

Jaarverslag

Stichting bevolkingsonderzoek Midden-West

Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West is per 1 januari 2022 gefuseerd met Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland en daarmee opgehouden te bestaan. Dit jaarverslag is uitgebracht door haar rechtsopvolger Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland.

Inhoud

BESTUURSVERSLAG	4
1 BEVOLKINGSONDERZOEK NEDERLAND	6
1.1 JURIDISCHE FUSIE EN TRANSFORMATIE	9
1.2 COVID-19.....	12
1.3 ACTIVITEITEN 2021	13
1.3.1 <i>Bevolkingsonderzoeken</i>	13
1.3.2 <i>Medewerkers</i>	17
1.3.3 <i>Projecten</i>	18
1.3.4 <i>Kwaliteit</i>	20
1.3.5 <i>Informatiebeveiliging</i>	22
1.3.6 <i>Data en Wetenschap</i>	23
1.3.7 <i>Wet- en regelgeving</i>	24
1.3.8 <i>Financiën</i>	25
1.4 MEDEZEGGENSCHAP.....	27
1.5 RAAD VAN TOEZICHT	28
1.6 RISICOPARAGRAAF.....	29
1.7 VOORUITBLIK TOEKOMST 2022.....	31
JAARREKENING	34
2 BALANS, STAAT VAN BATEN EN LASTEN, GRONDSLAGEN JAARREKENING	35
2.1 BALANS VOOR BESTEMMING RESULTAAT PER 31 DECEMBER 2021	35
2.2 STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2021	36
2.3 KASSTROOMOVERZICHT OVER 2021	37
2.4 GRONDSLAGEN VOOR HET OPSTELLEN VAN DE JAARREKENING.....	38
2.4.1 <i>Activiteiten</i>	38
2.4.2 <i>Continuïteit</i>	38
2.4.3 <i>Vestigingsadres, rechtsvorm en inschrijfnummer handelsregister</i>	38
2.4.4 <i>Stelsel- en schattingswijzigingen</i>	39
2.4.5 <i>Oordelen, schattingen en onzekerheden</i>	39
2.4.6 <i>Consolidatie</i>	39
2.4.7 <i>Verbonden partijen</i>	39
2.4.8 <i>Grondslagen voor het kasstroomoverzicht</i>	40
3 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING VAN DE ENKELVOUDIGE JAARREKENING	41
3.1 ALGEMENE GRONDSLAGEN	41
3.2 VERGELIJKING MET VOORGAAND JAAR	41
3.3 LEASING - OPERATIONELE LEASING.....	41
3.4 CRITERIA VOOR HET NIET LANGER VERANTWOORDEN VAN ACTIVA & PASSIVA.....	41
3.5 VALUTA EENHEDEN.....	41
3.6 VERSLAGPERIODE – BOEKJAAR.....	41
4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA	42
4.1 IMMATERIËLE VASTE ACTIVA.....	42
4.2 MATERIËLE VASTE ACTIVA.....	42
4.3 FINANCIËLE VASTE ACTIVA	42
4.3.1 <i>Bijzondere waardevermindering van vaste activa</i>	42
4.4 VOORRADEN	43
4.5 VORDERINGEN.....	43
4.6 LIQUIDE MIDDELEN.....	43

4.7	EIGEN VERMOGEN.....	43
4.8	EIGEN VERMOGEN (RESERVE AANVAARDBARE KOSTEN)	43
4.9	VOORZIENINGEN.....	43
4.10	LANGLOPENDE SCHULDEN	43
4.11	KORTLOPENDE SCHULDEN	43
5	GRONDSLAGEN VOOR BEPALING VAN HET RESULTAAT	44
5.1	ALGEMEEN.....	44
5.2	BATEN.....	44
5.3	PROJECTSUBSIDIES.....	44
5.3.1	<i>Overheidssubsidies</i>	44
5.3.2	<i>Overige opbrengsten</i>	44
5.4	PERSONELE LASTEN.....	44
5.4.1	<i>Pensioenen</i>	44
5.5	AFSCHRIJVINGEN.....	45
5.5.1	<i>Afschrijvingsmethodiek</i>	45
5.5.2	<i>Afschrijvingstermijnen</i>	45
5.6	FINANCIËLE BATEN EN LASTEN.....	45
6	GRONDSLAGEN VOOR WNT	46
7	GEBEURTENISSEN NA BALANSDATUM	46
8	TOELICHTING OP DE BALANS.....	47
8.1	IMMATERIËLE VASTE ACTIVA	47
8.2	MATERIËLE VASTE ACTIVA	48
8.3	FINANCIËLE VASTE ACTIVA	49
8.4	VOORRADEN	49
8.5	KORTLOPENDE VORDERINGEN EN OVERLOPENDE ACTIVA	49
8.6	LIQUIDE MIDDELEN.....	50
8.7	EIGEN VERMOGEN (RESERVE AANVAARDBARE KOSTEN).....	50
8.8	VOORZIENINGEN.....	51
8.9	LANGLOPENDE VERPLICHTINGEN	52
8.10	KORTLOPENDE SCHULDEN EN OVERLOPENDE PASSIVA.....	52
8.11	NIET UIT DE BALANS BLIJKENDE VERPLICHTINGEN.....	53
9	TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN	54
9.1	BATEN.....	54
9.2	PERSONEELSKOSTEN	55
9.3	OVERIGE BEDRIJFSKOSTEN.....	55
9.3.1	<i>Huisvestingskosten</i>	56
9.3.2	<i>Algemene kosten</i>	56
9.3.3	<i>Cliëntgebonden kosten</i>	57
9.3.4	<i>Onderhoudskosten</i>	57
9.4	AFSCHRIJVINGSKOSTEN.....	58
9.5	WNT-VERANTWOORDING 2021	59
9.6	GEBEURTENISSEN NA BALANSDATUM	61
9.7	ONDERTEKENING DOOR RAAD VAN BESTUUR EN RAAD VAN TOEZICHT	62
	OVERIGE GEGEVENS.....	63
	STATUTAIRE REGELING INZAKE DE RESULTAATBESTEMMING	64
	CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT.....	65
	ANDERE INFORMATIE – BERENSCHOT MODEL.....	66

Bestuursverslag

Voorwoord

Het jaar 2021 was voor Bevolkingsonderzoek Nederland in vele opzichten een bijzonder jaar. Het jaar waarin de achterstand op de bevolkingsonderzoeken, opgelopen in 2020 onder invloed van de COVID-19 maatregelen, grotendeels werd ingelopen. En het jaar waarin de daadwerkelijke fusie van de vijf regionale screeningsorganisaties en de gezamenlijke coöperatie Facilitair Samenwerking Bevolkingsonderzoeken (FSB) werd voorbereid.

COVID-19 heeft het werken in 2021 op allerlei manieren beïnvloed. De bevolkingsonderzoeken hebben last gehad van de drukte bij de huisartsen, de druk van COVID-19 testen op laboratoria en het niet op volle capaciteit kunnen screenen op de onderzoekscentra. Cliënten namen juist meer deel aan de thuistesten voor de bevolkingsonderzoeken waar dat mogelijk was, maar meden soms de fysieke afspraken bij de huisarts of screeningsunit. Voor medewerkers werd thuis werken de norm.

De fusie werd efficiënt voorbereid via het beeld. Daar waar normaal de medewerkers op bijeenkomsten meegenomen zouden worden over de stappen van het fusieproces, werd dat ingevuld door webinars en schriftelijke communicatie. Niet ideaal, wel effectief.

Samen werd gewerkt aan de invulling van een nieuwe organisatie. Het meest spannend was het formuleren van de uitgangspunten voor de fusie en de ontwikkeling van het nieuwe organisatie-model. Sommige afdelingen werden, onder invloed van bijvoorbeeld de interval problematiek, eerder centraal ingericht. De eerste nieuwe managers rollen werden ingevuld, allen met een interne kandidaat.

Een fusie brengt noodgedwongen een interne focus met zich mee. Toch heeft de buitenwereld continue en voldoende aandacht kunnen krijgen. De gesprekken met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM-CvB) over de samenwerking hebben geleid tot een Samenwerkingsdocument dat voor de komende jaren voldoende houvast biedt om elkaars verantwoordelijkheid en rollen te herkennen en respecteren. De bevolkingsonderzoeken zijn verder ontwikkeld en verbeterd waar mogelijk. De projecten rondom de bevolkingsonderzoeken, zoals BMHK 23 en BMHK 3.0, lopen door. De ketenpartners zijn onverminderd betrokken bij de bevolkingsonderzoeken en leveren de kwaliteit die van hen verwacht wordt.

Voor de medewerkers was 2021 een ingewikkeld jaar. Waarin thuiswerken de norm werd, de fusie gevolgd werd via het beeld en de zo noodzakelijke team- en kerstbijeenkomsten, waarin afscheid werd genomen van de oude regio's, in een andere vorm doorgang vonden. Het is bewonderenswaardig hoe onze medewerkers bevlogen en betrokken hun maatschappelijke taak hebben uitgevoerd. Wij danken ieder van hen voor de rol die zij gespeeld hebben bij het uitvoeren van de bevolkingsonderzoeken en de weg naar de fusie toe.

De Bijzondere Ondernemingsraad (BOR) en de Raad van Toezicht (RvT) hebben hun taak rondom de fusie met aandacht en professionaliteit ingevuld. Het advies van de BOR en goedkeuring van de RvT op het Fusieplan heeft de weg vrijgemaakt om vanaf september alle stappen te kunnen nemen om per 1 januari 2022 juridisch te kunnen fuseren. Zodat Bevolkingsonderzoek Nederland vanaf 2022 als landelijke organisatie door middel van kwalitatief hoogwaardig bevolkingsonderzoek haar bijdrage aan de vroege opsporing van kanker kan optimaliseren.

Wij danken allen die dit mogelijk hebben gemaakt.

Utrecht, 31 mei 2022

Ginel van Weering
Astrid Prieckaerts
Raad van Bestuur Bevolkingsonderzoek Nederland

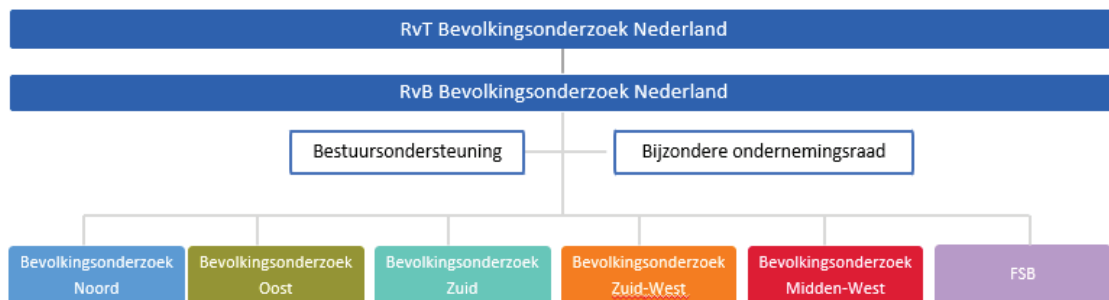
1 Bevolkingsonderzoek Nederland

Jaarlijks nemen in Nederland meer dan 3 miljoen mensen van tussen de 30 en 75 jaar oud deel aan door de overheid aangeboden bevolkingsonderzoeken naar kanker. De bevolkingsonderzoeken naar kanker maken deel uit van een groter aanbod van bevolkingsonderzoeken binnen het Nationaal Programma Bevolkingsonderzoek. VWS is opdrachtgever van de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker. Zij wordt geadviseerd door de Gezondheidsraad en ZonMw bij het invoeren van bevolkingsonderzoeken. RIVM-CvB is, in opdracht van VWS, verantwoordelijk voor de regie en subsidieverlening van de bevolkingsonderzoeken. De uitvoering wordt verzorgd door de vijf screeningsorganisaties (Stichting Bevolkingsonderzoek Noord, Stichting Bevolkingsonderzoek Oost, Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid, Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid-West, Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West), in samenwerking met de coöperatieve vereniging Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken (FSB) en haar ketenpartners, zoals de huisartsen en de ziekenhuizen. Het toezicht wordt verricht door de Inspectie voor de Volksgezondheid en Jeugd.

Tot 2006 waren er 20 screeningsorganisaties actief in Nederland en lag de coördinatietaak bij het College voor Zorgverzekeringen (CvZ). In 2009 en 2010 fuseerden de screeningsorganisaties tot vijf screeningsorganisaties en kregen de vorm van stichtingen. Daarnaast werd er een landelijke organisatie opgericht voor de gemeenschappelijke ondersteunende diensten voor IT en inkoop (FSB) voor de vijf screeningsorganisaties. De coördinatie taken werden belegd bij het RIVM-CvB.

In 2018 startte een fusietraject (bestuurlijke en juridische fusie) om tot één screeningsorganisatie te komen. Op 1 september 2020 vond een bestuurlijke fusie van de vijf screeningsorganisaties en de FSB plaats. Er werd een stichting Bevolkingsonderzoek Nederland opgericht, waarbij de stichting het bestuur en toezicht over de vijf screeningsorganisaties en de FSB kreeg. Het bestuur en toezicht werd ondergebracht in de Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland. Van 1 september 2020 tot 31 december 2021 is de juridische fusie voorbereid¹. Op 2 januari 2022 is de juridische fusie tot één screeningsorganisatie Bevolkingsonderzoek Nederland een feit. De RvB en RvT zijn ieder vanuit hun eigen rol verantwoordelijk voor de toepassing van de Governance Code Zorg en statuten.

Onderstaande afbeelding geeft het organogram van Bevolkingsonderzoek Nederland 2021 weer.



Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West is statutair gevestigd in de gemeente Amsterdam aan de Hoogoorddreef 54^E, 1101 BW en is vanwege de juridische fusie met Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland niet meer zelfstandig ingeschreven bij het handelsregister.

¹ Zie paragraaf 1.1 voor toelichting op de voorbereiding juridische fusie

Missie

De missie van de vijf screeningsorganisaties is gelijkloidend:

'Bevolkingsonderzoek draagt door middel van kwalitatief hoogwaardig bevolkingsonderzoek substantieel bij aan een vroegtijdige behandeling van ziekten, waaronder kanker met als doel gezondheidswinst te realiseren en sterfte terug te dringen.'

Kernwaarden

De kernwaarden van de vijf screeningsorganisaties zijn deskundig, zorgvuldig en bewezen effectief. De kernwaarde deskundig heeft betrekking op de deskundigheid van de medewerkers en de hoge kwaliteitseisen die de organisatie stelt aan het werken bij de screeningsorganisatie zelf en de ketenpartners die bij het bevolkingsonderzoek betrokken zijn.

De zorgvuldige handelwijze van medewerkers vertaalt zich naar het nemen van verantwoordelijkheid in relatie tot de zorg voor de cliënt (directe aansluiting met het vervolgonderzoek) en samenwerking in de keten van zorg (verbondenheid in de keten van zorg).

De bevolkingsonderzoeken worden uitgevoerd op basis van wetenschappelijk onderzoek (bewezen effectief).

Bevolkingsonderzoek Nederland als uitvoerende organisatie

Om de drie bevolkingsonderzoeken uit te mogen voeren hebben de screeningsorganisaties een vergunning verkregen krachtens de Wet op het Bevolkingsonderzoek. Op basis van deze vergunning ontvangen wij subsidie zoals is vastgelegd in de Subsidieregeling Publieke Gezondheid. Hieraan zijn strikte voorwaarden verbonden zoals voldoen aan de verplichtingen uit het Beleidskader naar Kanker, Uitvoeringskaders Bevolkingsonderzoeken en Nadere subsidievoorwaarden. De screeningsorganisaties leggen financiële en inhoudelijke verantwoording af aan het RIVM-CvB.

In 2021 is het transitieoverleg met VWS en RIVM-CvB voortgezet. Om helder te krijgen hoe verantwoordelijkheden worden belegd over kwaliteit, data en wetenschap en innovatie, hebben de drie partijen vanaf eind 2019 gesprekken gevoerd onder leiding van Common Eye. De uitwerking van de gesprekken met VWS en RIVM-CvB hebben geresulteerd in een Samenwerkingsdocument. De uitgangspunten uit het samenwerkingsdocument zullen structureel door de partijen worden gemonitord en geëvalueerd.

De stichting heeft als algemeen nut beogende instelling ten doel het verrichten van bevolkingsonderzoeken gericht op de vroege opsporing van kanker alsmede het verrichten van andere vormen van preventief bevolkingsonderzoek op het gebied van de gezondheid, en voorts al hetgeen met een en ander rechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin van het woord.

Voor het uitvoeren van de bevolkingsonderzoeken borstkanker, baarmoederhalskanker en darmkanker zijn in heel Nederland ongeveer 940 medewerkers werkzaam verspreid over 9 kantoorlocaties, 12 vaste onderzoekscentra en 71 mobiele onderzoekscentra.

Uitvoeren van de bevolkingsonderzoeken

De organisatie voert een reeks van handelingen uit, die start met de uitnodiging van de doelgroep en doorloopt tot en met de aansluiting op een eventueel vervolgtraject in de zorg. Een sluitende keten met een helder beeld van de rollen en taken van de partijen die betrokken zijn bij de uitvoering van het bevolkingsonderzoek. Dit is essentieel voor een optimaal 'aanbod' voor de doelgroep van de bevolkingsonderzoeken.

EEN BEVOLKINGSONDERZOEK

de keten van selectie tot behandeling en nazorg in het algemeen



Afbeelding keten bevolkingsonderzoeken (bron: RIVM-CvB)

Bevolkingsonderzoek borstkanker

Het landelijk bevolkingsonderzoek borstkanker is in Nederland gestart in 1990. Tot 1998 werd de doelgroep 50-70 jaar gescreend. In 1998 is de leeftijdsgrens opgeschoven naar 75 jaar. In 2009 werd het bevolkingsonderzoek gedigitaliseerd. Voor het bevolkingsonderzoek borstkanker worden vrouwen uitgenodigd op tweejaarlijkse basis. Zij krijgen een uitnodiging tot het maken van (röntgen) borstfoto's in een 'mobiel onderzoekscentrum', dan wel een vast onderzoekscentrum in de regio. Het screeningsonderzoek wordt uitgevoerd door de screeningsorganisatie. Ook wordt de uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, naar de zorg voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door de screeningsorganisatie.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Vanaf 1970 worden in Nederland op grote schaal uitstrijkjes gemaakt. Sinds 1996 is het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker landelijk en uniform georganiseerd. De screeningstest bestond tot 2017 uit cytologie op een afgenomen uitstrijkje. Vanaf 2017 is er sprake van getrapte screening (eerst testen op hrHPV en daarna op cytologie) en is er de mogelijkheid tot deelname met een zelfafnameset (ZAS). Voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker worden vrouwen in de leeftijd van 30-60/65 jaar uitgenodigd volgens een schema met een frequentie van 5 of 10 jaar. Zij kunnen naar de eigen huisarts voor het maken van een uitstrijkje dan wel een ZAS doen. Het laboratorium onderzoekt het afgenomen materiaal. De uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, naar de zorg voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door de screeningsorganisatie. De laboratoria die het afgenomen materiaal onderzoeken zijn leverancier en samenwerkingspartners van de screeningsorganisatie.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Na enkele proefbevolkingsonderzoeken adviseerde de Gezondheidsraad eind 2009 om een bevolkingsonderzoek darmkanker aan te bieden in Nederland. De geleidelijke invoering van het bevolkingsonderzoek is gestart in januari 2014. Eind 2019 was de invoering voltooid. Voor het bevolkingsonderzoek darmkanker worden mannen en vrouwen in de leeftijd van 55 tot en met 75 jaar iedere twee jaar uitgenodigd voor deelname. Zij krijgen een ZAS opgestuurd en sturen deze naar het laboratorium. De uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, en afspraak in het ziekenhuis voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door de screeningsorganisatie. De laboratoria die het afgenomen materiaal onderzoeken en de coloscopiecentra die eventuele nadere diagnostiek uitvoeren zijn leverancier en samenwerkingspartners van de screeningsorganisatie.

Samenstelling Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur (RvB) bestond in 2021 uit:

Mevrouw G.E. van Weering, voorzitter

Mevrouw A.H.J. Prieckaerts, lid

1.1 Juridische fusie en transformatie

Na de bestuurlijke fusie in september 2020, is in 2021 toe gewerkt naar de daadwerkelijke juridische fusie van de vijf screeningsorganisaties en de coöperatie FSB. De juridische fusie van de vijf verschillende screeningsorganisaties en de coöperatie was in de voorbereiding vooral uitdagend in de veelheid van details. De uitvoering van de drie bevolkingsonderzoeken was in grote lijnen gelijk georganiseerd binnen de vijf screeningsorganisaties. De verschillen tussen de screeningsorganisaties zijn te vinden in de processen, systemen, arbeidsvoorwaarden en aansturing.

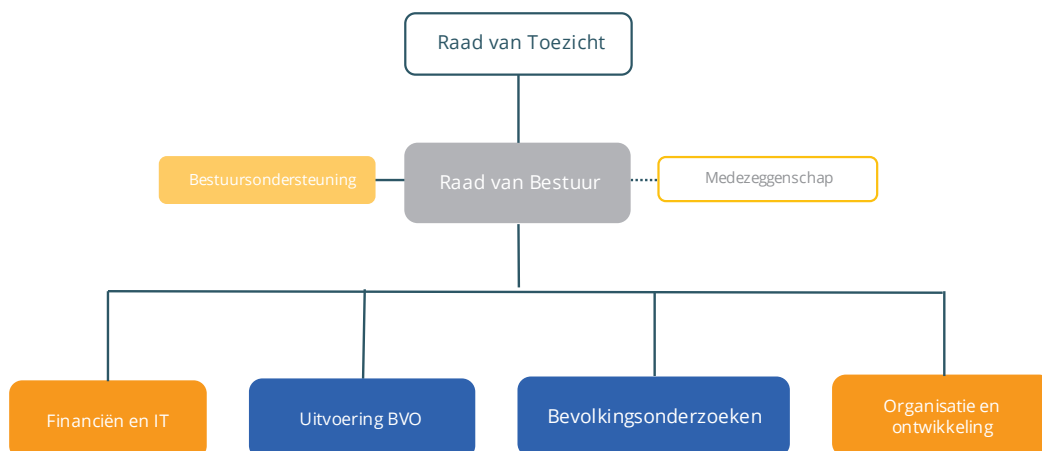
Het voldoen aan de subsidievoorwaarden, herkenbaar blijven voor stakeholders en leveranciers en het doorlopen van de facturatie en de salarisverwerking zijn leidend geweest in de aanloop naar de fusie. De cliënt mocht niet veel van de fusie merken, wat goed was moest goed blijven.

De uitgangspunten voor de fusie waren als volgt geformuleerd:

- de organisatie is een uitvoeringsorganisatie van vroege opsporing in de kanker,
- de organisatie brengt focus aan en is wendbaar,
- de organisatie heeft continue verbeteren als leidraad en legt de verantwoordelijkheden zo laag mogelijk in de organisatie,
- de cliënt ondervindt geen direct merkbare verandering in de uitvoering van de bevolkingsonderzoeken,
- voor ketenpartners en leveranciers blijven contactpersonen dezelfde, de inhoud van de contracten gelijk, als ook de kaders voor de kwaliteit van de uitvoering van de werkzaamheden,
- stakeholders ervaren vermindering van de voorgaande afstemmingslast,
- mens volgt werk en gedwongen ontslag wordt voorkomen,
- alle medewerkers behouden de arbeidsvoorwaarden conform hun huidige arbeidscontract tot er een harmonisatie van arbeidsvoorwaarden en/of functiehuis en/of herindeling van de functie heeft plaatsgevonden.

Een belangrijk onderdeel voorafgaand aan de fusie was het bepalen van de organisatiestructuur na fusie. Gekozen is voor een centraal aansturingsmodel, waarin de bevolkingsonderzoeken leidend zijn. Bewust is gekozen voor een model waarin de uitvoering van de borstkankerscreening gescheiden is van de inhoud van het programma borstkankerscreening. Daarmee zijn de drie bevolkingsonderzoeken, als het gaat om het proces en de inhoud, op dezelfde wijze georganiseerd.

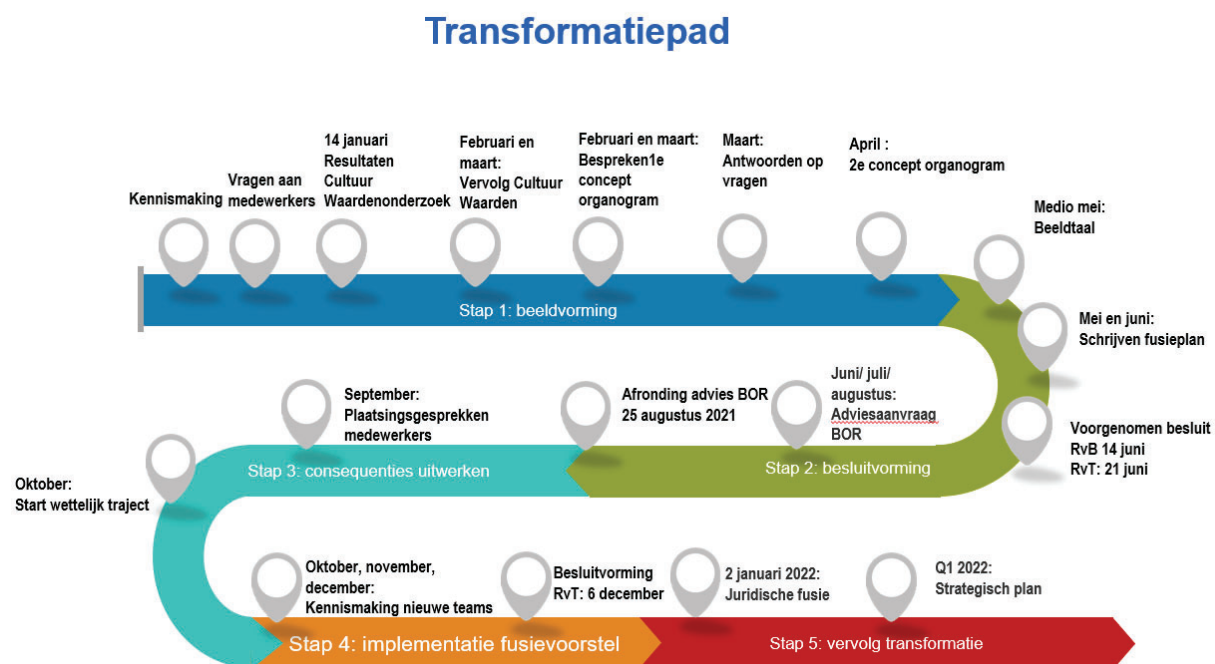
Onderstaande afbeelding geeft het organogram van Bevolkingsonderzoek Nederland 2022 weer.



In december 2020 is een transformatieteam opgericht, dat als stuurgroep voor de transformatie is gaan functioneren. Het transformatieteam bestaat, naast de RvB, uit een verandermanager Bevolkingsonderzoeken, kwartiermaker P&O, kwartiermaker F&I en een kwartiermaker SCC.

Het transformatieteam kwam wekelijks bij elkaar om de stappen tot de juridische fusie te bepalen, te bespreken en te implementeren. Iedere week werden de medewerkers meegenomen in de activiteiten van het transformatieteam middels het transformatienieuws. Dit kon zowel schriftelijk als via vlogs zijn. Eens in de zoveel tijd werden de medewerkers bovendien in de gelegenheid gesteld om via een webinar in gesprek te gaan met de bestuursleden over de fusie en transformatie. Zo is, ondanks COVID-19, getracht zoveel mogelijk betrokkenheid bij het fusie traject te creëren voor alle medewerkers van de zes entiteiten. De ontwikkelde gezamenlijke beeldtaal en slogan **“Met beide benen op de grond, samen vooruit, op weg naar één BVO NL”**, ondersteunde de communicatie bij de fusie en transformatie.

Het gevolgde transformatiepad is zichtbaar in onderstaande afbeelding:



Bij alle stappen van het transformatieteam zijn dan wel alle medewerkers, dan wel de BOR betrokken geweest. Net als bij het waardenonderzoek in 2020, heeft het transformatieteam ervoor gekozen om de uitgangspunten voor het organisatiemodel voor te leggen aan de medewerkers. Het fusieplan heeft daardoor geen nieuwe inzichten opgeleverd ten aanzien van de al eerder besproken punten.

Door de transformatieteam overleggen te scheiden van de RvB vergaderingen, konden lopende zaken en fusie zaken van elkaar gescheiden behandeld worden. Dit heeft de snelheid waarmee de fusie kon worden voorbereid positief beïnvloedt. Daarnaast heeft het digitale werken ervoor gezorgd dat er efficiënt en effectief besluiten genomen konden worden.

Bij de voorbereiding van een juridische fusie is extra aandacht uitgegaan naar activiteiten voor het voldoen aan wet- en regelgeving, noodzakelijk uniform beleid en behoud van financiële controle. De financiële paragraaf in het kader van de juridische fusie en het noodzakelijke uniforme beleid zijn hieronder beschreven, de wet- en regelgeving is opgenomen in hoofdstuk 1.3.7

Financieel

In 2020 is in aanloop naar de bestuurlijke fusie een Due Diligence onderzoek uitgevoerd. Conclusie van het onderzoek was dat er geen financiële beletselen gevonden zijn voor de fusie.

Bij de fusie zijn alle activa en passiva van de betrokken organisaties onder algemene titel overgaan en door Bevolkingsonderzoek Nederland verkregen. Verder geldt dat er één fiscale eenheid voor de Belastingdienst is gevormd en de organisaties niet belastingplichtig waren voor schenkbelasting. Voor de vennootschapsbelasting geldt dat deze moest worden afgedragen voor de FSB.

Voor de uitvoering van de bevolkingsonderzoeken ontvangen de vijf screeningsorganisaties subsidie ter financiering van alle activiteiten. De uitvoering hiervan is vastgelegd in de Subsidieregeling Publieke Gezondheid. In deze regeling zijn de organisaties aan wie subsidie wordt verstrekt expliciet vastgelegd. Voor het jaar 2022 is één subsidie aangevraagd en gekregen voor de nieuwe organisatie Bevolkingsonderzoek Nederland. De Subsidieregeling Publieke Gezondheid is hiervoor door het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangepast.

Tot slot is Bevolkingsonderzoek Nederland ter voorbereiding op de juridische fusie overgegaan naar één bank met faciliteit Schatkistbankieren, één accountant, één financieel systeem met nieuwe kostendragers, kostenplaatsen en grootboeknummers en één bevoegdhedenregeling, geharmoniseerde loonheffingsnummers en een nieuwe verzekeringsportefeuille.

Beleid

Omdat er per 1 januari 2022 één organisatie wordt gevormd was het noodzakelijk beleid te harmoniseren voor de domeinen cliënt, medewerkers en informatiebeveiliging. In 2021 is onderstaand beleid geharmoniseerd. Het geharmoniseerde beleid kende veel overeenkomsten met bestaande beleid binnen de screeningsorganisaties omdat zij al intensief samenwerkten.

- landelijke klachtenregeling cliënten en Reglement Landelijke Klachtenonderzoekscommissie,
- landelijke klachtenregeling medewerkers
- reglement Interne Bezwarencommissie,
- arbobeleid,
- werving- en selectie medewerkers,
- verzuimbeleid,
- attentieregeling medewerkers,
- landelijke kwaliteitsmanagementsysteem en informatiemanagementsysteem,
- privacybeleid,
- informatiebeveiligingsbeleid.

Wettelijk traject juridische fusie

De voorgenomen juridische fusie was geen meldingsplichtige concentratie in de zin van de Mededingingswet omdat er bij de bestuurlijke fusie al melding was gedaan van de concentratie. In de zin van de Mededingingsregels was er sindsdien geen sprake meer van zelfstandige zorgaanbieders maar van één geconcentreerde zorgaanbieder. Een daaropvolgende juridische fusie van partijen wordt vervolgens niet gezien als een nieuwe concentratie van verschillende zorgaanbieders.

Tegelijkertijd met de aanvraag juridische fusie naar de medezeggenschap is een melding juridische fusie naar de SER verricht (conform artikel 8 van de Fusiegedragsregels) en de vakbonden. Met de vakbonden, met de BOR als toehoorder, is een Sociaal Plan afgesloten. Ook al zijn er geen personele gevolgen door de fusie, het Sociaal Plan geeft zekerheid aan medewerkers in de periode van fusie. Daarnaast is er getracht een Overgangsdokument op te stellen met de vakbonden. Daar de fusie een Overgang van Onderneming behelst, waarin arbeidsvoorwaarden in tact blijven, is er afgezien van een officieel document. Wel heeft de BOR de wens bij de RvB neergelegd de harmonisatie van arbeidsvoorwaarden in 2022 met de vakbonden voor te bereiden. De RvB heeft hierover afspraken gemaakt met de vakbonden.

Het fusievoorstel is op 30 september 2021 gedeponereerd bij de Kamer van Koophandel en ten kantore gelegd bij de kantoorlocatie van Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken in coöperatief verband met uitsluiting van aansprakelijkheid (U.A.).

De navolgende rechtbanken de vereiste verklaring hebben afgegeven inhoudende dat er geen verzet is aangetekend tegen de fusie: Rechtbank Utrecht – 2 november 2021; Rechtbank Noord-Nederland – 4 november 2021; Rechtbank Oost-Brabant – 4 november 2021; Rechtbank Amsterdam – 4 november 2021; Rechtbank Rotterdam – 5 november 2021; Rechtbank Overijssel – 4 november 2021.

In oktober hebben alle medewerkers een plaatsingsbrief ontvangen waarin de plaatsing in het organisatieonderdeel, het nieuwe team en de eventueel nieuwe leidinggevende is weergegeven. In december zijn de brieven aan alle medewerkers verstuurd met daarin de aankondiging van de officiële overgang van de huidige arbeidsovereenkomst naar een arbeidsovereenkomst met de Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland per 1 januari 2022.

Op 31 december 2021 is de fusieakte tussen Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (verkrijgende rechtspersoon) en de Stichting Bevolkingsonderzoek Noord, Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid-West, Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid, Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West en Stichting Bevolkingsonderzoek Oost (verdwijnde rechtspersonen) gepasseerd.

Op 1 januari 2022 is de fusieakte tussen Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (verkrijgende rechtspersoon) en de Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken in coöperatief verband met uitsluiting van aansprakelijkheid (verdwijnde rechtspersoon) gepasseerd.

Op 1 januari 2022 is de fusie gerealiseerd.

1.2 COVID-19

Bevolkingsonderzoeken

In 2021 hebben de bevolkingsonderzoeken naar darmkanker en baarmoederhalskanker de achterstand in uitnodigingen, opgelopen door de COVID-19 maatregelen in 2020, toen de bevolkingsonderzoeken drie maanden werden stil gelegd, kunnen inlopen.

Bevolkingsonderzoek borstkanker

Het bevolkingsonderzoek borstkanker had, voorafgaand aan de stillegging ten gevolge van COVID-19 maatregelen in 2020, al een achterstand in het uitnodigingsinterval opgelopen onder invloed van de krappe arbeidsmarkt. Eind 2020 heeft staatssecretaris Blokhuis de Kamer gemeld dat het interval van de uitnodigingen naar borstkanker van 24 maanden naar maximaal 36 maanden zou worden opgehoogd. Dit verlengde interval zou tot 1 januari 2024 duren, daarna worden alle vrouwen weer om de twee jaar worden uitgenodigd voor de borstkankerscreening.

Door de COVID-19 maatregelen, zoals 1,5 meter afstand en schoonmaken, werken de onderzoekscentra ook in 2021 niet op volle capaciteit. Met een maximale inzet van 95% kon de achterstand die in 2021 en eerder was opgelopen, niet worden ingehaald. De effecten van 95% productiviteit waren eerder al meegenomen in de berekeningen voor de hoogte en het inlopen van het interval en hebben niet geleid tot verhoging van het interval, noch tot vertraging in het oplossen van het interval.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

In het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker is de bereikbaarheid van huisartsen voor de afname van uitstrijkjes bij tijden een kwetsbaar punt geweest. De training van praktijkmedewerkers

werd virtueel voortgezet. De vraag is of de effectiviteit van virtuele trainingen gelijk is aan dat van trainingen op levende modellen.

De inzet van de ZAS, die van november 2020 tot september 2021 in de uitnodigingsbrief actief werd aangeboden, heeft tot een lichte verschuiving van de onderzoeksmethode geleid. Hierdoor nam de druk op de huisartsen af. Sinds september 2021 ontvangen cliënten weer de oorspronkelijke uitnodigings- en herinneringsbrief.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

De darmkankerscreening is, bij gevonden afwijkingen in de verzonden ontlastingstest, afhankelijk van het aantal slots dat aangeboden wordt door de meer dan 100 centra voor het uitvoeren van coloscopieën. Onder invloed van COVID-19 verschoven medewerkers van een aantal coloscopiecentra de werkzaamheden naar COVID-19 gerelateerde activiteiten, waardoor de slots voor de darmkankerscreening in gedrang kwamen. Dit heeft tot enige vertraging geleid in het uitnodigen en de doorstroom van cliënten in bepaalde delen van het land, zoals in de kop van Noord Holland.

Medewerkers

De aanbeveling om thuis te werken, als een van de COVID-19 maatregelen van de overheid, is door de organisaties in 2021 strikt opgevolgd. Dit heeft grote gevolgen gehad voor de medewerkers. Nadat in 2020 bepaalde afdelingen nog op de kantoren zaten, zijn in 2021 de meeste medewerkers zo gefaciliteerd dat ook de meeste infolijnen vanuit huis konden werken. Dit heeft invloed gehad op de saamhorigheid tussen teams en medewerkers. Tegelijkertijd heeft de mogelijkheid tot virtueel werken geleid tot de keuzevrijheid bij de samenstelling van de nieuwe landelijke teams. De woonplaats, die voorheen als onoverkomelijk bezwaar voor een landelijke functie werd aangegeven, is opeens van minder belang. Hierdoor hebben de organisaties het aanwezig talent in de regio's optimaal kunnen benutten voor de nieuwe organisatie.

Opmerkelijk is de verandering in houding van medewerkers ten opzichte van het thuiswerken. Daar waar een survey in de regio Zuid-West in november 2020 nog liet zien dat het merendeel van de medewerkers het liefst op kantoor zou werken, was dit in 2021 omgedraaid.

Voor de screeningsmedewerkers heeft COVID-19 andere uitdagingen met zich meegebracht. Bij ieder pakket van COVID-19 maatregelen kon de werkwijze op de onderzoekscentra veranderen. De medewerkers hebben te maken met eigen angst, maar ook angst van de cliënten. Het is bewonderingswaardig hoe onze medewerkers, ondanks het soms niet volgen van COVID-19 richtlijnen door cliënten, de zorg hebben kunnen uitvoeren.

1.3 Activiteiten 2021

1.3.1 Bevolkingsonderzoeken

Bevolkingsonderzoek Borstkanker

Programma Intervalproblematiek

De krappe arbeidsmarkt, de stillegging van de bevolkingsonderzoeken in 2020 en het niet op volle capaciteit kunnen screenen onder invloed van maatregelen COVID-19 in 2021, hebben geleid tot verschillen in het interval van uitnodigingen tot screening tussen zowel de verschillende regio's als tussen de onderzoekscentra binnen de regio's.

Onder invloed van het verlengde interval in met name het Westen van Nederland, besloot VWS/RIVM-CvB tot nivellering van de borstkankerscreening in heel Nederland. Dit zou leiden tot een minimalisering van excessen aan de boven- en onderkant van het spectrum van het interval van uitnodigingen. Bovendien zou extra capaciteit van screeningsmedewerkers vanuit overige delen van

het land kunnen uithelpen, daar waar het interval het hoogst was. Deze maatregelen hebben al in het tweede kwartaal van 2021 geleid tot een gemiddelde interval van iets meer dan 32 maanden in heel Nederland. De 36 maanden grens (op basis van de verlenging van het interval door VWS) werd slechts op een paar onderzoekscentra in Zuid-West en Midden-West gehaald, als uitzondering op de overige onderzoekscentra.

VWS/ RIVM-CvB en Bevolkingsonderzoek Nederland komen eens in het kwartaal bij elkaar in de stuurgroep Arbeidsmarkt om de intervalproblematiek te monitoren, pilots uit te zetten en evaluaties te bespreken.

Om vanaf 1 januari 2024 de uitnodigingen voor de borstkankerscreening weer om de twee jaar te kunnen realiseren, is instroom van nieuwe mammalaboranten, MBB-ers en ondersteunende laboranten (MB-ers) noodzakelijk. Zowel om de bestaande tekorten in Midden-West en Zuid-West op te vangen, maar ook om de verwachte uitstroom door pensionering in te vullen, zullen tot 2024 114 FTE instromen.

Om de in huis opleiding voor mammalaboranten, die in 2019 onder auspiciën van het Erasmus MC is opgezet, te vullen, zijn nieuwe landelijke wervingscampagnes gestart. De nieuwe campagne, voor het eerst onder de naam van Bevolkingsonderzoek Nederland, en de centrale wijze waarop de werving en selectie werd aangepakt, heeft ertoe geleid dat de opleidingsklassen voor 2021 volledig gevuld zijn. In 2021 zijn 47 mammalaboranten en 17 MBB'ers in de opleiding ingestroomd.

Via een in september gestarte media campagne 'Werken bij Bevolkingsonderzoek Nederland' wordt structurele zichtbaarheid en doorlopende werving van screeningsmedewerkers gerealiseerd. In de 'Ik Zorg' campagne van het ministerie van VWS heeft het beroep van mammalaborant een prominente plaats gekregen. Aandacht die, gecombineerd met de onzekere toekomst voor andere beroepen tijdens COVID-19, hebben geleid tot voldoende interesse voor de opleiding van mammalaborant, MBB-er en MB-er.

De Kamervragen begin 2021 over de intervalproblematiek hebben geleid tot een uitvraag bij de ziekenhuizen naar aanbod van screeningsmedewerkers. De uitvraag is gedaan door RIVM-CvB bij alle ziekenhuizen in Nederland. In samenwerking met Bevolkingsonderzoek Nederland zijn gesprekken aangegaan met geïnteresseerde ziekenhuizen. Er zijn een aantal QuickScans uitgevoerd om te kunnen bepalen welke aanvullende opleiding geïnteresseerde medewerkers uit het ziekenhuis nodig hebben. Een aantal medewerkers komt daadwerkelijk voor een deel in dienst of wordt voor een deel gedetacheerd. Echter blijkt de tijd die de opleiding kost voor een ziekenhuis een bottleneck te zijn om daadwerkelijk de samenwerking aan te gaan. Hierdoor kunnen zij de medewerker ook minder inzetten.

Om de capaciteit van het werken in de mobiele onderzoekscentra te verhogen, ondanks de COVID-19 maatregelen, is er op plekken gewerkt met portocabins naast het onderzoekscentrum. In de portocabins worden cliënten ontvangen door een gastvrouw, waardoor de doorstroom naar het onderzoekscentrum kon worden geoptimaliseerd. De werkwijze is eind 2021 geëvalueerd. De conclusie is dit experiment niet voldoende heeft opgeleverd in verhouding met de kosten en moeite die hiermee gepaard gaan.

Nadat de Gezondheidsraad zich uitgesproken had over de inzet van MRI/CEM bij vrouwen met dense borstweefsel, heeft een groep radiologen zich hard gemaakt voor de invoering op korte termijn van MRI en/of MRI Contrast Enhanced Mammography (MRI-CEM) binnen de screening. Het RIVM-CvB heeft het op zich genomen om in 2022 een haalbaarheidsstudie te houden naar de inzet van MRI in de ziekenhuizen. Daarnaast zal ZonMw een subsidieoproep uitdoen om te onderzoeken of MRI-CEM beter presteert dan MRI in een bevolkingsonderzoek.

De visitaties vanuit het Landelijk Referentiecentrum voor Bevolkingsonderzoek (LRCB), de fotobesprekingen met de radioloog en de teamoverleggen van laboranten hebben vanwege maatregelen COVID-19 niet altijd doorgang kunnen vinden. Daar waar de visitaties hebben plaatsgevonden, is de trend met eerdere visitaties niet slechter of beter te noemen.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

De komende jaren bieden een aantal aangrijpingspunten om wijzigingen in de uitvoering van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker door te voeren. Met ingang van de tweede screeningsronde van het vernieuwde bevolkingsonderzoek (in 2022), moeten we rekening houden met wijzigingen in het uitnodigingschema en de screeningspopulatie. De doorontwikkelingen in dit bevolkingsonderzoek zijn bijeen gebracht in het project BMHK 3.0.

Voor dit bevolkingsonderzoek lopen de contracten met meerdere leveranciers op termijn af (HPV-test, de ZAS en de laboratoriumdiensten) op termijn af. Hiervoor zijn nieuwe aanbestedingen nodig die voorbereid worden in het project BMHK 23.

Het versturen van een afgenomen uitstrijkje naar het laboratorium brengt sinds de vernieuwing van het bevolkingsonderzoek extra administratie met zich mee. Om het cliënt en huisarts gemakkelijker te maken, loopt het project 'Digitaal laboratoriumformulier'. Het doel van dit project is om, via een overgangperiode, het huidige papieren laboratoriumformulier te vervangen door een digitaal formulier.

In hoofdstuk 1.3.3 staan deze drie projecten beschreven.

De Gezondheidsraad heeft in oktober 2021 advies aan VWS uitgebracht over verbetermogelijkheden binnen het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker, te weten:

- zelfafnametest nadrukkelijker aanbieden als een gelijkwaardig alternatief naast het uitstrijkje
- specifiekere criteria hanteren voor verwijzingen naar de gynaecoloog
- inzet van computer ondersteunend screenen (COS)

De eerste twee adviezen zijn onderdeel van het project BMHK 3.0 en het laatste advies over de inzet van COS wordt onderdeel van het project BMHK 23. In 2020 en 2021 hebben, met uitzonderlijke inzet van de Landelijke Referentiefunctionarissen cytologie van Bevolkingsonderzoek Nederland, twee wetenschappelijke onderzoeken gelopen. Een expertpanel heeft de uitkomsten vergeleken met de door de Gezondheidsraad gestelde eisen en geconcludeerd dat COS vergelijkbaar is met manueel screenen. Dit was voor het RIVM-CvB voldoende basis om COS op te nemen in het bevolkingsonderzoek.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Het bevolkingsonderzoek darmkanker is een stabiel programma. De achterstand die opgelopen was door het stilleggen van de bevolkingsonderzoeken in 2020 is in 2021 in zijn geheel ingelopen. In het 1e en 4e kwartaal van 2021 was er een iets hogere deelnamegraad en verwijzingspercentage. Dit heeft ertoe geleid dat in absolute zin meer mensen verwezen worden voor een intake in een coloscopiecentrum. De impact hiervan is dat de wachttijd tussen uitslag en intake opliep. Door de wachttijden wekelijks te monitoren en indien nodig uitnodigingsfrequentie te wijzigen kon de wachttijd grotendeels binnen het kader van 15 dagen blijven. De reden van het gestegen aantal ongunstige uitslagen na ingestuurde ontlastingstest is onderzocht maar heeft nog niet tot een eenduidige oorzaak geleid.

Binnen het bevolkingsonderzoek darmkanker zijn er twee paden bewandeld t.a.v. de verduurzaming en het voorkomen van verspilling. Aan de ene kant is er een volledige footprint gemaakt van het proces waarbij een menukaart is gemaakt met verdere mogelijkheden verduurzaming. Aan de andere kant zijn er twee maatregelen die dit jaar zijn doorgevoerd: uitnodigingset voor non-responders en minimaliseren van de vooraankondiging.

Eind 2021 heeft een digitale netwerkbijeenkomst in de vorm van een geaccrediteerd webinar plaatsgevonden, waaraan 136 professionals (overwegend MDL-artsen) hebben deelgenomen. De onderwerpen die tijdens de webinar zijn gepresenteerd zijn: Monitor 2020, T1 carcinomen en Post-colonoscopy colorectal cancers (PCCRC's). De webinars en presentaties kunnen nagekeken worden via de website van Bevolkingsonderzoek Nederland.

Overzicht cliënttevredenheid en klachten bevolkingsonderzoeken

De vijf screeningsorganisaties nodigen cliënten uit reacties en ervaringen bij de organisatie bekend te maken. Via de website, telefoon, e-mail en het reactieformulier op onderzoekscentra kunnen cliënten hun ervaringen delen met de organisatie. De klachtenfunctionarissen behandelen en registreren de binnengekomen reacties. Voor de behandeling van reacties geldt dat gewerkt wordt conform de landelijk vastgestelde klachtenregeling.

Driejaarlijks vinden cliënttevredenheidsonderzoeken plaats bij het bevolkingsonderzoek borstkanker en darmkanker en vijfjaarlijks bij het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Bevolkingsonderzoek	Laatste onderzoek	Opvolging	Planning
BVO borstkanker	Januari 2020	Communicatieplan juni 2020 <i>Status: uitgevoerd</i>	2023
BVO baarmoederhalskanker	2019/2020	Communicatieplan 2021/2022 <i>Status: verbeteracties afgerond & in uitvoering</i>	2024/2025
BVO darmkanker	2020	Verbeteracties <i>Status: uitgevoerd</i>	2024

In 2021 ontving Bevolkingsonderzoek Nederland in totaal 4151 reacties. De reacties zijn onderverdeeld in 1687 complimenten, 351 vragen, 225 suggesties en 1888 klachten. Het aantal klachten is op een totaal van 3.265.187 onderzochte cliënten 0,06 procent.

De verdeling van de klachten tussen de bevolkingsonderzoeken borstkanker, baarmoederhalskanker en darmkanker is respectievelijk 89,3%, 3,8% en 6,9%.

Klachten	Bevolkingsonderzoek			Totaal
	borstkanker	baarmoederhalskanker	zoek darmkanker	
Midden-West	445	14	33	492
Noord	249	4	7	260
Oost	409	20	32	461
Zuid	247	7	17	271
Zuid-West	336	26	42	404
Totaal	1686	71	131	1888

Klachten binnen de borstkankerscreening handelen voornamelijk over de bejegening van de screeningsmedewerker, pijn tijdens het onderzoek en organisatorische punten zoals vertraging in het interval, de mogelijkheid tot verzetten van de afspraak en de bereikbaarheid van de standplaats.

Klachten binnen de baarmoederhalskankerscreening en de darmkankerscreening zijn divers van aard en niet te splitsen naar categorieën.

Drie klachten zijn onderzocht door de Landelijke Klachtenonderzoekscommissie en zijn aangemeld bij de Inspectie Voor Volksgezondheid en Jeugd. Alle andere klachten zijn in het informele klachtentrajec afgehandeld.

1.3.2 Medewerkers

Een fusie kan voor medewerkers een bron van onrust en onveiligheid zijn. Hoe goed de communicatie ook is, hoe de medewerker ook wordt meegenomen in het gehele proces, de medewerker heeft slechts beperkte invloed op de eigen toekomst. Het transformatieteam heeft de veranderbereidheid van medewerkers gezien, maar ook de onrust die de fusie heeft veroorzaakt gevoeld.

In de jaren voorafgaand aan 2021 is er, onder invloed van de onzekerheid over de aanstaande fusie, een uitstroom van medewerkers op gang gekomen. In 2021 is de uitstroom beperkt gebleven. De nieuwe organisatie geeft de mogelijkheid tot doorstroom van medewerkers. Bijna alle nieuwe functies op managers- dan wel coördinatorniveau zijn ingevuld door bestaande medewerkers. Bevolkingsonderzoek Nederland heeft een aanzuigende kracht op de arbeidsmarkt, waardoor de openstaande vacatures binnen afzienbare tijd ingevuld konden worden.

De invloed van COVID-19 heeft, vooral tijdens de pieken, geleid tot zowel verhoogd ziekteverzuim, als ook uitval onder invloed van quarantaine. Dit heeft vooral de borstkankerscreening beïnvloed. Door het thuiswerken hebben kantoormedewerkers, ondanks een COVID-19 besmetting of quarantaine, vaak kunnen doorwerken.

Uit een Quick Survey onder screeningsmedewerkers in de regio's Zuid-West en Midden-West, gehouden in oktober 2021, is een aantal conclusies te trekken over de wijze waarop medewerkers behouden kunnen worden. Vooral autonomie en werken in de buurt van de woonplaats worden aangemerkt als belangrijke voorwaarden voor tevreden medewerkers. In 2022 zullen deze conclusies worden uitgewerkt in een plan van aanpak.

Bevolkingsonderzoek Nederland heeft dit jaar aan alle medewerkers de opleidingen van Good Habitz aangeboden. In een tijd waarin veel opleidingen niet doorgaan of digitaal worden gehouden, geeft Good Habitz de mogelijkheid om online modules te volgen op velerlei vlak. Het animo voor deze modules is (nog) niet groot, dit kan ook met de wijze waarop de modules worden geïncorporeerd in de jaargesprekken te maken hebben.

Het verzuim is over heel 2021 boven de bandbreedte van 5% tot 6% verzuim uitgekomen. Oorzaken hiervan liggen vooral in doorlopende langdurige zieksituaties met geringe mogelijkheden om dit te beïnvloeden. Deze langdurig zieksituaties zijn een combinatie van fysieke klachten die te maken hebben met de werksituatie (m.n. pols-, nek- en schouderklachten van screeningsmedewerkers), fysieke en mentale klachten los van de werksituatie en fysieke klachten als gevolg van (long) covid.

In 2021 is er één verzuimbeleid opgesteld en geïmplementeerd. Een belangrijk kenmerk van het verzuimbeleid is een "eigen regie"-model waarbij gestreefd wordt naar verantwoordelijkheid voor (duurzame) inzetbaarheid die hoofdzakelijk bij de medewerker ligt en vervolgens in de lijn (leidinggevende) met ondersteuning van de arbodienstverlener en HR.

Arbobeleid

In 2021 is een nieuwe arbodienstverlener gecontracteerd voor de nieuwe organisatie. Naast de wettelijke kerntaken en bijbehorende deskundigheid hebben we specifieke eisen geformuleerd met betrekking tot het kunnen verzorgen van een landelijke dekking, een vast team per regio met een vast landelijk aanspreekpunt, laagdrempelig en snel contact met arbodienstverlener en de mogelijkheid

tot inzet van aanvullende interventies. Na het contracteren van de arbodienstverlener is ook het Arbobeleid vernieuwd en geïmplementeerd.

Ter voorbereiding op de juridische fusie is er ook één landelijke Arbo commissie geformeerd. De Arbocommissie is een commissie die zich bezighoudt met arbeidsomstandigheden, veiligheid, gezondheid en welzijn van de organisatie.

Om een veilige werkplek te kunnen bieden aan medewerkers moet de organisatie bepalen wat de arbeidsrisico's zijn en deze risico's vervolgens minimaliseren. De Risico Inventarisatie- en evaluatie (RI&E) brengt de arbeidsrisico's in kaart en is in 2021 decentraal uitgevoerd in de regio's. Het gebruik van gevaarlijke stoffen is beperkt tot desinfectans (alcohol), ammoniak, 'Cavilon' (medische vloeistof) en reguliere schoonmaakmiddelen. Er is natuurlijk sprake van een actueel en specifiek risico rond COVID-19 besmetting. Hiertoe zijn echter voldoende adequate maatregelen getroffen, zoals ontsmettingsmiddelen, afstand houden, spatschermen, routeringspijlen, mondmaskers, spatbril en instructies. Ook is de mechanische luchtverversing overal voldoende en is de recirculatie uitgezet. Op het gebied van lichamelijke belasting zijn de werkplekken in orde en zijn voor de thuiswerkplek voldoende middelen beschikbaar. Voor medewerkers in de borstkankerscreening wordt periodiek ergonomische training aangeboden en rouleren medewerkers van werkzaamheden. Ondanks reeds genomen maatregelen blijft er een risico op te veel lichamelijke belasting bestaan. Blootstelling aan ioniserende straling komt voor in de onderzoekscentra van de borstkankerscreening, maar deze is kleiner dan 1 mSv/jaar (millisievert) en daarmee kleiner dan de gezondheidkundige norm voor zwangere vrouwen. Aanwezige beheersmaatregelen zijn: deskundigheidstraining stralingshygiëne van gebruikers, protocollering, afscherming m.b.v. loodglas en/of looddeuren, aanwezigheid van pictogrammen en 'bezet'-indicatie (rode lamp) bij toegangsdeur. Aandachtspunten uit de RIE zoals Beleid duurzame Inzetbaarheid en ervaren werkdruk worden in 2022 uitgevoerd.

1.3.3 Projecten

Project BI

De informatievoorziening voor Bevolkingsonderzoek Nederland voor sturing, monitoring en evaluatie van de bevolkingsonderzoeken wordt opgebouwd uit systemen die aan het einde van de levensduur zijn of een tijdelijk karakter kennen. In 2020 is met Atos een overeenkomst aangegaan tot het realiseren van een nieuwe omgeving voor informatievoorziening. Een moeizame start in 2020 en tegenvallende resultaten vereisten interventies in de projectstructuur en de contractuele afspraken. In september 2021 is een herstart gerealiseerd. Een eerste plateau van oplevering wordt in het tweede kwartaal van 2022 verwacht.

Datawarehouse voor landelijke monitor

Eind november gaf RIVM-CvB aan Bevolkingsonderzoek Nederland de opdracht tot het ontwikkelen van een technische inrichting, implementatie en beheer van een datawarehouse binnen de ICT-omgeving van de organisatie, voor de levering van gegevens aan de monitorende partij van de bevolkingsonderzoeken om de jaarlijkse monitor te kunnen opstellen. Deze opdracht kwam tot stand na het advies dat deze positionering beter past binnen de geldende AVG regelgeving.

Project ScreenIT

ScreenIT is het systeem dat het primair proces van de drie bevolkingsonderzoeken voor Bevolkingsonderzoek Nederland en haar ketenpartners ondersteunt. Het contract voor het beheer en de doorontwikkeling met Topicus BV eindigt in september 2022 en de voorbereidingen voor een Europese aanbesteding zijn gestart. De projectleider is aangesteld, afstemming met RIVM-CvB vindt op regelmatige basis plaats en het projectteam is gevormd en opgestart. Naast het realiseren van commercieel aantrekkelijke voorwaarden, kent het project ook de doelstelling om kennis over het systeem binnen Bevolkingsonderzoek Nederland te borgen. Verder is als randvoorwaarde gesteld dat de continuïteit en kwaliteit van de dienstverlening van Bevolkingsonderzoek Nederland te allen tijde geborgd blijft.

Project BMHK 3.0

Onder de projectnaam BMHK 3.0 zijn meerdere grote en kleinere projecten die het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker raken verzameld. Een van de programmamanagers is projectmanager van deze verzameling projecten. Het project omvat de volgende projecten:

- herpositionering ZAS,
- instroom gevaccineerde vrouwen,
- verbeterde toegankelijkheid,
- verbeterde triage,
- wijziging uitnodigingsschema,
- verlate deelname en transgenders.

Voor alle projecten zijn in 2021 de plannen van aanpak gereed gemaakt en geaccordeerd door de RvB. De projecten lopen allen volgens planning en binnen begroting. Er is regelmatige afstemming per project met de betrokken projectleider van het RIVM-CvB maar ook met overall projectleider en de programmacoördinator van het RIVM-CvB.

Eind oktober heeft de Gezondheidsraad advies gegeven over de inzet van de ZAS. De Gezondheidsraad ziet de ZAS als voldoende alternatief voor het uitstrijkje en adviseert VWS de ZAS standaard mee te sturen met de uitnodigingsbrief, om zo de drempel voor deelname aan het bevolkingsonderzoek te verlagen. RIVM-CvB, in samenwerking met Bevolkingsonderzoek Nederland, zal in antwoord hierop een advies uitbrengen aan VWS hoe de ZAS te implementeren in het bestaande bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Dit advies is in het eerste kwartaal van 2022 gereed. De uitspraak van de Gezondheidsraad heeft geen grote impact op de deelprojecten omdat er vanuit scenario's rekening was gehouden met deze mogelijke uitkomst.

Project BMHK 23

Het grote aanbestedingsproject BMHK 23 ziet toe op de aanbesteding van de inkoop van methodes en middelen (HPV/ZAS, AB1), laboratorium diensten (AB2), couverteren en logistiek (AB3) en Vriigifte- en Verificatiepanelen HPV apparatuur (AB4) die ten grondslag liggen aan de keten binnen het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

Een externe projectmanager is verantwoordelijk voor het project. Een stuurgroep bestaande uit een lid vanuit RIVM-CvB en een lid vanuit Bevolkingsonderzoek Nederland ziet toe op de voortgang van het project.

Doordat sommige onderwerpen, zoals de herpositionering ZAS, vanuit het project BMHK 3.0 een directe invloed hebben op het project BMHK 23, is er nauw overleg tussen de projectmanager van BMHK 23 en die van BMHK 3.0. De uitspraak van de Gezondheidsraad, en het advies van het RIVM-CvB over de inzet van de ZAS in de toekomst, heeft directe invloed op de aanbesteding van HPV/ZAS (AB1).

Project digitaal labformulier

Voor de vervanging van het papieren labformulier naar een digitaal labformulier is het project digitaal labformulier gestart. In 2021 heeft een pilot plaatsgevonden. De pilot bestond uit twee delen. Het eerste deel bestond uit een technische evaluatie, uitgevoerd door middel van een ketentest. Het tweede deel bestond uit een praktijktoets, uitgevoerd met huisartsen, leveranciers, laboratorium en screeningsorganisatie. De deelnemers aan de pilot hebben bijna allen de pilot als positief ervaren.

In de eerste pilot zijn verbeterpunten gesignaleerd die voorkomen dat een monster zonder sticker wordt aangeleverd. Deze verbeterpunten zijn in de tweede pilot die tot begin 2022 loopt, meegenomen. Gedurende de 2^e pilot zijn er géén meldingen binnen gekomen over de ontvangst van monsterpotten zonder barcodesticker bij de screeningslaboratoria. Dat betekent dat de aanvullende

controle op het digitale labformulier voldoende effectief is gebleken en de gefaseerde hybride implementatie is gestart en zal doorlopen in 2023.

Project Cliëntportaal

Het project Cliëntportaal heeft in 2021 de live gang van het nieuwe cliëntportaal opgeleverd. Na interne en externe toetsing middels gebruikersdemo's is het cliëntportaal half 2021 gelanceerd. Voorafgaand aan de operationalisatie is het portaal getoetst op functionaliteit voor laaggeletterden.

De cliënt weet de weg naar het portaal goed te vinden. Inmiddels vindt 60% van de gebruikers van het portaal de module afspraak maken-wijzigen-afzeggen.

In 2022 zal een verdere doorontwikkeling van het portaal plaatsvinden, door onder andere het digitaal verzenden van uitslagbrieven en een sms functie mogelijk te maken.

Voor alle projecten geldt dat de RvB maandelijks op de hoogte gebracht van de voortgang van het project en neemt, naar aanleiding van adviezen, besluiten over voorgenomen stappen in het project.

1.3.4 Kwaliteit

Bevolkingsonderzoek Nederland hecht grote waarde aan de kwaliteit van de geleverde zorg, data verwerking en het proces van uitnodiging tot uitslag, zowel in eigen beheer als door de ketenpartners, al dan niet in dienst van Bevolkingsonderzoek Nederland. De afdeling kwaliteit ten behoeve van het kwaliteitsmanagementsysteem van de organisatie is een van de eerste afdelingen die landelijk zijn gaan werken, om de interne en externe audits op dezelfde wijze te kunnen begeleiding en uitvoeren.

Kwaliteitsmanagementsysteem

In 2021 hebben de volgende interne audits plaatsgevonden:

Interne audits	2021	Realisatie t.o.v. jaarplanning
Midden-West	19	100%
Noord	13	87%
Oost	8	100%
Zuid	25	95%
Zuid-West	13	87%
FSB	4	100%

De interne audits zien toe op de processen zoals geformuleerd in de verschillende kwaliteitsmanagementsystemen van de regio's en de normen vanuit de ISO 9001 en NEN 7510. Onderwerpen waren onder meer: Processen cliënteninformatie, Instroomopleiding en bijscholing screeningsmedewerker, Inzage en/of overdracht van (persoons)gegevens, Onderzoek screeningseenheid en onderliggende processen, Proces uitstel bevolkingsonderzoek, Proces kwaliteitsaudits darmkankerscreening, Proces Registratie huisarts in huisartsenportaal, Proces controle op onderhoud, Proces VOG-verklaringen medewerker in dienst, IB-beleid, Verwerken uitslagen, follow-up en afhandelen interval carcinoom, Professioneel handelen radiologen, Registreren en analyseren van cliëntreacties, Veiligheid medewerker, Communicatiebeveiliging en cryptografie, Toegangsbeveiliging en acquisitie, onderhoud & ontwikkeling van systemen en Beveiliging bedrijfsvoering. Interne audits die niet zijn doorgegaan waren het gevolg van de maatregelen COVID-19. Wanneer interne audits aandachtspunten opleveren worden deze toegevoegd aan het verbeterregister van elke regio.

De externe audits ISO 9001 en NEN 7510 hadden een bijzonder karakter. Het behaalde certificaat werd afgegeven voor de regionale screeningsorganisatie in de wetenschap dat deze eind van het jaar zouden ophouden te bestaan. De externe audits in de regio Midden-West, Noord, Oost en Zuid-West

hebben geen bevindingen opgeleverd. De FSB is in 2021 geaudit voor de ISAE 3402. De audit bracht één tekortkoming aan het licht op het gebied van opvolging van batch-fouten in het proces van plannen en uitnodigen. Deze tekortkoming is opgenomen in het verbeterregister en wordt van hieruit gemonitord.

Halverwege het jaar zijn de bestaande externe audit bureaus uitgenodigd een offerte uit te brengen voor de externe audit rol voor Bevolkingsonderzoek Nederland, na de fusie. Hieruit is DNV gekozen als externe auditor vanaf 2022. DNV heeft de overdracht van de zes certificaten voorbereid. In maart 2022 zal DNV de integrale ISO 9001 en NEN 7510 audit voor Bevolkingsonderzoek Nederland uitvoeren.

Bevolkingsonderzoek borstkanker

Het LRCB heeft in 2021 alle visitaties voor de borstkankerscreening kunnen uitvoeren die vanwege COVID-19 niet konden plaatsvinden. Helaas is het nog niet mogelijk vanuit ScreenIT de beelden van de jaren vanaf 2020 met de radiologen te delen, waardoor de visitaties handmatige voorbereiding vereisten vanuit Bevolkingsonderzoek Nederland. De visitatie van het LRCB ziet toe op de vastgestelde kwaliteitsindicatoren uit het uitvoeringskader, beoordeling insteltechniek, beoordeling cliënten met prothese, verwijscijfer en revisie carcinomen en revisie opeenvolgend verwezen cliënten. De visitaties geven eenzelfde beeld als de voorgaande jaren, de opgemerkte tekortkomingen waren meestal vooraf bij het management bekend en handelen over de hoogte van het verwijscijfers, de hoogte van het aantal fout-positieve uitslagen, de hoogte van het detectiecijfer en aandachtspunten om de insteltechniek verder te kunnen verbeteren.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Binnen het bevolkingsonderzoek darmkanker vinden audits plaats voor coloscopiecentra en laboratoria.

In de audit cyclus van 2021 zijn alle 4 de screeningslaboratoria geaudit door de Landelijk functionaris Monitoring FIT (in dienst bij SKML) met ondersteuning van de beleidsmedewerker kwaliteitsborging screeningslaboratoria vanuit Bevolkingsonderzoek Nederland. Uit de resultaten van de audits blijkt dat de screeningslaboratoria het kwaliteitssysteem gestructureerd en goed geborgd hebben. Alle laboratoria zijn ISO 15189 gecertificeerd met darmkankerscreening in de scope. Er zijn geen afwijkingen geconstateerd.

De auditcyclus voor de coloscopiecentra van het bevolkingsonderzoek darmkanker is aangepast in 2021. Daar waar mogelijk is de auditlast verminderd door de vorm, duur en frequentie van de audits afhankelijk te laten zijn van de bevindingen en bijzonderheden in de voorgaande jaren. In 2021 zijn 78 coloscopiecentra geaudit waarvan 16 centra digitaal zijn geaudit vanwege maatregelen COVID-19.

De TCMDL-artsen van Bevolkingsonderzoek Nederland zijn verantwoordelijk voor de toelating van endoscopisten tot het bevolkingsonderzoek darmkanker voor de uitvoering van coloscopieën.

In 2021 zijn 28 endoscopisten, geslaagd voor het gehele certificeringstraject en toegelaten tot het bevolkingsonderzoek. Uit de resultaten van de audits blijkt dat de coloscopiecentra in algemene zin de kwaliteit van de uitgevoerde coloscopieën goed op orde hebben. Uit de audits komen sinds 2018 vooral administratieve verbeteringen naar voren.

Pathologieafdelingen van ziekenhuizen kunnen zich aanmelden voor deelname aan het bevolkingsonderzoek darmkanker. Regionaal Coördinerend Pathologen (RCP'en) voeren dan een toelatingsaudit uit. In 2021 hebben er geen toelatingsaudits plaatsgevonden.

De periodieke auditcyclus voor pathologieafdelingen is in 2021 aangepast met als doel lastenverlichting.. Voor de pathologieafdelingen houdt dit concreet in dat wanneer een afdeling in de afgelopen 2 jaar jaarlijks maximaal 2 aanbevelingen heeft gehad (geen voorwaarden en geen zwaarwegende adviezen) én er geen bijzonderheden (bv. verbouwing) uit de vragenlijst komen, er een beperkte set aan audit-eisen gecontroleerd wordt. In 2021 zijn 36 gecontracteerde

pathologieafdelingen periodiek geaudit, waarvan er twee digitaal hebben plaatsgevonden. In 2021 heeft door de wijziging van de auditcyclus bij 6 afdelingen een verlichte audit plaatsgevonden. Uit de resultaten van de audits blijkt dat de pathologieafdelingen in algemene zin de kwaliteit van de pathologische beoordelingen goed op orde hebben. Het aantal afwijkingen dat wordt gegeven tijdens de audits is in de afgelopen jaren dan ook afgenomen. Alle pathologieafdelingen zijn verplicht ISO geaccrediteerd en hebben het interne kwaliteitssysteem goed op orde.

De certificering van pathologen tot het bevolkingsonderzoek darmkanker bestaat uit het doorlopen van module 1 van de e-learning en het slagen voor de entreetoets. In 2021 hebben 11 pathologen het certificeringstraject succesvol doorlopen en zijn toegelaten tot het bevolkingsonderzoek darmkanker.

Pathologen die een second opinion wensen met betrekking tot een casus uit het bevolkingsonderzoek, kunnen deze laten beoordelen door Bevolkingsonderzoek Nederland ingestelde consultpanel, bestaande uit drie gastro-intestinale pathologen (de expert patholoog, een RCP en een patholoog uit het Amsterdam UMC). In 2021 zijn 73 aanvragen behandeld.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Het onafhankelijk toezicht op de uitvoering en de resultaten van het bevolkingsonderzoek is in handen van twee landelijke referentiefunctionarissen (LRF). De twee referentiefunctionarissen worden hierbij ondersteund door beleidsmedewerkers kwaliteitsborging, kwaliteitsadviseurs, senior beleidsmedewerker RIVM-CvB en de manager bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

De kwaliteitsborging bestaat op hoofdlijnen uit visitaties en periodieke audits van de vijf screeningslaboratoria, rondzendingen en externe runcontroles.

De huisartsen die voor Bevolkingsonderzoek Nederland de uitstrijkjes maken, worden niet individueel getoetst. Wel worden continue opleidingen aangeboden voor diegene die de uitstrijken maken. De vijf laboratoria die op dit moment de HPV testen uitvoeren, worden jaarlijks geaudit op de kwaliteitseisen zoals door het RIVM-CvB opgesteld.

1.3.5 Informatiebeveiliging

Een landelijke Information en Security Officer ('LSO') is aangesteld om, naast de decentraal ingerichte structuur landelijk beleid te ontwikkelen en uit te voeren. Daarmee zijn de regionale zaken van een centraal stuur voorzien en zijn zaken als incident management, het landelijk ISMS en de security board tot stand gekomen. In de security board informeert de Functionaris Gegevensbescherming en de LSO de bestuurder op onderwerpen en ontwikkelingen rondom privacy bescherming en informatie beveiliging.

Incidenten met betrekking tot informatiebeveiliging worden per kwartaal gerapporteerd aan de RvB.

De incidenten informatiebeveiliging betroffen grotendeels spammeldingen en phishing e-mails. Daarnaast was er een enkele keer sprake van een niet-afgesloten serverruimte in een kantoor, inzage van een rapportage door een niet-gerechtigd ziekenhuis, onterecht gedeelde deurcode, herleidbare data in een testomgeving, een foutief verstuurd bestand na herstelwerkzaamheden laboratorium en de wereldwijde securitymelding rondom een Java-component. Alle incidenten zijn afgehandeld.

Datalekken die niet melding plichtig zijn handelen over zoekgeraakte of verkeerd bezorgde post zonder persoonsgegevens en een enkele keer een onbeveiligde e-mail die verstuurd is.

De melding plichtige datalekken betreffen niet bezorgde uitnodigingsbrieven bij cliënten. Op elke van deze brieven staan gezondheidsgegevens of een Burgerservicenummer (uitnodigingsbrief

bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker). Dit maakt een melding bij de Autoriteit Persoonsgegevens noodzakelijk.

2021	Incidenten	Datalek	Datalek
	Informatiebeveiliging		<i>Melding plichtig</i>
Midden-West	13	50	304
Noord	10	149	138
Oost	179	0	122
Zuid	166	1172	796
Zuid-West	127	270	1.022
FSB	37	1	0
Totaal	532	1642	2382

1.3.6 Data en Wetenschap

Bevolkingsonderzoek Nederland en het RIVM-CvB wisselen signalen over innovaties en optimalisaties bevolkingsonderzoeken uit tijdens regie-overleggen en/of programmacommissies en bespreken daarbij ook de prioritering van de gesignaleerde innovaties en optimalisaties.

Bevolkingsonderzoek Nederland wordt, via het RIVM-CvB, een aantal keer per jaar benaderd door wetenschappers met het verzoek tot data voor wetenschappelijk onderzoek. Voordat een dergelijke aanvraag Bevolkingsonderzoek Nederland bereikt, is het onderzoek door RIVM-CvB gevalideerd. Bevolkingsonderzoek Nederland bekijkt vervolgens of het onderzoek uitgevoerd kan worden, zowel in eisen als in mankracht, en berekent hiervoor een prijs. Samen met RIVM-CvB wordt een afgewogen besluit genomen of Bevolkingsonderzoek Nederland al dan niet haar medewerking kan toezeggen voor het gevraagde onderzoek.

Het bevolkingsonderzoek darmkanker werkte al langer met een Data en Wetenschap afdeling, waarlangs alle aanvragen op identieke wijze werden aangenomen, beoordeeld en van advies voorzien. Naar aanleiding hiervan hebben het RIVM-CvB en Bevolkingsonderzoek Nederland onderzocht of deze werkwijze voor alle drie de bevolkingsonderzoeken zou kunnen werken.

In het 1^e kwartaal 2022 is een principieel voorstel geaccordeerd door programmacoördinatoren van RIVM-CvB en de programmamanagers van de drie bevolkingsonderzoeken van Bevolkingsonderzoek Nederland. Het voorstel is een identieke procedure voor de drie bevolkingsonderzoeken gebaseerd op de huidige procedure van het bevolkingsonderzoek darmkanker met een apart traject voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker voor de aanvragen naar lichaamsmateriaal. Met betrekking tot het bevolkingsonderzoek borstkanker is er uitwerking gegeven hoe er met beeldmateriaal uit de screening kan worden omgegaan.

De volgende stap is de uitwerking van een conceptprocedure. De website van data en wetenschap van de screeningsorganisatie en RIVM-CvB dient te zijner tijd te worden aangepast voor deze veranderingen.

In 2021 zijn 11 aanvragen voor de drie bevolkingsonderzoeken behandeld.

Tomosynthese

Met KWF is gesproken over de ondersteuning van een onderzoek naar een optimale leesstrategie van tomosynthese opnames in het bevolkingsonderzoek borstkanker en aanleg van een database met (objectieve) uitkomsten. Bevolkingsonderzoek Nederland kan daarbij als een extern inclusiecentrum gezien worden. De start van het onderzoek is afhankelijk van de subsidieaanvraag bij ZonMW.

IMAGINE

Het onderzoek 'Combining features from In-depth MAMmoGraphy analysis and pathology to optimize referral of possible INvasivE breast cancers at screening (IMAGINE)' ontwikkelt een algoritme (computergestuurd rekenschema) dat op basis van informatie uit mammogrammen niet alleen vaststelt of er sprake is van borstkanker, maar ook hoe agressief de tumor is. Het onderzoek wordt ondersteund door het beschikbaar stellen van digitale mammogrammen.

MEDOCC

Met de Molecular Early Detection of Colon Cancer (MEDOCC) trial wordt gekeken of de FIT beter kan worden in het opsporen van voorlopers van darmkanker door screenen op de aanwezigheid van eiwitten in de ontlasting. De trial is opgezet door een onderzoeksteam van het Nederlands Kanker Instituut. Als de cliënt meedoet met de trial krijgt deze een uitnodiging met twee tests (één FIT van het bevolkingsonderzoek en één FIT die test op een aantal specifieke eiwitten).

Onderzoek naar pijnreductie- Smartcurved paddle

Er vindt onderzoek plaats naar een methode om de pijn die ontstaat door het samendrukken van de borst, te verminderen door middel van het gebruik van een Smartcurved paddle in plaats van een vlakke paddle. In dit onderzoek worden de pijnbeleving, de toegepaste stralingsdosis en de kwaliteit van de borstfoto vergeleken met de resultaten van de huidige methode.

1.3.7 Wet- en regelgeving

Bevolkingsonderzoek monitort aanpassingen in wet- en regelgeving als ook toekomstige wet- en regelgeving. Het jaar 2021 was bijzonder omdat naast de monitoring er ook richting wetgever moest worden geacteerd om de juridische fusie van de screeningsorganisaties in goede banen te leiden. Daarnaast leidde de juridische fusie tot extra activiteiten om te voldoen aan wet- en regelgeving.

De volgende activiteiten zijn voltooid:

- vergunningen voor de drie bevolkingsonderzoeken op basis van de Wet op het bevolkingsonderzoek zijn van rechtswege overgegaan naar de nieuwe organisatie,
- autorisatiebesluit Wet Basisregistratie Personen door Rijksdienst voor Identiteitsgegevens (RvIG) afgegeven aan nieuwe organisatie,
- registratie kernenergiewet röntgentoestellen (mammografen) door Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming (ANVS),
- wijziging inschrijving Kamer van Koophandel,
- ANBI-status Bevolkingsonderzoek Nederland,
- Bevolkingsonderzoek Nederland ingeschreven in UBO-register,
- conform artikel 2 lid 1 van de Wet op de ondernemingsraden installatie van een tijdelijke OR,
- AGB code ten behoeve van de zorgadministratie met ziekenhuizen en referentiefunctionarissen,
- overschrijving mobiele onderzoekscentra bij RDW,
- voldoen aan eisen bestuursstructuur zoals opgenomen in de Wtza en geborgd in statuten Bevolkingsonderzoek Nederland,
- laatste implementatiemaatregelen doorgevoerd voor ScenIT inzake Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg (Wabvpz),

- hulpmiddelen die worden gebruikt bij de bevolkingsonderzoeken en binnen de Europese regels voor medische hulpmiddelen (MDR) en voor medische hulpmiddelen voor in-vitro diagnostiek (IVDR) vallen, voldoen aan deze eisen,
- statuten voldoen aan de eisen Wet bestuur en toezicht rechtspersonen (Wbtr).

1.3.8 Financiën

Tarieven en subsidievaststelling

De subsidieafrekening over het boekjaar 2020 heeft plaatsgevonden conform verwachting voor een totaalbedrag van €25.294.646,33. De methodiek voor het vaststellen van de tarieven voor de bevolkingsonderzoeken is vanaf 2020 gewijzigd. In voorgaande jaren werd voorafgaand aan een jaar, middels de subsidie aanvraag, een tarief vastgesteld per bevolkingsonderzoek. Dit tarief werd gehandhaafd bij de subsidievaststelling tot en met toekenning over de loop van een boekjaar. Met de wijziging van de subsidieregeling Publieke Gezondheid (gepubliceerd op 14 juni 2021), waarin de nieuwe methodiek is geformaliseerd, is het starttarief voor 2022 (dat voor 1 juni van 2021 wordt vastgesteld) het definitieve tarief voor 2021. Gedurende het lopende boekjaar kan Bevolkingsonderzoek Nederland met gewijzigde tarieven worden geconfronteerd. Om die reden intensiverden we de monitoring gesprekken met RIVM-CvB.

In oktober 2021 is een pro forma subsidieaanvraag verstuurd voor Bevolkingsonderzoek Nederland voor het boekjaar 2022. De definitieve subsidie aanvraag werd verstuurd direct na totstandkoming van de nieuwe organisatie en de publicatie van de Subsidieregeling Publieke Gezondheid inclusief de tarieven voor de bevolkingsonderzoeken. Voor het bevolkingsonderzoek borstkanker geldt een tarief waarin rekening gehouden is met de effecten van COVID-19. Andere belangrijke wijzigingen in deze subsidieregeling zijn: indien van activiteitenplannen ter onderbouwing van de subsidieaanvraag, de toepassing van de overeenkomst DAEB (Dienst Algemeen Economisch Belang) in het kader van Staatssteun, de rapportageverplichting bij 2% afwijking van het aantal onderzoeken en de toelating van Bevolkingsonderzoek Nederland als screeningsorganisatie.

Voor Bevolkingsonderzoek Midden-West komt het totale resultaat (voor afoming van de subsidie met het surplus boven de 10%-norm RAK) over jaar 2021 uit op €11.802.933 Dit resultaat is opgebouwd uit de onderstaande realisaties, waarbij borstkanker een resultaat heeft van €6.623.209, baarmoederhalskanker een resultaat van €3.446.461 en darmkanker €1.733.263.

Bevolkingsonderzoek Midden-West	Begroot resultaat	Realisatie resultaat	Aantal onderzoeken begroot	Aantal onderzoeken gerealiseerd	Toegekend tarief	Realisatie tarief
Borstkanker	€ 499.982	€ 6.623.209	147.300	221.218	€ 105,32	€ 68,40
Baarmoederhalskanker	€ 135.803	€ 3.446.461	140.003	174.975	n.v.t.	n.v.t.
Darmkanker	€ -182.737	€ 1.733.263	402.385	439.785	€ 16,35	€ 12,28
Totaal	€ 453.048	€ 11.802.933				

De subsidie voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker bestaat uit meerdere tarieven, waardoor er niet één begroot en gerealiseerd tarief kan worden weergegeven. Voor de aantallen onderzoeken is uitgegaan van het aantal hpv-beoordelingen, zowel voor de primaire uitstrijk als voor de ZAS.

De gerealiseerde exploitatieresultaten uit de bovenstaande tabel zijn in de staat van baten en lasten gecorrigeerd met het surplus boven de 10% RAK-norm ultimo 2021. Dit bedrag zal door de subsidiegever bij de vaststelling van de subsidie 2021 in mindering worden gebracht op het toe kennen subsidiebedrag. In de staat van baten en lasten zijn de af te romen subsidiebedragen verantwoord onder de post "subsidie RIVM: overig" en kan als volgt per bevolkingsonderzoek worden weergegeven:

Bevolkingsonderzoek Midden-West	Realisatie resultaat	Surplus ultimo RAK 2021	Resultaat staat baten/lasten
Borstkanker	€ 6.623.209	€ 6.805.125	€ -181.916
Baarmoederhalskanker	€ 3.446.461	€ 3.720.181	€ -273.720
Darmkanker	€ 1.733.263	€ 644.735	€ 1.088.528
Totaal	€ 11.802.933	€ 11.170.041	€ 632.892

Hieronder volgt op hoofdlijnen een toelichting op de resultaten per bevolkingsonderzoek.

Bevolkingsonderzoek borstkanker

Het resultaat van het jaar 2021 is uitgekomen op €181.916 negatief (begroot €499.982 positief). De belangrijkste reden voor dit verschil wordt veroorzaakt door met name hogere kosten voor huisvesting en onderhoud. De hogere productie leidt tot meeropbrengsten van ruim €6.500.000. In verband met de subsidieregels en resultaat bepaling, dient een bedrag van €6.805.125 met het RIVM verrekend te worden.

Productie en opbrengsten

De totale productie in 2021 is uitgekomen op 221.218 onderzoeken en dit zijn 73.918 meer onderzoeken dan begroot (147.300). Het tarief per onderzoek is uitgekomen op €68,48 en betreft een daling van €36,84 ten opzichte van het begrote tarief €105,32.

Lasten

De totale lasten zijn uitgekomen op €15.148.380 en daarmee €278.832 hoger dan begroot. De oorzaak hiervan is hogere lasten uitvoering screening.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Het resultaat van het jaar 2021 is uitgekomen op €273.720 negatief (begroot €135.803 positief). De belangrijkste reden voor dit verschil wordt veroorzaakt door lagere baten als gevolg van de afrekensystematiek.

Productie en opbrengsten

De totale productie in 2021 is uitgekomen op 174.975 onderzoeken en dit zijn 34.972 meer onderzoeken dan begroot (140.003). De subsidie voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker bestaat uit meerdere tarieven, waardoor er niet één begroot en gerealiseerd tarief kan worden weergegeven. Wordt uitgegaan van een begroot en gerealiseerd tarief op basis van totale kosten van het bevolkingsonderzoek en het aantal hpv-beoordelingen, dan bedraagt het gerealiseerde tarief € 54,83 en het begrote tarief € 67,00.

Lasten

De totale lasten zijn uitgekomen op €9.594.624 en daarmee €213.979 hoger dan begroot. De oorzaak hiervan zijn hogere kosten voor beoordelen van de screening en lagere kosten voor ondersteuning van het primaire proces.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Het resultaat van het jaar 2021 is uitgekomen op €1.088.528 positief (begroot €64.946 negatief). De belangrijkste reden voor dit verschil wordt veroorzaakt door hogere productie en daardoor hogere baten.

Productie en opbrengsten

De totale productie in 2021 is uitgekomen op 439.785 onderzoeken en dit zijn 37.400 meer onderzoeken dan begroot (402.385). Het tarief per onderzoek is uitgekomen op €12,23 en is daarmee €4,12 lager dan het begrote tarief van €16,35.

Lasten

De totale lasten zijn uitgekomen op €5.378.662 en daarmee €1.279.274 lager dan begroot. De oorzaak hiervan zijn lagere kosten voor primaire taken en lagere organisatiekosten.

1.4 Medezeggenschap

De Bijzondere Ondernemingsraad (BOR) is het gemandateerde medezeggenschapsorgaan van de regionale screeningsorganisaties en de FSB. De BOR bestaat uit twaalf leden, twee per screeningsorganisatie en 2 afgevaardigden namens de FSB. De BOR voert overleg met de RvB conform de Wet op de Ondernemingsraden (WOR).

De gebruikelijke vergaderfrequentie voor onderling overleg was een maal per maand. Rond de fusieaanvraag in augustus 2021, is de BOR enkele malen extra bijeen geweest. Dit gold ook voor het overleg met de Raad van Bestuur.

In 2021 stonden de overleggen met de Raad van Bestuur voornamelijk in het teken van de bestuurlijke fusie van de screeningsorganisaties en de FSB. Juist vanwege de impact van deze fusie op de medewerkers én organisatie heeft de BOR zich laten bijstaan door externe deskundigen. Op 18 augustus 2021 heeft de BOR zijn advies over de fusie uitgebracht.

In de aanloop naar de fusiedatum van 1 januari 2022 heeft de BOR diverse advies- en instemmingsaanvragen ontvangen. Deze betroffen voornamelijk het samenvoegen van reeds bestaande regionale regelingen. Daarbij valt te denken aan de Klachtenregeling voor cliënten, de Klachtenregeling voor medewerkers en de regeling Interne bezwarencommissie. Regelmatig terugkerende onderwerpen op de agenda waren transformatie en de voortgang richting de fusie, de intervalproblematiek en het aantrekken en behouden van personeel.

Een vraag die de BOR zelf betrof in 2021 is: hoe ziet de medezeggenschap van Bevolkingsonderzoek Nederland er vanaf 1 januari 2022 uit? In samenspraak met de RvB is gekozen voor een ondernemingsraad van dertien afgevaardigden (conform WOR) uit de vier organisatieonderdelen: Organisatie & Ontwikkeling, Finance & IT, Bevolkingsonderzoeken en Uitvoering Bevolkingsonderzoeken. In december 2021 zijn de voorbereidingen voor de verkiezingen van de ondernemingsraad gestart. Voor de tijd tot installatie van de nieuwe ondernemingsraad is een convenant Tijdelijke OR afgesloten waarbij de BOR doorgaat als Tijdelijke OR.

De BOR kende in 2021 de volgende samenstelling:

Naam	Functie	Regio
Hennie Kiers	<i>Voorzitter lid dagelijks bestuur</i>	Bevolkingsonderzoek Oost
Hennita Molenmaker	<i>Voorzitter lid dagelijks bestuur</i>	Bevolkingsonderzoek Noord
Heleen Bierkens	<i>Vicevoorzitter lid dagelijks bestuur</i>	Bevolkingsonderzoek Zuid
Petra van Dijk-van der Horst opgevolgd door Berry van Bruchem	<i>Ambtelijk secretaris</i>	
Cindy Wolterink	<i>Lid</i>	Bevolkingsonderzoek Oost
Anita Portena	<i>Lid</i>	Bevolkingsonderzoek Noord
Elise Beumer	<i>Lid</i>	Bevolkingsonderzoek Zuid
Joke Ruijter	<i>Lid</i>	Bevolkingsonderzoek Midden-West
Sebastian Bakx	<i>Lid</i>	Bevolkingsonderzoek Midden-West
Saadet Dagyarani, opgevolgd door Lenie Weitering	<i>Lid</i>	Bevolkingsonderzoek Zuid-West
Miranda de Graaf	<i>Lid</i>	Bevolkingsonderzoek Zuid-West
Judith Akkermans	<i>Lid</i>	FSB
Jasper van Burken, opgevolgd door Kayleigh Rijnbeek	<i>Lid</i>	FSB

1.5 Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht (RvT) houdt toezicht op de RvB en de besturing van Bevolkingsonderzoek Nederland en de vijf screeningsorganisaties en de FSB, treedt op als werkgever voor de RvB en staat de RvB met raad en advies terzijde. De RvT bestaat uit zes leden en heeft uit zijn midden een Auditcommissie, commissie Kwaliteit en Veiligheid en een Remuneratiecommissie ingesteld. Deze commissies bespreken en bereiden onderwerpen voor, maar nemen de verantwoordelijkheid en bevoegdheden van de RvT als geheel niet over.

De agenda van de RvT werd, naast de gebruikelijke onderwerpen en COVID-19, in grote mate bepaald door toezicht houden op het proces van bestuurlijke fusie naar juridische fusie. De sinds september 2020 geïnstalleerde nieuwe RvB heeft de RvT tijdig alle relevante informatie gegeven die nodig is voor een goede uitoefening van de toezichthoudende rol.

In 2021 zijn de commissie Kwaliteit en Veiligheid en de auditcommissie Financiën elk vier maal bijeengekomen.

De voltallige RvT heeft zowel met als zonder aanwezigheid van de RvB zes maal vergaderd. De RvT heeft de toezichtvisie, de reglementen voor de commissies RvT, de conflictregeling Bevolkingsonderzoek Nederland, bevoegdhedenregeling RvB Bevolkingsonderzoek Nederland en de omvang van de RvB vastgesteld.

De auditcommissie Financiën heeft in aanwezigheid van de accountants van de zes entiteiten de jaarrekeningen 2020 besproken. De RvT kon op basis van het advies van de auditcommissie Financiën de zes jaarrekeningen goedkeuren.

De thematische bijeenkomst in 2021 stond geheel in het teken van de aanstaande juridische fusie. Onderwerpen daarbij waren: cultuurwaarden huidige en nieuwe organisatie, proces tot juridische fusie,

medewerkersraadpleging wensen juridische fusie en het beoogde organogram. In juni is het fusieplan goedgekeurd en in december het voorgenomen besluit tot juridische fusie.

De zelfevaluatie die gepland was voor december 2021 is vanwege de maatregelen COVID-19 verplaatst naar februari 2022.

De remuneratiecommissie heeft in mei 2021 de leden RvB positief beoordeeld en besloten tot een verhoging van het salaris van de leden van de RvB binnen de kaders van de Wet Normering Topinkomens per september 2021.

Het goede contact met de medezeggenschap was intensief vanwege de naderende juridische fusie, de werving en selectie van een nieuw lid van de RvT en de herbenoeming van twee leden van de RvT. In oktober is afscheid genomen van de heer Hoekstra en is mevrouw Vrijland, na positief advies van de medezeggenschap, toegetreden als lid van de RvT en lid van de commissie Kwaliteit en Veiligheid. De raad heeft besloten, vanwege de hoofdfunctie als bestuurder van het Maasstad Ziekenhuis, dat mevrouw Vrijland in geval van (de schijn van) belangenverstremgeling niet zal deelnemen aan de voorbereiding, beraadslaging en besluitvorming omtrent zaken van Stichting Bevolkingsonderzoek in relatie tot het Maasstad Ziekenhuis als ook deelnemers van het Santeon samenwerkingsverband.

De samenstelling van de RvT was als volgt:

Leden	Functie RvT	Benoeming	Aantreden RvT BVO NL	Herbenoeming	Aftreden uiterlijk op
De heer L.L. Schoots	Voorzitter Remuneratiecommissie	01-09-2020	01-09-2020	01-09-2024	01-09-2028
Mevrouw G. F. P. M Davits	Vicevoorzitter Voorzitter Commissie kwaliteit en veiligheid	13-11-2014	01-09-2020		13-11-2022
De heer H.J. Geurts	Lid Voorzitter remuneratiecommissie	01-01-2017	01-09-2020	01-01-2021	01-01-2025
De heer A.C. de Grunt	Lid Auditcommissie financiën	01-10-2015	01-09-2020		01-10-2023
Mevrouw W.W. Vrijland	Lid Commissie kwaliteit en veiligheid		01-10-2021	01-10-2025	01-10-2029
De heer H. van der Stelt	Lid Voorzitter auditcommissie financiën	01-05-2017	01-09-2020	01-05-2021	01-05-2025
De heer. H.J. Hoekstra	Lid Commissie kwaliteit en veiligheid	01-01-2013	01-09-2020		01-10-2021

1.6 Risicoparaagraaf

De financiële positie is toereikend. De reserves zijn maximaal op grond van de subsidievoorschriften. Noemenswaardige financiële risico's, die van invloed zijn op de financiële positie zijn er nauwelijks en hebben zich de afgelopen jaren niet voorgedaan. Bij deze risico-afweging zijn risico's en onzekerheden verkend op het gebied van strategie, operationele activiteiten, financiële positie, financiële verslaggeving en wet- en regelgeving. De interne beheersing is toereikend en aan de verbeterpunten van de accountant wordt jaarlijks invulling gegeven.

De organisatie heeft de risico's vanuit externe maatschappelijke en interne ontwikkelingen overwogen, hierop maatregelen geformuleerd, en de impact op de financiële positie als volgt bepaald:

Maatschappelijke en publieke/private ontwikkelingen:

- Deelname cliënten vermindert vanwege wantrouwen in de overheid.
- Verhouding VWS/ RIVM-CvB staat onder druk vanwege niet behalen van deadlines op cruciale projecten als aanbesteding ScreenIT en BMHK 3.0 en 23.
- Trage besluitvorming over inzet ZAS of MRI/CEM bij borstkankerscreening schaadt vertrouwen cliënt in bevolkingsonderzoek.
- Subsidie vanuit VWS onder druk, andere voorwaarden of andere tarieven.

Maatregelen:

- Het bereiken van specifieke doelgroepen voor het verhogen van de deelname.
- Een transitietraject met VWS en RIVM waarin de afbakening van verantwoordelijkheden en afstemming geoptimaliseerd worden.
- Duidelijke overlegstructuren vastgelegd met het RIVM om informatiestromen soepeler te laten verlopen ter ondersteuning van besluitvorming en het tijdig inspelen op ontwikkelen bevorderen.

Impact Covid-19:

- Nieuwe golf COVID-19, waardoor de screening opnieuw vertraging oploopt.
- Kwaliteit van screening onder invloed van anders bijscholen tijdens COVID-19.

Maatregelen:

- Verhoging van de frequentie van monitoringsoverleggen met het RIVM waarbij de aantallen en financiële resultaten met eventuele bijsturing worden besproken.
- Draaiboeken zijn nu beschikbaar over hoe te handelen bij een volgende Covid screening, Porto Cabins, kleine groepen voor het beoordelen van beelden, digitaal werken zijn maatregelen om deze risico's zoveel mogelijk te verkleinen.

Intervalproblematiek:

- Onvoldoende verminderen van het uitnodigingsinterval bij de borstkankerscreening.
- Instroom kwalitatieve medewerkers en MBB-ers onder invloed van de krappe arbeidsmarkt.

Maatregelen:

De introductie van een interval/ arbeidsmarktproblematiekprogramma, met nadrukkelijke aandacht voor instroom en opleiding,

Transformatie en juridische fusie:

- Vernieuwingen naast bestaande projecten die gedraaid worden door een relatief kleine groep professionals.
- Onvoldoende in staat snel te acteren, omdat de organisatie daar nog niet klaar is of vanwege interne gerichtheid, op grote externe veranderingen.
- Binden en boeien zittend personeel.

Maatregelen:

- Met de fusie wordt er structuur en ruimte gecreëerd om kennis te gaan borgen binnen de organisatie zelf onder andere door het werven van belangrijke functies en kennis.
- Een transformatie van de organisatie met communicatietraject en betrokkenheid van medewerkers.
- Beleid aantrekkelijk werkgever te zijn, vitale gezonde medewerkers, hybride werker, professionele werkomgeving, opleidingsprogramma's.

Als gesubsidieerde organisatie is de bereidheid tot het nemen van risico's beperkt en worden risico's steeds met de opdrachtgever afgestemd. De impact van deze risico's op resultaten en financiële positie worden als nihil ingeschat omdat het overgrote deel van de genoemde risico's geen nieuw

probleem is en zich al jaren voordoen en zich hierop de afgelopen jaren zich geen materiele financiële impact heeft voorgedaan. Ten tweede worden risico's altijd afgestemd met het RIVM en gemitigeerd door bijvoorbeeld het opzetten van programma's die ook vanuit RIVM worden gefinancierd. Voor de volgende maatschappelijke ontwikkelingen, maatregelen COVID-19 en intervalproblematiek

1.7 Vooruitblik toekomst 2022

Na de fusie begin januari 2022 zal Bevolkingsonderzoek Nederland als één organisatie de toekomst in gaan. Met als doel de bevolkingsonderzoeken naar kanker verder te optimaliseren, doelmatiger te kunnen werken door taken beter uit te kunnen voeren met dezelfde middelen en verder te kunnen bouwen aan een wendbare en weerbare organisatie waar mensen graag werken.

Direct na fusie zal gestart worden met een strategieherijking, waar de gehele organisatie bij betrokken zal worden. De uitkomsten uit de strategieherijking zullen de leidraad worden bij de transformatie van de organisatie tot 2025. De nieuwe afdelingen worden in de gelegenheid gesteld om een afdelingsplan te formuleren voor de komende drie jaar, dat bijdraagt aan de strategische doelstellingen.

De drie transformatie jaren zullen tevens gebruikt worden voor de harmonisatie van arbeidsvoorwaarden, werkprocessen en werkwijzen. Daar de fusie een verandering is van decentrale naar centrale sturing, zal veel tijd en aandacht besteed worden aan het meenemen van de medewerkers bij de veranderingen. Vanaf begin 2022 zal in de nieuwe structuur gewerkt worden, langs de lijnen van de vier organisatieonderdelen. Het nieuwe besturingsmodel zal in het begin leiden tot onzekerheid bij medewerkers, onduidelijke lijnen en overlegstructuren. Het gekozen organisatie-model zal zichzelf daarin moeten bewijzen.

De nieuwe, landelijke teams zullen werkwijzen gaan ontdekken om de in jaarplannen gestelde doelen te gaan behalen. De door COVID-19 versnelde digitale wereld zal Bevolkingsonderzoek Nederland ondersteunen bij haar eenwording. Begin van het jaar zal bovendien een hybride werkwijze geformuleerd worden die recht doet aan de wensen van de medewerker, de landelijke organisatievorm en het behoud van een organisatie dichtbij de medewerker. Nieuwe centrale middelen als één mail en agenda, een landelijke facturatiesysteem, personeelsinformatie systeem en een leervolgsysteem zullen de werkzaamheden ondersteunen.

De bevolkingsonderzoeken zullen veel meer dan voorheen met elkaar vergeleken kunnen gaan worden, waardoor ontwikkelingen over de drie bevolkingsonderzoeken heen gevolgd kunnen gaan worden. Hierdoor zal beter en proactiever ingespeeld kunnen gaan worden op veranderingen in de bevolkingsonderzoeken. Onderwerpen die in 2022 verder worden uitgewerkt zijn duurzaamheid, screening op de BES eilanden en gedifferentieerd uitnodigen. De subsidievoorwaarden geven richting aan de wijze waarop Bevolkingsonderzoek Nederland met deze onderwerpen om zal gaan.

Continue zal getoetst worden hoe de cliënt, de medewerker en de organisatie reageert op de organisatie na de fusie. De cliënt via de reguliere cliënttevredenheidsonderzoeken en reactieformulieren, de medewerkers via Quick Surveys naar werkbeleving en de organisatie via nog op te stellen KPI's en doorontwikkelde financiële en kwalitatieve kwartaalrapportages.

Met VWS en RIVM-CvB worden de afspraken vanuit het Samenwerkingsdocument getoetst en aangescherpt. Doordat het RIVM-CvB en Bevolkingsonderzoek Nederland volgens dezelfde lijnen is ingericht, zullen overleggen gestructureerd plaats kunnen vinden en is het escalatie model eenvoudig in te zetten. Hierdoor zou sneller en effectiever samen gewerkt kunnen worden.

Met het nieuwe kabinet zijn de bevolkingsonderzoeken rechtstreeks onder de invloedssfeer van de minister van VWS, de heer Kuipers, geplaatst. De minister heeft inhoudelijke betrokkenheid gehad bij het opzetten van het bevolkingsonderzoek darmkanker, wat weer een heel andere dimensie zal geven in de samenwerking tussen VWS en RIVM-CvB als het gaat om de bevolkingsonderzoeken.

Ook zal in 2022 de consequentie van het werken onder de DAEB verder invulling moeten krijgen, waaronder de mogelijke consequenties voor de subsidieafrekening. Dit zal een plek krijgen in de gesprekken met VWS en RIVM-CvB, de tariefherijking van het bevolkingsonderzoek borstkanker in het eerste en tweede kwartaal van 2022 en de tariefmonitoringgesprekken.

De ontwikkeling van het interval voor de uitnodigingen van de borstkankerscreening zal onverminderd op de voet gevolgd worden, zowel door Bevolkingsonderzoek Nederland als door VWS en RIVM-CvB. Het Gezondheidsraad advies voor de ZAS kan gaan leiden tot een andere opzet van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker, waarbij de voorbereidingen voor de verandering in 2022 genomen zullen worden. MRI en MRI-CEM binnen het bevolkingsonderzoek borstkanker wordt verder verkend om de vrouwen met dense borstweefsel op een andere wijze te screenen.

Bevolkingsonderzoek Nederland zal als uitvoeringsorganisatie over voldoende resources moeten beschikken om in te kunnen springen op de wensen en eisen van VWS en RIVM-CvB. De krappe arbeidsmarkt noopt tot het continue versterken van het imago van Bevolkingsonderzoek Nederland als de organisatie waar je wilt werken. Andere sectoren zullen na COVID-19 weer aantrekken, waardoor de zorg haar aantrekkelijkheid als werkgever iets zal verliezen. Het binden en boeien van medewerkers zal een van de pijlers worden voor het personeelsbeleid in 2022. Het behoud en de uitbreiding van kennis en kunde zal de inhuur van externen terugbrengen tot specialistische kennis die Bevolkingsonderzoek Nederland bewust niet in huis heeft.

Met het RIVM-CvB worden de mogelijkheden tot risicostratificatie en een meer individuele benadering van cliënten verder onderzocht. Het lijkt evident dat de aanpak van 'one size for all' de langste tijd heeft gehad. De cliënt centraal lijkt daarmee een invulling te gaan krijgen.

De deelnamegraad aan de bevolkingsonderzoeken zal continue aandacht behoeven. Het toenemende wantrouwen in de overheid kan burgers ervan afhouden om deel te nemen aan door de overheid geïnitieerde screeningsprogramma's. Het bereiken van alle doelgroepen in de samenleving blijft een voortdurende uitdaging die ook in 2022 aandacht zal krijgen.

Het jaar 2022 zal vooral het jaar worden waarin de eerste effecten van één Bevolkingsonderzoek Nederland zichtbaar gaan worden. Effecten die gaan leiden tot een robuuste organisatie, waar mensen graag werken, die bijdraagt aan de bevordering van de collectieve gezondheidswinst en het terugdringen van sterfte.

De situatie op het wereldtoneel in 2022 en de impact op de economische cijfers, waaronder de inflatie hebben nu nog geen aanwijzingen gegeven die van wezenlijke invloed kunnen zijn op de organisatie. In 2022 zijn nog geen besluiten genomen die niet voorzien waren in de begroting 2022. De begroting 2022 kan op hoofdlijnen als volgt gepresenteerd worden:

Begroting 2022 In euro	Totaal	Bevolkingsonderzoek borstkanker	Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	Bevolkingsonderzoek darmkanker
Opbrengsten	143.697.500	80.638.800	36.332.500	26.726.200
Lasten				
personele kosten	67.022.257	50.661.564	8.474.557	7.886.136
algemene kosten	70.494.355	24.135.028	28.057.144	18.302.183
afschrijvingskosten	5.208.972	4.638.640	285.166	285.166
financiële lasten	101.600	89.600	6.000	6.000
	142.827.184	79.524.832	36.822.867	26.479.485
Resultaat	870.316	1.113.968	-490.367	246.715

JAARREKENING

2 Balans, staat van baten en lasten, grondslagen jaarrekening

2.1 Balans voor bestemming resultaat per 31 december 2021

<i>Ref.</i>	(x € 1.000)	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
	Vaste activa		
8.1	Immateriële vaste activa	4	34
8.2	Materiële vaste activa	4.923	6.125
8.3	Financiële vaste activa	70	70
		<u>4.997</u>	<u>6.229</u>
	Vlottende activa		
8.4	Voorraad	147	138
8.5	Kortlopende vorderingen on overlopende activa	11.271	810
8.6	Liquide middelen	3.432	6.866
		<u>14.850</u>	<u>7.814</u>
	Totaal activa	<u>19.847</u>	<u>14.043</u>
8.7	Eigen vermogen	3.161	2.528
8.8	Vorzieningen	1.259	1.143
8.9	Langlopende schulden	1.203	954
8.10	Kortlopende schulden en overlopende passiva	14.224	9.418
	Totaal passiva	<u>19.847</u>	<u>14.043</u>

2.2 Staat van baten en lasten over 2021

Ref.	(x € 1.000)	2021	Begroting 2021	2020
9.1	Baten			
	Subsidie RIVM - regulier	42.201	31.607	25.295
	Subsidie RIVM - reservering aanbestedingsgelden	-276	-200	-161
	Subsidie RIVM - overig	-11.170	-	-
	<i>Subsidieopbrengsten</i>	30.755	31.407	25.134
	Overige opbrengsten	-	8	16
9.5	Financiële baten	-	-	-
		30.755	31.415	25.150
	Lasten			
9.2	Personele kosten	11.101	11.422	10.183
9.3	Overige bedrijfskosten	17.794	18.346	14.258
9.4	Afschrijvingskosten	1.227	1.194	1.145
9.5	Financiële lasten	-	-	-
		30.122	30.962	25.586
	Resultaat	633	453	-436

2.3 Kasstroomoverzicht over 2021

De Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West verwijst voor het kasstroomoverzicht naar de geconsolideerde jaarrekening van Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland.

2.4 Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

2.4.1 Activiteiten

De Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West voert binnen het Nationaal Programma Bevolkingsonderzoek een drietal onderzoeken uit naar kanker. VWS is opdrachtgever van de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker. De uitvoering wordt verzorgd door de vijf screeningsorganisaties (Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid, Stichting Bevolkingsonderzoek Noord, Stichting Bevolkingsonderzoek Oost, Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid-West, Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West), in samenwerking met de coöperatieve vereniging Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken (FSB) en haar ketenpartners, zoals de huisartsen en de ziekenhuizen. De Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West voert een reeks van handelingen uit, die start met de uitnodiging van de doelgroep en doorloopt tot en met de aansluiting op een eventueel vervolgtraject in de zorg. Een sluitende keten met een helder beeld van de rollen en taken van de partijen die betrokken zijn bij de uitvoering van het bevolkingsonderzoek.

Bevolkingsonderzoek borstkanker

Voor het bevolkingsonderzoek borstkanker worden vrouwen uitgenodigd op tweejaarlijkse basis. Zij krijgen een uitnodiging tot het maken van (röntgen) borstfoto's in een 'mobiel onderzoekscentrum', dan wel een vast onderzoekscentrum in de regio. Het screeningsonderzoek wordt uitgevoerd door de screeningsorganisatie. Ook de uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, naar de zorg voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door de screeningsorganisatie.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker worden vrouwen in de leeftijd van 30-60/65 jaar uitgenodigd volgens een schema met een frequentie van 5 of 10 jaar. Zij kunnen naar de eigen huisarts voor het maken van een uitstrijkje dan wel een ZAS doen. Het laboratorium onderzoekt het afgenomen materiaal. De uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, naar de zorg voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door de screeningsorganisatie. De laboratoria die het afgenomen materiaal onderzoeken zijn leverancier en samenwerkingspartners van de screeningsorganisatie.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Voor het bevolkingsonderzoek darmkanker worden mannen en vrouwen in de leeftijd van 55 tot en met 75 jaar iedere twee jaar uitgenodigd voor deelname. Zij krijgen een ZAS opgestuurd en sturen deze naar het laboratorium. De uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, en afspraak in het ziekenhuis voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door de screeningsorganisatie. De laboratoria die het afgenomen materiaal onderzoeken en de coloscopiecentra die eventuele nadere diagnostiek uitvoeren zijn leverancier en samenwerkingspartners van de screeningsorganisatie.

2.4.2 Continuïteit

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. Bij het tot stand brengen van de juridische fusie zijn de activa en passiva van de verdwijnende rechtspersonen onder algemene titel door de verkrijgende rechtspersoon Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland verkregen en heeft de verkrijgende rechtspersoon alle activiteiten van de verdwijnende rechtspersoon voortgezet.

2.4.3 Vestigingsadres, rechtsvorm en inschrijfnummer handelsregister

Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West is feitelijk gevestigd op de Hoogoorddreef 54^E, 1101 BW te Amsterdam en is vanwege de juridische fusie met Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland niet meer zelfstandig ingeschreven bij het handelsregister.

2.4.4 Stelsel- en schattingswijzigingen

Een belangrijk onderdeel van de aankomende fusie is het gelijk trekken van de gehanteerde grondslagen. Dit heeft invloed op de verwerkingswijze van diverse posten in de jaarrekening 2021. Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West heeft gekozen om de effecten van de stelsel- en schattingswijzigingen te verwerken in 2021 en de vergelijkende cijfers aan te passen conform de RJ140.

2.4.4.1 Stelselwijzigingen

Binnen de Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West hebben zich in 2021 geen stelselwijzigingen voorgedaan, die gevolgen hebben voor het eigen vermogen per 1 januari 2021. Wel is een herrubricering toegepast voor de onderhoudskosten medische apparatuur van de kortlopende schulden en overlopende activa naar de voorzieningen.

2.4.4.2 Schattingswijzigingen

De fusie brengt met zich mee dat uniformering van de wijze waarop kosten worden verantwoord en worden gewaardeerd. Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West heeft als gevolg hiervan een aantal schattingswijzigingen bij het opstellen van de verantwoording doorgevoerd. Het effect van deze schattingswijziging is verwerkt in het resultaat 2021.

De effecten van de doorgevoerde schattingswijzigingen van Stichting bevolkingsonderzoek Midden-West zijn als volgt:

- In Midden-West is de afschrijvingstermijn van inventaris gewijzigd van 5 naar 10 jaar en de automatiseringssoftware gewijzigd van 5 naar 3 jaar. Als gevolg hiervan is een bedrag van € 30.860 ten gunste gebracht van het resultaat. De wijziging van de afschrijvingstermijn inventaris leidt de komende jaren tot een vergelijkbare daling van de jaarlijkse afschrijvingslast, terwijl deze voor de automatiseringssoftware vergelijkbaar zal stijgen.
- In Midden-West heeft een schattingswijziging plaatsgevonden van de vertrekken en van de indexatie voor salarisstijging, die is verhoogd van 2,50% naar 3,00%. De disconteringsvoet is veranderd van 1,72,% naar 2,01%. De totale impact hiervan is € 235.224.
- In Midden-West is het opslagpercentage gewijzigd van 42,09% naar 38,03% omdat percentage sociale lasten naar beneden is bijgesteld.

2.4.5 Oordelen, schattingen en onzekerheden

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt de leiding van Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het geven van het vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen, schattingen inclusief de bij de onzekerheden behorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten.

2.4.6 Consolidatie

Deze jaarrekening wordt verwerkt in de geconsolideerde jaarrekening (Bevolkingsonderzoek Nederland) samen met de andere entiteiten (Screeningsorganisatie(SO) Noord, SO Oost, SO Zuid, SO Zuid-West en SO Midden-West) en de FSB.

2.4.7 Verbonden partijen

Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West beschouwt een andere entiteit als een verbonden partij indien er een zeggenschapsrelatie bestaat die de Stichting invloed van betekenis geeft over de andere entiteit, bijvoorbeeld via een overeenkomst. Ook rechtspersonen die overwegende zeggenschap kunnen uitoefenen worden aangemerkt als verbonden partij. Transacties van betekenis met

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

FSB, de screeningsorganisaties en Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland zijn door Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West aangemerkt als een verbonden partij.

2.4.8 Grondslagen voor het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen. Bij het opstellen van het kasstroomoverzicht zijn activiteiten onderverdeeld naar operationeel, investering en financiering. De operationele activiteiten worden gevormd door reguliere werkzaamheden, mutaties in vlottende activa, voorzieningen, kortlopende vorderingen en schulden. De investeringsactiviteiten worden gevormd door immateriële, materiële en financiële vast activa. De financieringsactiviteiten worden gevormd door langlopende schulden.

3 Grondslagen van waardering en resultaatbepaling van de enkelvoudige jaarrekening

3.1 Algemene grondslagen

De jaarrekening is gesteld in overeenstemming met de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving RJ 640, die uitgegeven zijn door de Raad voor de jaarverslaggeving. De activiteiten van Stichting Bevolkingsonderzoek Oost worden volledig gefinancierd door het Ministerie van VWS. Activa en verplichtingen 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. In de balans, de staat van baten en lasten en het kasstroomoverzicht zijn referenties opgenomen. Met deze referenties wordt verwezen naar de toelichting.

3.2 Vergelijking met voorgaand jaar

De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van het voorgaande jaar, met uitzondering van de toegepaste stelsel- en schattingswijzigingen zoals opgenomen in paragraaf 2.5.4. De rubriceringen in de jaarrekening zijn in 2021 geüniformeerd en de vergelijkende cijfers 2020 zijn hierop aangepast.

3.3 Leasing - Operationele leasing

Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West heeft leasecontracten waarbij de voor- en nadelen die aan de eigendom verbonden zijn, niet nagenoeg geheel door Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West worden gedragen. Deze leasecontracten worden verantwoord als operationele leasing. Leasebetalingen worden, rekening houdend met ontvangen vergoedingen van de lessor, op lineaire basis verwerkt in de winst-en-verliesrekening over de looptijd van het contract.

3.4 Criteria voor het niet langer verantwoord van activa & passiva

Een op de balans opgenomen actief of passiefpost blijft op de balans verantwoord als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot deze post. Voor dergelijke transacties worden ook geen resultaten verantwoord. Een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt beoordeeld aan de hand van de economische voordelen en risico's die zich naar waarschijnlijkheid in de praktijk zullen voordoen.

Een op de balans opgenomen actief of passiefpost wordt niet langer in de balans opgenomen als een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de passiefpost aan derden zijn overgedragen.

3.5 Valuta eenheden

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's wat tevens de functionele valuta is van Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West. De bedragen die zijn opgenomen in deze jaarrekening zijn, indien niet anders vermeld, afgerond op € 1.000,=. In de toelichting worden bedragen afgerond op € 1,=.

3.6 Verslagperiode – Boekjaar

De verslagperiode van Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West, het boekjaar 2021, begint op 1 januari en eindigt op 31 december.

4 Grondslagen van waardering van activa en passiva

4.1 Immateriële Vaste Activa

De immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen de kostprijs verminderd met cumulatieve afschrijvingen en cumulatieve bijzondere waardeverminderingen.

Om vast te stellen of er voor een immaterieel vast actief sprake is van een bijzondere waardevermindering, wordt verwezen naar 'Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa'.

4.2 Materiële Vaste Activa

Bedrijfsgebouwen en terreinen worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs plus bijkomende kosten of vervaardigingsprijs onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de verwachte toekomstige gebruiksduur en cumulatieve bijzondere waardeverminderingverliezen. Op terreinen wordt niet afgeschreven. Voor de vaststelling of voor een materieel vast actief sprake is van een bijzondere waardevermindering wordt verwezen naar 'Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa'. Overige vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs inclusief direct toerekenbare kosten, onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de verwachte toekomstige gebruiksduur en bijzondere waardeverminderingen.

Subsidies op investeringen worden in mindering gebracht op de verkrijgings- of vervaardigingsprijs van de activa waarop de subsidies betrekking hebben.

Voor de toekomstige kosten van groot onderhoud aan de screeningsunits, ook wel units genoemd, is een voorziening voor groot onderhoud units gevormd. De toevoeging aan de voorziening wordt bepaald op basis van het geschatte bedrag van het onderhoud en de periode die telkens tussen de werkzaamheden van groot onderhoud verloopt.

Voor de toekomstige kosten van groot onderhoud medische apparatuur is een voorziening voor onderhoud medische apparatuur gevormd. De toevoeging aan de voorziening wordt bepaald op basis van het geschatte bedrag van het onderhoud en de periode die telkens tussen de werkzaamheden van groot onderhoud verloopt.

4.3 Financiële Vaste Activa

De onder financiële vaste activa opgenomen vorderingen worden initieel gewaardeerd tegen reële waarde onder aftrek van transactiekosten (indien materieel). Vervolgens worden deze vorderingen gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs. Bij de waardering wordt rekening gehouden met eventuele waardeverminderingen.

4.3.1 Bijzondere waardevermindering van vaste activa

Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West beoordeelt op iedere balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de directe opbrengstwaarde of de bedrijfswaarde, zijn de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren. De directe opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten, welke nodig zijn om de verkoop te realiseren. Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West heeft geen omstandigheden geconstateerd die aanleiding geven tot een bijzondere waardevermindering van vaste activa.

4.4 Voorraden

De voorraden zijn gewaardeerd tegen historische inkooprijzen onder toepassing van de FIFO-methode ('first in, first out') of lagere opbrengstwaarde. Gezien het lage risico van incurant worden van de voorraden, is geen rekening gehouden met een aftrek van een bedrag voor incurant.

4.5 Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaaarding van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. De vorderingen hebben een looptijd korter dan een jaar.

4.6 Liquide middelen

De Liquide middelen worden opgenomen tegen de nominale waarde en zijn opeisbaar binnen een jaar.

4.7 Eigen Vermogen

Het eigen vermogen van Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West bestaat uit een Reserve aanvaardbare kosten.

4.8 Eigen Vermogen (Reserve aanvaardbare kosten)

Het verschil tussen het verleende subsidiebedrag en de werkelijke kosten minus de overige opbrengsten wordt in mindering gebracht of toegevoegd aan de reserve aanvaardbare kosten, tot het plafond van de reserve aanvaardbare kosten. Dit plafond is in de subsidievoorwaarden gemaximeerd op 10% van het verleende subsidiebedrag. Voor de berekening van de 10%-norm is het toegestaan de verleende subsidiebedragen en de reserves van alle bevolkingsonderzoeken te salderen.

4.9 Voorzieningen

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. Wanneer de verwachting is dat een derde de verplichtingen vergoed, en wanneer het waarschijnlijk is dat deze vergoeding zal worden ontvangen bij de afwikkeling van de verplichting, dan wordt deze vergoeding als een actief in de balans opgenomen.

Naast de voorzieningen groot onderhoud units en onderhoud medische apparatuur is een voorziening voor jubilea opgenomen. De voorziening is inclusief sociale lasten en pensioen. De toevoeging aan de voorziening wordt bepaald op basis van het geschatte salaris, leeftijd, de blijfkans en contant gemaakt tegen een disconteringsvoet.

4.10 Langlopende schulden

Langlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde.

Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de langlopende schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Langlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met aftrek van transactiekosten.

4.11 Kortlopende schulden

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met aftrek van transactiekosten. Dit is meestal de nominale waarde.

5 Grondslagen voor bepaling van het resultaat

5.1 Algemeen

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

5.2 Baten

De bijdragen van het RIVM en eventuele andere vergoedingen worden in de staat van baten en lasten verantwoord in het jaar waarover deze inkomsten zijn toegezegd.

5.3 Projectsubsidies

Projectgebonden subsidies worden als baten in de staat van baten en lasten opgenomen voor zover deze subsidies zijn besteed. Toegezegde nog niet aangewende projectsubsidies worden als verplichting in de balans opgenomen onder de kortlopende schulden. De kosten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben.

5.3.1 Overheidssubsidies

Exploitatiesubsidies worden als baten verantwoord in de staat van baten en lasten in het jaar waarin de gesubsidieerde kosten zijn gemaakt of opbrengsten zijn gederfd, of wanneer een gesubsidieerd exploitatietekort zich heeft voorgedaan. De baten worden verantwoord als het waarschijnlijk is dat deze worden ontvangen.

Subsidies met betrekking tot investeringen in materiële vaste activa worden in mindering gebracht op het desbetreffende actief en als onderdeel van de afschrijvingen verwerkt in de winst-en-verliesrekening.

5.3.2 Overige opbrengsten

Onder overige bedrijfsopbrengsten worden opbrengsten verantwoord die niet rechtstreeks samenhangen met de levering van goederen of diensten in het kader van de normale, niet-incidentele bedrijfsactiviteiten. Deze opbrengsten worden toegerekend aan de verslagperiode in overeenstemming met de inhoud van de overeenkomst.

5.4 Personele lasten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de staat van baten en lasten, voor zover zij verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de Belastingdienst.

5.4.1 Pensioenen

Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West heeft voor haar werknemers een toegezegde pensioenregeling. Hiervoor in aanmerking komende werknemers hebben op de pensioengerechtigde leeftijd recht op een pensioen dat is gebaseerd op het gemiddelde verdiende loon, berekend over de jaren dat de werknemer pensioen heeft opgebouwd bij Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West. De verplichtingen, die voortvloeien uit deze rechten van haar personeel, zijn ondergebracht bij het bedrijfstakpensioen Zorg en Welzijn. De pensioenrechten worden jaarlijks geïndexeerd, indien en voor zover de dekkingsgraad van het pensioenfonds (het vermogen van het pensioenfonds gedeeld door haar financiële verplichtingen) dit toelaat. De dekkingsgraad is het gemiddelde van de laatste twaalf dekkingsgraden. In februari 2022 bedroeg de dekkingsgraad 105,6%. De grens voor de beleidsdekkingsgraad ligt nu nog op 110%. Hoe dit voor PFZW uitpakt, is nog niet duidelijk. Dat hangt af van de precieze invulling van de regelgeving. Pas bij een beleidsdekkingsgraad van rond de 125% mag het pensioen volledig meestijgen met de prijzen. De beleidsdekkingsgraad wordt berekend over een gemiddelde van de afgelopen 12 dekkingsgraden. Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West heeft geen verplichting tot het doen voldoen van aanvullende bijdragen in geval van een tekort bij het

pensioenfonds, anders dan het effect van hogere toekomstige premies. Stichting Bevolkingsonderzoek Midden-West heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in de jaarrekening verantwoord.

De over het verslagjaar verschuldigde premie wordt als last verantwoord. Mutaties aangaande pensioenverplichtingen worden ook in de winst-en-verliesrekening verwerkt. Er wordt geen pensioenvoorziening gehanteerd.

5.5 Afschrijvingen

Op de activa wordt lineair afgeschreven op basis van de verwachte economische levensduur. Afschrijvingskosten worden verwerkt via de afschrijvingen.

5.5.1 Afschrijvingsmethodiek

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen aanschaffingswaarde, verminderd met de over deze waarde berekende afschrijvingen.

5.5.2 Afschrijvingstermijnen

Binnen BVO worden de onderstaande afschrijvingstermijnen aangehouden:

Post in de jaarrekening	Activagroep	Grondslag belanspost	Afschrijvingstermijnen
MVA	Medische inventaris	Historische aanschafprijs	Oud 10 jaar, nieuw 7 jaar
MVA	Screeningseenheden	Historische aanschafprijs	15 jaar
MVA	Automatisering - Software	Historische aanschafprijs	3 jaar
MVA	Verbouwingen	Historische aanschafprijs	10 jaar
MVA	Automatisering - Hardware	Historische aanschafprijs	5 jaar
MVA	Overige inventaris	Historische aanschafprijs	10 jaar
Voorraden	Voorraden	Verkrijgingsprijs	Afwaardering incurante voorraden

5.6 Financiële baten en lasten

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

6 Grondslagen voor WNT

BVO NL is een organisatie die valt onder de werking van de Wet normering topinkomens (WNT). Als gevolg hiervan betekent dit dat hierover verantwoord dient te worden in de jaarrekening. Voor de uitvoering van de WNT heeft BVO NL zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT. Bij het opmaken van de jaarrekening, heeft BVO NL voor de naleving van de Wet normering topinkomens, in 2021 het volgende normenkader gehanteerd; Wet normering topinkomens, Uitvoeringsbesluit WNT, Uitvoeringsregeling WNT, het controleprotocol Wet Normering topinkomens 2021 (Regeling Controleprotocol WNT 2021) en de Beleidsregels WNT 2021 gehanteerd.

7 Gebeurtenissen na balansdatum

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

8 Toelichting op de balans

8.1 Immateriële Vaste Activa

(x € 1.000)

	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
Stand per 1 januari		
Aanschafwaarde	164	164
Cumulatieve afschrijvingen	-130	-117
Boekwaarde per 1 januari	<u>34</u>	<u>47</u>
Mutaties boekjaar		
Investerings	-	-
Afschrijvingen	-30	-13
Desinvesteringen		
- Aanschafwaarde	-111	-
- Afschrijvingen	111	-
Desinvesteringen per saldo	-	-
Mutaties boekwaarde	<u>-30</u>	<u>-13</u>
Stand per 31 december		
Aanschafwaarde	53	164
Cumulatieve afschrijvingen	-48	-130
Boekwaarde per 31 december	<u><u>4</u></u>	<u><u>34</u></u>

De immateriële vaste activa eindigen het jaar met eindsaldo € 4.378. In 2020 eindigde het boekjaar met € 34.150. Dit is een daling ten opzichte van voorgaand boekjaar wat met name veroorzaakt wordt door het buiten gebruik stellen van software.

8.2 Materiële Vaste Activa

(x € 1.000)

	31-12-2021					31-12-2020	
	Medische apparatuur	Screenings- eenheden	Verbouw- ingen	Inventa- rissen	Computer- apparatuur	Totaal	Totaal
Stand per 1 januari							
Aanschafwaarde	4.481	5.605	1.896	420	449	12.851	11.992
Cumulatieve afschrijvingen	846	4.089	1.106	323	362	6.726	6.576
Boekwaarde per 1 januari	3.635	1.516	790	97	87	6.125	5.417
Mutaties boekjaar							
Investeringsen	-	-	7	16	22	45	1.887
Afschrijvingen	-640	-379	-162	26	-41	-1.197	-1.132
Desinvesteringen							
- Aanschafwaarde	-	-13	-175	-109	-258	-555	-1.029
- Afschrijvingen	-	13	125	109	257	505	982
Desinvesteringen per saldo	-	0	-50	-	-	-50	-47
Mutaties boekwaarde	-640	-379	-205	40	-19	-1.202	708
Aanschafwaarde	4.481	5.592	1.664	544	215	12.341	12.851
Cumulatieve afschrijvingen	1.486	4.455	1.079	407	146	7.418	6.726
Boekwaarde per 31 december	2.995	1.137	585	137	69	4.923	6.125

De materiële vaste activa eindigen het jaar met eindsaldo € 4.922.845. In 2020 eindigde het boekjaar met € 6.125.037. Dit is een daling ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk de afschrijvingskosten. Schattingswijziging: In Midden-West is de afschrijvingstermijn van inventaris gewijzigd van 5 naar 10 jaar en de automatiseringssoftware gewijzigd van 5 naar 3 jaar. Als gevolg hiervan is een bedrag van € 30.860 ten gunste gebracht van het resultaat.

8.3 Financiële Vaste Activa

(x € 1.000)	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
Boekwaarde per 1 januari	70	63
Toevoeging/vrijval per saldo	-	7
Boekwaarde per 31 december	<u>70</u>	<u>70</u>

De financiële vaste activa eindigen het jaar met eindsaldo € 69.952. In 2020 eindigde het boekjaar met € 69.952.

8.4 Voorraden

(x € 1.000)	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
Voorraad onderzoeksmaterialen baarmoederhalskanker	102	84
Voorraad onderzoeksmaterialen darmkanker	45	54
	<u>147</u>	<u>138</u>

De voorraden eindigen het jaar met eindsaldo €146.677. In 2020 eindigde het boekjaar met €137.961.

8.5 Kortlopende vorderingen en overlopende activa

(x € 1.000)	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
Debiteuren	23	124
Nog te ontvangen subsidies	10.594	-
Vooruitbetaalde toekomstige aanbestedingskosten	-	622
Overige vorderingen	654	64
	<u>11.271</u>	<u>810</u>

De vorderingen en overlopende activa eindigen het jaar met eindsaldo € 11.271.523. In 2020 eindigde het boekjaar met € 810.125. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk een opgenomen vordering op het RIVM ad. € 10.593.791.

De kortlopende vorderingen op verbonden partijen binnen de “kortlopende vorderingen en overlopende activa” kunnen als volgt worden weergegeven:

Kortlopende vorderingen op verbonden partijen in euro's	31-12-2021	31-12-2020
Stichting Bevolkingsonderzoek Noord	0	7.696
Stichting Bevolkingsonderzoek Oost	7.165	14.460
Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid	-	16.462
Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid West	8.171	16.494
Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken	622.713	-
Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland	-	5.482
	<u>638.049</u>	<u>60.594</u>

8.6 Liquide middelen

(x € 1.000)

	31-12-2021	31-12-2020
Rekening courant Ministerie van Financiën	3.432	6.866
	<u>3.432</u>	<u>6.866</u>

De liquide middelen eindigen het jaar met eindsaldo €3.432.326. In 2020 eindigde het boekjaar met €6.865.857. Dit is een daling ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk een kasstroom uit operationele activiteiten ad €3.816.000 en kasstromen uit investerings- en financieringsactiviteitentotaal ad €380.000.

8.7 Eigen vermogen (Reserve aanvaardbare kosten)

(x € 1.000)

	31-12-2021			31-12-2020
	Reserve aanvaardbare kosten	Onverdeeld Resultaat	Totaal	Totaal
Stand per 1 januari	2.964	-436	2.528	2.964
Bestemming resultaat realisatie 2020	-436	436	-	-
Bestemming resultaat voorgaande jaren	-	-	-	-
Resultaat boekjaar	-	633	633	-436
Stand per 31 december	<u>2.528</u>	<u>633</u>	<u>3.161</u>	<u>2.528</u>

Het eigen vermogen eindigt het jaar met eindsaldo €3.160.698. In 2020 eindigde het boekjaar met €2.527.806. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door uitsluitend het positieve resultaat boekjaar ad. €632.892.

Bevolkingsonderzoek Midden-West	Realisatie resultaat	Surplus ultimo RAK 2021	Resultaat staat baten/lasten
Borstkanker	€ 6.623.209	€ 6.805.125	€ -181.916
Baarmoederhalskanker	€ 3.446.461	€ 3.720.181	€ -273.720
Darmkanker	€ 1.733.263	€ 644.735	€ 1.088.528
Totaal	€ 11.802.933	€ 11.170.041	€ 632.892

8.8 Voorzieningen

(x € 1.000)

	31-12-2021	31-12-2020
Dienstjubilea	327	86
Groot onderhoud medische apparatuur	244	277
Groot onderhoud screeningseenheden	688	566
Reorganisatiekosten	-	214
	1.259	1.143

De voorzieningen eindigen het jaar met eindsaldo € 1.259.348. In 2020 eindigde het boekjaar met €1.142.825. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk de afwikkeling van de reorganisatievoorziening ad. €214.141 en de stelselwijziging van de voorziening onderhoud medische apparatuur, stand van deze voorziening ultimo boekjaar 2021 €244.069. Stelselwijziging I: In Midden-West heeft een schattingswijziging van de jubileumvoorziening plaatsgevonden van de vertrekkers en van de indexatie voor salarisstijging, die is verhoogd van 2,50% naar 3,00%. De disconteringsvoet is veranderd van 1,72,% naar 2,01%. De totale impact hiervan is € 235.224. Stelselwijziging II: In Midden-West werd tot en met boekjaar 2020 de verplichting voor onderhoud aan medische apparatuur onder de kortlopende schulden gepresenteerd. Met ingang van boekjaar 2021 worden deze verplichting onder de voorzieningen gepresenteerd. Er is geen wijziging in de berekening van de voorziening ten opzichte van voorgaande boekjaar, daarom is er geen effect op het vermogen of het resultaat.

Het verloop binnen de voorzieningen kan als volgt worden weergegeven:

Bedragen x € 1	Stand 1 januari 2021	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Stand 31 december 2021
Dienstjubilea	86.059	241.625			327.684
Onderhoud medische apparatuur	277.214	481.992	515.137		244.069
Groot onderhoud screeningseenheden	565.411	180.000	57.816		687.595
Reorganisatiekosten	214.141		12.150	201.991	0
					0
Totaal	1.142.825	903.617	585.103	201.991	1.259.348

8.9 Langlopende verplichtingen

(x € 1.000)	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
Opslag analoge beelden	12	12
Opslag digitale beelden	293	321
Vooruit ontvangen bedragen toekomstige aanbestedingen	898	621
	<u>1.203</u>	<u>954</u>

De langlopende verplichtingen eindigen het jaar met eindsaldo €1.203.256. In 2020 eindigde het boekjaar met € 954.409. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk door hogere verplichtingen voor zowel de toekomstige aanbestedingen ad. €276.178 als de opslag digitale beelden ad. €98.849.

Het verloop kan als volgt worden weergegeven:

	Stand 1 januari 2021	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Stand 31 december 2021
Opslag analoge beelden	11.972	0	0	0	11.972
Opslag digitale beelden	320.251	198.162	225.325	0	293.088
V.u.o. bedragen toekomstige aanbest.	622.018	276.178	0	0	898.196
Totaal	954.241	474.340	225.325	0	1.203.256

8.10 Kortlopende schulden en overlopende passiva

(x € 1.000)	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
Crediteuren	643	1.751
Nog te betalen subsidiegelden	11.170	5.721
Nog te betalen opslag analoge beelden	2	2
Nog te betalen opslag digitale beelden	126	62
Te betalen belastingen	12	429
Overlopende passiva	2.271	1.453
	<u>14.224</u>	<u>9.418</u>

De kortlopende schulden en overlopende passiva eindigen het jaar met eindsaldo €14.224.887. In 2020 eindigde het boekjaar met € 9.418.044. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk een opgenomen schuld op het RIVM ad. €11.070.042. Schattingswijziging: In Midden-West is het opslagpercentage gewijzigd van 42,09% naar 38,03% omdat percentage sociale lasten naar beneden is bijgesteld.

Onder de "kortlopende schulden en overlopende passiva" zijn de volgende kortlopende schulden aan verbonden partijen opgenomen:

Kortlopende schulden aan verbonden partijen in euro's

	<u>31-12-2021</u>	<u>31-12-2020</u>
Stichting Bevolkingsonderzoek Noord	29.346	-
Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid	7.315	43.094
Stichting Bevolkingsonderzoek Zuid West	-	6.938
Facilitaire Samenwerking Bevolkingsonderzoeken	-	334.535
Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland	75.942	-
	<u>112.603</u>	<u>384.568</u>

8.11 Niet uit de balans blijvende verplichtingen

Type	Omschrijving - locatie - partijen	Looptijd	Verplichting			Totaal	Toelichting
			< 1 jaar	>1 jaar en <5 jaar	>5 jaar		
Huurovereenkomst	Hoogoorddreef 54e, Amsterdam	1 april 2017 tm 31 maart 2023	210.314	52.934	-	263.248	Voor het vaste onderzoekscentrum Amsterdam, is per 1 september 2014 de huidige locatie betrokken, te weten Amstelboulevard 134-138. Het huurcontract is aangegaan voor tien
Huurovereenkomst	Amstelboulevard 134-138, Amsterdam	1 september 2014 tm 31 augustus 2024	40.093	80.897	-	120.990	Het contract voor het vaste onderzoekscentrum Stationsplein te Utrecht is in 2020 verlengd tot 31 december 2029. Daarna kan het contract met vijf jaar worden verlengd. De jaarhuur 2022 (cashout)
Huurovereenkomst	Stationsplein, Utrecht	tm 31 december 2029	136.643	546.573	409.930	1.093.146	Voor het onderhoud voor mammografen is met de leverancier een meerjarig onderhoudscontract per mammograaf aangegaan. De looptijd van deze overeenkomst is gelijk aan de levensduur van zeven
Onderhoudscontract	Mammografen	7 jaar per mammograaf	578.786	2.115.253	113.367	2.807.406	Met ingang van 2016 is een nieuw onderhoudscontract afgesloten voor de mobiele onderzoekcentra met de leverancier. In boekjaar 2022 zal hiervoor een bedrag van ongeveer € 169.000 in rekening worden gebracht.
Onderhoudscontract	Mobiele units	2016 tm 2022	169.061	-	-	169.061	Bevolkingsonderzoek Midden West heeft één leaseauto met een langlopende overeenkomst. Ultimo 2021 bedraagt de resterende contractwaarde € 15.506. Hiervan zal
Lease overeenkomst	Leaseplan auto	nog 21 van de 33 maanden	7.443	8.063	-	15.506	

9 Toelichting op de staat van baten en lasten

9.1 Baten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Subsidie RIVM borstkanker: regulier	21.974	15.520	12.895
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: regulier	13.037	9.508	7.186
Subsidie RIVM darmkanker: regulier	7.190	6.579	5.214
<i>subtotaal RIVM - regulier</i>	<u>42.201</u>	<u>31.607</u>	<u>25.295</u>
Subsidie RIVM borstkanker: reservering aanbestedingsgelden	-219	-150	-121
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: reservering aanbestedingsgelden	-	-	-
Subsidie RIVM darmkanker: reservering aanbestedingsgelden	-57	-50	-39
<i>subtotaal RIVM - reservering aanbestedingsgelden</i>	<u>-276</u>	<u>-200</u>	<u>-161</u>
Subsidie RIVM borstkanker: overig	-6.805	-	-
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: overig	-3.720	-	-
Subsidie RIVM darmkanker: overig	-645	-	-
<i>subtotaal RIVM - overig</i>	<u>-11.170</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
Overige opbrengsten	-	8	16
Financiële baten	-	-	-
	<u><u>30.755</u></u>	<u><u>31.415</u></u>	<u><u>25.150</u></u>
Subsidie RIVM borstkanker: regulier	21.974	15.520	12.895
Subsidie RIVM borstkanker: reservering aanbestedingsgelden	-219	-150	-121
Subsidie RIVM borstkanker: overig	-6.805	-	-
<i>subtotaal RIVM - borstkanker</i>	<u>14.950</u>	<u>15.370</u>	<u>12.774</u>
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: regulier	13037	9.508	7.186
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: reservering aanbestedingsgelden	-	-	-
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: overig	-3.720	-	-
<i>subtotaal RIVM - baarmoederhalskanker</i>	<u>9.317</u>	<u>9.508</u>	<u>7.186</u>
Subsidie RIVM darmkanker: regulier	7.190	6.579	5.214
Subsidie RIVM darmkanker: reservering aanbestedingsgelden	-57	-50	-39
Subsidie RIVM darmkanker: overig	-645	-	-
<i>subtotaal RIVM - darmkanker</i>	<u>6.488</u>	<u>6.529</u>	<u>5.174</u>
Overige opbrengsten	-	8	16
Financiële baten	-	-	-
	<u><u>30.755</u></u>	<u><u>31.415</u></u>	<u><u>25.150</u></u>

De baten eindigen het jaar met eindsaldo €30.754.558. In 2020 eindigde het boekjaar met € 25.149.645. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk fors hogere aantallen onderzoeken naar borst-, baarmoederhals- en darmkanker ad. € 5.714.034. De realisatie over 2021 afgezet tegen de begroting € 31.414.987 levert een daling op die verklaard wordt door hoofdzakelijk lagere aantallen onderzoeken naar borst-, baarmoederhals- en darmkanker ad. € 566.855.

9.2 Personeelskosten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Loonkosten	6.941	6.927	6.639
Pensioenlasten	564	715	509
Sociale lasten	1.226	1.364	1.112
Personeel niet in loondienst	1.547	1.350	1.276
Overige personeelskosten	821	1.067	648
	<u>11.101</u>	<u>11.422</u>	<u>10.183</u>

De personele bezetting in FTE is in het volgende schema samengevat:

	2021	2020
Personeel in dienst		
Onbepaalde tijd contract	110,90	101,77
Vast publiekrechtelijk contract	-	-
Bepaalde tijd contract	33,78	26,17
<i>Totaal in dienst</i>	144,68	127,94
Extern personeel		
<i>Incidenteel</i>	8,70	6,90
Totaal FTE	<u>153,38</u>	<u>134,84</u>

De personeelskosten eindigen het jaar met eindsaldo €11.101.026. In 2020 eindigde het boekjaar met €10.183.070. Onder de post Personeel niet in loondienst is een bedrag van €173.632 euro voor verbonden partijen opgenomen, in 2020 bedroeg dit € 24.420.

9.3 Overige bedrijfskosten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Huisvestingskosten	1.138	1.077	1.165
Algemene kosten	5.997	8.927	5.610
Cliëntgebonden kosten	9.833	7.443	6.836
Onderhoudskosten	826	899	648
	<u>17.794</u>	<u>18.346</u>	<u>14.258</u>

9.3.1 Huisvestingskosten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Huurkosten	336	302	322
Schoonmaakkosten	219	166	319
Verplaatsingskosten units	204	188	120
Watervoorziening units	115	113	89
Servicekosten	100	88	103
Energiekosten	79	95	74
Overige huishoudelijke kosten	85	125	137
	<u>1.138</u>	<u>1.077</u>	<u>1.165</u>

De huisvestingskosten eindigen het jaar met eindsaldo €1.137.803. In 2020 eindigde het boekjaar met €1.164.637.

9.3.2 Algemene kosten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Bijdrage FSB - organisatiekosten	1.820	3.132	2.602
Accountantskosten	46	105	101
Advieskosten	74	128	90
Automatiseringskosten	805	829	706
Communicatiekosten	11	16	20
Deskundigheidsbevordering derden	11	-	0
Drukwerk & Kopieerkosten	437	1.374	248
Kantoorbenodigdheden	4	30	15
Kosten telefonie en dataverkeer	141	154	138
Kwaliteitskosten	59	153	56
Lidmaatschappen en vakliteratuur	10	24	19
Ondernemingsraad	3	24	7
Overige reis- en representatiekosten	-	-	13
Portokosten	2.273	1.805	1.262
Transportkosten	6	8	3
Vacatiekosten	21	60	70
Vergaderkosten	-	15	11
Verzekeringskosten	136	151	154
Overige algemene kosten	141	921	97
	<u>5.997</u>	<u>8.927</u>	<u>5.610</u>

De algemene kosten eindigen het jaar met eindsaldo €5.997.118. In 2020 eindigde het boekjaar met €5.610.146. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk hogere portokosten ad. €1.011.784 door de fors hogere uitnodigingsaantallen en een daling in de FSB-bijdrage voor organisatiekosten ad. €782.000. De realisatie over 2021 afgezet tegen de begroting €8.916.425 levert een daling op die verklaard wordt door hoofdzakelijk lagere FSB-bijdrage in de organisatiekosten ad. €1.300.000, lagere drukwerk- & kopieerkosten ad. €900.000 en lagere overige algemene kosten ad. €700.000. Onder de post Overige algemene kosten is een bedrag van € 150.727 euro voor verbonden partijen opgenomen, in 2020 bedroeg dit € 13.498.

9.3.3 Cliëntgebonden kosten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Huisartsen	2.708	2.488	1.656
Laboratoria	2.834	2.352	1.993
Onderzoeksmaterialen	2.988	1.733	2.455
Radiologen	1.288	870	723
Screening rolstoelcliënten	15	-	10
	<u>9.833</u>	<u>7.443</u>	<u>6.836</u>

De cliëntgebonden kosten eindigen het jaar met eindsaldo €9.833.082. In 2020 eindigde het boekjaar met €6.835.910. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk hogere kosten van huisartsen, laboratoria, onderzoeksmaterialen en radiologen ad. €2.997.172 door de fors hogere onderzoeken naar borst-, baarmoederhals- en darmkanker. De realisatie over 2021 afgezet tegen de begroting €7.443.000 levert een stijging op die verklaard wordt door hoofdzakelijk hogere kosten van huisartsen, laboratoria, onderzoeksmaterialen en radiologen ad. €2.400.000 door de fors hogere aantallen onderzoeken naar borst-, baarmoederhals- en darmkanker.

9.3.4 Onderhoudskosten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Onderhoud auto's	16	9	7
Onderhoud gebouwen	21	-	-
Onderhoud medische apparatuur	482	525	288
Onderhoud screeningseenheden	300	365	353
Onderhoud overige inventaris	7	-	-
	<u>826</u>	<u>899</u>	<u>648</u>

De onderhoudskosten eindigen het jaar met eindsaldo €826.497. In 2020 eindigde het boekjaar met €647.598. Dit is een stijging ten opzichte van voorgaand boekjaar wat veroorzaakt wordt door hoofdzakelijk hogere kosten van onderhoud medische apparatuur ad. €178.899 om deze ook op lange termijn operationeel te houden. De realisatie over 2021 afgezet tegen de begroting €899.000 levert een daling op die verklaard wordt door hoofdzakelijk lagere onderhoudskosten screeningseenheden ad. €65.000.

9.4 Afschrijvingskosten

(x € 1.000)

	2021	Begroting 2021	2020
Afschrijvingskosten automatisering	41	44	43
Afschrijvingskosten inventaris	-26	30	25
Afschrijvingskosten medische apparatuur	640	625	589
Afschrijvingskosten screeningseenheden	379	375	382
Afschrijvingskosten software	30	12	13
Afschrijvingskosten verbouwingen	162	109	93
	<u>1.227</u>	<u>1.194</u>	<u>1.145</u>

De afschrijvingskosten eindigen het jaar met eindsaldo €1.226.719. In 2020 eindigde het boekjaar met €1.144.704.

9.5 WNT-verantwoording 2021

De WNT-verantwoording 2021 heeft betrekking op de stichtingen Bevolkingsonderzoek Midden-West, Bevolkingsonderzoek Noord, Bevolkingsonderzoek Oost, Bevolkingsonderzoek Zuid en Bevolkingsonderzoek Zuid-West. Per entiteit wordt een evenredig deel van de verantwoording toegekend. Het aandeel van Bevolkingsonderzoek Midden-West bedraagt 20%. Bevolkingsonderzoek Midden West valt onder de algemene normering WNT met een maximum € 209.000 inclusief belaste kostenvergoedingen en beloningen betaalbaar op termijn.

Verantwoording Wet Normering Topinkomens 2021 - Raad van Bestuur

Gegevens 2021			
bedragen x € 1	G.E. van Weering	A.H.J. Prieckaerts	W.W.J. Spijker
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder	Bestuurder
Aanvang en einde functievervulling in 2021	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12	01/01 – 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1	1
Dienstbetrekking?	Ja	Ja	Ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	163.029	149.033	127.310
Beloningen betaalbaar op termijn	12.726	12.701	12.662
<i>Subtotaal</i>	<i>175.755</i>	<i>161.734</i>	<i>139.972</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 209.000	€ 209.000	€ 209.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	175.755	161.734	139.972
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.

Gegevens 2020			
bedragen x € 1	G.E. van Weering	A.H.J. Prieckaerts	W.W.J. Spijker
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder	n.v.t.
Aanvang en einde functie vervulling in 2020	01/09 -31/12	01/09 -31/12	N.v.t.
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1	1	N.v.t.
Dienstbetrekking?	Ja	Ja	N.v.t.
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	48.765	44.343	N.v.t.
Beloningen betaalbaar op termijn	3.922	3.914	N.v.t.
<i>Subtotaal</i>	<i>52.687</i>	<i>48.257</i>	N.v.t.
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	67.000	67.000	N.v.t.
Bezoldiging	52.687	48.257	N.v.t.

Verantwoording Wet Normering Topinkomens 2021 - Raad van Toezicht

BVO valt onder de algemene normering WNT met een maximum van € 209.000 inclusief belaste kostenvergoedingen en beloningen betaalbaar op termijn. Voor de Raad van Toezicht geldt een bezoldigingsmaximum van 15% van de voorzitter van € 209.000 en voor leden 10% van € 209.000. Er is geen sprake van een overschrijding van de WNT-norm voor de bestuurders en Raad van Toezicht.

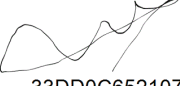
Gegevens 2021							
	Dhr.	Dhr. drs.	Mw. drs.	Dhr. drs.	Dhr. mr.	Dhr. prof. dr. H.J.	Mevr.
	L.	H. van der Stelt	F.P.M.	A.C.	H.J.	Hoekstra	W.W.
	Schoots		Davits	de Grunt	Geurts		Vrijland
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functie vervulling in 2021	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 31/12	01/01 - 30/09	01/10 - 31/12


Bezoldiging							
Bezoldiging	23.160	15.440	15.440	15.440	15.440	12.867	3.860
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	31.350	20.900	20.900	20.900	20.900	20.900	20.900
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Bezoldiging	23.160	15.440	15.440	15.440	15.440	12.867	3.860
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Gegevens 2020							
bedragen x € 1	Dhr. L. Schoots	Dhr. drs. H. van der Stelt	Mw. drs. F.P.M. Davits	Dhr. drs. A.C. de Grunt	Dhr. mr. H.J. Geurts	Dhr. prof. dr. H.J. Hoekstra	Mevr. W.W. Vrijland
Functiegegevens	Voorzitter	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/09 – 31/12	01/09 – 31/12	01/09 – 31/12	01/09 – 31/12	01/01 – 31/12	01/09 – 31/12	N.v.t.
Bezoldiging							
Bezoldiging	7.400	4.933	4.933	4.933	4.933	4.933	N.v.t.
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	10.050	7.600	7.600	7.600	7.600	7.600	N.v.t.

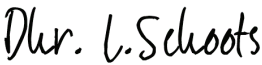
9.6 Gebeurtenissen na balansdatum


Na het opstellen van de verantwoording hebben zich geen gebeurtenissen na balansdatum voorgedaan, die in het belang van de totstandkoming van de jaarrekening dienen te worden vermeld.

9.7 Ondertekening door Raad van Bestuur en Raad van Toezicht

DocuSigned by:

33DD0C652107446...
Mevr. G.E. van Weering
voorzitter Raad van Bestuur

DocuSigned by:

E6ECAB4EA134494...
Mevr. A.H.J. Prieckaerts
lid Raad van Bestuur

DocuSigned by:

C721F394876147D...
Dhr. L.L. Schoots
voorzitter Raad van Toezicht


DocuSigned by:

381E02AB278E4EB...
Mw. G.F.P.M. Davits
lid Raad van Toezicht


DocuSigned by:

E8A2A620E32549E...
Dhr. H.J. Geurts
lid Raad van Toezicht

DocuSigned by:

D338E01F142A48F...
Dhr. A.C. de Grunt
lid Raad van Toezicht

DocuSigned by:

023A0A9C8BD4422...
Dhr. H. van der Stelt
lid Raad van Toezicht

DocuSigned by:

F341DBF14A144AE...
Mevr. W.W. Vrijland
lid Raad van Toezicht

Utrecht, 31 mei 2022

Overige gegevens

Statutaire regeling inzake de resultaatbestemming

Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland kent geen statutaire regeling inzake de resultaatbestemming. De resultaatbestemming wordt bepaald door de regelgeving binnen de Subsidieregeling Publieke Gezondheid. Deze schrijft voor dat er een egalisatiereserve aanvaardbare kosten (RAK) mag worden aangehouden van maximaal 10% van het verleende subsidiebedrag voor het betreffende boekjaar. Bij een positief resultaat mag de RAK aangevuld worden tot maximaal 10% van het verleende subsidiebedrag. Het meerdere (het surplus) wordt bij de subsidievaststelling in mindering gebracht op de berekende subsidieopbrengsten volgens de P*Q-methode. Negatieve resultaten worden in mindering gebracht op de RAK.

Resultaatbestemming 2021	€
Subsidieverlening 2021	31.606.987
Stand RAK 01-01-2021	2.527.807
Afname RAK a.g.v. stelselwijziging per 01-01-2021	0
Maximale stand RAK 31-12-2021	3.160.699
Maximale mutatie RAK 2021	632.892
Baten 2021	41.924.598
Lasten 2021	30.121.665
Resultaat voor afroming	11.802.933
Surplus 10% RAK: af te romen	11.170.041
Resultaat 2021: toevoeging RAK	632.892

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

ANDERE INFORMATIE – BERENSCHOT MODEL



PricewaterhouseCoopers
Accountants N.V.
Uitsluitend voor
identificatiedoeleinden

REALISATIE BORSTKANKER 2021 CONFORM INDELING BERENSCHOT

		2021		2020	
		€	% totale kosten	€	% totale kosten
Primaire taken:					
- screening	verrichten onderzoek	4.924.894		4.137.845	
	beoordelen	1.302.820		733.057	
	uitnodigingen/uitslagen	1.029.785		889.137	
		<u>7.257.499</u>	47,91%	<u>5.760.039</u>	41,61%
- kwaliteitsborging in de keten		0	0,00%	0	0,00%
- informatiemanagement landelijke programma's		66.903	0,44%	95.893	1,56%
- deskundigheidsbevordering in de keten		102.130	0,67%	131.121	0,25%
- facilitering wetenschappelijk onderzoek		2.130	0,01%	31.121	0,91%
Secundaire taken:					
- ondersteuning uitvoering screening	uitnodigingen en uitslagen	676.946		278.763	
	bijdragen FSB	350.095		774.260	
	kapitaalslasten	1.114.129		1.026.829	
	huisvesting en onderhoud	1.597.977		1.312.181	
	verplaatsings- en standplaatskosten	55.820		88.759	
	IMS-kosten en opslag beelden	585.437		409.136	
	overige kosten ondersteuning uitvoering	109.306		123.803	
		<u>4.489.710</u>	29,64%	<u>4.013.731</u>	29,38%
- opleiding MBB-er in de screening		684.985	4,52%	453.853	3,04%
- ondersteuning primair proces		1.864.813	12,31%	1.879.815	16,05%
- huisvesting		218.350	1,44%	207.406	1,31%
- organisatorische taken		<u>461.860</u>	3,05%	<u>639.878</u>	4,43%
		15.148.380	100,00%	13.212.857	
Overige opbrengsten		<u>0</u>	0,00%	<u>0</u>	0,00%
Totale exploitatiekosten		<u>15.148.380</u>	100,00%	<u>13.212.857</u>	100,00%

REALISATIE 2021 DARMKANKER CONFORM INDELING BERENSCHOT

		2021		2020	
		€	% totale kosten	€	% totale kosten
Primaire taken:					
- screening	verrichten onderzoek	2.610		15	
	beoordelen	140.081		91.808	
	uitnodigingen/uitslagen	<u>212.166</u>		<u>206.341</u>	
		354.857	6,60%	298.164	5,63%
- kwaliteitsborging in de keten		41.522	0,77%	200.505	3,79%
- informatiemanagement landelijke programma's		66.903	1,24%	95.893	1,81%
- deskundigheidsbevordering in de keten		2.130	0,04%	31.121	0,59%
- facilitering wetenschappelijk onderzoek		202.130	3,76%	231.121	4,36%
Secundaire taken:					
- ondersteuning uitvoering screening	uitnodigingen en uitslagen	3.356.392		2.444.823	
	bijdragen FSB	3.480		518.273	
	kapitaalslasten	0		0	
	huisvesting en onderhoud	404		1.202	
	overige kosten ondersteuning uitvoering	<u>1.092</u>		<u>22.040</u>	
		3.361.368	62,49%	2.986.338	56,38%
- ondersteuning primair proces		1.047.699	19,48%	1.051.946	19,86%
- huisvesting		46.667	0,87%	44.502	0,84%
- organisatorische taken		<u>255.386</u>	4,75%	<u>356.872</u>	6,74%
		5.378.662		5.296.462	
Overige opbrengsten		<u>0</u>	0,00%	<u>0</u>	0,00%
Totale exploitatiekosten		<u><u>5.378.662</u></u>	100,00%	<u><u>5.296.462</u></u>	100,00%

REALISATIE 2021 BAARMOEDERHALSKANKER CONFORM INDELING BERENSCHOT

		2021	2021	2020	2020
		€	% totale kosten	€	% totale kosten
Primaire taken:					
- screening	verrichten onderzoek	2.709.337		1.655.518	
	beoordelen	3.685.684		2.694.098	
	uitnodigingen/uitslagen	<u>235.818</u>		<u>187.606</u>	
		6.630.839	69,11%	4.537.222	63,74%
- kwaliteitsborging in de keten		108.707	1,13%	110.039	1,55%
- informatiemanagement landelijke programma's		66.903	0,70%	95.893	1,35%
- deskundigheidsbevordering in de keten		138.221	1,44%	165.596	2,33%
- facilitering wetenschappelijk onderzoek		2.130	0,02%	31.121	0,44%
Secundaire taken:					
- ondersteuning uitvoering screening	uitnodigingen en uitslagen	608.305		260.190	
	bijdragen FSB	637.352		658.933	
	kapitaalslasten	0		0	
	huisvesting en onderhoud	404		1.202	
	zelfuitnodigende huisartsen	0		0	
	overige kosten ondersteuning uitvoering	<u>1.092</u>		<u>22.040</u>	
		1.247.153	13,00%	942.365	13,24%
- ondersteuning primair proces		829.271	8,64%	728.837	10,24%
- huisvesting		46.667	0,49%	44.502	0,63%
- organisatorische taken en projectlasten BMHK23		<u>524.733</u>	5,47%	<u>467.262</u>	6,56%
Overige opbrengsten		<u>9.594.624</u>		<u>7.122.837</u>	
		0		-4.575	
Totale exploitatiekosten		<u><u>9.594.624</u></u>	100,00%	<u><u>7.118.262</u></u>	100,00%