncties:*
- vice voorzitter RK Kerkbestuur St. Caecilia
 - voorzitter Raad van Advies Fontys Hogeschool Management, Economie en Recht
 - voorzitter Stichting 'Noordstraat, 10 mei 1940'

A.C.P.L. van Overveld ing (lid Raad van Toezicht)

- Hoofdfunctie:*
- geen
- Relevante nevenfuncties:*
- lid van de Raad van Commissarissen van LDM te Drunen
 - lid van de Raad van Commissarissen van Sneep Industries te Strijen
 - lid van de Raad van Commissarissen van Bons & Evers te Borne
 - lid van de Raad van Commissarissen van Luvata te Zutphen
 - voorzitter van de Stichting Administratie Kantoor van BVR te Roosendaal

Drs. J.J.A. van de Riet (lid Raad van Toezicht)

- Hoofdfunctie:*
- Secretaris van de Radboud Universiteit Nijmegen
 - directeur cluster ondersteuning
- Relevante nevenfuncties:*
- geen

Prof.dr. Th.M.M. Verhallen (lid Raad van Toezicht)

- Hoofdfunctie:*
- Hoogleraar Marketing en marktonderzoek Faculteit Economie en Bedrijfswetenschappen Universiteit van Tilburg
 - Decaan Faculteit der Sociale Wetenschappen Universiteit van Tilburg
- Relevante nevenfuncties:*
- Lid Curatorium IVO, Institute for Development Research, Tilburg
 - Voorzitter Raad van Toezicht Thebe, Zorggroep Tilburg
 - Voorzitter adviesraad Loket Midden- en KleinBedrijf
 - lid bestuur van de Brabant Medical School
 - Lid bestuur European Values Study (EVS)
 - Lid wetenschappelijke adviesraad Centrum voor het Bestuur van de Maatschappelijke Onderneming

Commissie van de Raad van Toezicht

Financiële auditcommissie

Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE (tot 1 mei 2009 als voorzitter)
A.C.P.L. van Overveld ing (voorzitter vanaf 1 mei; tot dan lid)
Drs. J.J.A. van de Riet (lid)

Remuneratiecommissie

Prof. dr. ir. C.A.M. Mouwen (voorzitter)
Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE (lid)

Rooster van aftreden Raad van Toezicht en vaste voorbereidingscommissies

	benoemd in	afloop 1e termijn	afloop 2e termijn
<i>Raad van Toezicht</i>	<i>ingesteld 1998</i>	<i>vier jaren</i>	<i>vier jaren</i>
Prof. dr. ir. C.A.M. Mouwen	1/Sep/2003	1/Dec/2008	1/Dec/2012
Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE	1/May/2003	1/Dec/2009	1/Dec/2013
P.M.D. Hirsch Ballin-van de Grift	1/Jan/2008	1/Jan/2012	1/Jan/2016
Drs. N.J.M. Kwantes RB	1/Apr/2008	1/Apr/2012	1/Apr/2016
A.C.P.L. van Overveld ing.	1/Jan/2008	1/Jan/2012	1/Jan/2016
Drs. J.J.A. van de Riet	1/Jan/2007	1/Dec/2010	1/Dec/2014
Prof. dr. Th.M.M. Verhallen	1/Feb/2007	1/Dec/2010	1/Dec/2014
 <i>Auditcommissie</i>	 <i>ingesteld mei 2006</i>	 <i>drie jaren</i>	 <i>drie jaren</i>
Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE	1/Jan/2008	1/May/2009	
A.C.P.L. van Overveld ing.	1/Nov/2008	1/Nov/2011	1/Nov/2014
Drs. J.J.A. van de Riet	1/Nov/2007	1/Nov/2010	1/Nov/2013
 <i>Remuneratiecommissie</i>	 <i>ingesteld juni 2008</i>	 <i>drie jaren</i>	 <i>drie jaren</i>
Prof. dr. ir. C.A.M. Mouwen	1/Jun/2008	1/Jun/2011	1/Dec/2012
Ir. A.W.M. van Bijsterveldt MFE	1/Jun/2008	1/Jun/2011	1/Dec/2013

Vergoeding accountant 2009
(incl BTW)

controle-opdracht jaarrekening	54,383
overige controle opdrachten	29,750
fiscale advieswerkzaamheden	<u>387</u>
totaal	<u><u>84,520</u></u>

AANTAL OPGENOMEN PATIENTEN / GEMIDDELDE VERPLEEGDUUR PER SPECIALISME

	Aantal opgenomen patienten			Gemiddelde verpleegduur		
	2009	2008	2007	2009	2008	2007
Anaesthesiologie	8	0	7	3.8		2.3
Cardiologie	3,003	3,260	3,064	5.0	5.0	5.1
Chirurgie	3,100	3,375	3,455	8.1	8.1	7.8
Dermatologie			2			
Gastro-enterologie	279	167	63	8.5	8.3	7.2
Geriatric	460	460	451	18.0	18.1	18.4
Gynaecologie	3,597	3,871	3,790	3.6	3.5	3.7
Interne	2,091	2,423	2,565	8.2	7.7	7.9
K.N.O.	262	252	298	2.2	2.3	2.4
Neurologie	1,127	1,095	1,115	8.4	8.9	9.1
Oogheekunde	7	14	14	3.1	2.6	2.5
Orthopedie	1,269	1,279	1,277	5.7	5.6	5.8
Pediatrie	1,380	1,429	1,354	5.1	5.4	6.0
Plastisch chirurgie	21			2.3		
Pulmonologie	1361	1063	1027	8.6	11.0	10.8
Reumatologie	4	11	11	5.3	9.5	9.5
Urologie	835	897	818	4.1	3.9	3.9
	18,804	19,596	19,311	6.4	6.7	6.9

AANTAL POLIKLINIEKBEZOEKEN EN GEOPENDE DBC'S PER SPECIALISME

	Eerste- en herhaalbezoeken			Eerste administratief consult (EAC)			Geopende DBC's
	2009	2008	2007	2009	2008	2007	2009
Anaesthesiologie	568	532	547	262	243	238	1,526
Cardiologie	30,578	26,375	21,430	15,037	14,276	12,605	25,560
Chirurgie	43,406	44,301	44,517	21,291	21,925	21,713	28,971
Gastro-enterologie	3,967	2,981	873	1,529	1,165	376	2,707
Geriatric	3,668	3,526	3,469	1,556	1,439	1,477	2,890
Gynaecologie	29,737	28,803	28,606	8,071	7,904	7,699	16,111
Huidziekten	24,235	21,911	21,275	10,170	9,759	9,695	13,388
Interne	22,576	23,782	25,184	9,096	9,403	9,827	13,110
K.N.O.	18,513	17,902	18,334	8,588	8,408	8,489	10,431
Longziekten	14,276	14,088	12,975	5,323	5,353	5,072	8,858
Neurologie	18,414	17,966	16,774	8,734	8,697	8,310	12,354
Oogheelkunde	29,748	30,508	30,206	16,066	16,848	16,740	19,688
Orthopedie	27,766	26,844	25,442	11,313	11,234	10,435	14,165
Pediatrie	9,183	9,161	9,169	4,014	3,854	3,823	7,342
Plastische chirurgie	1,201			460			528
Radiologie							683
Reumatologie	7,662	7,316	6,098	2,733	2,616	2,206	3,799
Urologie	13,641	13,130	12,932	5,003	4,767	4,743	7,549

299,139	289,126	277,831

129,246	127,891	123,448

189,660

MEDISCHE EN PARAMEDISCHE AFDELINGEN

	2009	2008	2007
Afdeling eerste hulp			
aantal bezoekers	33,119	33,204	32,262
Afdeling Endoscopie			
aantal onderzoeken	5,953	6,073	5,982
- waarvan aangevraagd door huisartsen	1,024	1,130	1,227
Afdeling Functieonderzoek			
Hart	3,467	3,176	2,682
Longen	18,374	18,729	17,460
Vaten	6,585	5,980	5,866
- waarvan aangevraagd door huisartsen	829	834	1,101
Operatiekamers			
aantal zittingen	14,929	14,978	14,909
aantal verrichtingen	18,529	18,938	18,965
Paramedische behandelingen			
Logopedie	4,045	3,595	3,297
Ergotherapie	5,632	5,118	5,029
Fysiotherapie	40,265	39,854	39,749
Radiologie			
MRI	7,587	6,724	5,764
CT-scan	14,403	13,699	11,490
Overige onderzoeken	136,386	134,180	128,324
Totaal	158,376	154,603	145,578
- waarvan aangevraagd door huisartsen	51,498	48,105	46,311
Bevallingen			
aantal bevallingen	1,790	1,789	1,694
waarvan aantal sectio's	365	375	321