

Jaarverantwoording 2024

Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland

Inhoud

BESTUURSVERSLAG	5
Voorwoord	6
1 BEVOLKINGSONDERZOEK NEDERLAND	8
1.1 Landelijke organisatie	8
1.2 Activiteiten 2024	14
1.2.1 Bevolkingsonderzoeken	14
1.2.2 Medewerkers	26
1.2.3 Communicatie	28
1.2.4 Projecten	29
1.2.5 Kwaliteit, Informatiebeveiliging en Privacy	31
1.2.6 Informatiemanagement, Data en Wetenschap	37
1.2.7 IT	39
1.2.8 Facilitaire zaken & Vastgoed	40
1.2.9 Inkoop & contractmanagement	41
1.2.10 Wet en regelgeving voor BVO NL	42
1.2.11 Financiën	43
1.3 Medezeggenschap	48
1.4 Raad van Toezicht	49
1.5 Risicoparagraaf	52
1.6 Vooruitblik toekomst 2025	54
FINANCIEEL VERSLAG	57
2 BALANS, VERLIES-EN-WINSTREKENING, GRONDSLAGEN FINANCIEEL VERSLAG	58
2.1 Balans per 31 december 2024	58
2.2 Winst-en-verliesrekening 2024	60
2.3 Kasstroomoverzicht	61
2.4 Grondslagen voor het opstellen van het financieel verslag	62
2.4.1 Activiteiten	62
2.4.2 Algemene grondslagen	62
2.4.3 Continuïteit	62
2.4.4 Vestigingsadres, rechtsvorm en inschrijfnummer handelsregister	62
2.4.5 Vergelijking voorgaand boekjaar	62
2.4.6 Oordelen, schattingen en onzekerheden	63
2.4.7 Verbonden partijen	63
2.4.8 Grondslagen voor het kasstroomoverzicht	63
3. GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING FINANCIEEL VERSLAG	64
3.1 Leasing – Operational leasing	64
3.2 Criteria voor het niet langer verantwoorden van activa & passiva	64
3.3 Valuta eenheden	64
3.4 Verslagperiode –boekjaar	64
4. GRONDSLAGEN VAN WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA	65
4.1 Immateriële vaste activa	65
4.2 Kosten van ontwikkeling	65
4.3 Materiële vaste activa	65
4.4 Financiële vaste activa	65
4.5 Bijzondere waardevermindering van vaste activa	66
4.6 Voorraden	66
4.7 Vorderingen	66
4.8 Liquide middelen	66

4.9 Bestemmingsfonds: reserve aanvaardbare kosten	66
4.10 Voorzieningen	66
4.11 Langlopende schulden (voor meer dan een jaar)	66
4.12 Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	66
5. GRONDSLAGEN VOOR BEPALING VAN HET RESULTAAT	67
5.1 Algemeen	67
5.2 Opbrengsten uit beroeps- en of bedrijfsmatige zorgverlening	67
5.3 Overige opbrengsten	67
5.4 Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten	67
5.5 Personele lasten	67
5.6 Pensioenen	67
5.7 Afschrijvingen	68
5.8 Financiële baten en lasten	68
5.9 Belastingen	68
6. GRONDSLAGEN VOOR WNT	69
7. GEBEURTENISSEN NA BALANSDATUM	70
8. TOELICHTING OP DE BALANS	71
8.1 Vaste activa	71
8.1.1 Materiële vaste activa	71
8.1.2 Financiële vaste activa	72
8.2 Vlottende activa	72
8.2.1 Voorraden	72
8.2.2 Vorderingen	73
8.2.3 Liquide middelen	73
8.3 Eigen vermogen	73
8.4 Voorzieningen	74
8.5 Langlopende verplichtingen	75
8.6 Kortlopende schulden	76
8.7 Niet uit de balans blijvende verplichtingen	78
9. TOELICHTING OP DE WINST-EN-VERLIESREKENING	79
9.1 Opbrengsten uit beroeps- en/of bedrijfsmatige zorgverlening	79
9.1.1 Subsidies op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies	79
9.1.2 Overige bedrijfsopbrengsten	80
9.2 Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	81
9.3 Lonen en salarissen, sociale lasten en pensioenlasten	82
9.4 Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa	83
9.5 Overige bedrijfskosten	83
9.5.1 Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	83
9.5.2 Algemene kosten	84
9.5.3 Patiënt- en bewonersgebonden kosten	85
9.5.4 Onderhoud en energiekosten	85
9.5.5 Huur en leasing	86
9.5.6 Dotatie/vrijval voorzieningen	86
9.6 Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten/rentelasten en soortgelijke kosten	87
9.7 WNT verantwoording 2024	88
9.8 Gebeurtenissen na balansdatum	93
9.9 Ondertekening door Raad van Bestuur en Raad van Toezicht	94

OVERIGE GEGEVENS	95
10.1 Statutaire regeling inzake de resultaatbestemming	96
10.2 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	97
ANDERE INFORMATIE	98
11.1 Subsidieberekening 2024	99
11.2 Winst-en-verliesrekening bevolkingsonderzoek borstkanker	101
11.3 Winst-en-verliesrekening bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	102
11.4 Winst-en-verliesrekening bevolkingsonderzoek darmkanker	103

Bestuursverslag

Voorwoord

2024 was het 3^e en laatste jaar van de fusie van Bevolkingsonderzoek Nederland (BVO NL), waarin veel aandacht is gegaan naar het harmoniseren en implementeren van nieuwe systemen om zo alle processen, procedures en werkwijzen te kunnen harmoniseren. Om daarmee goed vanuit een landelijke organisatiestructuur te kunnen werken. Hoewel de harmonisatie nog niet volledig is afgerond, kunnen we stellen dat de transformatie, die in 2022 is gestart, zo goed als voltooid is. In 2024 zijn bijvoorbeeld AFAS (landelijk personeelsinformatiesysteem) en MONACO (landelijk personeelsplanningssysteem) geïmplementeerd.

2024 was ook het laatste jaar van het Strategisch plan 2022-2024. In maart 2024 zijn we daarom, met externe begeleiding, gestart met het updaten en vernieuwen van onze strategie. Gedurende het hele jaar zijn we met interne en externe stakeholders en niet in de laatste plaats onze medewerkers, in gesprek gegaan om te komen tot een nieuw Strategisch Plan 2025-2030. Een prachtig interactief en iteratief proces met als resultaat het Strategisch Plan 2025-2030 'Gezondheid begint bij preventie: onze missie tegen kanker'.

Op 1 augustus 2024 hebben we het nieuwe hoofdkantoor The Cath in Utrecht in gebruik genomen. Vlakbij NS-station Utrecht Centraal en winkelcentrum Hoog Catharijne. Een prachtige moderne en duurzame werklocatie waarmee wordt voorzien in de grotere ruimte behoefte voor het hoofdkantoor, nu na de fusie steeds meer medewerkers het hoofdkantoor gebruiken voor overleg en werkplaats. Tevens werd met The Cath de mogelijkheid geboden een geheel vernieuwende en inspirerende werkomgeving te creëren, met alle mogelijkheden die de huidige techniek ons te bieden heeft, waardoor ook het hybride werken wordt gefaciliteerd. We zagen snel na de ingebruikname dat veel medewerkers het prettig vinden om op reguliere basis een aantal dagen per week op het nieuwe hoofdkantoor samen te komen en samen te werken.

Het bevolkingsonderzoek kwam in 2024 regelmatig in het nieuws en was onderwerp van gesprek in de landelijke politiek. Zo heeft de Maag Lever Darm Stichting (MLDS) in september 2024 een petitie gestart, waarin zij de politiek vragen om de leeftijd van het bevolkingsonderzoek darmkanker te verlagen naar 50 jaar. Nu is de doelgroep 55 tot en met 75 jaar. Elk jaar krijgen 700 mensen tussen de 50 en 54 jaar darmkanker, van wie twee derde dan al uitzaaiingen heeft. De petitie is inmiddels meer dan 50.000 keer getekend. Dinsdag 19 november 2024 is de petitie aangeboden aan de Tweede Kamer. De MLDS wil met deze petitie een maatschappelijke discussie op gang brengen en zo ook de politiek te bewegen om de leeftijdsgrens aan te passen. Op zich staan wij als BVO NL open voor het vervroegen van de startleeftijd naar 50 jaar. Wij zijn in deze afhankelijk van de adviezen en beslissingen die genomen worden door de Gezondheidsraad en het ministerie van VWS (en het RIVM-CvB). Daarbij moet dan zeker ook de huidige beschikbare capaciteit van de coloscopiecentra worden aangepast. Staatssecretaris Karremans gaat de opties onderzoeken.

Op 1 oktober 2024 startte Borstkankervereniging Nederland (BVN) de petitie 'Vertel vrouwen wat zij moeten weten over hun eigen borstklierweefsel'. Vrouwen die voor het bevolkingsonderzoek borstkanker een mammografie laten maken, krijgen niet te horen als hun mammografie minder goed te beoordelen is omdat zij zeer dicht borstklierweefsel hebben. Zij krijgen ook geen aanvullend onderzoek aangeboden. BVN wil dat dit verandert. Op 21 november 2024 werd de petitie aan de Tweede Kamer aangeboden. Bijna 70.000 vrouwen hebben hun handtekening gezet. In een Kamerdebat over Preventie op 21 november 2024 heeft Staatssecretaris Karremans gezegd dat hij gaat strijden voor de verbetering van kankeronderzoek bij dicht borstweefsel, maar hij kan de Tweede Kamer nog niet toezeggen of het gaat lukken. Het is volgens radiologen beter dat bij deze vrouwen het borstweefsel op een andere, nauwkeurigere manier wordt onderzocht, bijvoorbeeld via een MRI-scan. Staatssecretaris Karremans vraagt zich af of daarvoor voldoende capaciteit is in de ziekenhuizen. In ieder geval willen diverse Tweede Kamerfracties dat vrouwen te allen tijde altijd te

horen krijgen dat zij dicht borstweefsel hebben, ook als een vervolgtraject niet meteen mogelijk zou zijn. Een nieuwe wetenschappelijke studie, DENSE-2, moet de komende jaren inzicht gaan opleveren hoe en of met een verkort MRI en/of CEM (een mammografie met contrastvloeistof) vrouwen met dicht borstweefsel een beter bevolkingsonderzoek kan worden aangeboden. Deze studie loopt tot omstreeks 2030/2031.

Bij het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker is in 2024 een mooie nieuwe publiciteitscampagne gestart. Met de boodschap 'Heb jij het al #gedaan? Laten we het eens over BMHK hebben' startte in januari 2024 een social campagne. Gericht op vrouwen tussen de 29 en 34 jaar om de bekendheid over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker te vergroten. Uit onderzoek van BVO NL bleek dat vrouwen in deze leeftijdsgroep niet goed weten wat het bevolkingsonderzoek is en hoe ze aan HPV en baarmoederhalskanker (BMHK) kunnen komen. Samen met het RIVM-CvB en KWF is daarom deze campagne opgezet om het gesprek over BMHK op gang te krijgen en vrouwen beter te informeren. De aftrap van deze campagne was in de internationale BMHK preventieweek. In 2024 hebben we miljoenen volgers op Instagram bereikt en hebben 700.000 vrouwen op social media tussen de 29 en 34 jaar meerdere keren advertenties gezien. De social mediaberichten leiden naar de website www.bmhk.nl waar alle informatie op 1 plek te vinden is. We geven daar antwoorden op veel gestelde vragen en laten vrouwen hun ervaringen delen. Ook staan er video's over hoe de zelftest werkt en wordt duidelijk hoe je mee kunt doen aan het bevolkingsonderzoek. De vernieuwende campagne is een doorslaand succes en heeft inmiddels twee communicatieprijzen in de wacht weten te slepen, waarvoor hulde.

2024 was ook een jaar van bestuurlijke wisselingen. Op 1 februari 2024 nam Elza den Hertog het stokje over van Michel Galjee als voorzitter Raad van Bestuur. Michel Galjee was sinds 1 november 2023 interim-voorzitter Raad van Bestuur. Op 1 september 2024 stopte Astrid Prieckaerts als bestuurder van BVO NL. Zij is niet vervangen, zodat BVO NL sinds 1 september 2024 een éénhoofdige Raad van Bestuur heeft. Ook in de Raad van Toezicht waren er wisselingen. Na 4 jaar voorzitterschap, is Leo Schoots op eigen verzoek gestopt als voorzitter van de Raad van Toezicht. Hij is per gelijke datum opgevolgd door Ivo van Schaik. Per 1 januari 2025 is Rik Geurts na 8 jaar gestopt als lid van de Raad van Toezicht. Hij is per gelijke datum opgevolgd door Erwin Bleumink.

2024 was een intensief en bewogen jaar met bestuurlijke wisselingen, een nieuw hoofdkantoor, een nieuw Strategisch Plan, veel media- en politieke aandacht voor de bevolkingsonderzoeken en nog heel veel meer. Onze medewerkers hebben weer hard gewerkt om kwalitatief hoogwaardige screeningsprogramma's voor de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker te realiseren. Het is mooi om te zien hoe de collega's met veel passie en kunde elke dag hun werk doen voor een gezonder Nederland. Dat vraagt om continue investeringen in trainingen, opleidingen en investeringen in persoonlijk leiderschap. Ik ben trots op onze medewerkers die zich dagelijks inzetten om de ambities van BVO NL te realiseren. Dank daarvoor!

Utrecht, 25 april 2025

Elza den Hertog MSc
Voorzitter Raad van Bestuur Bevolkingsonderzoek Nederland

1 Bevolkingsonderzoek Nederland

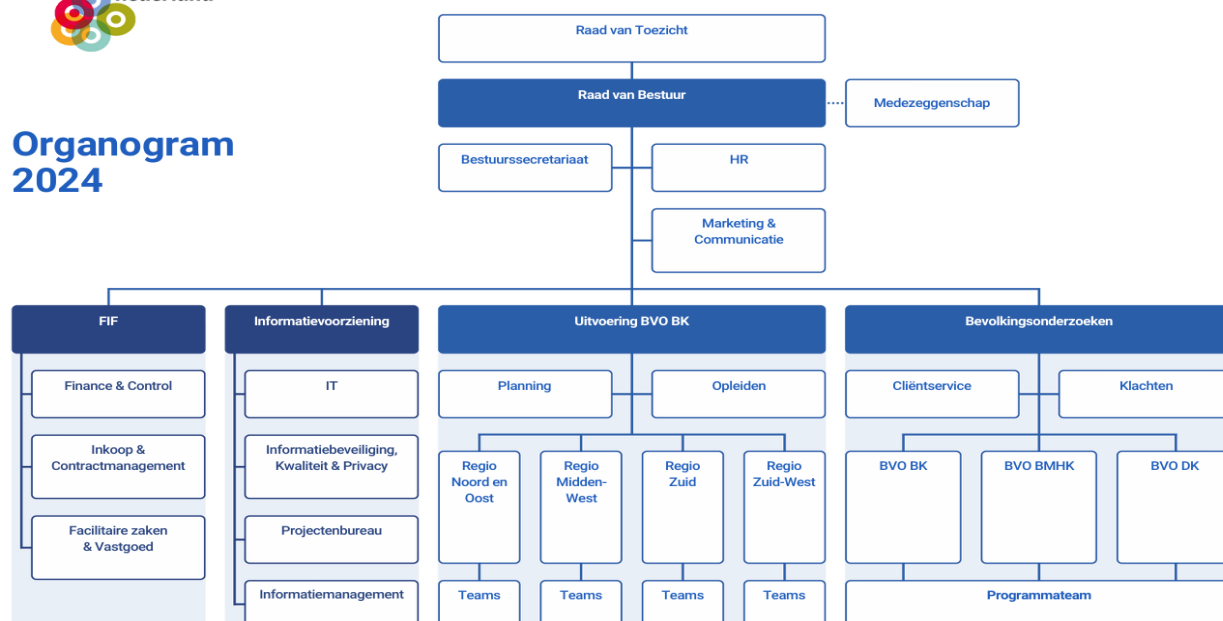
1.1 Landelijke organisatie

Jaarlijks nemen in Nederland bijna 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. Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) is opdrachtgever van de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker. Zij wordt geadviseerd door de Gezondheidsraad en ZonMw bij het invoeren van bevolkingsonderzoeken. Het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het RIVM-CvB (RIVM-CvB) is, in opdracht van VWS, verantwoordelijk voor de regie en subsidieverlening van de bevolkingsonderzoeken. De uitvoering wordt verzorgd door de screeningsorganisatie Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (BVO NL) die in een landelijke organisatiestructuur werkt met regionale verankering. BVO NL doet dat samen met haar ketenpartners, zoals de huisartsen en de ziekenhuizen. Het toezicht wordt verricht door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Alle drie de bevolkingsonderzoeken (BVO borstkanker, BVO baarmoederhalskanker en BVO darmkanker) zijn op dezelfde manier gepositioneerd, onder het organisatieonderdeel Bevolkingsonderzoeken. Dit is het hart van de organisatie. De programmamanagers en het programmateam voeren regie over de werking van de drie bevolkingsonderzoeken. Het programmateam wordt dagelijks ingezet om op korte en lange termijn veranderingen in één van de onderzoeken te faciliteren. Data en Wetenschap beoordeelt in samenwerking met de stafafdeling Informatiemanagement alle aanvragen voor wetenschappelijk onderzoek op haalbaarheid en AVG. De borstkankerscreening wordt, in tegenstelling tot de andere twee screeningsprogramma's, door BVO NL grotendeels zelf uitgevoerd. De uitvoering van de screening is apart geplaatst in het organisatieonderdeel Uitvoering BVO BK. De landelijke organisatieonderdelen FIF en Informatievoorziening zijn de overkoepelende schillen rondom diverse stafafdelingen. De stafafdelingen HR en Marketing & Communicatie zijn rechtstreeks onder RvB gepositioneerd.

Het organogram in 2024:



Organogram 2024



In 2024 zijn er - naast de uitvoering van de drie BVO's - diverse harmonisatievraagstukken en - opdrachten als onderdeel van de transformatie naar de landelijke organisatie afgerond. Deze transformatie draagt bij aan de missie en visie én de strategische doelen van BVO NL.

De missie en visie van Bevolkingsonderzoek Nederland zijn als volgt geformuleerd.

Missie

Bevolkingsonderzoek Nederland realiseert bevolkingsonderzoek van de hoogst mogelijke kwaliteit, waaraan iedereen kan deelnemen. Dit draagt bij aan de preventie en vroege opsporing van ziekten, zoals kanker.

Visie

Bevolkingsonderzoek Nederland levert met de uitvoering van bevolkingsonderzoeken een essentiële bijdrage aan de gezondheid van de Nederlandse samenleving. We dragen met het vroegtijdig opsporen van kanker bij aan kwaliteit van leven en maken Nederland gezonder.

Als uitvoeringsexpert van de bevolkingsonderzoeken zijn wij een bron van kennis en ervaring voor cliënten, ketenpartners en de samenleving. Iedereen bij Bevolkingsonderzoek Nederland is zich ervan bewust een essentiële bijdrage te leveren aan onze missie en is trots op de kwaliteit en toegankelijkheid van onze onderzoeken.

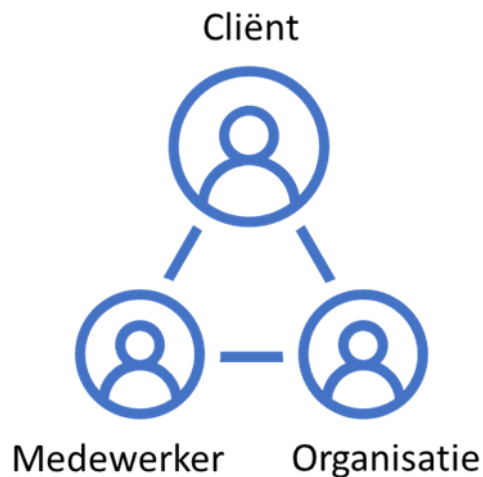
Deelname aan onze onderzoeken maken we voor iedere Nederlander mogelijk. Wij luisteren goed naar onze cliënten en koppelen deze kennis aan de uitvoering. Zo bieden we screening aan die aansluit op de persoonlijke behoefte van onze cliënten. Deelnemen aan bevolkingsonderzoek is voor onze cliënten een logisch onderdeel van een gezonde levensstijl.

We zijn een onmisbare schakel in de preventie en vroegtijdige opsporing van ziekten, zoals kanker.

Cliënt

BVO NL streeft ernaar de bevolkingsonderzoeken zoveel mogelijk passend te maken voor de individuele cliënt. Een one size fits all aanpak past niet goed meer bij de individuele wensen/behoefte van cliënten. BVO NL zet in op een meer op specifieke doelgroepen afgestemde screening. We geven onze cliënten meer eigen regie. We bieden cliënten bij het borstkankeronderzoek zelf de keuze om een afspraak te maken voor een tijd die hen schikt op een locatie naar keuze. We maken het mogelijk om in de toekomst een meer gedifferentieerd uitnodigingsbeleid toe te kunnen passen, waarin cliënten met hoger risico vaker uitgenodigd worden. Bij het baarmoederhalskanker en darmkanker onderzoek bereiden we ons ook voor op de mogelijkheid van risicostratificatie. Dat betekent dat we ons in de toekomst meer concentreren op cliënten met een verhoogd risico en we meer maatwerk bieden. Cliënten kunnen alle informatie, afspraken en resultaten van alle bevolkingsonderzoeken gemakkelijk op één plek vinden. Dit maakt de bevolkingsonderzoeken beter toegankelijk en meer inzichtelijk.

Bij BVO NL is er een evenwichtig samenspel binnen de driehoek cliënt-medewerker-organisatie. Uitgangspunt is dat de drie belangen in evenwicht met elkaar staan.



Stakeholders

BVO NL opereert in een netwerk van stakeholders. Het ministerie van VWS voert de Wet op het bevolkingsonderzoek uit. Opdrachtgever RIVM-CvB bepaalt de subsidievoorwaarden en voert regie op de uitvoering van de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker door BVO NL. Voor ieder bevolkingsonderzoek heeft BVO NL ketenpartners aan zich verbonden om het proces van uitnodiging tot uitslag kwalitatief hoogwaardig, efficiënt en binnen de normen van de subsidievoorwaarden uit te kunnen voeren.

bevolkingsonderzoek



Stakeholders BVO NL

Ministerie van VWS – *Opdrachtgever en politiek verantwoordelijk*



Gezondheidsraad – *advies*



IGJ – *toezicht*



RIVM – *coördinatie en regie*



Screeningsorganisatie – *uitvoering en regionale coördinatie*



Ketenpartners (ziekenhuizen, huisartsen, laboratoria) – *uitvoering*

Cliënten



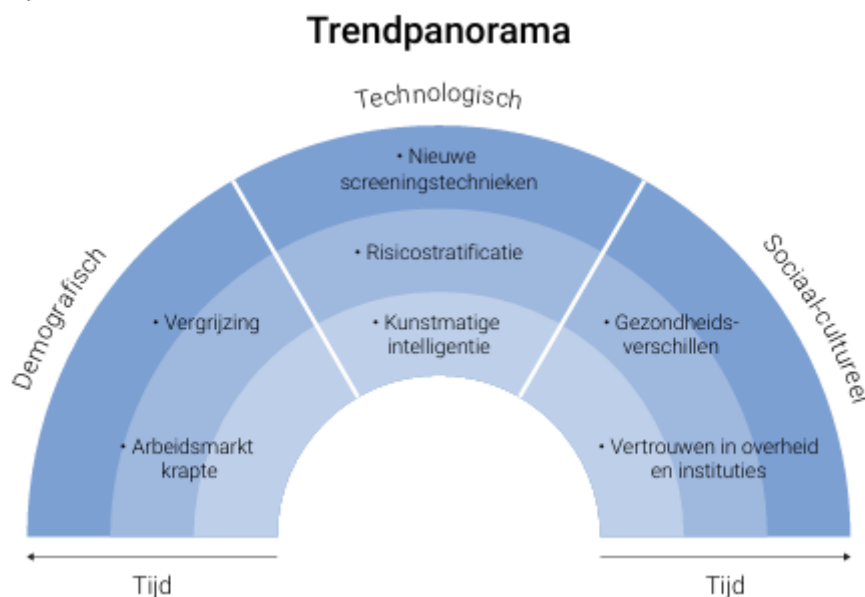
Strategische doelen

In december 2024 is het nieuwe Strategisch Plan door de RvB vastgesteld en RvT goedgekeurd voor de periode 2025-2030: "Gezondheid begint bij preventie: onze missie tegen kanker". In een intensief participatietraject is er met vele interne en externe stakeholders in diverse sessies en bijeenkomsten door het hele land - waaronder de landelijke BVO NL dag op 31 mei 2024 - gesproken, gedebatteerd en gebrainstormd over BVO NL, de ambities, de missie en de visie voor de toekomst. In oktober 2024 zijn de Weken van de Toekomst georganiseerd om samen met onze medewerkers de concept strategie te toetsen. Dit gebeurde live op de diverse kantoorlocaties in het land met lunchbijeenkomsten en dat leverde vele waardevolle en interessante gesprekken op. Zo'n 300 collega's hebben live deelgenomen aan deze Weken van de Toekomst. Collega's die verhinderd waren om bij deze live bijeenkomsten aan te sluiten, werden actief uitgenodigd om via een enquêteformulier hun reactie te geven. Ook met het RIVM-CvB en de RvT is er diverse keren gesproken over de nieuwe strategie en hebben zij een waardevolle bijdrage kunnen leveren in het aanscherpen van de ambities en de doelen.

In dit plan is een drietal ambities opgenomen waarlangs de organisatie haar activiteiten zal prioriteren. De doelen dragen direct bij aan de missie en visie van BVO NL. Onze expertise, het centraal stellen van de cliënt en de trots van onze medewerkers vormen de basis van ons strategisch plan. Dit is verwoord in drie ambities:

1. We pakken onze rol als uitvoeringsexpert
2. De cliënt denkt met ons mee
3. BVO NL is een organisatie om trots op te zijn

Deze ambities zijn tot stand gekomen op basis van een externe analyse, uitmondend in een trendpanorama.



Bevolkingsonderzoek Nederland als uitvoerende organisatie

Om de drie bevolkingsonderzoeken uit te mogen voeren heeft BVO NL 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 2024 is de samenwerking tussen RIVM-CvB, VWS en BVO NL opnieuw geëvalueerd en vastgesteld werd, dat de samenwerking goed loopt en de relatie momenteel ontspannen is. Verder is gesproken over onderwerpen waarop nog verbetering mogelijk is zoals communicatie en innovatie.

Stichting BVO NL 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 ruim 950 medewerkers werkzaam verspreid over 9 kantoorlocaties, 12 vaste onderzoekscentra en 59 mobiele onderzoekscentra.

Uitvoeren van de bevolkingsonderzoeken

De organisatie BVO NL 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-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 BVO NL. Ook wordt de uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, naar de zorg voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door BVO NL.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Vanaf 1970 worden in Nederland op grote schaal uitstrijkjes gemaakt. Sinds 1996 is het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker landelijk en uniform georganiseerd. Voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker worden vrouwen in de leeftijd van 30-60/65 jaar uitgenodigd bij de eigen huisarts volgens een schema met een frequentie van 5 of 10 jaar. De

screeningstest bestond tot 2017 uit cytologie op een afgenomen uitstrijkje, dat door een door BVO NL gecontracteerd laboratorium wordt onderzocht. 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). In 2022 is hierin nog een extra stap toegevoegd, namelijk naast de aanwezigheid van hrHPV is per 1 juli 2022 door middel van genotypering het type hrHPV mede bepalend voor het vervolgadvis. Wanneer er geen of kleine/geringe celafwijkingen zichtbaar zijn (pap 1-pap 3a1), ontvangen deze deelnemers na 12 maanden een uitnodiging voor een controle-uitstrijkje en worden dus niet meer direct verwezen naar de gynaecoloog zoals voorheen. Sinds 1 juli 2023 is de versterkte inzet ZAS gelanceerd, waarbij elke cliënt die voor het eerst deelneemt aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker standaard een ZAS toegestuurd krijgt. De uitslag van het onderzoek en de doorverwijzing, indien nodig, naar de zorg voor nadere diagnostiek wordt gecommuniceerd door BVO NL. De laboratoria die het afgenomen materiaal onderzoeken zijn leverancier en samenwerkingspartners van BVO NL.

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 FIT-test opgestuurd en sturen deze naar het door BVO NL gecontracteerde laboratorium. De uitslag van het onderzoek - en indien nodig - de doorverwijzing en de afspraak in het ziekenhuis voor nadere diagnostiek, worden gecommuniceerd door BVO NL. De laboratoria die het afgenomen materiaal onderzoeken en de coloscopiecentra die eventuele nadere diagnostiek uitvoeren zijn leverancier en/of samenwerkingspartners van BVO NL.

Samenstelling Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur (RvB) bestond in 2024 uit:

- Mevrouw E.C. den Hertog MSc, voorzitter Raad van Bestuur (sinds 1 februari 2024)
- De heer dr. M.A. Galjee, voorzitter Raad van Bestuur a.i.(tot 1 februari 2024) en lid Raad van Bestuur a.i. (1 februari 2024 – 14 maart 2024)
- Mevrouw A.H.J. Prieckaerts, lid (tot 1 september 2024)

Nevenfuncties Raad van Bestuur	
E.C. den Hertog	Geen
M.A. Galjee	• Lid RvT Nederlandse Vereniging Van Cardiologie (NVVC) • Lid RvT Intrakoop
A.H.J. Prieckaerts	• Voorzitter bestuur Stichting ImeldaNolet, Schiedam

1.2 Activiteiten 2024

1.2.1 Bevolkingsonderzoeken

Bevolkingsonderzoeken algemeen

Evaluatieonderzoek doelmatigheid bevolkingsonderzoeken door extern bureau Ecorys

VWS heeft in 2024 het bureau Ecorys de opdracht gegeven een onafhankelijke beleidsevaluatie te doen van de bevolkingsonderzoeken naar kanker. Achtergrond is dat VWS periodiek bekijkt of de inzet van subsidiemiddelen nog doelmatig is en de vereiste doelen bereikt. Eind 2024 is het eindrapport gepubliceerd en BVO NL is blij met de conclusies. Ecorys concludeert dat de bevolkingsonderzoeken over het algemeen doeltreffend zijn en grotendeels voldoen aan de centrale publieke waarden van kwaliteit, bereikbaarheid en betaalbaarheid. De bevolkingsonderzoeken spelen een cruciale rol bij de vroege detectie van kanker. Dit leidt tot meer behandelopties voor deelnemers, kan ingrijpende behandelingen voorkomen en leidt tot gezondheidswinst. Innovaties zoals risicostratificatie en digitale tomosynthese kunnen mogelijk aan verdere verbetering bijdragen. Toch is er nog ruimte voor verdere verbetering, vooral in de uniformiteit van de programma's. Het tekort aan screeningspersoneel, vooral bij het borstkankeronderzoek, vormt een uitdaging, maar wordt actief aangepakt. Hoewel miljoenen mensen jaarlijks worden uitgenodigd, blijft ook de toegankelijkheid van de bevolkingsonderzoeken een aandachtspunt. De toegankelijkheid van de bevolkingsonderzoeken wordt belemmerd door factoren zoals taalvaardigheid en mobiliteitsproblemen. Innovaties zoals de zelfafnameset (ZAS) bij het baarmoederhalskankeronderzoek dragen mogelijk positief bij aan de deelnamegraad.

De bevolkingsonderzoeken zijn kosteneffectief, met kosten per QALY die ruim onder de norm liggen. Innovaties kunnen verdere kostenbesparingen opleveren, hoewel dit ook investeringen vergt. De organisatorische doelmatigheid van de bevolkingsonderzoeken wordt in het algemeen als positief ervaren. De betrokken organisaties werken goed samen, met duidelijke rolverdelingen en korte lijnen. Er is regelmatig overleg, zowel formeel als informeel, waarbij urgente kwesties zoals arbeidstekort breed worden besproken. De samenwerking tussen het ministerie van VWS en RIVM-CvB verloopt soepel en transparant, met frequente overleggen en goed georganiseerde verantwoordingsmomenten. Hoewel de samenwerking over het algemeen effectief is, worden er enkele aandachtspunten benoemd. Het tekort aan personeel blijft een uitdaging, net als het vroegtijdig duidelijkheid krijgen over de financiële consequenties en de financiering van de activiteiten die BVO NL moet uitvoeren om verbeterplannen voor de bevolkingsonderzoeken te implementeren.

De financiële doelmatigheid van de bevolkingsonderzoeken wordt in het algemeen als goed beschouwd. BVO NL ontvangt jaarlijks subsidie, waarvoor het een gedetailleerde aanvraag en verantwoording indient. Hoewel er soms vertragingen optreden bij de verleningsbeschikking door capaciteitsproblemen bij DUS-I, heeft dit nog niet tot serieuze problemen geleid. BVO NL beschikt over voldoende flexibiliteit om met tijdelijke tekorten om te gaan. Hoewel er sprake is van groeiende kosten door tariefherijkingen en indexaties, wordt het ministerie van VWS goed op de hoogte gehouden door het RIVM-CvB over kosten per bevolkingsonderzoek in de komende 5 jaar. Ook de subsidievaststelling en verantwoording verlopen zonder grote problemen.

Aanbevelingen zijn gegeven m.b.t. het behouden en aantrekken van personeel, vergroten toegankelijkheid en implementatie van innovaties. Al deze onderwerpen zijn zowel bij RIVM-CvB, VWS als BVO NL vol onder de aandacht.

Nederlands Kanker Collectief (NKC)

BVO NL heeft in 2024 actief bijgedragen aan het Nederlands Kanker Collectief (NKC). Het NKC is een onafhankelijk en open collectief, geïnitieerd door IKNL, KWF en NFK met het doel om samen te werken aan een maatschappij waar kanker minder druk op legt. Het NKC adresseert

maatschappelijke thema's die aandacht verdienen. Ze richten ons hierbij op de komende 10 jaar en focussen op kanker in de volle breedte, verbinden partijen, zowel binnen als buiten de zorg. Samen werken we aan de Nederlandse Kanker Agenda: een ambitieuze visie en aanpak die leidt tot concrete resultaten.

Een van de speerpunten van de Agenda is het thema Vroege Opsporing. Op dit thema is een zogeheten versnellingsteam ingericht. Tijdens de NKC-bijeenkomst in juni heeft het versnellingsteam een werksessie georganiseerd over het beter bereiken van bepaalde doelgroepen voor het bevolkingsonderzoek. RIVM-CvB, KWF en BVO NL pakken hierop door met een campagne om doelgroepen te bereiken die nu nog minder deelnemen. De campagne is gebaseerd op ervaringsverhalen, wordt getest onder de doelgroep en is te verwachten in Q2 van 2025.

Ook worden volgens het actieplan onderzoekagenda's samengevoegd om te bepalen welke thema's meer onderzoek vereisen. Voorbeelden zijn onderwerpen als AI en risicostratificatie, die kansen bieden voor verbeteringen in het bevolkingsonderzoek.

Tevens is gestart met het organiseren van gesprekken tussen onderzoekers en financiers om de benodigde bewijslast voor nieuwe screeningsmethoden te verhelderen. Het doel is om meer onderling begrip en duidelijkheid te creëren over de eisen voor dit soort onderzoek en innovaties.

Europees gemeenschappelijk optreden op het gebied van kankerscreening (EUCanScreen)

BVO NL is in 2024 gaan participeren in het Joint Action Cancer Screening project van de Europese Commissie. Dit project heeft tot doel binnen de EU landen te zorgen voor een duurzame implementatie van hoogwaardige screening op borst-, baarmoederhals- en colorectale kanker, evenals de implementatie van de onlangs aanbevolen screeningsprogramma's voor long-, prostaat- en maagkanker.

Europeanen worden onevenredig zwaar getroffen door kanker: hoewel we slechts een tiende van de wereldbevolking uitmaken, komt ongeveer een op de vier van alle jaarlijkse gevallen van kanker voor in Europa. Preventie en vroege opsporing door middel van bevolkingsgerichte screeningsbenaderingen en vroege diagnose zijn van cruciaal belang interventies van een alomvattend kankerbestrijdingsbeleid.

Doelstellingen

'Europe's Beating Cancer plan' heeft opgeroepen tot een nieuw, door de EU gesteund kankerscreeningprogramma om te zorgen voor hoge prestaties van kankerscreeningprogramma's in alle lidstaten. EUCanScreen zal het verminderen van het aantal kankergevallen en het bereiken van rechtvaardigheid in de hele EU verbeteren. Joint Action EUCanScreen is in april 2024 van start gegaan en loopt tot maart 2027.

Voor EUCanScreen zijn zeven specifieke doelstellingen vastgesteld:

1. zorgen voor de volledige uitvoering van empirisch onderbouwde, kosteneffectieve en kwaliteitsvolle screeningprogramma's voor borst-, baarmoederhals- en colorectale kanker;
2. voorbereiding op de uitvoering van empirisch onderbouwde, kosteneffectieve en kwaliteitsvolle screeningprogramma's voor long-, prostaat- en maagkanker;
3. zorgen voor een goed beheer en duurzaamheid van het programma;
4. zorgen voor een kwalitatiever, tijdiger en vergelijkbaarder verzamelen van gegevens en monitoring van screeningprogramma's;
5. het waarborgen van gelijke toegang van in aanmerking komende EU-burgers tot screeningprogramma's en het terugdringen van ongelijkheden op het gebied van kanker;
6. het waarborgen van capaciteitsopbouw op het gebied van kankerscreening, en
7. zorgen voor samenwerking en samenhang met verwante projecten die in het kader van EU-programma's worden gefinancierd.

Het werkplan van EUCanScreen is gebaseerd op de resultaten van eerdere en lopende grote EU-schermingactiviteiten en bestaat uit elf onderling verbonden werkpakketten.

Consortium

EUCanScreen is een EU-project waarin 29 partnerlanden vertegenwoordigd zijn, waaronder 25 EU-lidstaten, 2 EU-kandidaat-lidstaten (Oekraïne en Moldavië) en 2 landen in de Europese Vrijhandelsassociatie (Noorwegen en IJsland).

Rol van BVO NL

Het RIVM-CvB coördineert de Nederlandse inspanningen en is bij veel taken betrokken. Verder zijn het Erasmus Medisch Centrum, BVO NL en het Radboud Universitair Medisch Centrum betrokken bij het project. Afgesproken is dat BVO NL hierbij participeert in een aantal specifieke werkpakketten.

Financiering

Dit project heeft financiering ontvangen van het EU4HEALTH Programme van de Europese Unie.

Bevolkingsonderzoek Borstkanker

Gezondheidsraadadvies

Op 12 maart 2024 heeft de Gezondheidsraad het advies “Verbetermogelijkheden voor het bevolkingsonderzoek borstkanker” uitgebracht. De Gezondheidsraad concludeert in dit advies dat het huidige bevolkingsonderzoek efficiënt en effectief is. Het bevolkingsonderzoek leidt tot een vermindering van de sterfte aan borstkanker. Op dit moment is de mammografie de meest geschikte techniek voor de screening. Aanpassingen van het onderzoek, zoals bijvoorbeeld het veranderen van de leeftijdsgrens, zullen op dit moment niet tot een betere uitkomst leiden. Dit concludeert de Gezondheidsraad. Wel verwacht de raad dat de screening binnen enkele jaren aanzienlijk verbeterd kan worden door de inzet van artificiële intelligentie (AI), risicostratificatie en nieuwe beeldvormende technieken.

Continuïteit en kwaliteit leveren

Intervalproblematiek

In 2024 is het landelijk gemiddeld gerealiseerde uitnodigingsinterval gedaald van 28,60 maanden (januari) naar 27,46 maanden (december). Hoewel het uitnodigingsinterval de afgelopen drie jaar een dalende lijn heeft laten zien, constateren we dat dit in steeds kleinere stapjes gebeurt. Gezien de personele krapte, de verwachte uitstroom van medewerkers in verband met pensioen en het ziekteverzuim is de prognose dat een verdere daling in 2025 niet waarschijnlijk lijkt maar zal stabiliseren of mogelijk zal stijgen.

Kwaliteitsplatform

Het afgelopen jaar zijn er tussen RIVM-CvB, LRCB en BVO NL diverse gesprekken gevoerd over de kwaliteit van het bevolkingsonderzoek borstkanker. Deze gesprekken vonden plaats binnen het kwaliteitsplatform borstkanker. Een onderwerp dat regelmatig aan de orde is gekomen is de systematiek van visiteren. Hierbij is besproken dat door organisatorische veranderingen binnen BVO NL de huidige visitatiesystematiek mogelijk niet volledig meer aansluit bij de uitvoeringspraktijk van bevolkingsonderzoek borstkanker. Er is aan de slag gegaan om de uitgangspunten en werkwijze nader met elkaar af te stemmen en vorm te geven. In 2025 vindt er in een projectstructuur nadere uitwerking plaats van de visitatiesystematiek.

Verkenning aanbestedingsstrategie mammografen

Voor aanschaf en onderhoud mammografen is in 2017 een hoofdcontract afgesloten. Het raamcontract voor de mammografen loopt tot mei 2027. De deelovereenkomsten op de mammografen hebben een looptijd van 10 jaren. Dat betekent dat de komende jaren een besluit genomen moet worden over mogelijke vervanging van de mammografen. De concrete invulling daarvan vraagt een oriëntatie op de toekomst van het bevolkingsonderzoek. In 2024 is in het kader hiervan gestart met een brede brainstorm, waarin op basis van verschillende toekomstscenario's de mogelijke effecten hiervan op de screening in kaart zijn gebracht. Dit heeft uiteindelijk geleid tot een advies om de huidige mammografen op basis van einde looptijd contract te vervangen en hiervoor verschillende scenario's uit te werken in 2025.

Het cliëntperspectief versterken

Uitnodigingsstrategie

In 2024 is een vervolg gegeven aan de eerste verkenning van de uitnodigingsstrategie bevolkingsonderzoek borstkanker uitgevoerd in 2023. Er is gekozen voor een aanpak om met zes multidisciplinaire werksessies te komen tot een gedragen advies voor een nieuwe uitnodigingsstrategie. Op basis van de werksessies is een toekomstbestendige en cliëntgerichte uitnodigingsstrategie opgesteld, welke is opgebouwd uit 10 speerpunten. Er is een advies opgesteld aan RvB-MT voor een projectopdracht om verdere uitwerking van de nieuwe strategie in beleid inclusief de implementatie ervan.

Positie in de keten versterken

STREAM-studie (Screening met Tomosynthese: onderzoek naar gEAvanceerde leesMethoden)

In de zomer van 2023 is de STREAM-studie van start gegaan. In deze studie wordt onderzoek gedaan naar de toepassing van tomosynthese binnen het bevolkingsonderzoek borstkanker. De inclusie voor de eerste ronde van deze study is in het tweede kwartaal 2024 afgerond. De eerste bevindingen zijn in het najaar onder andere besproken met betrokken radiologen en laboranten. In 2025 wordt gestart met de tweede ronde en de voorbereidingen hiervoor zijn in 2024 gestart.

ECR 2024

Next Generation Radiology. Begin maart 2024 heeft een delegatie van BVO NL het jaarlijkse European Congress of Radiology (ECR) in Wenen bijgewoond. Op het congres was dit keer veel aandacht voor de inzet van Artificial Intelligence (AI) en nieuwe technische ontwikkelingen.

Uitvoeringsorganisatie BVO BK

Harmonisatie

In het kader van het harmoniseren van processen en inrichting zijn in 2024 de volgende harmonisatie onderwerpen gerealiseerd:

- Aansturingsmodel door operationeel leidinggevende in de regio Zuid: van 12 combifuncties (leidinggeven en screenen) naar 4 fulltime leidinggevendenden.
- Er is een landelijk groep keyusers en opgeleid ter ondersteuning van het primair proces BK.
- De overlegstructuur voor uitvoering, planning en opleiding is geüniformeerd in een landelijke overlegstructuur.
- Alle werkinstructies en procedures BK zijn geharmoniseerd en per 1 januari 2025 geïmplementeerd.

Verbinding, vertrouwen en samenwerking

Er is in 2024 veel aandacht besteed aan het verbeteren van de onderlinge samenwerking en communicatie; verbinding te leggen tussen leidinggevendenden en screeningsmedewerkers én leidinggevendenden onderling; en niet in de laatste plaats investeren in het onderling vertrouwen. Begin van 2024 hebben er 5 regiomiddagen plaatsgevonden met als insteek om te werken aan de relatie tussen screeningsmedewerkers en de leidinggevende lagen. De ambitie is meer eigen regie op

de werkvloer binnen vastgestelde kaders, dus meer bottom-up in plaats van top-down gestuurd. Om betrokkenheid, draagvlak, advisering en inspraak op voorgesteld beleid te bevorderen, is de oprichting van een screenplatform BK voorgesteld. Om de communicatie te verbeteren zijn er voor de screeningsmedewerkers maandelijkse webinars opgestart om hun goed aangehaakt te houden omtrent de ontwikkelingen in de borstkankerscreening. Daarnaast worden alle leidinggevendenden in de screening wekelijks geïnformeerd en bijgepraat door de regiomanagers, zodat de iedereen goed informeert blijft en er zo weinig mogelijk ruis ontstaat.

Screeningsadviesraad (SAR)

Om de kennis en ervaring van de werkvloer beter te benutten is besloten tot de oprichting van een Screeningsadviesraad (SAR). Deze SAR adviseert de manager Uitvoering BVO BK over de inhoud van het werk in de screening. De SAR is samengesteld uit screeningsmedewerkers die zich kandidaat konden stellen. Er was veel animo van screeningsmedewerkers voor de SAR. Uiteindelijk zijn 10 leden benoemd, waarbij rekening is gehouden met de landelijke afspiegeling, en 1 voorzitter. De SAR is woensdag 20 november 2024 met een speciale introductiebijeenkomst geïnstalleerd en met veel energie gestart.

Project strategische personeelsplanning (SPP)

In april 2024 is gestart met SPP in de uitvoering. Het doel is tweeledig:

1. Optimale inzet van talent op de juiste plek in de organisatie.
2. Meer grip op korte en lange termijn van de personele inzet.

Afdeling Planning en afdeling Opleiden ondergebracht bij organisatieonderdeel Uitvoering BVO BK

Per mei 2024 zijn de afdeling Planning en de afdeling Opleiden ondergebracht bij organisatieonderdeel Uitvoering BVO BK. Door deze herinrichting is de onderlinge samenwerking toegenomen en versterkt.

Enkele zichtbare resultaten hiervan zijn:

- Deskundigheidsplan 2.0 is voorbereid. Bij de medewerker komt meer eigen regie, autonomie en verantwoordelijk voor de kwaliteit te liggen. Ook de aanpassing van het visitatieprotocol LRCB voor de externe visitaties, waarin we terugkoppeling op individueel niveau beogen, heeft zo een betere aansluiting op het Deskundigheidsplan 2.0 en de uitslagen van de externe visitatie van LRCB. Dit plan zal worden geïmplementeerd in 2025.
- Ook is er modulair leren voor de mammolaboranten in opleiding geïntroduceerd in afstemming met Erasmus MC Academie. Deze verzorgen het theoretisch gedeelte van de opleiding. We hopen zo dat meer studenten hun opleiding afronden. De student krijgt meer regie op de eigen werk-privé balans - de opleiding wordt als intensief ervaren - en kan tijdelijk zo gewenst een studiestop inplannen. Ondertussen kan men volledig worden ingezet in het werkveld en focus leggen op het (in)werken in praktijk.

Van 5 naar 3 regiomanagers

Tot eind 2023 werkten er 5 regiomanagers bij BVO NL. Eén regiomanager per voormalige screeningsorganisatie. De regio's Noord en Oost worden vanaf maart 2024 aangestuurd door één regiomanager en de regio's Midden-West en Zuid-West sinds december 2024 ook.

Project PlanCare

In het project PlanCare wordt onderzocht wat de juiste balans is tussen goede cliëntzorg en de werkdrukbeleving van onze screeningsmedewerkers versus optimale capaciteitsinzet. De aanleiding hiervoor zijn de bevindingen uit het IGJ-rapport en de resultaten uit het MBO-onderzoek. De resultaten en conclusies worden in Q1 2025 gepresenteerd en in Q2 2025 geïmplementeerd.

Tijdelijke maatregelen

Na de zomer van 2024 werd duidelijk dat er een interventie nog was om de productietaakstelling, het aantal uit te voeren screenings bij BVO BK, in de begroting voor 2024, te halen. Doordat het ziekteverzuim fors hoger was dan begroot, de in- en uitstroom van medewerkers niet in balans was én het niet behalen van de basisnorm van gemiddeld 22 onderzoeken per dag per screeningsmedewerker, was het noodzakelijk om tijdelijke maatregelen te treffen om de productiecapaciteit te verhogen. Deze tijdelijke maatregelen (periode 14 oktober 2024 – 1 februari 2025) mochten de werkdrukbeleving niet verhogen, want die werd al als hoog ervaren. Naast dat wat hierover met leidinggevendenden werd besproken, werd dit ook bevestigd in de uitkomsten van het Medewerker Betrokkenheid Onderzoek. De belangrijkste tijdelijke maatregel was om de beschikbare werktijd per medewerker met een half uur per dag uit te breiden, waardoor er meer tijd beschikbaar kwam voor het uitvoeren van screenings. Eind december 2024 waren er ruim 14.000 extra onderzoeken gerealiseerd en werd de taakstelling alsnog behaald.

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) bezoekt bevolkingsonderzoek borstkanker

De IGJ houdt toezicht op de publieke gezondheidszorg maar agendeert ook kwaliteit en veiligheid. In 2023 is de kwaliteit van het bevolkingsonderzoek borstkanker getoetst. In mei 2023 en november 2023 bracht IGJ een bezoek aan BVO NL. Het is een thematisch onderzoek dat IGJ elk jaar bij verschillende zorgverleners uitvoert. Een afvaardiging van de IGJ heeft in dit kader meerdere bezoeken gebracht aan kantoor en onderzoeklocaties en op verschillende afdelingen aan medewerkers vragen gesteld waarbij het toetsingskader Bevolkingsonderzoek Borstkanker is gebruikt voor dit inspectietraject.

Op 16 juli 2024 is het rapport van de IGJ over BVO NL verschenen. Het is een pittig onderzoeksrapport, dat onder meer gaat over de borstkankerscreening. Het rapport heeft ook een pittige titel: 'De kwaliteit van de uitvoering van het bevolkingsonderzoek naar borstkanker staat onder druk.'

Kwaliteit in de gezondheidszorg gaat over veilig, efficiënt, effectief, cliëntgericht, gelijkwaardig en tijdig. In het rapport wordt met name de zorg geuit over de tijdigheid van het onderzoek. Dat gaat over het uitnodigingsinterval. BVO NL deelt deze zorg en ook in 2024 is er alles aan gedaan om de onderzoeken tijdig aan te bieden. Wat ook in het rapport staat, is dat de inhoudelijke kwaliteit van het onderzoek op orde is en daar zijn we trots op.

In de transformatie waarin BVO NL de afgelopen jaren zat, zijn al veel zaken aangepakt. Daarom zijn sommige constatering van de IGJ op het moment van het aanbieden en publiceren van het rapport al opgepakt en afgerond. Met de andere punten uit het rapport zijn we volop aan de slag. Er is een plan van aanpak bij de IGJ aangeleverd en we hebben er vertrouwen in dat we dat plan realiseren en de punten oplossen. Het plan is eind 2024 ook besproken met de IGJ. Het plan is geaccepteerd. Op onderdelen wil de IGJ een aantal resultaten teruggekoppeld zien. Concreet betreft dit de onderwerpen toegankelijkheid en gegevensuitwisseling.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker**Versterkte inzet Zelfafname Set (ZAS)**

Ruim een jaar na de start van de versterkte inzet ZAS, laten de voorlopige resultaten zien, dat de deelnamegraad hoger is dan de afgelopen jaren, waarbij de ZAS voor ruim 50% gebruikt wordt. Er zijn afgelopen jaar nog ruim 2000 oude ZAS-en ontvangen. Het proces om deze cliënten direct een nieuwe ZAS op te sturen met een begeleidende brief loopt goed en wordt voorlopig aangehouden.

HPV prevalentie

In tegenstelling tot voorgaande jaren, is het percentage personen met een hrHPV- positieve test hoger onder de personen die deelnamen via de ZAS (13,4%) dan onder de personen die deelnamen door middel van een cervixuitstrijk (10,1%). Dit heeft mogelijk te maken met de invoering van de nieuwe ZAS en hrHPV-test in 2023. Momenteel wordt onder auspiciën van het RIVM-CvB, in samenwerking met het AUMC, onderzoek gedaan met als doel is om de waargenomen verschillen in HPV prevalentie tussen de ZAS en het uitstrijkje nader te beschrijven en mogelijk te verklaren. Daarnaast vindt er een aanvullende meting plaats, waarbij extra HPV-analyses worden gedaan op uitstrijkjes die na een HPV-positieve ZAS worden afgenomen. Deze prospectieve analyse maakt een preciezere inschatting mogelijk van de verschillen in HPV prevalentie tussen de ZAS en het uitstrijkje, waarmee de kwaliteit van het BVO BMHK kan worden gewaarborgd. Begin 2025 worden de resultaten verwacht.

Cytologie capaciteit en COS

Met de start van het huidige BMHK23 programma is computer ondersteunend screenen (COS) geïntroduceerd als achterwacht om calamiteiten op te vangen en continuïteit van het programma te garanderen. Om de expertise in de laboratoria op niveau te houden, screent elk lab 10-20% van de cytologie analyses met COS. Zoals eerder genoemd loopt de cytologie productie langzaam op als gevolg van de verhoogde HPV prevalentie. Daarnaast is het de verwachting dat de cytologie expertise in de toekomst gaat afnemen door natuurlijk verloop in combinatie met een lage instroom van cytologisch analisten. Een verhoogde inzet van COS zal daarom in 2025 nodig zijn om deze ontwikkelingen op te vangen. Analyse van de cytologische beoordelingen geeft aan de variatie tussen screenen met COS en manueel screenen kleiner zijn dan de variatie tussen de labs. Dit betekent dat de inzet van COS niet afdoet aan de betrouwbaarheid van de beoordelingen. De COS technologie zal op afzienbare termijn niet meer ondersteund worden, wat een direct risico vormt voor de continuïteit van het BMHK programma. Daarom is afgelopen jaar geïnventariseerd of screenen met digitale cervixscreening met AI geïmplementeerd kan worden binnen de huidige overeenkomsten. BVO NL heeft besloten in te stemmen met de onderbouwing, die hiervoor is opgesteld, onder gespecificeerde voorwaarden. De verwachting is dat het RIVM-CvB begin 2025 de opdracht voor een validatiestudie zal geven. Na de validatiestudie zal er een heroverweging gedaan worden om te kijken of aan de voorwaarden voldaan wordt of dat er andere belemmerende bevindingen zijn.

Kwaliteit van de Uitstrijkjes (KLUS)

Een eerste wetenschappelijke analyse (gepresenteerd op Eurogin in maart 2024) van de monitoring- en follow-updata uit de PALGA databank van de cytologische beoordeling door de landelijk referentiefunctionaris Cytologie heeft uitgewezen dat het aantal uitstrijkjes zonder endocervicale cellen (EC-) in de afgelopen jaren is gestegen. In deze studie is significant bewijs geleverd dat binnen de groep vrouwen waarin endocervicale cellen worden gezien, meer verwijsadviezen worden gegeven dan in de groep zonder endocervicale cellen (EC-). Op basis hiervan is er onder auspiciën van het RIVM-CvB een evaluatievraag uitgezet bij het AUMC naar het effect van EC- uitstrijkjes op de kwaliteit van de cytologische beoordelingen. De resultaten zullen begin 2025 bekend zijn.

Vooruitlopend op deze resultaten is er in 2023 een verkenning kwaliteit van uitstrijkjes uitgevoerd. Dit heeft geresulteerd in de opdracht van het RIVM-CvB om het project Kwaliteit Uitstrijkjes (KLUS) op te starten in 2024. Het project bestaat uit 2 onderdelen. Het onderdeel Spiegelinformatie werkt aan een periodieke rapportage, waarmee huisartsen geïnformeerd worden over de kwaliteit van de uitstrijkjes van hun eigen praktijk ten opzichte van de doelstellingen en/of het landelijk gemiddelde. Het onderdeel communicatie richt zich op de communicatie richting alle betrokken stakeholders inclusief de deelnemers van het bevolkingsonderzoek. Het project werkt nauw samen met het scholingssteam en het project om het scholingsmateriaal te updaten. Alle genoemde onderdelen zijn sterk afhankelijk van de uitkomsten van de eerdergenoemde evaluatievraag.

Data en Wetenschap

Tijdens het Eurogin 2024 congres hebben de Landelijke Referentie Functionarissen (LRF) Cytologie en HPV drie presentaties gehouden over de verhoogde HPV prevalentie, de kwaliteit van de uitstrijkjes en het missen van deelname aan wetenschappelijke onderzoeken vanwege de AVG wetgeving in Nederland die strenger is dan andere landen in Europa. Voor het komend Eurogin 2025 congres bereid de LRF HPV een presentatie voor en wordt er een poster over de kwaliteit uitstrijkjes gepresenteerd.

BVO BMHK was in 2024 betrokken bij meerdere ZONMW subsidie-aanvragen voor wetenschappelijk onderzoek. Er zijn 3 aanvragen door naar de volgende ronde.

Voor al het toekomstig wetenschappelijk onderzoek is het belangrijk om goed om te gaan met data en lichaamsmateriaal. Op dit moment wordt er geen nieuw lichaamsmateriaal bewaard. Afgelopen jaar is er gewerkt aan werkwijzen en afspraken met de biobanken die lichaamsmateriaal hebben opgeslagen in de periode 2017-2023. Verwacht wordt dat in 2025 hierover definitieve afspraken gemaakt kunnen worden met de betrokken partijen. Daarnaast kunnen deze afspraken de basis zijn voor toekomstige afspraken om nieuw lichaamsmateriaal op te kunnen slaan ten behoeve van nieuw wetenschappelijk onderzoek naar bijvoorbeeld nieuwe technieken voor triage en het effect van HPV vaccinaties op het bevolkingsonderzoek.

Audits

Eind 2024 hebben er (online) audits bij de 3 screeningslaboratoria BMHK plaats gevonden. Deze audits zijn uitgevoerd door de landelijke referentiesfunctionarissen HPV en Cytologie, de kwaliteitsauditor BVO NL en de adviseur kwaliteit screeningslaboratoria. Momenteel worden de rapportages geschreven, derhalve zijn er (nog) geen resultaten te melden. Conform auditcyclus zal er komend jaar weer een fysieke auditronde plaatsvinden.

Digitaal Labformulier

2024 is het tweede jaar dat het gebruik van het digitale labformulier door huisartspraktijken is gestimuleerd en het gebruik ervan is dan ook gestegen van een kwart naar ruim 46%. Sinds is aangekondigd dat we het papieren labformulier gaan uitfaseren, is het aandeel digitale labformulieren gestegen naar 63% in de laatste weken van december 2024. Vanaf 1 januari 2025 kunnen er geen papieren labformulieren meer worden besteld, maar worden deze wel nog verwerkt. In 2025 is de intentie om volledig over te gaan op het gebruik van digitale labformulieren.

Scholingsteam BMHK

Het Scholingsteam BMHK heeft 26 live basisscholingen (245 cursisten) en 5 online basisscholingen (40 cursisten) verzorgd. Ook zijn er 19 vervolgscholingen gegeven waar in totaal 178 cursisten deelnamen. Er zijn 35 gastlessen gegeven verspreid over Nederland op ROC's voor de opleiding Doktersassistent, in totaal 603 studenten. Ook hebben we bijgedragen aan 2 pilots gastlessen. De eerste pilot is een BVO brede gastles op 2 verschillende ROC's, in totaal 48 studenten zijn aanwezig geweest. De tweede pilot waren gastlessen BVO breed op het RadboudUMC voor de opleiding Oncologieverpleegkundigen voor 45 verpleegkundigen. Samen met Eurofins zijn 7 basisscholingen gegeven met 51 cursisten. Verder zijn we aanwezig geweest op de dag van de Eerste lijn in Egmond aan Zee, bij Rijnmonddokters op de dag van de Doktersassistenten, op het Elann congres in Groningen en bij Festival Kwaku in Amsterdam. We hebben op verzoek 2 Incompany scholingen gegeven, één bij een huisartsenpraktijk in Groningen en één voor Rijnmonddokters.

In 2024 is een op maat learning managementsysteem ingericht (LMS) voor de scholingen voor doktersassistenten die uitstrijkjes (gaan) maken in het kader van bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Zij kunnen nu in het LMS gevolgd en gemonitord worden. Er is tijdens de

scholingen specifiek op verschillende manieren aandacht geschonken aan het gebruik/inzet van digitale labformulieren.

Ook is in 2024 de vertaling van de scholingsmaterialen voor de BES-eilanden afgerond.

Het scholingsteam is gestart met het project “Vernieuwing scholingsmaterialen” en is betrokken bij de evaluatie van de zelfafnamesets door middel van interviews. Beiden lopen door in 2025.

Campagne “Laten we het eens over BMHK hebben.”

Met de boodschap ‘Heb jij het al #gedaan? Laten we het eens over BMHK hebben’ startte in januari 2024 een social campagne. Deze is gericht op vrouwen tussen de 29 en 34 jaar om de bekendheid over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker te vergroten. Uit onderzoek van BVO NL bleek dat vrouwen in deze leeftijdsgroep niet goed weten wat het bevolkingsonderzoek is en hoe ze aan HPV en baarmoederhalskanker kunnen komen. Samen met het RIVM-CvB en KWF is daarom deze campagne opgezet om het gesprek over baarmoederhalskanker op gang te krijgen en vrouwen beter te informeren. De aftrap van deze campagne was in de internationale BMHK preventieweek. In deze week bereikten we online en offline (dagbladen en vrouwenbladen) veel media-aandacht en zagen we het aantal ingestuurde zelftesten direct toenemen. Na deze week bleef er aandacht door de inzet van social advertenties en influencers die geheel vrijwillig een bijdrage leverden om hun volgers aan te sporen mee te doen. Zo hebben we in 2024 miljoenen volgers op instagram bereikt en hebben 700.000 vrouwen op social media tussen de 29 en 34 jaar meerdere keren advertenties gezien. De social media berichten leiden naar de website www.bmhk.nl waar alle informatie op 1 plek te vinden is. We geven daar antwoorden op veel gestelde vragen en laten vrouwen hun ervaringen delen. Ook staan er video’s over hoe de zelftest werkt en wordt duidelijk hoe je mee kunt doen aan het bevolkingsonderzoek.

Voor de ontwikkeling van de campagne werken we nauw samen met socialbureau Unlike. En deze samenwerking werd beloond met twee marketing awards in categorie non-profit: Grand Prix Content Marketing Award en de Content Marketing Award.

Mooie resultaten en ook de 1-meting van de campagne laat zien dat vrouwen het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker beter kennen. 96% van de vrouwen is bekend met het bevolkingsonderzoek blijkt uit een representatieve steekproef in de doelgroep en ruim tweederde van de vrouwen heeft veel vertrouwen in BVO NL als uitvoerende organisatie van het bevolkingsonderzoek en minder twijfelen nog om mee te doen. De bekendheid is verschoven van de uitnodiging naar via online en vrienden. Maar nog steeds laten vrouwen hun uitnodiging liggen en daarom wordt in 2025 de campagne vervolgd met een meer activerende boodschap. De lancering hiervan vindt wederom plaats tijdens de internationale BMHK preventieweek.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Het bevolkingsonderzoek darmkanker is een stabiel programma. In 2024 is de doelgroep gemiddeld landelijk gezien conform planning uitgenodigd. De deelnamegraad van het bevolkingsonderzoek lijkt relatief stabiel maar de gewenste 70% wordt ook dit jaar niet aangetikt. Het verwijscijfer voldoet aan de verwachtingen en ook bij een ongunstige uitslag werden cliënten tijdig ingepland voor een intake bij een coloscopiecentrum. Echter, regionale verschillen in de beschikbare capaciteit bij coloscopiecentra zorgen ervoor dat de toegankelijkheid van het bevolkingsonderzoek in een aantal dunbevolkte gebieden in Nederland zoals met name de provincies Zeeland en Zuid-Limburg onder druk komt te staan. Voor cliënten die daar wonen is het zoeken naar de balans tussen tijdig uitnodigen en de wachttijd en reistijd tot een intake afspraak redelijk houden. BVO NL is hierover in gesprek met RIVM-CvB, ministerie van VWS en Zorgverzekeraars.

10-jarig jubileum

Op 1 maart 2024 is het 10-jarig jubileum van het bevolkingsonderzoek darmkanker in Nederland gevierd met een feestelijke bijeenkomst met ketenpartners en stakeholders. Programmamanagement heeft getrakteerd bij coloscopiecentra, pathologie afdelingen en BVO NL regiokantoren en alle BVO NL medewerkers hebben een bedankje thuisgestuurd gekregen voor hun waardevolle bijdrage aan dit succesvolle bevolkingsonderzoek.

Infrastructurele studies

In 2024 is medewerking verleend aan twee infrastructurele studies. Voor de Perfect-FIT studie, een prospectieve studie naar risico-gebaseerde uitnodigingsintervallen, zijn in 2024 de deelnemende cliënten met een onderzoeksuitnodigingsinterval van twee jaar uitgenodigd. Begin 2025 wordt er gestart met het uitnodigen van de volgende groep. Voor de FIT-IN studie, een onderzoek naar de timing van terugkeer naar het bevolkingsonderzoek na een coloscopie zonder bevindingen, is gewerkt aan een impactanalyse. Uit deze impactanalyse blijkt dat deze studie begin 2025 kan starten.

Cliënt Tevredenheid Onderzoek

Begin 2024 zijn de resultaten van het digitale Cliënt Tevredenheid Onderzoek (CTO) bekend geworden. Eerder werd iedere drie jaar een CTO uitgevoerd waarbij een externe partij 30.000 cliënten een brief met vragenlijst stuurde. Retrospectief werd zo naar de ervaringen met het gehele proces van het Bevolkingsonderzoek darmkanker gevraagd. Eind 2023 is op alle communicatieve uitingen, brieven, website en Portal een QR-code geplaatst om cliënten naar een digitale vragenlijst te leiden met het verzoek hun ervaringen te delen. Op deze wijze zijn cliënten bevraagd over de ervaring die ze op dat moment hebben. Deze werkwijze is kosteneffectief, veel duurzamer en genereert relevante reacties voor een betrouwbaar CTO. Deze nieuwe werkwijze zal ook toe worden gepast op toekomstige CTO voor de alle bevolkingsonderzoeken.

Feces Opvanghulpmiddel

Een opvanghulpmiddel (papieren strook) kan behulpzaam zijn bij het opvangen van de ontlasting om de FIT-test adequaat uit te kunnen voeren. In samenwerking met het RIVM-CvB is door een onafhankelijke partij een cliëntenonderzoek uitgevoerd naar de behoefte aan een opvanghulpmiddel. In dat onderzoek heeft 74% van de cliënten aangegeven voorstander te zijn van dit hulpmiddel en deze zeker te gaan gebruiken. Daarnaast gaf men aan de uitslag van de FIT-test meer te vertrouwen omdat met een hulpmiddel de afname van het sample zorgvuldiger kan gebeuren. Mede op basis hiervan heeft het ministerie van VWS begin 2024 akkoord gegeven op het toevoegen van een opvanghulpmiddel aan het uitnodigingspakket van het bevolkingsonderzoek darmkanker. Het inkopen van het feces opvanghulpmiddel is meegenomen in de aanbesteding van de VCA-diensten (project Fitvoor26). Dit betekent dat het vanaf 1 januari 2026 onderdeel zal zijn van de uitnodigingspakketten.

Voorstel wijziging inplannen coloscopie intake bij ongunstige uitslag

De effectiviteit van het proces van het bevolkingsonderzoek darmkanker wordt continue gemonitord en waar nodig aangepast of bijgestuurd. Op dit moment ontvangt een cliënt met een ongunstige uitslag een uitslagbrief met daarin meteen een verwijzing naar een intakelocatie. De ingeplande intake is in ruim 30% van de gevallen niet wat de cliënt wil en de gemaakte afspraak moet dan door de cliënt zelf worden verzet. Deze zogenaamde verzetbewegingen zorgen voor slecht gevulde agenda's bij de intakelocaties. Het beperkt beschikbare personeel bij de intakelocaties wordt zodoende niet efficiënt ingezet. BVO NL ontvangt hier veel klachten over. Er is een voorstel uitgewerkt om de cliënt meer regie te geven bij het inplannen van de intake met als doel een efficiëntere benutting van de beschikbare en regionaal beperkte intake capaciteit en om beter aan te sluiten bij de wensen van cliënten. Dit voorstel wordt begin 2025 besproken met het RIVM-CvB. Voor het doorvoeren ervan is namelijk een aanpassing van de nu geldende uitvoeringskaders noodzakelijk.

Webinars

Eind 2024 heeft BVO NL drie webinars georganiseerd voor professionals betrokken bij het bevolkingsonderzoek darmkanker. Deze webinars zijn live uitgezonden vanuit een professionele studio in Rotterdam. De deelnemers konden online de webinars volgen of live in de studio aanwezig zijn. Van deze laatste optie wordt nauwelijks gebruik gemaakt. Een groot aantal professionals (MDL-artsen, pathologen, intake verpleegkundigen en endoscopie verpleegkundigen) hebben dit jaar deelgenomen (ruim 900 totaal voor de drie webinars). De onderwerpen die behandeld zijn waren: A.I., MMR Kleuring en pathologische casuïstiek. De derde Webinar had als onderwerp: 'Zinnige zorg'. Uit de evaluatie komt dat deze opzet als heel positief wordt ervaren. Juist de mix van presentaties en de discussie aan tafel wordt erg gewaardeerd net als het thuis kunnen meedoen door vragen te stellen en de poll vragen in te vullen. De opnames van de webinars kunnen nagekeken worden via de website van BVO NL.

Bevolkingsonderzoeken BES eilanden

In 2020 heeft toenmalig staatssecretaris Blokhuis opdracht gegeven om de bevolkingsonderzoeken naar kanker op Bonaire, Sint Eustatius en Saba in te voeren en hiertoe pilots te starten. Het RIVM-CvB organiseert in samenwerking met BVO NL deze bevolkingsonderzoeken in Caribisch Nederland. Eiland voor eiland en bevolkingsonderzoek voor bevolkingsonderzoek wordt naar een compleet aanbod toegewerkt.

Het RIVM-CvB is gevraagd het aanbod stapsgewijs te laten groeien naar het niveau zoals aangeboden in Europees Nederland. Daarbij wordt op Caribisch Nederland steeds gestart vanuit een pilotsetting, om zo per eiland te leren hoe er op het gebied van organisatie, kwaliteit en toegankelijkheid een goed programma neergezet kan worden. Dit is een noodzakelijke en passende aanpak, omdat de eilanden ten opzichte van Europees Nederland - en ook onderling - grote verschillen kennen in sociale, geografische en organisatorische context.

Pilot darmkankerscreening

In 2023 is de voorbereiding voor de darmkankerscreening pilot gestart. Allereerst met een bezoek vanuit de BES eilanden aan BVO NL waarbij informatie over de darmkankerscreening in Europees Nederland is verstrekt. Het RIVM-CvB heeft op haar beurt informatie gedeeld over demografie en cultuur in het Caribisch gebied.

Na verdere informatieve gesprekken heeft het RIVM-CvB een opdracht uitgeschreven voor een nulmeting bij het ziekenhuis op Bonaire: Fundashon Mariadal. Deze opdracht is door BVO NL geaccepteerd en verdere voorbereidende gesprekken met o.a. de medische managers van Fundashon Mariadal hebben plaatsgevonden. Andere betrokkenen bij de MDL-zorg op Bonaire zijn eveneens bevestigd. Dit heeft geresulteerd in het opstellen van een programma tijdens het bezoek aan Bonaire dat begin februari 2024 heeft plaatsgevonden. Tijdens dit bezoek is er een verdere inventarisatie gedaan over de situatie waarin het ziekenhuis zich bevindt. Ook hebben er bijv. gesprekken met huisartsen plaatsgevonden. Tijdens deze nulmeting is er een advies uitgebracht, eerst mondeling en later in een rapportage. Dit advies houdt in dat het ziekenhuis op Bonaire nog moet voldoen aan 3 punten voordat er een pilot voor het bevolkingsonderzoek darmkanker gestart kan worden.

In 2024 is er verder gewerkt aan een Protocol Caribisch Nederland dat een afgeleide is van het Protocol toelating en auditing coloscopiecentra en endoscopisten, maar waarbij rekening is gehouden met de context en situatie op de BES eilanden.

Naast de opdracht met betrekking tot de kwaliteit van de coloscopiën heeft het RIVM-CvB een opdracht uitgeschreven voor het uitbrengen van een advies voor een verificatieproces en het bepalen van de afkapwaarde van de FIT-analyses. Dit met als doel dat deelnemers op de BES-eilanden bij dezelfde hoeveelheid bloed in hun ontlasting worden doorverwezen voor een coloscopie als in Europees Nederland. De FIT-analyses zullen voor de cliënten op de BES-eilanden uitgevoerd worden door een laboratorium op Curaçao. BVO NL heeft een site-visit en nulmeting uitgevoerd bij het desbetreffende laboratorium. In 2025 wordt de verificatie uitgevoerd op basis waarvan een initiële afkapwaarde kan worden vastgesteld. Er wordt naar gestreefd om de pilot bevolkingsonderzoek darmkanker op de BES-eilanden (in eerste instantie Bonaire) in het tweede kwartaal van 2025 te laten starten.

Beoordelingen mammografieën voor Caribisch Nederland

In 2024 is nagedacht over een alternatief scenario om de beoordelingen van gescreende bewoners van Caribisch Nederland uit te voeren door BVO NL. Uit een eerdere impactanalyse bleek dat het implementeren van ScreenIT teveel risico's met zich meebracht. RIVM-CvB heeft BVO NL de opdracht gegeven dit proces in 2025 over te nemen van het VU Medisch Centrum, welke momenteel de beoordelingen van de mammografieën uitvoert. Hiervoor is een project ingericht en een plan van aanpak opgeleverd. RIVM-CvB heeft goedkeuring gegeven dit plan te gaan uitvoeren en dat zal in 2025 geïmplementeerd moeten worden.

1.2.2 Medewerkers

Het jaar 2024 stond in het teken van opbouwen van de landelijke organisatie. De laatste arbeidsvoorwaarden zijn geharmoniseerd voor alle onderdelen van BVO NL. Het generieke functiehuis is gerealiseerd en alle leidinggevenden en medewerkers zijn gedurende dit traject meegenomen. Daarnaast is op verschillende vlakken gestart met het bouwen aan een organisatie om trots op te zijn.

Medewerker Betrokkenheid Onderzoek (MBO)

In juni is voor de eerste keer in samenwerking met Effectory een MBO gehouden. Met dit onderzoek willen we tweemaal per jaar meten hoe de betrokkenheid van onze medewerkers is, om in de toekomst een trend te zien op bepaalde onderwerpen. Deze eerste keer zien we als een 0-meting. De deelnamegraad was het eerste MBO 69%. Dit was boven verwachting en hoger dan de benchmark (zorg gerelateerde organisaties in Nederland). De tweede MBO in december 2024 gaf een deelnamegraad van 72%. Dat alleen al toont betrokkenheid. Onze medewerkers vinden het de moeite waard hun stem te laten horen. De resultaten kunnen per organisatie onderdeel verschillen, maar overall zien we dat medewerkers van BVO NL trots zijn op de missie en visie van BVO NL, dat er een veilige werkomgeving is en men erg graag samenwerkt met de collega's binnen het eigen team. Dat geeft de organisatie een stevige basis. Waardevolle feedback van onze medewerkers is dat BVO NL als organisatie (nog) beter kan blijven luisteren naar de ideeën en suggesties vanuit de organisatie. Daarnaast wordt aangegeven dat BVO NL nog beter kan faciliteren in ontwikkeling. Met de opzet van de BVO Academie maken we daar in 2025 een start mee.

Vitaliteit & Duurzame Inzetbaarheid

Bij BVO NL geloven we in het welzijn en de ontwikkeling van onze medewerkers. Vitaliteit en duurzame inzetbaarheid spelen hierbij een centrale rol. De visie van BVO NL op vitaliteit en duurzame inzetbaarheid is dat leidinggevenden en medewerkers samen een belangrijke rol spelen. Het is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de organisatie en de medewerker, waarbij de medewerker persoonlijk leiderschap neemt als het gaat om de eigen vitaliteit en inzetbaarheid, en dus ook op het eigen verzuimproces.

We streven ernaar om een werkomgeving te creëren waarin iedereen het beste uit zichzelf kan halen, zowel op professioneel als persoonlijk vlak. Daarvoor is het vitaliteitswiel ontwikkeld. Op basis van de onderwerpen in het vitaliteitswiel worden gerichte interventies, persoonlijke ondersteuning en ontwikkelingsmogelijkheden aangeboden. Zo is onlangs in het kader van balans een Webinar georganiseerd waarin medewerkers, die mantelzorg verlenen, informatie en ondersteuning kregen in hun functie bij BVO NL en als mantelzorger.



Vitaliteitswiel

Verzuim

BVO NL heeft momenteel een voortschrijdend verzuim van 9,15% (cijfers december 2024). Het verzuim is het gehele jaar hoog geweest. Met name in de Uitvoering is het verzuim op de meeste plekken structureel zeer hoog. De maandelijkse analyses van het verzuim maken duidelijk dat verzuim binnen BVO NL zowel werk gerelateerd als privé gerelateerd is. Daarnaast hebben de volgende factoren invloed op het verzuim: leiderschap, de opbouw van ons medewerkersbestand en de aard van het werk. In een in november 2024 opgeleverd plan van aanpak is met alle aspecten rekening gehouden en inmiddels zijn alle interventies uit dit plan van aanpak ingezet. Zo worden leidinggevenden bijvoorbeeld intensief getraind en begeleid in de verzuimprocessen door de HR business partners. De resultaten hiervan zullen op de middellange termijn zichtbaar moeten zijn.

Arbeidsmarkt

In 2024 was de arbeidsmarkt voor BVO NL krappere dan ooit. Dat resulteert in het gegeven dat de beschikbare plekken voor de inservice opleiding van februari 2024 op één na opgevuld waren, maar dat we voor de inservice opleiding van september 2025 maar 21 van de 26 beschikbare plekken konden vullen. Dit heeft concrete gevolgen voor de instroom van onze mammolaboranten en de capaciteit binnen de borstkankerscreening. In totaal zijn er, naast de vacatures voor de inservice opleiding, in 2024 78 vacatures vervuld. In de periode van 1-1-2024 t/m 31-12-2024 was de uitstroom 121 medewerkers. Het uitstroombestand was in 2024 13% en valt daarmee in het landelijk gemiddelde. De uitstroom vond verspreid over de gehele organisatie plaats.

BVO NL is als organisatie in Nederland uniek. Het is de enige organisatie met deze specifieke maatschappelijke opgave. Dat heeft een bepaalde aantrekkingskracht op (potentiële) medewerkers. Echter, de spanning op de arbeidsmarkt stijgt en tekorten worden verder zichtbaar. Ook BVO NL ervaart dit in het aantrekken en behouden van talent, zoals hierboven omschreven. De juiste kwaliteit en kwantiteit medewerkers is essentieel om succesvol invulling te geven aan de kerntaken van BVO NL om zo haar toekomstige ambities te kunnen realiseren. BVO NL wil haar werkgeverspositionering versterken door zich vanuit een generieke herkenbare werkgeversbelofte te profileren als aantrekkelijk werkgever op de arbeidsmarkt. Daarnaast willen wij graag inzoomen op de specifieke wensen en behoeftes van onze strategische doelgroepen. Om te komen tot strategische doelgroepen en uiteindelijk een werkgeversbelofte, hebben we in co-creatie met Consultancy Randstad Groep Nederland zowel het externe (arbeidsmarktdata) als interne (huidige medewerkers) perspectief op BVO NL als werkgever geraadpleegd. Dit heeft geresulteerd in een werkgeversbelofte voor vijf geformuleerde strategische doelgroepen van BVO NL. Met deze werkgeversbelofte gaan we in 2025 de arbeidsmarktcommunicatie realiseren.

Leren, Ontwikkelen & Leiderschap

Om het leiderschap binnen BVO NL te versterken, zijn twee leiderschapsprogramma's gestart. De eerste laag leidinggevenden is hier in september mee gestart en dit loopt door in 2025. De tweede laag leidinggevenden is gestart in maart 2024 en rondt het leiderschapsprogramma in januari 2025 af. Beide programma's worden als zeer positief geëvalueerd.

Het afgelopen jaar is de medewerkersreis opgesteld. Met de medewerkersreis in beeld voor kantoormedewerkers, medewerkers in de borstkankerscreening en leidinggevenden kunnen we de belangrijke momenten in de carrière van onze medewerkers monitoren en er gerichte leer- en ontwikkelinterventies op doen, zoals bijvoorbeeld onboarding.

1.2.3 Communicatie

Medewerkers

BVOStart is in 2024 de spil geworden van de interne communicatie, informeren en verbinden. In juli 2024 is dit intranetplatform gelanceerd en met het uitreiken van laptops en tablets aan alle medewerkers is het de start van elke werkdag, waarop medewerkers op een plek toegang hebben tot alle informatie en systemen die ze nodig hebben voor hun werk.

Medewerkers hebben elkaar op 31 mei 2024 ontmoet tijdens de BVO NL-dag in Nijkerk. Deze dag vormde de start van het samen vormgeven van de strategie voor 2025-2030. In verschillende sessies gaven medewerkers mee wat zij belangrijk vinden voor de komende jaren.

Tijdens de regionale zomerbarbecues en de eindejaarbijeenkomsten was er volop gelegenheid om elkaar te ontmoeten en bij te praten.

Op 12 september 2024 werd het nieuwe hoofdkantoor The Cath feestelijk geopend door Oebele Tolsma, directeur RIVM-CvB, samen met Elza den Hertog, voorzitter RvB.

Cliëntreis

In 2024 hebben we voor alle drie de bevolkingsonderzoeken de cliëntreis in kaart gebracht. Een cliëntreis gaat over alle stappen die een cliënt doormaakt van de eerste uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek tot en met de deelname en de ervaring achteraf. Door belangrijke oriëntatie- en beslismomenten in kaart te brengen, kunnen we beter begrijpen waarom cliënten soms afhaken of twijfelen. We hebben de cliëntreis bekeken vanuit het perspectief van de cliënten, Wat voor behoeften hebben zij? Hoe kijken zij tegen het onderzoek aan? Wat is hun motivatie om wel of niet deel te nemen? Wat voor informatie zoeken ze? En welke informatiebronnen hanteren zij? We hebben nu overzichtelijk hoe dit voor de verschillende doelgroepen werkt. En kunnen deze informatie gebruiken bij nieuwe communicatiemiddelen en campagnes en aanpassingen aan de bevolkingsonderzoeken.

Masterplanning

In 2024 is gewerkt aan een Masterplanning 2025. Deze Masterplanning gaat inzicht geven in de belangrijkste activiteiten en bijeenkomsten op het gebied van onder andere het leiderschapsprogramma, P&C-cyclus, cultuur, regiobezoeken RvB, RvT-vergaderingen, overlegvergaderingen OR, strategie en de externe audit.

1.2.4 Projecten

Het projectenbureau heeft zich stevig doorontwikkeld in 2024 en een centrale plek ingenomen binnen BVO NL. Met als missie: 'Wij dragen de verantwoordelijkheid om grote veranderingen efficiënt en beheerst van A naar B te begeleiden, zodat de meeste (strategische) waarde voor BVO NL wordt gerealiseerd'. In april 2024 is de interimmanager vervangen door een vaste manager en is doorgepakt om in de volle breedte door te ontwikkelen. Van een aangescherpt projectproces, vernieuwde templates, het internaliseren van projectleiders, het meer opbouwen en uitdragen van kennis, tot vernieuwde tooling. De inzet is en blijft dat we het elke dag een beetje beter willen doen.

Projectboard

In 2024 heeft de projectboard een stevigere rol gekregen en is de rol verder ingebed in de organisatie. De projectboard draagt de verantwoordelijkheid om overzicht en grip te hebben op de projectportfolio en er sturing aan te geven, zodat de strategische doelen worden behaald. We zijn steeds beter in staat om goed en efficiënt op de lange termijn te sturen. Met de vernieuwde strategie is ook een start gemaakt om de portfolio voor de aankomende jaren vorm te gaan geven. Het is echter ook duidelijk dat portfoliomanagement een continu complex proces is en niet een eenmalige exercitie na het vaststellen van een nieuwe strategie. Hier ontwikkelen we ons steeds verder op door.

Projectportfolio

De projectportfolio bestaat uit een diverse groep van ca. 25-30 lopende projecten. Grote meerjarige aanbestedingsprogramma's zoals 'FITvoor26', waarin 3 grote aanbestedingen voor het darmkanker screeningsprogramma zijn gebundeld, borging van een strakke interne PDCA-cyclus 'Continue Verbeteren', in gebruik name van het nieuwe hoofdkantoor 'The Cath', faciliteren van studies 'DENSE' en 'STREAM', een grote datamigratie tot een nieuw Intranet 'BVOstart' en vele andere kleine en grote projecten. De projectboard bepaald de prioritering op basis van impact op de strategische doelen, het in de lucht houden van de primaire processen, afstemming met het RIVM-CvB en de inzet van mensen en middelen. Er wordt zo een optimum gezocht tussen impact, beschikbaarheid van mensen en middelen en efficiënt werken. Zo zijn er vele prachtige successen behaald, maar zijn we ook voor een aantal projecten terug naar de tekentafel gegaan. Een teken van een steeds meer volwassen wordende 'change-organisatie'. Op dit moment ligt de nadruk om de verbanden en afhankelijkheden tussen de verschillende projecten duidelijker te maken.

Highlights van grote trajecten

Project Realisatie The Cath/Programma Hybride werken op kantoor

In 2023 is de locatie "The Cath" in Utrecht gehuurd als nieuwe hoofdkantoor voor BVO NL. Het doel van deze locatie is het samenwerken, ontmoeten en leren van elkaar, met de hele organisatie. In 2024 is de verbouwing en verhuizing gerealiseerd. Daarnaast is het beleid hybride werken en de adoptie daarvan (communicatie/gedrag); kaders hybride werken op de overige kantoren (indeling, inrichting, look & feel) en dienstverlening geïmplementeerd. Eind 2024 is het project afgesloten en is het nieuwe kantoor door vrijwel iedereen zeer positief ontvangen.

Project Implementatie nieuw roosterplanningssysteem

Met de fusie ontstond er behoefte aan een landelijk roosterplanningssysteem. Met het systeem worden de screeningsmedewerkers gepland en worden voor screenings- en kantoormedewerkers de urenverantwoording, verlof en diverse vergoedingen geregistreerd en berekend. In januari 2023 is aan MONACO de aanbesteding gegund. Op 1 januari 2024 is MONACO live gegaan, waarbij werd verwacht dat in Q1 2024 de laatste inrichtingstaken konden worden afgerond. Helaas kwamen er onverwacht veel issues naar voren, waardoor het project een aantal kwartalen in een crisisbeheersingsstand is gegaan. Oplossingen konden niet makkelijk worden geboden en het vertrouwen in de leverancier is ernstig beschadigd. De conclusie is getrokken dat er geen realistisch

pad naar betere dienstverlening en samenwerking is en er afscheid wordt genomen van het systeem en de leverancier. Een uitermate vervelende uitkomst die uitgebreid geëvalueerd is. Momenteel is een multidisciplinaire werkgroep bezig met het opstellen van een programma van eisen voor een nieuwe aanbesteding, waarin de evaluatie van de vorige aanbesteding en de ervaringen met MONACO worden meegenomen.

Aanbestedingen FIT-keten BVO DK (FITvoor26)

Op 31 december 2025 verlopen de contracten die zien op het screeningsproces binnen het BVO DK. Deze contracten zijn tot stand gekomen op basis van Europese aanbestedingsprocedures. Om de continuïteit van het bevolkingsonderzoek te waarborgen dienen hiervoor tijdig nieuwe contracten te worden afgesloten en geïmplementeerd. Om bovenstaande te realiseren is in januari 2023 het project Aanbestedingen FIT-keten BVO DK gestart. Voor 1 januari 2026 beoogt BVO NL drie aanbestedingen af te ronden en de daaruit volgende dienstverlening te implementeren ten behoeve van de hele FIT-keten van het BVO DK. De drie aanbestedingen en implementaties die worden doorlopen betreffen de volgende diensten en producten:

- FIT-testmethode,
- Verpakken, Couverteren, Afhandelen (VCA-diensten),
- Analysediensten.

Het project verloopt volgens planning. De aanbestedingen voor de VCA-diensten en de Analysediensten zijn in een vergevorderd stadium. De aanbesteding van de VCA-diensten is voor het BVO DK én tevens voor het BVO BMHK.

Project DENSE-2

De DENSE-studie onderzoekt vrouwen met zeer dicht borstweefsel (dichtheid 'D'). Deze vrouwen hebben ongeveer twee keer zoveel kans op borstkanker als de 'gemiddelde' Nederlandse vrouw. Door de dichtheid van het borstweefsel kun je met een röntgenfoto afwijkingen in de borsten minder goed zien. De Gezondheidsraad heeft eind mei 2024 positief geadviseerd over het verlenen van een WBO-vergunning voor deze studie; deze is eind juli 2024 door de staatssecretaris van VWS verleend. In deze studie wordt onderzocht of een contrast-mammogram of een verkorte vorm van MRI meer borstkanker kunnen ontdekken dan alleen een mammogram bij vrouwen met zeer dicht borstweefsel. In 2024 heeft onze IT-partner Topicus de benodigde workflow gebouwd in het systeem ScreenIT, zijn alle benodigde processen rondom versturen plus deelnemende units ingericht en is al het informatiemateriaal en zijn de projectbrieven opgesteld. Op 28 oktober 2024 is er gestart met het includeren van de cliënten voor de studie. Het includeren duurt ongeveer 2 jaar. Er zijn in totaal 2 rondes.

1.2.5 Kwaliteit, Informatiebeveiliging en Privacy

Kwaliteit

BVO NL streeft naar het bereiken of overstijgen van verwachtingen van cliënten, medewerkers en belanghebbenden. Voorop staan de kwaliteit van de geleverde uitslagen, verwerking van data en het proces van uitnodiging tot uitslag, zowel in beheer van BVO NL als door de ketenpartners. De afdeling Informatiebeveiliging, Kwaliteit & Privacy (IK&P) - begin 2024 ontstaan na samenvoeging van de afdelingen Informatiebeveiliging en Privacy en de afdeling Kwaliteit - werkte in 2024 aan de verdere professionalisering van kwaliteitsinstrumenten en de uniformiteit van processen en documenten. In 2024 is de aanpak intensief afgestemd met RvB-MT, met waar nodig herziening van bestaande procedures. Er is slechts gewerkt op basis van geharmoniseerde landelijke kwaliteitsinstrumenten.

Externe audits

In 2024 zijn na een afgestemd landelijk auditprogramma de certificaten ISO9001 en NEN7510 behouden. DNV heeft ten aanzien van de NEN7510 10 observaties geconstateerd en bij de ISO9001: 5 minors en 6 observaties. In het verbeterregister is de opvolging van de minors en observaties gevolgd.

Interne audits

Volgens een geaccordeerd landelijk meerjarenprogramma zijn in 2024 16 interne audits gehouden. Verbeterpunten naar aanleiding van de interne audits zijn opgenomen in het verbeterregister dat elk kwartaal wordt besproken in RvB-MT. In 2023 is gestart met een halfjaarlijks verslag over zaken die als gemene deler uit de interne auditgesprekken naar voren komen. De afdeling IK&P monitort het aanpakken van de verbeterpunten.

Documentbeheer, landelijk kwaliteitshandboek

In 2023 is een landelijk Kwaliteitshandboek opgezet als onderdeel van het uitbreidbaar, digitaal Kwaliteitsmanagementsysteem Zenya. Hiermee is voldaan aan de doelstelling een toegankelijk kwaliteitshandboek ter beschikking te stellen aan medewerkers waarin altijd de geldige versie van beleid, procedures, werkinstructies, formulieren en handleidingen eenvoudig te vinden is. In 2024 heeft team kwaliteit de nog aanwezige regionale documenten geïnventariseerd en onder de aandacht gebracht van de betreffende afdelingen. Het doel is om in 2025 alle nog regionale documenten te harmoniseren naar landelijke documenten, zodat er uiteindelijk geen regionale documenten meer in het handboek staan.

Verbeterregister

Om de verbeterpunten in het verbeterregister te monitoren is in 2024 per kwartaal een uitvraag gedaan naar de stand van zaken van de verbeteracties. Op basis van de voortgang is een rapportage opgesteld voor RvB-MT. In 2024 is gestart met de bouw van het verbeterregister in een andere module van het systeem Zenya, nl. de module Flow. Deze functionaliteit faciliteert het registreren, afhandelen en monitoren van verbeterpunten in de organisatie.

Directiebeoordeling

In maart/april 2024 is de directiebeoordeling over 2023 uitgevoerd en geaccordeerd door RvB. De verbeterpunten zijn opgenomen in het verbeterregister en worden daar gemonitord.

Risicomanagement

In 2024 is aandacht besteed aan de ontwikkeling van dit instrument. De governance voor risicomanagement is ondergebracht bij Business Control. BVO NL heeft er voor gekozen om risicomanagement volgens de COSO methode in te richten. Business Control heeft volgens deze

methode risico's geïnterpreteerd. De rol van de adviseurs kwaliteit is om te toetsen of en hoe de organisatie in control is m.b.t. de geïnterpreteerde risico's. De voorbereidingen hiervoor zijn gestart en zullen in 2025 verder worden uitgewerkt.

Incidentmanagement

In 2024 is een landelijke werkwijze ontwikkeld voor het melden en afhandelen van incidenten met cliënten (huidscheuring, onwel wordend en ongeval). De meldingen worden gedaan in TOPdesk. De tegels hiervoor zijn vanaf 1-1-2025 in gebruik. Vanaf Q1 2025 kunnen rapportages van de meldingen worden uitgedraaid. De procedure Grensoverschrijdend gedrag door cliënten en bezoekers (bestemd voor alle medewerkers) is ontwikkeld. Na goedkeuring wordt deze in 2025 gepubliceerd en kunnen meldingen plaatsvinden via een daarvoor bestemde TOPdesk tegel.

Kwaliteit en Veiligheid

In 2024 is in elk kwartaal een rapportage Kwaliteit en Veiligheid opgeleverd.

Project continu verbeteren

In 2024 is gestart met het project continu verbeteren. Doel van het project is het verankeren van de PDCA-cyclus binnen BVO NL. Ondersteunend hieraan is het systeem Zenya Flow waar verbeterpunten in worden geregistreerd, afgehandeld en gemonitord.

Informatiebeveiliging en Privacy

Voor informatiebeveiliging en privacy waren de belangrijkste activiteiten gericht op meer in control te komen en een veiligere omgeving te realiseren. Door uitbreiding van de afdeling met twee kwaliteitsadviseurs IB&P/auditors zijn er belangrijke stappen gezet in het beter inrichten van het ISMS. Encryptie van het datawarehouse was een andere prioriteit. Door onzekerheden bij de leverancier is dit on hold gezet om geen financiële risico's te lopen. In 2025 wordt beoordeeld of deze risico's voldoende zijn gemitigeerd.

In 2024 is er een inventarisatie uitgevoerd om in kaart te brengen welke acties nodig zijn om te voldoen aan de NIS2-richtlijn en welke minimale beveiligingsmaatregelen daarvoor getroffen moeten worden. Hoewel de eerste stappen zijn gezet en er een goedkeurende projectopdracht ligt, moet de uitvoering van project NIS2 in 2025 nog worden opgepakt om compliance te kunnen realiseren.

De aanbesteding voor een Management (Extended) Detection and Response-oplossing is gestart, deze omvat een security systeem en dienstverlening voor de afhandeling van incidenten. Door het uitlopen van andere projecten is dit helaas later van start gegaan dan gewenst. De aanbesteding wordt begin 2025 gepubliceerd en later dat jaar 2025 geïmplementeerd. Daarnaast zal er begin 2025 nog een projectopdracht worden opgesteld voor de integratie van deze securityoplossing en dienstverlening in onze interne processen. Deze is vereist om incidentafhandeling efficiënt te laten verlopen en de processen af te kunnen stemmen op eisen vanuit de NIS2.

In de geest van de CER-richtlijn die sinds 17 oktober 2024 in de Europese Unie geldig is maar nog niet in Nederland geïmplementeerd, zijn we ons risicobewustzijn aan het trainen en oefenen. In 2024 zijn Tabletop oefeningen gehouden van een grootschalige stroomstoring en vandalisme/terrorisme en is het Business Continuïteitsplan verder aangescherpt naar aanleiding van de uitkomsten van deze oefeningen. Incidenten met betrekking tot informatiebeveiliging worden per kwartaal gerapporteerd aan de RvB. De meldplichtige zoekgeraakte brieven betreffen niet bezorgde uitnodigingsbrieven baarmoederhalskanker en uitslagbrieven voor cliënten. Op elke van deze brieven staan gezondheidsgegevens of een Burgerservicenummer (uitnodigingsbrief bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker). Dit maakt een melding bij de Autoriteit Persoonsgegevens noodzakelijk. De

niet-meldplichtige zoekgeraakte brieven, betreffen uitnodigingsbrieven darmkanker en borstkanker. Datalekken die niet-meldplichtig zijn, handelen voornamelijk over onjuist verstuurd e-mails en onterechte toegang tot gegevens van medewerkers. De meldplichtige datalekken betroffen onjuiste inrichting van een koppeling tussen twee systemen, overige meldingen rondom poststukken, ketenpartners die onterecht inzage hadden in gegevens en ingevulde formulieren die verkeerd geplaatst waren. De overige incidenten informatiebeveiliging betroffen grotendeels verwisselingen van cliënten, verkeerd gekoppelde beelden, spam en phishing e-mails. Alle incidenten zijn afgehandeld.

BVO NL	2024	2023
<i>Zoekgeraakte brieven</i>	4.137	3.197
<i>waarvan meldplichtig</i>	2.945	2.728
<i>Datalekken</i>	49	30
<i>waarvan meldplichtig</i>	19	11
<i>Overige Incidenten informatiebeveiliging</i>	551	387
Totaal incidenten	4.737	3.614

In 2024 betrof het aantal zoekgeraakte brieven 0,045% van het totaal aantal verzonden brieven. De meldplichtige zoekgeraakte brieven betrof 71,26% van het totaal aantal verzonden meldplichtige zoekgeraakte brieven.

Kwaliteit Bevolkingsonderzoek borstkanker

In september 2023 is BVO NL gestart met het interne programma “Samen Beter!”, waarin op verschillende terreinen en manieren wordt gewerkt aan (verbetering van) de kwaliteit van de insteltechniek. De kwaliteit van het bevolkingsonderzoek wordt getoetst door het landelijk expertisecentrum voor bevolkingsonderzoek LRCB. In 2024 heeft het LRCB 5 reguliere visitaties uitgevoerd. Hierbij zijn 25 screeningseenheden gevisiteerd. Het merendeel van de screeningseenheden werd voldoende tot goed beoordeeld. 8 screeningseenheden ontvingen een zwaarwegend advies, 1 screeningseenheid kreeg een voorwaarde (dit leidt tot een hervisitatie na 6 maanden). Ten opzichte van 2023 zien we een duidelijke verbetering, toen was er sprake van 17 zwaarwegende adviezen en 13 voorwaarden.

Sinds begin 2023 worden gegevens vanuit PALGA ontvangen, waardoor het mogelijk is om vanuit ScreenIT pathologische gegevens te verstrekken, ten behoeve van de kwaliteitsborging en -monitoring van de radiologen. De visitatieresultaten op het gebied van fysische metingen en prestaties van radiologen waren goed in 2024.

Kwaliteit Bevolkingsonderzoek darmkanker

Binnen het bevolkingsonderzoek darmkanker vinden audits plaats bij de screeningslaboratoria, coloscopiecentra en pathologie organisaties. In de audit cyclus van 2024 zijn de screeningslaboratoria geaudit door de Functionaris Monitoring FIT (in dienst bij SKML) met ondersteuning van een van de kwaliteitsauditoren die ook de audits uitvoert bij de pathologie organisaties en coloscopiecentra. Uit de audits is gebleken dat de screeningslaboratoria werken conform de landelijk gestelde eisen in het Protocol voor de selectie en auditing FIT laboratoria Bevolkingsonderzoek darmkanker Juli 2022 (versie 2.1). De screeningslaboratoria hebben de werkwijzen en processen ten aanzien van de BVO-darmkanker screening goed geborgd in de praktijk en werken aantoonbaar met een gestructureerd kwaliteitsmanagementsysteem. Daarnaast is gebleken dat de wijze waarop de audits uitgevoerd worden niet geheel overeenkomt met de structuur van het auditproces zoals die bij de coloscopiecentra en pathologie organisaties plaatsvindt. In het kader van verder professionaliseren, uniformeren en harmoniseren, is in 2024 onderzocht of de audits bij de screeningslaboratoria verder

geoptimaliseerd en geharmoniseerd kunnen worden. Voor de toekomstige audits wordt onderzocht hoe BVO NL een meer coördinerende rol kan krijgen.

De auditcyclus voor de coloscopiecentra van het bevolkingsonderzoek darmkanker is aangepast sinds 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.

Naar aanleiding van de evaluatie van de volledige audits, gehouden in 2023, is er geconcludeerd dat de auditlast in 2024 verder verminderd kon worden voor die coloscopiecentra die minimaal 2 jaar op rij de kwaliteit goed op orde hebben. Zodoende is de vorm van de audits voor deze centra aangepast naar een fysiek of online auditgesprek. Tijdens zo'n gesprek komen een beperkt aantal besprekpunten aan de orde en wordt er ook minimale documentatie opgevraagd. Eind 2024 zijn deze auditgesprekken en ook de reguliere audits geëvalueerd. Zowel door de auditteams als door het veld werden de auditgesprekken en de reguliere audits gewaardeerd en zijn er geen opvallendheden te vermelden.

Samen met de beroepsvereniging NVMDL is er gekeken naar eventuele dubbelingen in de audit/visitatie eisen. Uit deze inventarisatie is gekomen dat er een aantal eisen in de BVO NL audits geschrapt kunnen worden aangezien deze eerder het algemene MDL-veld betreffen en zodoende door de kwaliteitsvisitatiecommissie van de NVMDL meegenomen worden. Dat heeft gegolden vanaf 2024.

De TCMDL-artsen van BVO NL zijn verantwoordelijk voor de toelating van endoscopisten tot het bevolkingsonderzoek darmkanker voor de uitvoering van coloscopieën. In 2024 zijn 10 endoscopisten geslaagd voor het certificeringstraject en kunnen zodoende de coloscopieën in het kader van het bevolkingsonderzoek darmkanker uitvoeren. Op 31 december 2024 zijn in totaal 457 gecertificeerde MDL-artsen voor het uitvoeren van bevolkingsonderzoek coloscopieën. Dit aantal is voor het huidige proces voldoende, ook al zijn er regionaal verschillen.

In 2024 hebben de TCMDL tevens 1 e-learning module gereviseerd namelijk: Poliepectomie waarvan de accreditatie in Q1 van 2025 verloopt. De andere 3 e-learning modules: Surveillance (dit naar aanleiding van de vernieuwde richtlijn coloscopie surveillance), Coloscopie & Antistolling en Familiaire & Erfelijke darmkanker zijn begin 2024 opnieuw geaccrediteerd. Eind 2024 is er een begin gemaakt om de e-learning Sessiel Serrated Leasies beschikbaar te maken voor de gecertificeerde MDL-artsen. Deze e-learning is gemaakt door het Aumc en mede gefinancierd door BVO NL. De e-learning zal in 2025 omgezet worden naar een BVO format en er zullen extra vragen geformuleerd worden.

Pathologie organisaties van ziekenhuizen kunnen zich aanmelden voor deelname aan het bevolkingsonderzoek darmkanker. Het auditteam (bestaande uit een Regionaal Coördinerend Patholoog en een kwaliteitsauditor) voert dan een toelatingsaudit uit. Als de toelatingsaudit goed is verlopen worden de pathologie organisaties opgenomen in een register. De coloscopiecentra zijn verplicht om deze organisaties te gebruiken voor de diagnose van de poliepen die bij de coloscopie in het kader van het bevolkingsonderzoek zijn weggehaald. De periodieke auditcyclus voor pathologie organisaties is sinds 2021 aangepast met als doel lastenverlichting. In 2024 hebben er bij 34 geregistreerde pathologie organisaties volledige audits plaatsgevonden, dat houdt in dat er ook een rondgang op de pathologie afdeling gehouden wordt. Het aantal afwijkingen dat wordt gegeven tijdens de audits is in de afgelopen jaren afgenomen. Alle pathologie organisaties zijn verplicht ISO geaccrediteerd en hebben het interne kwaliteitssysteem goed op orde.

Tijdens de audits van 2024 (net als de 3 jaar daarvoor) is er bij de pathologie organisaties een steekproef op de colondiagnostiek gedaan. Deze bestond uit het opsturen van 10 casus (die de Regionaal Coördinerend Pathologen vooraf hebben gedefinieerd) door de pathologie organisaties voorafgaand aan de audit. Het BVO-consultpanel beoordeelde deze ingestuurde coupes en verzorgde de feedback. Deze werd in de audits besproken. Deze steekproef is ingericht om verdere deskundigheid te bevorderen.

De certificering van pathologen tot het bevolkingsonderzoek darmkanker bestaat uit het doorlopen van 2 e-learning modules en het slagen voor de bijbehorende toetsen. Deze modules zijn in 2023 gereviseerd o.a. op de vernieuwde richtlijn coloscopie surveillance. In heel 2024 hebben 10 pathologen het certificeringstraject succesvol doorlopen en zijn toegelaten tot het bevolkingsonderzoek darmkanker. In totaal zijn er in 2024 286 gecertificeerde pathologen. Niet iedere gecertificeerde patholoog werkt in een organisatie die is opgenomen in het register. In totaal beoordelen er 268 pathologen poliepen in het kader van het bevolkingsonderzoek. Pathologen die een second opinion wensen met betrekking tot een casus uit het bevolkingsonderzoek, kunnen deze laten beoordelen door BVO NL ingestelde consultpanel, bestaande uit drie gastro-intestinale pathologen (de expert patholoog, een RCP en een patholoog uit het UMC Utrecht). In 2024 zijn 83 aanvragen van 27 pathologie organisaties behandeld.

Kwaliteit Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Bij de uitvoering van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker zijn verschillende partijen betrokken met elk hun eigen monitoring van de kwaliteit. Bij de huisartsen is de NHG verantwoordelijk, bij de pathologen de NVvP en bij de oncologisch gynaecologen de NVOG. Het RIVM-CvB is verantwoordelijk voor inhoudelijk contact met deze beroepsorganisaties. Het uitvoeren van periodieke audits, het bespreken van mogelijke verbeteringen en de benchmarking van prestaties tussen de 3 individuele screeningslaboratoria op basis van de daartoe vastgestelde indicatoren gebeurt onder leiding van de landelijke referentiefunctionarissen HPV en Cytologie in samenwerking met de adviseurs kwaliteit screeningslaboratoria en de programmamanagers BMHK. Daarnaast zijn er 3 typen kwaliteitsplatforms (HPV, Cytologie en algemeen) waarbij kennisuitwisseling en uniformiteit tussen de screeningslaboratoria, resultaten, verbeteringen en ontwikkelingen (bv gebruik COS, digitale cytologie) worden besproken met de laboratoria. Tevens wordt er deelgenomen aan de werkgroep KMI (kwaliteit monitoring en informatie) en Programma Commissie georganiseerd door het RIVM-CvB. Incidenten en casuïstiek worden door het team adviseurs in een multidisciplinair overleg (MDO) met andere interne afdelingen 2 wekelijks gemonitord, toegewezen en opgelost. Tenslotte valt de borging van de kwaliteit van verzending van uitnodigingen en andere cliëntbrieven, de behandeling van klachten, complimenten, vragen en suggesties onder het kwaliteitsmanagementsysteem van BVO NL. In 2024 zijn er 2 screeningslaboratoria, alle ISO 15189 gecertificeerd, geauditeerd volgens protocol. Het 3e screeningslaboratorium wordt eind januari 2025 geaudit.

Overzicht cliënttevredenheid en klachten bevolkingsonderzoeken

BVO NL nodigt 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	Q4 2022	Status: afgerond. Conclusies op 21-4-23 gepubliceerd op BVOSTart	
BVO baarmoederhalskanker	2019/2020	Status: afgerond	2024/2025
BVO darmkanker	2023/2024	Status: afgerond Conclusies op 24-6-2024 gepubliceerd op BVOSTart middels een infographic	Eind 2023 uitgezet, resultaten in 2024

Onderstaande tabel geeft een beknopt overzicht van de geregistreerde reacties in 2023 en 2024. Doordat er in 2024 is overgestapt op het systeem Zenya Flow, waardoor de registratie is uitgebreid en deels anders is ingedeeld.

Jaar	Totaal reacties	Klachten (en % vs. totaal)	Complimenten	Vragen / Suggesties (samen)
2023	4.327	1.922 (0,07%*)	1.855	550 (267 vragen + 283 suggesties)
2024	3.995	1.739 (0,06%**)	1.875	381 (incl. vragen/suggesties)

*0,07% van ca. 2,88 miljoen in 2023 en **0,06% van de totaal 2,83 miljoen onderzochte cliënten.

Verdeling klachten per bevolkingsonderzoek

Jaar	Borstkanker (BK)	Baarmoederhalskanker (BMHK)	Darmkanker (DK)	Totaal
2023	1.704 (88,7%)	114 (5,9%)	104 (5,4%)	1.922
2024	1.520 (87,4%)	113 (6,5%)	106 (6,1%)	1.739

Klachten binnen de borstkankerscreening zijn voornamelijk van organisatorische aard zoals de onderzoeksmethode, de mogelijkheid tot verzetten van de afspraak en de bereikbaarheid van de standplaats, maar gaan daarnaast ook over professioneel handelen en relationele punten zoals pijn tijdens het onderzoek en de bejegening van de screeningsmedewerker.

Bij de bevolkingsonderzoeken baarmoederhalskanker en darmkanker zijn de meeste klachten organisatorisch van aard, zoals over het gebruik van de ZAS, de verpakking en de uitnodiging of uitslag.

In 2024 zijn geen klachten aangemeld bij de Landelijke Klachtenonderzoekscommissie of Geschillencommissie Zorg. Er zijn geen nieuwe meldingen geweest bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd in 2024. Alle andere klachten zijn in het informele klachtentraject afgehandeld.

1.2.6 Informatiemanagement, Data en Wetenschap

Informatiemanagement

In 2024 is de afdeling Informatiemanagement verder vormgegeven, met een interimmanager. In mei is een vaste manager aangesteld. Met een Roadmap IV zijn verschillende onderwerpen opgepakt, uitgewerkt en uitgevoerd. Er is onder andere een traject gestart voor master datamanagement en data quality management om hiervoor processen in te richten en zo de kwaliteit en integriteit van onze informatie te beoordelen en waar nodig te verbeteren.

De samenwerking met andere afdelingen is verder opgezet en versterkt. Ook is een herinrichting voorgesteld om het team Business Intelligence van de afdeling IT onderdeel te laten worden van de afdeling IM, om zo de teams die voornamelijk gefocust zijn op informatievoorziening dichter bij elkaar te brengen. Eind 2024 heeft de OR geadviseerd om deze wijziging door te voeren per 1-1-2025.

De ontwikkeling van het datawarehouse (DWH) is grotendeels afgerond in 2024, een aantal laatste informatieproducten wordt in Q1 2025 omgebouwd. Daarmee zijn de data vanuit de drie bevolkingsonderzoeken uit ScreenIT nu op één plaats en op één architectuur opgeslagen. De samenwerking met de leverancier van het DWH laat wel te wensen over, in 2025 wordt een nieuwe strategie bepaald voor de hosting van het DWH.

Data en wetenschap

In 2024 is de uitvoering van meerdere infrastructurele studies doorgegaan en opgezet. Daarnaast is eind 2024 een nieuwe call vanuit ZonMW voor vroege opsporing opengegaan waar meerdere studies rondom de bevolkingsonderzoeken naar kanker zijn ingediend. Begin 2025 is de deadline voor verder uitgewerkte projectplannen, waarbij de onderzoekers moeten afstemmen met BVO NL als uitvoeringsorganisatie. BVO NL en RIVM-CvB houden hierover veelvuldig contact, om zo goed mogelijk op de hoogte te zijn van de te verwachten impact en benodigde inzet voor deze studies.

BK: STREAM

De eerste ronde van STREAM naar de toepassing van tomosynthese in de screening is afgerond en eind 2024 zijn de voorbereidingen voor de tweede ronde gestart. De tweede ronde zal rond de zomer 2025 starten. Bij de eerste ronde is vooral naar voren gekomen dat er door de grootte van de tomosynthese beelden ingeleverd wordt op de snelheid waarmee ze geladen kunnen worden voor de radiologen. Met de leveranciers wordt begin 2025 gekeken of hierin optimalisaties doorgevoerd kunnen worden, maar de voorlopige conclusie is wel dat tomosyntheses in geen geval zo snel zullen laden als de radiologen nu gewend zijn van de reguliere mammogrammen.

BK: DENSE-2

De DENSE-2 studie naar het aanbieden van verkorte MRI en contrastmammografie bij deelnemers met hoge densiteit is gestart met de inclusie. Door de media aandacht rondom het niet uitvoeren van densiteitsmetingen in de screening is de DENSE-2 studie niet zo op de achtergrond gebleven als de onderzoekers hadden gehoopt. Omdat de studie werkt met randomisatie en dus niet alle deelnemers met hoge densiteit een vervolgetraject zullen krijgen, en de studie niet volledig landelijk uitgevoerd wordt, kan er bias ontstaan in de controlegroepen doordat deelnemers door de media aandacht via de huisarts een eigen vervolgetraject zoeken.

DK: PERFECT FIT

Voor de PERFECT FIT worden aangepaste, risico-gebaseerde uitnodigingsintervallen o.b.v. voorgaande bloedwaardes toegepast voor de cliënten die geïncludeerd zijn. Hiervoor zijn in 2024 zijn doorlopend cliënten uitgenodigd met het reguliere uitnodigingspakket in de verschillende interventiegroepen. Met de onderzoekers wordt regelmatig tussentijds gekeken hoe de deelname binnen de studie is en wordt ook gemonitord of iedereen tijdig uitgenodigd wordt. Het uitnodigen van

studiecliënten loopt nog tot eind 2025. Tot zover ligt de deelname van de uiteindelijk geïnccludeerde cliënten op 95%. Door de uitkomsten in de aanbestedingen van de FIT keten, wordt vanaf 1-1-2026 met andere reagentia gewerkt, waardoor de data die de onderzoekers zullen ontvangen er anders uit zullen zien t.o.v. de deelnemers tot 31-12-2025. Dit heeft geen gevolgen voor de cliënten, maar wel voor de verwerking van data voor de onderzoekers. In 2025 nemen we de onderzoekers mee in de aanpassingen en de impact daarvan op hun data.

DK: FIT IN

De FIT IN wil onderzoeken of het uitnodigingsinterval na ongunstige FIT en gunstige coloscopie aangepast zou moeten worden. Op dit moment geldt voor dit scenario een interval van 10 jaar, maar de onderzoekers willen beoordelen of met een interval van 2 of 5 jaar niet meer darmkankers voorkomen kunnen worden. Er is een WBO vergunning voor deze studie aangevraagd, waarover de Gezondheidsraad in mei 2024 positief adviseerde. Na de daadwerkelijke vergunning in de zomer is BVO NL gestart met de impactanalyse en benodigde voorbereidingen. De inclusie voor deze studie zal begin 2025 starten.

Naast bovengenoemde studies zijn meerdere verzoeken voor data opgepakt en zo mogelijk uitgeleverd. Doordat de coördinator D&W doorgestroomd is naar de positie van manager IM, is een nieuwe collega geworven om deze werkzaamheden over te nemen en meer dedicated hieraan te werken. Vooraf aan de start van deze medewerker heeft dit wel voor iets langere doorlooptijden voor verzoeken gezorgd. Met meer focus op data en wetenschap kunnen we de processen hiervoor stroomlijnen en ook de interne samenwerking en afstemming verder verbeteren.

1.2.7 IT

Service en dienstverlening

De afdeling Servicedesk werkt nu meer landelijk in plaats van regionaal. Sommige taken blijven echter lokaal gebonden, waardoor een snelle omschakeling niet mogelijk was. Diverse werkzaamheden zijn landelijk gestroomlijnd tot in de kleinste details. Ons doel is een tevreden klant. Er staan nog systemen op kantoren die regionale dienstverlening vereisen. Alle ITIL processen zijn herzien en worden dagelijks bijgestuurd. BVO NL is volop in beweging en vraagt om een flexibele houding van de Servicedesk. Het komende jaar zien we met vertrouwen tegemoet om de volgende stap te maken naar landelijk werken.

Technisch Beheer

In 2024 stonden twee cruciale projecten op het programma die een aanzienlijke hadden op de organisatiebrede werkwijze. Deze projecten droegen bij aan een efficiëntere manier van werken en zorgen voor een eenvoudiger manier om beter gebruikers en gegevens te kunnen beschermen. Het project datamigratie had de meeste impact op de eindgebruiker omdat je persoonlijke-, groeps- en organisatiedata op een andere plek kwam te staan. We hebben uit eerdere projecten geleerd dat adoptie erg belangrijk is. Door intensieve opleiding en instructie hebben we OneDrive, MS Teams en SharePoint in gebruik genomen. De grote verschillen in IT oplossingen in de oude regio's maken dit project complex en vraagt het tijd om te wennen aan de nieuwe situatie. In 2024 heeft ook iedereen een nieuwe laptop in ontvangst kunnen nemen om de gebruiker gelijk te laten wennen aan de nieuwe manier van werken. Uiteraard zijn de oude IT omgevingen nog in bedrijf en zullen het komend jaar worden uitgefaseerd om ook kostenbesparing te kunnen realiseren. Gedurende het jaar hebben we af kunnen schalen en diverse licenties kunnen opzeggen. Mede door bewaartermijn van data blijven sommige systemen beschikbaar.

Applicatiebeheer zorg

Het team applicatiebeheer die alle systemen beheert van onze programma's zoals ScreenIT en Pacs hebben veel aandacht besteed aan het in gebruik nemen van nieuwe functionaliteiten. Er is aansluiting gezocht en gevonden bij de nieuwe afdeling Informatiemanagement (IM). Aan de hand van de BiSL zelfscan is gekeken naar onze positionering en een verbeterplan gemaakt. Onderdeel is ook het herpositioneren van het contracteigenaarschap voor Topicus; het contract is nu ondergebracht bij de afdeling IM. Doordat er een nieuw hoofdkantoor in gebruik genomen werd, moest de ketentest ruimte worden verhuisd naar de Cath. Verder zijn er veel rollen en rechten veranderd door dat andere afdelingen hun werkzaamheden gingen aanpassen.

Business Intelligence (BI)

Het team BI heeft het afgelopen jaar enorme sprongen gemaakt. Zo is het datawarehouse (DWH) in gebruik genomen. Terabytes aan informatieproducten voor de programma's zijn opgeleverd. Evenals diverse landelijke monitor rapportages voor het RIVM-CvB. In de tweede helft van 2024 zijn de rapporten omgebouwd vanuit het oude AnalyzIT naar het DWH. Bijna alle informatieproducten zijn over, maar enkele rapportages worden in Q1 2025 overgezet en dan kan AnalyzIT en de Power BI omgeving uitgezet worden. Er zijn ook diverse data en wetenschap studies uitgeleverd zoals PCCRC. Doordat de laadtijden van de ETL werden overschreden om tijdig informatieproducten te leveren aan onze opdrachtgevers, moesten de engineers van BI hierop interveniëren zodat er weer tijdig geleverd kon worden.

1.2.8 Facilitaire zaken & Vastgoed

Facilitaire zaken

De afdeling Facilitaire Zaken & Vastgoed (FZ&V) heeft, na de organisatorische inbedding in de organisatie in 2023, een verdere stap gemaakt in de inrichting door samen met HR een inrichtingsplan te maken voor Arbo en veiligheid. Deze is eind 2024 voorgelegd aan de OR. Ook zijn in 2024 belangrijke stappen gezet in de verdere professionele inrichting van de dienstverlening. Zo is er een landelijk contract afgesloten voor de waterleveringen aan de mobiele units, waardoor de continuïteit wordt behouden tegen lagere kosten. Daarnaast is de aanbesteding voor warme dranken automaten geïmplementeerd in Q4 2024 en is er een aanbesteding doorlopen voor het leveren van de medische verbruiksartikelen. Tot slot zijn, na aanloopproblemen met de leverancier, alle screeningsmedewerkers van BVO NL in een nieuw jasje gestoken: alle laboranten werken in uniforme nieuwe dienstkleiding die hen ondersteunt in hun werk en waarmee een belangrijke bijdrage wordt geleverd aan de trotse, landelijke uitstraling van BVO NL.

Onder leiding van FZ&V heeft een multidisciplinair team de huidige en gewenste situatie rond printen en couverteren in kaart gebracht om op basis daarvan begin 2025 een besluit te kunnen nemen over de toekomstbestendige inrichting passend bij de nieuwe strategie.

De herinrichting van de afdeling FZ&V in duidelijke rollen en functies die aansluiten bij het in te voeren functiehuis is op dit moment een belangrijk project.

Vastgoed

In 2024 heeft op het gebied van vastgoed de realisatie en inhuizing van The Cath centraal gestaan. Dit nieuwe hoofdkantoor is in augustus 2024 in gebruik genomen en past bij de landelijke organisatie waarbij medewerkers gefaciliteerd worden in het samenwerken, ontmoeten en van elkaar leren.

Daarnaast heeft de afdeling een herziene versie van het vestigingsbeleid opgesteld, en ook een lange termijn huisvestingsplan waarbij hubs centraal komen te staan ter ondersteuning van het primaire proces. Dit heeft zich vertaald in het besluit tot het afstoten van de kantoren Venlo en Breda begin 2025. Daarnaast is er gestart met de verbouwing van het kantoor Deventer, waardoor begin 2025 500 m² wordt afgestoten en het kantoor de inrichting krijgt conform de uitstraling van BVO NL, zoals ook is toegepast op het hoofdkantoor.

Om de opleidingscapaciteit van nieuwe laboranten te kunnen borgen, wordt er een nieuwe opleidingseenheid in Zwolle gerealiseerd. Ook wordt hier de in 2024 uitgewerkte 'look and feel' voor screeningseenheden binnen BVO NL toegepast.

1.2.9 Inkoop & contractmanagement

De afdeling inkoop & contractmanagement (I&CM) richt zich op het ondersteunen van de organisatie op het gebied van inkoop en contractmanagement. I&CM draagt bij aan de doelen van contracteigenaren (afdelingsmanagers) en de organisatie. Daarnaast geeft zij, samen met andere ondersteunende afdelingen, sturing aan een betere bedrijfsvoering, waarbij gedacht kan worden aan thema's zoals het P&C-proces, het formuleren van lange termijn visies en de borging van rechtmatigheid.

Inkopen

In 2024 zien wij binnen de inkooptrajecten een geleidelijke overgang van harmonisatie (na fusie), naar verdere professionalisering van de in te kopen product- en dienstverlening. Met gedegen voorbereidingstrajecten wordt beter stil gestaan bij de integraliteit van processen en lange termijn visie van de organisatie.

In 2024 is daarom tijd besteed aan de voorbereiding van inkooptrajecten zoals: een nieuwe centrale telefoniecentrale, roosterplanning, screenen in Caribisch Nederland en digitaal labformulier. Daarnaast zijn in 2024 de volgende aanbestedingen gestart, doorlopen en/of afgerond:

- Aanbestedingen BVO DK
- Medische verbruiksmiddelen
- Toegangscontrole
- Watervoorziening
- Hardware

Tot slot is het inkoopproces geprofessionaliseerd door het implementeren van een tendermanagementsysteem om zo de uniformiteit en efficiency van het inkoopproces te verbeteren.

Contractmanagement

In 2024 is gewerkt aan de voorbereidingen voor het uitbreiden van de contractmanagementprocessen. De afdeling heeft in samenwerking met Business Control de voorbereidingen getroffen om vanaf 2025 actief te sturen op risico's bij leveranciers. Ook het managen van leveranciers in samenhang heeft de aandacht gekregen. Er is een plan van aanpak ontwikkeld voor de implementatie van categorie-management. Dit heeft als doel om informatie te verzamelen om op basis daarvan betere besluiten te nemen en dat op momenten die BVO NL het beste uitkomt. Het verzamelen van relevante informatie is een continu proces en zal vanaf 2025 worden opgestart.

Tot slot is gestart met de herijking van de dienstverlening van de afdeling I&CM. De uitgangspunten zoals gesteld tijdens de fusie lijken achterhaald te zijn en worden in 2025 opnieuw vastgesteld in een nieuwe versie van het inkoopbeleid.

Europese aanbestedingswet

De Aanbestedingswet is van toepassing op de uitgaven van BVO NL. Contracteigenaren zijn verantwoordelijk voor het inkopen conform de wetgeving. I&CM adviseert actief op het rechtmatig inkopen van de relevante uitgaven. Met de uitgevoerde inkooptrajecten is in 2024 uitvoering gegeven aan deze verplichting.

1.2.10 Wet- en regelgeving

WTZA

Per 1 januari 2022 is de Wet Toetreding Zorgaanbieders (WTZA) in werking getreden en is van toepassing op BVO NL. Deze wet heeft nieuwe toetredingsregels voor zorgverleners, om de transparantie en verantwoording in de sector en het bewustzijn over kwaliteit te vergroten. In de zomer van 2023 is de aanvraag voor de WTZA-vergunning ingediend. Op 11-03-2024 is de toelatingsvergunning aan Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland afgegeven.

NIS2

We verwachten dat de NIS2-richtlijn in de tweede helft van 2025 in werking treedt. Daarom hebben we de eerste stappen gezet om de organisatie hierop voor te bereiden. In 2024 hebben we een inventarisatie uitgevoerd en de benodigde implementatie-eisen in kaart gebracht. De verdere uitwerking, inclusief een plan voor compliance en de implementatie van de benodigde maatregelen, staat gepland voor Q1 en Q2 2025. Dit omvat onder andere de toetsing van onze huidige cybersecuritymaatregelen en het versterken van continuïteit en beschikbaarheid van systemen en netwerken, zoals vereist door de richtlijn.

Wegiz

Binnen de kaders van de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz) werken we aan verschillende gegevensuitwisselingsinitiatieven. Een belangrijk speerpunt is de koppeling met Persoonlijke Gezondheidsomgevingen (PGO's), zodat cliënten eenvoudig toegang hebben tot relevante medische gegevens. Eind 2024 hebben we samen met onze externe stakeholders commitment vastgelegd om deze PGO-koppeling in 2025 te realiseren. Dit betekent dat we de technische en organisatorische randvoorwaarden verder uitwerken en zorgen voor een gefaseerde implementatie, afgestemd op de publicatie van de bijbehorende AMvB's.

EHDS

In 2024 is een politiek akkoord bereikt over de European Health Data Space (EHDS), waarmee de beschikbaarheid en uitwisseling van gezondheidsgegevens binnen de EU wordt verbeterd. Hoewel we hier afgelopen jaar geen specifieke aandacht aan hebben besteed, hebben we vooruitgekeken naar de impact die deze verordening op onze organisatie zal hebben in 2025 en daarna. De EHDS geeft burgers meer controle over hun gezondheidsgegevens en faciliteert veilige data-uitwisseling voor zorg en onderzoek, wat aansluit bij onze visie op zorgkwaliteit en innovatie. In 2025 richten we ons op de vereisten en kansen van de EHDS, waarbij we stappen zetten om onze systemen en processen hierop af te stemmen, met aandacht voor interoperabiliteit, veiligheid en naleving van de regelgeving, om zo optimale zorg en vooruitstrevend medisch onderzoek te ondersteunen.

1.2.11 Financiën

Financiële administratie

Het afgelopen jaar is door de financiële administratie een projectadministratie opgezet binnen het financiële pakket, zodat periodieke rapportages richting projectmanagement mogelijk zijn. Door de toename van het aantal projecten en projecten waarbij externe financiering aan de orde is, is het noodzakelijk om goed inzicht te hebben in het financiële verloop hiervan. Daarnaast zijn alle financiële processen en rapportages aangepast aan de gewijzigde organisatiestructuur binnen BVO NL. Door de positionering van de afdeling business control in 2024, is ook de werkverdeling tussen de financial controllers en de business controllers geëvalueerd. Dit heeft ertoe geleid dat een aantal taken van de business controllers op het gebied van de financiële rapportages zijn overgedragen aan de financial controllers. De voor 2024 vastgestelde planning en control cyclus is gevolgd en heeft geleid tot tijdige maandelijkse financiële rapportages, een goedgekeurde jaarrekening 2023 en begroting 2025.

Salarisadministratie

Met ingang van 1 januari 2024 is het nieuwe payroll-systeem succesvol geïmplementeerd, waarbij de voormalige 7 salarisadministraties zijn samengevoegd tot één administratie. Daarnaast is per 1 januari 2024 het nieuwe roosterplanningsysteem geïmplementeerd. Dit project kende geen succesvolle start, waardoor gedurende het hele jaar een enorme inzet van de medewerkers van de salarisadministratie en planning gevraagd is om alle problemen in kaart te brengen, op te lossen en controles uit te voeren. Deze werkzaamheden hebben ertoe geleid dat we ultimo 2024 een roosterplanningsysteem hebben waarvan de informatie juist en betrouwbaar is en we als BVO NL op dit gebied volledig in control zijn. De samenwerking met de supportmedewerkers HRM is geïntensiveerd om procedures en werkprocessen met betrekking tot de salarisverwerking aan te scherpen en indien nodig nog verder te uniformeren.

Business Control

Teamontwikkeling

In het afgelopen boekjaar is de positionering van de businesscontrollers binnen de organisatie aanzienlijk verbeterd. Deze vooruitgang is voornamelijk te danken aan het feit dat het team nu volledig op sterkte is, waardoor er meer beschikbare uren zijn om te besteden en er intensiever contact kan worden gelegd met de business. Dit heeft geleid tot een betere samenwerking en een verhoogde efficiëntie binnen de organisatie. Weliswaar bestaat een groot gedeelte van dit team nog uit externe inhuur. Komend jaar staat in het teken van een verdere vaste invulling.

Risicomanagement

In 2024 is het risicomanagement verder geformaliseerd door de implementatie van het COSO-ERM raamwerk. Het risicomanagementtraject is een continu proces en BVO NL is bescheiden begonnen. Het risicomanagementbeleid is opgesteld en goedgekeurd. In de eerste helft van 2025 zal er een handleiding risicomanagement worden uitgebracht. Deze twee beleidsdocumenten zorgen ervoor dat risicomanagement professioneel en geïntegreerd functioneert binnen de organisatie. De businesscontrollers als team hebben de regie op de verdere implementatie door de gehele organisatie.

KPI's

In 2024 is BVO NL gestart met KPI-gestuurd werken. De eerste ervaringen zijn positief en in het kader van continu verbeteren is het management gevraagd of de huidige KPI-set ook voor 2025 nog passend is. De businesscontrollers hebben dit traject gefaciliteerd. Hierdoor sluiten de KPI's voor 2025 naadloos aan op de manier waarop de managers sturing willen geven aan hun afdeling en jaarplan.

Projecten en aanbestedingen

Ook in 2025 heeft het team Business Control weer bijgedragen aan en geparticipeerd in diverse projecten en aanbestedingen. Als adviesorgaan biedt het team op deze wijze ondersteuning aan het management, zodat de beoogde doelen worden bereikt en risico's inzichtelijk en beheersbaar blijven.

Inzichten en analyses

Op het gebied van inzichten en analyses heeft het team eveneens verbeteringen en waardevolle inzichten gebracht. Denk hierbij aan de ontwikkeling van een financieel dashboard, dat naast financieel inzicht ook inzicht biedt in de bezetting versus de formatie en de KPI's. Een ander project dat momenteel in ontwikkeling is en vanaf januari 2025 beschikbaar zal zijn, betreft de analyse van improductieve versus productieve uren. Hiermee wordt een volgende stap gezet in de sturing van onze belangrijke en beperkte capaciteit

Tarieven en subsidievaststelling

In 2024 is de herziene subsidievaststelling 2022 en de subsidievaststelling 2023 ontvangen. Deze subsidievaststellingen zijn conform de in de jaarrekening 2023 opgenomen bedragen.

Voor de subsidievaststelling 2024 is uitgegaan van de berekeningswijze zoals deze met het subsidiebureau van VWS is bepaald. De subsidieopbrengst voor het bevolkingsonderzoek borstkanker en bevolkingsonderzoek darmkanker is altijd, zonder rekening te houden met de gerealiseerde productie, gelijk aan het verleende subsidiebedrag. Voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker is een afwijkende regeling in de subsidieregeling Publieke Gezondheid opgenomen. Deze subsidie wordt bepaald door het aantal gerealiseerde onderzoeken en de tarieven die bij de verlening zijn vastgesteld. Voor de tariefonderdelen huisartsen en laboratoria mogen de werkelijk gerealiseerde kosten als subsidieopbrengst verantwoord worden. De subsidieopbrengsten worden vervolgens verminderd met de totale kosten en de vooruit ontvangen gelden voor toekomstige aanbestedingen en vermeerderd met de overige opbrengsten. De uitkomst geeft het exploitatieresultaat voor afoming van de RAK weer. Van dit exploitatieresultaat mag vervolgens de RAK worden aangevuld tot maximaal 10% van het verleende subsidiebedrag, waarna het overige deel na vaststelling van de subsidie, moet worden terugbetaald aan de subsidiegever.

Op 6 maart 2024 is door het Ministerie van VWS een subsidie verleend aan Bevolkingsonderzoek Nederland van maximaal € 150.389.844,55,= voor de uitvoering van de drie bevolkingsonderzoeken in het boekjaar 2024.

De subsidie wordt, volgens de subsidieregeling Publieke Gezondheid, aangevraagd op de P*Q methodiek en vindt de verlening ook plaats op basis van deze methode. In de subsidieregeling Publieke Gezondheid is vastgelegd dat dit verleende subsidiebedrag tevens de maximale subsidie voor het betreffende boekjaar is. Afrekening van de subsidie vindt plaats op basis van werkelijke kosten, waarbij een aanvulling van de reserve aanvaardbare kosten tot 10% van het subsidiebedrag mogelijk is. Mochten zich gedurende het boekjaar onverwachte wijzigingen voordoen in prijzen of productie, dan kan BVO NL een herziene subsidieaanvraag indienen na afloop van het 3^e kwartaal van het boekjaar waarop de subsidie betrekking heeft.

Het boekjaar 2024 sluit, voor afoming van de subsidie met het surplus boven de 10%-norm RAK, met een positief saldo van € 17.311.084,=. Dit resultaat is opgebouwd uit de onderstaande realisaties, waarbij het bevolkingsonderzoek borstkanker een resultaat heeft van € 9.697.579,= positief, het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker een resultaat van € 9.714.205,= positief en het bevolkingsonderzoek darmkanker € 2.100.700,= negatief.

Bevolkingsonderzoek Nederland	Begroot resultaat	Realisatie resultaat	Aantal onderzoeken begroot	Aantal onderzoeken gerealiseerd	Kostprijs begroot	Kostprijs gerealiseerd
Borstkanker	€ 1.645.898	€ 9.697.579	924.009	891.369	€ 94,87	€ 89,31
Baarmoederhalskanker	€ 4.903.475	€ 9.714.205	396.478	448.698	€ 77,47	€ 68,81
Darmkanker	- € 2.903.371	- € 2.100.700	1.420.822	1.485.122	€ 20,04	€ 18,64
Totaal	€ 3.646.002	€ 17.311.084				

De gerealiseerde exploitatieresultaten uit de bovenstaande tabel zijn in de verlies-en-winstrekening gecorrigeerd met het surplus boven de 10% RAK-norm ultimo 2024. Volgens de subsidieregeling Publieke Gezondheid mag BVO NL maximaal 10% van het verleende subsidiebedrag als egalisereserve aanhouden. In het boekjaar dient derhalve aanvulling tot of afoming tot het plafond van 10% plaats te vinden. Het resterende saldo van het exploitatieresultaat (af te romen bedrag) zal door de subsidiegever bij de vaststelling van de subsidie 2024 in mindering worden gebracht op het toe kennen subsidiebedrag. In de verlies-en-winstrekening zijn de af te romen subsidiebedragen verantwoord onder de post "subsidie RIVM: overig" en kunnen als volgt per bevolkingsonderzoek worden weergegeven:

Bevolkingsonderzoek Nederland	Realisatie resultaat	Surplus RAK	Resultaat V/W rekening = mutatie RAK
Borstkanker	€ 9.697.579	-€ 9.014.304	€ 683.275
Baarmoederhalskanker	€ 9.714.205	-€ 9.522.884	€ 191.321
Darmkanker	- € 2.100.700	€ 1.798.454	-€ 302.246
Totaal	€ 17.311.084	-€ 16.738.734	€ 572.350

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

Bevolkingsonderzoek borstkanker

Het resultaat van het jaar 2024 is uitgekomen op € 9.697.579,= positief voor afoming van het surplus 10% RAK (begroot € 1.645.898,= positief). Het verschil tussen het gerealiseerde en begrote resultaat 2024 bestaat uit € 8.051.681,= lagere kosten.

Productie en opbrengsten

De totale productie in 2024 is uitgekomen op 891.369 onderzoeken en dit zijn 32.640 onderzoeken minder dan begroot (924.009). Het tarief voor het boekjaar 2024 is vastgesteld op € 96,65 en dit komt overeen met het in de begroting 2024 opgenomen tarief. Voor het boekjaar 2024 is door de subsidiegever een subsidie toegekend van € 89.305.469,85, welk bedrag tevens verantwoord is als subsidieopbrengsten in de exploitatierekening 2024.

Lasten

De totale lasten (som van de bedrijfslasten, vooruit ontvangen kosten toekomstige aanbestedingen en de overige opbrengsten) zijn uitgekomen op € 77.839.947,= en daarmee € 9.819.955,= lager dan begroot (€ 87.659.902,=). De begrote kosten waren begroot op een productie van 924.009 onderzoeken, terwijl de variabele kosten gerealiseerd zijn op een productie van 891.369 onderzoeken.

Bovendien is de begrote personele formatie niet volledig ingevuld. Ultimo 2024 heeft een herziening plaatsgevonden van de herziening groot onderhoud screeningseenheden op basis van het door de leverancier opstelde onderhoudsplan. De kosten van groot onderhoud zijn hierbij over de periode 2024 t/m 2028 gespreid, waardoor de voorziening een vrijval laat zijn van € 1.828.533,=. Deze zaken bepalen voor een groot deel de aanzienlijke onderschrijding van de kosten.

Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Het resultaat van het jaar 2024 is uitgekomen op € 9.714.205,= positief voor afoming van het surplus 10% RAK (begroot € 4.903.475,= positief). Het exploitatieresultaat wordt met name veroorzaakt doordat het aantal hpv-beoordelingen 13% hoger is dan begroot en de subsidieopbrengst bepaald wordt op basis van het gerealiseerd aantal onderzoeken en de vooraf op de lagere productie afgesproken tarieven. Het verschil tussen het gerealiseerde en het begrote resultaat ad. € 4.810.073,= wordt per saldo veroorzaakt door € 4.967.602,- hogere subsidieopbrengsten en € 156.872,= hogere kosten.

Productie en opbrengsten

De totale productie (hpv beoordelingen primair en ZAS) in 2024 is uitgekomen op 448.698 onderzoeken en dit zijn 52.220 onderzoeken meer dan begroot (396.478). In 2023 is het project "versterkte ZAS" van start gegaan. Hierbij ontvangen cliënten bij hun 1^{ste} uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker standaard een ZAS bij de uitnodiging. Ook wordt standaard een ZAS toegevoegd bij elke 1^{ste} herinnering. Dit heeft geleid, mede met de in 2024 gevoerde campagnes, geleid tot een hoger aantal hpv-beoordelingen. De totale subsidieopbrengsten zijn gebaseerd op het aantal gerealiseerde onderzoeken in 2024, de bij de subsidieverlening vastgestelde tarieven 2024 voor de diverse onderdelen en de werkelijke kosten betaald aan huisartsen en laboratoria. De totale subsidieopbrengsten 2024 bedragen € 40.588.102,= terwijl in de begroting rekening gehouden is met een bedrag van € 35.620.500,=.

Lasten

De totale lasten (som van de bedrijfslasten en overige opbrengsten) zijn uitgekomen op € 30.873.896,= en daarmee € 156.871,= hoger dan begroot (€ 30.717.025,=). De kostprijs per onderzoek is echter lager dan begroot omdat de vaste kosten verdisconteerd kunnen worden over een hoger aantal onderzoeken dan begroot.

Bevolkingsonderzoek darmkanker

Het resultaat van het jaar 2024 is uitgekomen op € 2.100.700,= negatief voor afoming van het surplus 10% RAK (begroot € 2.903.371,= negatief).

Productie en opbrengsten

De totale productie in 2024 is uitgekomen op 1.485.122 onderzoeken en dit zijn 64.300 onderzoeken meer dan begroot (1.420.822). Het tarief voor het boekjaar 2024 is vastgesteld op € 18,00 en dit komt overeen met het in de begroting 2024 opgenomen tarief. Voor het boekjaar 2024 is door de subsidiegever een subsidie toegekend van € 25.574.796,=, welk bedrag tevens verantwoord is als subsidieopbrengsten in de exploitatierekening 2024.

Lasten

De totale lasten (som van de bedrijfslasten, vooruit ontvangen kosten toekomstige aanbestedingen en de overige opbrengsten) zijn uitgekomen op € 27.675.497,= en daarmee € 802.674,= lager dan begroot (€ 28.478.171,=). Met name de personele kosten zijn lager dan begroot omdat werkelijke formatie ruim 8 fte lager is dan de begrote formatie 2024.

Financiële kengetallen

De solvabiliteit (het vermogen van de onderneming om op lange termijn aan de betalingsverplichtingen te voldoen) is in 2024 gestegen naar 21,15% ten opzichte van 20,58% in 2023.

De liquiditeit (het vermogen van de onderneming om op korte termijn aan de betalingsverplichtingen te voldoen) is gestegen van 1,39 in 2023 naar 1,49 in 2024. In 2024 is er sprake van een positieve kasstroom van € 10.798.562,=, terwijl in 2023 een positieve kasstroom van € 2.027.274,= gerealiseerd was. Gezien de grote hoeveelheid liquide middelen, die vrij opneembaar zijn en de regelmatige bevoorschotting door de subsidiegever en het beperkte bedrag aan geplande investeringen in 2025, is de financiersbehoefte binnen BVO NL ultimo 2024 nihil.

1.3 Medezeggenschap

In december 2023 zijn tussentijdse verkiezingen georganiseerd, waardoor drie nieuwe leden zijn toegevoegd. De samenstelling van de OR in 2024 is als volgt:

Naam	Functie
Gert Kraak	<i>Voorzitter</i>
Mirjam de Graaff	<i>Vicevoorzitter (met verlof per 25-09-2024)</i>
Desiree Blik	<i>Lid dagelijks bestuur en interim vicevoorzitter vanaf 25-09-2024</i>
Sebastian Bakx	<i>Lid</i>
Eric Deegenars	<i>Lid</i>
Sandra Praamstra	<i>Lid</i>
Hans van de Klok	<i>Lid</i>
Greetje van der Ploeg	<i>Lid vanaf januari 2024</i>
Irene Wiedeman	<i>Lid vanaf januari 2024</i>
Floortje Verhoek	<i>Lid vanaf januari 2024</i>
<i>Martin Hartog</i>	<i>Ambtelijk Secretaris</i>

Met de OR zijn 6 overlegvergaderingen gevoerd (waarvan twee gecombineerd met een artikel 24 WOR-overleg in aanwezigheid van een delegatie uit de RvT).

De OR heeft in het kader van de transformatie diverse instemmings- en adviesaanvragen in behandeling genomen. Ook is er geadviseerd op de voorgenomen benoeming van de nieuwe voorzitter RvT die per 1 september 2024 is aangetreden, alsmede een nieuw lid RvT die per 1 januari 2025 aantreedt.

De OR heeft op 8 en 9 juli 2024 een tweedaagse training gevolgd en op 5 november 2024 een congres bijgewoond.

1.4 Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht (RvT) houdt toezicht op de RvB en de besturing van BVO NL, treedt op als werkgever voor de RvB en staat de RvB met raad en advies terzijde. De RvT bestaat uit vijf leden en heeft uit zijn midden een Auditcommissie Financiën, een 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.

Vergaderingen

- De RvT heeft vier keer regulier vergaderd.
- De commissie Kwaliteit en Veiligheid heeft vier keer vergaderd.
- De Auditcommissie Financiën heeft vijf keer vergaderd.
- De Remuneratiecommissie heeft geen reguliere vergaderfrequentie en is in 2024 een aantal keren ad hoc bijeengekomen.

Thematische bijeenkomsten

De RvT heeft in 2024 drie keer een thematische bijeenkomst met de RvB georganiseerd.

- 7 februari 2024: Themamiddag over de *bevindingen van interim voorzitter RvB, de heer M.A. Galjee*.
- 14 juni 2024: Themamiddag over *De Stand van BVO NL*
- 15 november 2024: Themamiddag over het *concept Strategisch Plan 2025-2030*

Zelfevaluatie

De zelfevaluatie van de RvT heeft op 1 februari 2024 plaatsgevonden.

Accountant

De auditcommissie Financiën en de RvT hebben in aanwezigheid van de accountant de Management Letter en de jaarrekening 2023 besproken. De RvT heeft op basis van het advies van de auditcommissie Financiën de jaarrekening 2023 goedgekeurd.

Bezoldiging

De RvT is in 2024 bezoldigd op basis van WNT-klasse IV Zorg- en Jeugdhulp, waarbij de voorzitter RvT 15% en de leden 10% van het bezoldigingsmaximum ontvingen. Voor 2025 heeft de RvT besloten de bezoldiging van de RvT op 12% (voorzitter RvT) respectievelijk 8% (lid RvT) van het bezoldigingsmaximum WNT-klasse IV Zorg- en Jeugdhulp, te bepalen. Dit is in lijn met het besluit van de RvT in 2023, om in 2024 éénmalig de RvT de maximale bezoldiging toe te kennen wegens extra werkzaamheden.

Samenstelling en nevenfuncties RvT

Op 1 september 2024 is de heer L.L. Schoots op eigen verzoek na 4 jaar afgetreden als voorzitter van de RvT. De heer Schoots ambieerde geen herbenoeming als toezichthouder van BVO NL. Per 1 september 2024 is de heer I.N. van Schaik aangetreden als de nieuwe voorzitter van de RvT.

De Remuneratiecommissie heeft in 2024 twee nieuwe leden voor de RvT geworven:

- een nieuwe voorzitter RvT (per 1 september 2024), de heer I.N. van Schaik;
- een nieuw lid RvT (per 1 januari 2025), de heer E. Bleumink.

De heer Bleumink vervult de vacature die ontstaat door het vertrek per 1 januari 2025 van de heer H.J. Geurts, lid RvT. De heer Bleumink heeft als toehoorder de vergaderingen van de RvT, de Auditcommissie Financiën en de themavergadering in het laatste kwartaal van 2024 bijgewoond.

De heer Schoots heeft zijn positie van lid Remuneratiecommissie per 1 februari 2024 overgedragen aan mevrouw M.H. Koelemaij, met uitzondering van een lopend personeelsdossier bij de RvB. De heer Schoots was toevoorder bij de Auditcommissie Financiën na het vertrek per 1 oktober 2023 van RvT-lid, de heer A.C. de Grunt. Deze toevoordersrol is per 1 september 2024 overgenomen door de heer I.N. van Schaik tot 1 januari 2025. Per 1 januari 2025 wordt de heer Bleumink lid van de Auditcommissie Financiën. De heer I.N. van Schaik wordt per 1 januari 2025 lid van de Remuneratiecommissie.

De Remuneratiecommissie is eind 2024 gestart met de werving van een nieuw lid RvT in verband met het aanstaande vertrek per 1 mei 2025 van de heer H. van der Stelt, lid RvT.

De samenstelling, schema van aan- en aftreden en nevenfuncties van de RvT in 2024:

Leden	Functie RvT	Benoeming	Aantreden RvT BVO NL	Herbenoeming	Aftreden uiterlijk op
De heer L.L. Schoots (tot 1 september 2024)	Voorzitter Lid Remuneratiecommissie Toevoorder auditcommissie Financiën (sinds 1 oktober 2023)	01-09-2020	01-09-2020	Geen gebruik van gemaakt.	n.v.t.
De heer I.N. van Schaik (vanaf 1 september 2024)	Voorzitter Toevoorder auditcommissie Financiën (sinds 1 september 2024)	01-09-2024	01-09-2024	01-09-2028	01-09-2032
Mevrouw W.W. Vrijland	Vicevoorzitter Voorzitter commissie Kwaliteit en Veiligheid	01-10-2021	01-10-2021	01-10-2025	01-10-2029
De heer H.J. Geurts	Lid Voorzitter Remuneratiecommissie	01-01-2017	01-09-2020	01-01-2021	01-01-2025
De heer H. van der Stelt	Lid Voorzitter auditcommissie Financiën	01-05-2017	01-09-2020	01-05-2021	01-05-2025
Mevrouw M.H. Koelemaij	Lid Lid commissie Kwaliteit en Veiligheid Lid Remuneratiecommissie (sinds 1 februari 2024)	01-11-2022	01-11-2022	01-11-2026	01-11-2030

Leden en functie RvT	Huidige functie en nevenfuncties
De heer L.L. Schoots (tot 1 september 2024) Voorzitter Toevoorder Auditcommissie Financiën Lid Remuneratiecommissie	<u>Huidige functie</u> Directeur drs. L.L. Schoots Management BV <u>Nevenfuncties</u> - Associate partner Boer & Croon - Voorzitter RvT Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (tot 1 september 2024) - Voorzitter RvT Stichting GGnet, - Voorzitter RvC Kinderzorgkliniek
De heer I.N. van Schaik (vanaf 1 september 2024) Voorzitter Toevoorder Auditcommissie Financiën	<u>Huidige functie</u> Voorzitter Raad van Bestuur Stichting Sanquin Bloedvoorziening <u>Nevenfuncties</u> - Voorzitter Raad van Toezicht Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (sinds 1/9/24) - Lid Raad van Commissarissen van het Ommelander Ziekenhuis Groningen - Lid van het bestuur van de Stichting Elisabeth van Thüringenfonds - Lid Raad van Toezicht Vijf Meren Kliniek - Voorzitter Stichting Klinische Neurologie AZUA - Hoogleraar Neurologie Amsterdam UMC, Universiteit van Amsterdam (onbezoldigd)

Mevrouw W.W. Vrijland Vicevoorzitter Voorzitter Commissie Kwaliteit en Veiligheid	<u>Functie in 2024</u> Bestuurder Maasstad Ziekenhuis en Spijkenisse Medisch Centrum <u>Huidige functie</u> Voorzitter Raad van Bestuur OLVG <u>Nevenfuncties</u> • Vicevoorzitter RvT Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland • Voorzitter Santeon • Voorzitter SRZ (tot 1 december 2024) • Bestuurslid Nationaal Programma Rotterdam Zuid (tot 1 mei 2024) • Vicevoorzitter raad van toezicht Stichting MICU (Mobile Intensive Care Unit) ZW-Nederland (tot 1 december 2024) • Bestuurslid Pauluskerk Rotterdam (tot 1 januari 2025)
De heer H.J. Geurts Lid Voorzitter Remuneratiecommissie	<u>Huidige functie</u> Advocaat/partner HSA Lawyers <u>Nevenfuncties</u> • Vicevoorzitter Raad van Commissarissen Huisartsencoöperatie West-Brabant • Lid RvT Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland
De heer H. van der Stelt Lid Voorzitter Auditcommissie Financiën	<u>Huidige functie</u> Professioneel toezichthouder <u>Nevenfuncties</u> Lid van de Raad van Commissarissen van: • AAG • B&A groep • ReinierHaga Orthopedisch Centrum (voorzitter) Lid van de Raad van Toezicht bij de volgende organisaties in de zorgsector: • Radiotherapiegroep (vicevoorzitter eveneens voorzitter Financiële auditcommissie en Remuneratiecommissie) • Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (eveneens voorzitter auditcommissie Financiën) • Canisius Wilhelmina Ziekenhuis (eveneens Financiële auditcommissie) • Prisma (eveneens commissies Financiën en Vastgoed)
Mevrouw M.H. Koelemaij Lid Lid commissie Kwaliteit en Veiligheid Lid Remuneratiecommissie (sinds 1 februari 2024)	<u>Huidige functie</u> HR-directeur Randstad Nederland <u>Nevenfuncties</u> • Lid RvT Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland • Lid RvT Isala ziekenhuizen

1.5 Risicoparagraaf

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, demografische en publieke/private ontwikkelingen:

- Deelname cliënten vermindert vanwege wantrouwen in de overheid.
- Vergrijzing van de bevolking, waardoor een toenemend aantal mensen in aanmerking komt voor een bevolkingsonderzoek. Dit kan leiden tot een toename van de werklust van BVO NL.
- Mensen zijn steeds meer geneigd parttime te werken en stellen andere eisen aan hun werk-privébalans. Dit kan de krapte op de arbeidsmarkt vergroten.
- Verhouding VWS/ RIVM-CvB staat onder druk vanwege niet behalen van deadlines op cruciale projecten of activiteiten uit de aanvullende subsidievoorwaarden.
- Subsidie vanuit VWS kan onder druk komen te staan door andere keuzes van het kabinet.

Maatregelen:

- Het bereiken van specifieke doelgroepen voor het verhogen van de deelname.
- Meer regie geven aan cliënten over hun deelname aan de bevolkingsonderzoeken door de optimalisatie van het cliëntenportaal en hybride informatievoorziening.
- Overleggen met VWS en RIVM-CvB waarin de afbakening van verantwoordelijkheden en afstemming geoptimaliseerd worden.
- Duidelijke overlegstructuren zijn vastgelegd met het RIVM-CvB om informatiestromen soepeler te laten verlopen ter ondersteuning van besluitvorming en het tijdig inspelen op ontwikkelingen bevorderen.

Intervalproblematiek:

- Onvoldoende verminderen van het uitnodigingsinterval bij de borstkankerscreening.
- Instroom kwalitatieve medewerkers en MBB-ers onder invloed van de krappe arbeidsmarkt.
- Komende jaren een hogere uitstroom te verwachten door pensionering en ongeplande uitstroom.

Maatregelen:

- Het structureel terugdringen van het ziekteverzuim door middel van preventie instructie van leidinggevenden en inzetten op de duurzame inzetbaarheid van de medewerkers.
- Inzetten op arbeidsmarktcommunicatie en een gesegmenteerd recruitmentproces voor relevante doelgroepen binnen BVO NL.
- Mogelijkheden van AI binnen de borstkankerscreening onderzoeken.

Doorontwikkeling van de organisatie

- 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:

- Er wordt structuur en ruimte gecreëerd om kennis te gaan borgen binnen de organisatie zelf onder andere door het werven van belangrijke functies en kennis.
- Beleid aantrekkelijk werkgever te zijn, vitale gezonde medewerkers, hybride werken, 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-CvB en gemitigeerd door bijvoorbeeld het opzetten van programma's die ook vanuit RIVM-CvB worden gefinancierd. We volgen nauwgezet de maatschappelijke ontwikkelingen en de intervalproblematiek.

1.6 Vooruitblik toekomst 2025

Transformatie

Voor BVO NL is 2025 het jaar na het formeel afronden van de transformatie (fusie) waarmee in 2022 was gestart. Hoewel nog niet alle harmonisatieopgaven en transformatieopdrachten volledig zijn afgerond, is het wel de start van een nieuwe fase.

Strategisch Plan 2025-2030

Eind 2024 is het nieuwe Strategisch Plan 2025-2030 opgeleverd, goedgekeurd en vastgesteld. Dit nieuwe Strategische Plan, dat in samenwerking met interne en externe stakeholders is opgesteld, betreft zowel een update van doelstellingen uit het oude Strategische Plan als vele nieuwe doelen. In 2025 worden deze doelen SMART gemaakt en wordt uitvoering gegeven aan de realisatie daarvan.

Drie ambities staan daarbij voorop:

- We pakken onze rol als uitvoeringsexpert.
- De cliënt denkt met ons mee.
- BVO NL is een organisatie om trots op te zijn.

Caraïbisch Nederland

BVO NL zal in 2025 een bijdrage leveren aan de uitvoering en implementatie van bevolkingsonderzoeken in Caribisch Nederland.

BMHK campagne

De nieuwe website www.BMHK.nl wordt in 2025 verder ontwikkeld. Ook wordt in 2025 de campagne "Doe het vandaag!" gelanceerd, omdat nog teveel vrouwen in de doelgroep de uitnodiging van BVO NL laten liggen. Deze campagne is een initiatief van BVO NL, het RIVM-CvB en KWF en heeft als doel vrouwen tussen de 30 en 34 jaar te motiveren om het bevolkingsonderzoek BMHK niet uit te stellen, maar direct actie te ondernemen.

Positionering BVO NL

BVO NL gaat samen met RIVM-CvB verder in gesprek over de positionering van BVO NL.

Cliëntparticipatie

Met periodiek cliëntenonderzoek, tussentijdse specifieke metingen en de introductie van continue metingen onderzoeken we in 2025 de cliëntparticipatie. Met de optimalisatie van het cliëntenportaal wordt aan cliënten meer regie geboden over hun deelname aan de bevolkingsonderzoeken. Tevens wordt gestart met een project inzake hybride informatievoorziening.

Ziekteverzuim

Ook in 2025 wordt er veel energie gestoken in het structureel terugdringen van het ziekteverzuim. Hierbij kijkt BVO NL naar preventie, instructie van leidinggevenden en wordt ingezet op de duurzame inzetbaarheid van de medewerkers van BVO NL.

Leiderschapsprogramma

BVO NL rolt in 2025, in nauwe samenwerking met Nyenrode Business Universiteit, voor alle managementlagen een leiderschapsprogramma uit met meerdere gezamenlijke leiderschapsdagen door heel het jaar heen. Daarnaast doorloopt de RvB samen met het MT voor haar teamontwikkeling een speciaal leiderschapsprogramma met als thema "Versterken van Collectief Leiderschap" bij Nyenrode Business Universiteit.

Arbeidsmarktproblematiek

Om de arbeidsmarktproblematiek het hoofd te bieden zet BVO NL in op arbeidsmarktcommunicatie én een gesegmenteerd recruitmentproces voor relevante doelgroepen binnen BVO NL. Hiertoe gaan we in 2025, aan de hand van de in co-creatie met Consultancy Randstad Groep Nederland geformuleerde werkgeversbelofte voor vijf geformuleerde strategische doelgroepen van BVO NL, de arbeidsmarktcommunicatie realiseren.

Evaluatie Gezondheidsraad bevolkingsonderzoek BMHK

Het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker bestaat in Nederland sinds halverwege de jaren 90 van de vorige eeuw. Vrouwen tussen de 30 en 60 jaar krijgen om de 5 of 10 jaar een uitnodiging voor het maken van een uitstrijkje. In 2017 is het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker vernieuwd. Sindsdien wordt het uitstrijkje eerst getest op het humaan papillomavirus (HPV). Ook nieuw is dat vrouwen een zelfafnameset kunnen gebruiken. In 2021 heeft de Gezondheidsraad geadviseerd die zelfafnameset standaard mee te sturen met de uitnodiging, om zo de drempel voor deelname te verlagen. In 2025 start de Gezondheidsraad op verzoek van het ministerie van VWS met de evaluatie van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. De raad kijkt onder meer naar de inzet van de zelfafnameset, naar screeningsstrategieën nu vrouwen die gevaccineerd zijn tegen HPV het programma instromen en naar medische-technische ontwikkelingen.

Advies Gezondheidsraad Risicostratificatie bij bevolkingsonderzoeken

Voor de huidige bevolkingsonderzoeken naar kanker worden mensen uitgenodigd naar leeftijd en geslacht. Landelijke uniformiteit is daarbij het uitgangspunt. Bij het evalueren van het landelijk bevolkingsonderzoek naar darmkanker, in 2022, kwam de vraag op of het bij bevolkingsonderzoeken mogelijk zou zijn om meer rekening te houden met het risico dat mensen hebben op het krijgen van de ziekte. Dit wordt ook wel risicostratificatie genoemd. Met risicostratificatie kunnen de bevolkingsonderzoeken mogelijk verder verbeterd worden, bijvoorbeeld omdat de nadelen afnemen of de voordelen toenemen. Het ministerie van VWS heeft de Gezondheidsraad gevraagd te adviseren over de mogelijkheden voor de inzet van risicostratificatie bij de bevolkingsonderzoeken naar kanker.

Uitvoeringstoets RIVM leeftijdsverlaging BVO darmkanker

De Gezondheidsraad heeft in 2022 geadviseerd de leeftijd voor BVO DK vooralsnog niet te verlagen maar wel een proefbevolkingsonderzoek/pilot te starten om dit te onderzoeken. Hiertoe heeft minister Kuipers aanvankelijk niet besloten, maar staatssecretaris Karremans gaat RIVM-CvB nu wel de opdracht geven hiertoe een Uitvoeringstoets te doen.

Uitvoeringstoets/onderzoek RIVM implementatie MRI-traject voor vrouwen met Dense borstweefsel in het BVO BK

Staatssecretaris Karremans heeft opdracht gegeven aan RIVM-CvB om te onderzoeken welke mogelijkheden/scenario's er zijn om (een deel van de) vrouwen met Dense borstweefsel een MRI te kunnen bieden binnen het bevolkingsonderzoek borstkanker. Dit onderzoek is gestart duurt 6 maanden.

Duurzaamheid

In het kader van Duurzaamheid gaan we in 2025 een meerjaren duurzaamheidsplan opstellen en daarin onder andere aan de slag met de Green Deal en Milieubarometer: [Home - Milieubarometer](#). In 2022 zijn er door RIVM-CvB LCA's (LevensCyclusAnalyses) gemaakt voor BVO BMHK en BVO DK. Het RIVM-CvB wil in 2025 ook een LCA voor het BVO BK maken.

AI in BVO BK

In 2024 zijn voor het project KIOSK eerste verkenningsschappen gezet voor de inkoopstrategie en de benodigde technologische aanpassingen ter ondersteuning van AI-gestuurde screeningprocessen, met als doel radiologen te ontlasten en de kwaliteit van de dienstverlening te verbeteren. Binnen het project KIOSK is in samenwerking met het RIVM-CvB en LRCB de basis gelegd voor een gezamenlijk

AI-traject, waarbij de taken en verantwoordelijkheden duidelijk zijn vastgelegd. In Q1 2025 wordt de opdrachtbrief verwacht; tegelijkertijd is BVO NL parallel daaraan alvast aan het werk met de projectopdracht. Hiermee wordt het fundament voor een implementatieplan gelegd dat in 2026 in werking treedt; onder voorbehoud van de benodigde financiering vanuit VWS.

Begroting 2025 op hoofdlijnen

Begroting 2025 In euro	Totaal	Bevolkingsonderzoek borstkanker	Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	Bevolkingsonderzoek darmkanker
Opbrengsten	160.270.650	93.770.300	36.427.800	30.072.550
Lasten				
personele kosten	56.833.064	43.552.175	6.687.162	6.593.727
overige bedrijfskosten	56.453.605	29.485.551	12.031.427	14.936.627
afschrijvingskosten	3.753.700	3.420.800	163.800	169.100
financiële lasten	54.000	54.000	0	0
uitbesteed werk	31.937.798	7.944.354	15.449.472	8.543.972
	149.032.167	84.456.880	34.331.861	30.243.426
Resultaat	11.238.483	9.313.420	2.095.939	-170.876

In de begroting 2025 is rekening gehouden met de onderstaande personele formatie:

Organisatieonderdeel	FTE
Management	54,73
Financiën/Inkoop/Facilitaire Zaken	51,99
Informatievoorziening	79,80
Bevolkingsonderzoeken	131,89
Uitvoering bevolkingsonderzoeken	407,53
Totaal	725,94

Financieel verslag

2. BALANS, VERLIES-EN-WINSTREKENING, GRONDSLAGEN EN GRONDSLAGEN FINANCIËEL VERSLAG

2.1 Balans per 31 december 2024

Activa	Ref.	Bedrag in euro's 31-12-2024	Bedrag in euro's 31-12-2023
A Vaste activa			
II Materiële vaste activa	8.1.1		
1. Bedrijfsgebouwen en -terreinen		3.023.133	1.309.945
2. Machines en installaties		5.005.140	7.502.821
3. Andere vaste bedrijfsmiddelen		3.472.728	4.063.700
4. Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa		251.765	119.961
Totaal materiële vaste activa		11.752.766	12.996.427
III Financiële vaste activa	8.1.2		
6. Overige vorderingen		771.029	593.147
Totaal financiële vaste activa		771.029	593.147
B Vlottende activa			
I Voorraden	8.2.1		
3. Gereed product en handelsgoederen		588.463	571.261
Totaal voorraden		588.463	571.261
II Vorderingen	8.2.2		
1. Op handelsdebiteuren		5.359	45.211
4. Overige vorderingen		5.654.208	13.313.584
6. Overlopende activa		1.917.571	3.166.167
Totaal vorderingen		7.577.138	16.524.962
IV Liquide middelen	8.2.3	50.408.417	39.609.855
C Totaal activa		71.097.813	70.295.652

Passiva	Ref.	Bedrag in euro's 31-12-2024	Bedrag in euro's 31-12-2023
D Eigen vermogen	8.3		
VI Bestemmingsfonds: reserve aanv.kosten		14.466.635	13.834.218
VIII Onverdeelde winst		572.350	632.417
Totaal eigen vermogen		15.038.985	14.466.635
E Voorzieningen	8.4		
3. overige		6.535.799	6.336.543
Totaal voorzieningen		6.535.799	6.336.543
F Langlopende schulden (voor meer dan een jaar)	8.5		
3. schulden aan banken		1.202.500	1.443.000
12. overige passiva		9.011.661	6.971.542
Totaal langlopende schulden		10.214.161	8.414.542
G Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	8.6		
3. schulden aan banken		240.500	240.500
5. schulden aan leveranciers en handelskredieten		3.672.495	3.007.689
9. belastingen en premies sociale verzekeringen		2.937.626	2.753.990
10. schulden ter zake van pensioenen		1.283.349	693.762
11. overige schulden		16.887.340	19.723.478
12. overige passiva		14.287.558	14.658.513
Totaal kortlopende schulden		39.308.868	41.077.932
H. Totaal passiva		71.097.813	70.295.652

2.2 Winst-en-verliesrekening 2024

(in euro's)	Ref.	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Opbrengsten uit beroeps- en of bedrijfsmatige zorgverlening	9.1		
3. Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS – subsidies	9.1.1	137.654.112	130.678.653
Netto omzet		<u>137.654.112</u>	<u>130.678.653</u>
Wijziging in voorraden gereed product en onderhanden werk ten opzichte van de voorafgaande balansdatum		0	0
Overige bedrijfsopbrengsten	9.1.2	1.160.458	3.186.310
Som der bedrijfsopbrengsten		<u>138.814.570</u>	<u>133.864.963</u>
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	9.2	31.651.618	32.432.605
Lonen en salarissen	9.3	41.898.437	38.062.202
Sociale lasten	9.3	7.290.314	6.772.471
Pensioenlasten	9.3	3.712.414	3.295.093
Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa	9.4	4.368.868	4.852.142
Overige waardevermindering immateriële vaste activa en materiële vaste activa		0	0
Overige bedrijfskosten	9.5	50.919.925	49.127.315
Som der bedrijfslasten		<u>139.841.576</u>	<u>134.541.828</u>
Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten		0	0
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	9.6	1.662.174	1.372.115
Waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten		0	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	9.6	62.818	62.833
Resultaat voor belastingen		<u>572.350</u>	<u>632.417</u>
Belastingen		0	0
Resultaat na belastingen		<u><u>572.350</u></u>	<u><u>632.417</u></u>

Resultaatbestemming	Toevoeging in euro's	Toevoeging in euro's
V Bestemmingsreserve	572.350	632.417

2.3 Kasstroomoverzicht

(In euro's)	Ref.	2024		2023
Kasstroom uit operationele activiteiten				
Resultaat boekjaar	2.2		572.350	632.417
Aanpassingen voor:				
Afschrijvingen vaste activa	8.1.1/8.1.2	4.244.464	4.864.699	
Mutatie voorzieningen	8.4	199.256	2.074.842	
			4.443.720	6.939.541
Veranderingen werkkapitaal:				
Toenamevoorraden	8.2.3	-17.202	66.887	
Toename overige vorderingen	8.2.4	-177.882	-485.168	
Afname kortlopende vorderingen	2.1	8.947.824	-976.547	
Afname Kortlopende schulden	2.1	-1.706.247	-1.677.269	
			7.046.493	-3.072.097
Kasstroom uit bedrijfsoperaties			12.062.563	4.499.861
Betaalde vennootschapsbelasting	9.7	0	0	
Betaalde interest	9.6	-62.818	-62.833	
			-62.818	-62.833
Kasstroom uit operationele activiteiten			10.999.745	4.437.028
Kasstroom uit investeringsactiviteiten				
Investerings in vaste activa	8.1.2	-3.126.437	-1.857.023	
Desinvesterings in vaste activa	8.1.2	125.635	14.054	
Kasstroom uit investeringsactiviteiten			-3.000.802	-1.842.969
Kasstroom uit financieringsactiviteiten				
Mutatie v.u.o toekomstige Aanbestedingen/opslag beelden	8.5	2.040.119	-326.285	
Aflossing langlopende schulden	8.5	-240.500	-240.500	
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			1.799.619	-566.785
Mutatie geldmiddelen			10.798.562	2.426.294
Stand per 1 januari			39.609.855	37.582.581
Mutatie Liquide middelen			10.798.562	2.027.274
Stand per 31 december			50.408.417	39.609.855

2.4 Grondslagen voor het opstellen van het financieel verslag

2.4.1 Activiteiten

De Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland (BVO NL) voert binnen het Nationaal Programma Bevolkingsonderzoek een drietal onderzoeken uit naar kanker. Het ministerie van VWS is opdrachtgever van de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker. De uitvoering wordt verzorgd door de BVO NL in samenwerking met haar ketenpartners, zoals de huisartsen en de ziekenhuizen. BVO NL voert een reeks van handelingen uit, die start met de uitnodiging van de doelgroep en doorloopt tot en met de aansluiting op een eventueel vervoltraject 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 de bevolkingsonderzoeken.

2.4.2 Algemene grondslagen

Het financieel verslag is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW). Het financieel verslag is opgesteld in overeenstemming met de relevante wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW - voor zover deze volgens deze regeling van toepassing zijn - en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving. Verder zijn de bepalingen van de Wet normering topinkomens van toepassing.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en het resultaat zijn gebaseerd op historische kosten, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen.

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

2.4.3 Continuïteit

Deze financieel verslag is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. De subsidies voor de uitvoering van de bevolkingsonderzoeken worden verleend op basis van kostendeekkende tarieven, die jaarlijks worden bijgesteld. De personele formatie wordt afgestemd op de omvang van de te realiseren productie en er zijn maatregelen getroffen om de gevolgen van arbeidsmarkttekortingen binnen bepaalde functies zo laag mogelijk te houden. Met ketenpartners zijn contractuele afspraken gemaakt over de door hen te verlenen prestaties.

2.4.4 Vestigingsadres, rechtsvorm en inschrijfnnummer handelsregister

BVO NL is feitelijk gevestigd op Catharijnesingel 47, 3511 GC te Utrecht en is ingeschreven bij het handelsregister onder nummer 80204716.

2.4.5 Vergelijking voorgaand boekjaar

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

2.4.6 Oordelen, schattingen en onzekerheden

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van het financieel verslag vormt de Raad van Bestuur van BVO NL zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in het financieel verslag opgenomen bedragen. Indien het nodig is om het getrouwe beeld te geven dat vereist is ingevolge artikel 362, lid 1, Boek 2, wordt de aard van deze schattingen en oordelen, met inbegrip van de daarmee verband houdende veronderstellingen, vermeld in de toelichting op de relevante financieel verslagpost.

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

De volgende waarderingsgrondslagen zijn naar de mening van het management het meest kritisch voor het weergeven van de financiële positie, en vereisen een aantal schattingen en veronderstellingen:

- Binnen de jubileumvoorziening is rekening gehouden met een gemiddelde toekomstige stijging van het brutoloon van 4% binnen de Cao Ziekenhuizen.
- Binnen de voorzieningen is, indien van toepassing, rekening gehouden met een disconteringsvoet van 2,5%.
- Binnen de voorzieningen en langlopende verplichtingen is, indien van toepassing rekening gehouden met een opslag voor sociale lasten van 18,52%.

2.4.7 Verbonden partijen

Er zijn geen transacties met verbonden partijen en natuurlijke personen aangegaan die niet onder normale marktvoorwaarden hebben plaatsgevonden.

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 exclusief liquide middelen, voorzieningen, kortlopende vorderingen en schulden. De investeringsactiviteiten worden gevormd door mutaties in immateriële, materiële en financiële vaste activa. De financieringsactiviteiten worden gevormd door mutaties in langlopende schulden.

3. GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING FINANCIEEL VERSLAG

3.1 Leasing – Operationele leasing

BVO NL heeft leasecontracten waarbij de voor- en nadelen die aan de eigendom verbonden zijn, niet nagenoeg geheel door BVO NL 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.

3.2 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.

3.3 Valuta eenheden

Het financieel verslag wordt gepresenteerd in euro's wat tevens de functionele valuta is van BVO NL. De bedragen die zijn opgenomen in deze financieel verslag zijn, indien niet anders vermeld, afgerond op € 1,=.

3.4 Verslagperiode – Boekjaar

Deze financieel verslag heeft betrekking op het boekjaar 2024, dat is geëindigd op 31 december 2024.

4. GRONDSLAGEN VAN WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA FINANCIEEL VERSLAG

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 Kosten van ontwikkeling

Uitgaven voor ontwikkelingsprojecten worden geactiveerd als onderdeel van de vervaardigingsprijs als het waarschijnlijk is dat het project succesvol gerealiseerd zal zijn (dat wil zeggen: als het waarschijnlijk is dat economische voordelen zullen worden behaald) en de kosten betrouwbaar kunnen worden vastgesteld. Op grond van de subsidievoorwaarden mag BVO NL geen wettelijke reserve onder het eigen vermogen vormen. De afschrijving van de geactiveerde ontwikkelingskosten vangt aan zodra het project in gebruik wordt genomen en vindt plaats over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Onderzoekskosten worden verwerkt in de winst-en-verliesrekening.

4.3 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 groot onderhoud medische apparatuur gevormd. De toevoeging aan de voorziening wordt bepaald op basis van het geschatte bedrag van het groot onderhoud en de periode die telkens tussen de werkzaamheden van groot onderhoud verloopt.

4.4 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.

4.5 Bijzondere waardevermindering van vaste activa

BVO NL 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, zijnde 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. BVO NL heeft geen omstandigheden geconstateerd die aanleiding geven tot een 4.5

4.6 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.

4.7 Vorderingen

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

4.8 Liquide middelen

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

4.9 Bestemmingsfonds: reserve aanvaardbare kosten

Het eigen vermogen van BVO NL bestaat uit een bestemmingsfonds, de reserve aanvaardbare kosten. Het verschil tussen het verleende subsidiebedrag en de werkelijke kosten minus de overige opbrengsten wordt in mindering gebracht of toegevoegd aan het bestemmingsfonds 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.

4.10 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.

De voorzieningen worden gewaardeerd tegen contante waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichting en verliezen af te wikkelen.

4.11 Langlopende schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De langlopende schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs.

4.12 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 FINANCIËEL VERSLAG

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.

5.2 Opbrengsten uit beroeps- en of bedrijfsmatige zorgverlening

De subsidies op grond van een regeling als bedoeld in de kaderwet VWS-subsidies en eventuele andere vergoedingen worden in de winst-en-verliesrekening verantwoord in het jaar waarover deze opbrengsten zijn toegezegd. De reserve aanvaardbare kosten mag volgens de subsidieregeling Publieke Gezondheid maximaal 10% bedragen van het verleende subsidiebedrag. De toevoeging vanuit het exploitatieresultaat aan deze reserve aanvaardbare kosten bedraagt maximaal de aanvulling tot de 10%-norm. Het resterende deel van het exploitatieresultaat (surplus) moet worden afgeroomd en is op de baten in mindering gebracht onder de post "Subsidie RIVM: afoming surplus (voorheen: subsidie RIVM: overig)".

5.3 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 Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

Onder de kosten van uitbesteed werk worden de kosten van inhuur externen en uitzendkrachten verantwoord conform de contractueel afgesproken tarieven. De kosten worden toegerekend aan de verslagperiode waarin ze gerealiseerd zijn. Onder de andere externe kosten zijn de kosten opgenomen van outsourcing kantoorautomatisering en print/couverteerwerkzaamheden, de aan de radiologen, huisartsen en laboratoria te betalen vergoedingen voor het beoordelen van onderzoeken. Deze kosten worden verantwoord in de verslagperiode waarop ze betrekking hebben in overeenstemming met de inhoud van de met hun afgesloten contracten.

5.5 Personele lasten

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

5.6 Pensioenen

BVO 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 de betreffende entiteit. 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. Op december 2024 bedroeg de dekkingsgraad 109,5%.

Het minimaal vereiste niveau van de dekkingsgraad bij PFZW is 104,2%. Pas bij een dekkingsgraad van 126% is PFZW financieel gezond. De beleidsdekkingsgraad wordt berekend over een gemiddelde van de afgelopen 12 dekkingsgraden. BVO NL 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. BVO NL heeft daarom alleen de verschuldigde premies tot en met het einde van het boekjaar in het financieel verslag 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.

5.7 Afschrijvingen

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

Afschrijvingsmethodiek

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

Afschrijvingstermijnen

Binnen BVO NL worden de onderstaande afschrijvingstermijnen aangehouden:

Post in het financieel verslag	Activagroep	Grondslagen balanspost	Afschrijvingstermijnen
IVA	Immateriële vaste activa	Historische aanschafprijs	3 jaar
MVA	Verbouwingen	Historische aanschafprijs	10 jaar
MVA	Medische apparatuur	Historische aanschafprijs	Oud 10 jaar, nieuw 7 jaar
MVA	Overige machines en installaties	Historische aanschafprijs	5 jaar
MVA	Computerapparatuur	Historische aanschafprijs	5 jaar
MVA	Inventarissen	Historische aanschafprijs	10 jaar
MVA	Screeningseenheden	Historische aanschafprijs	15 jaar
Voorraden	Voorraden	Verkrijgingsprijs	Afwaardering incurante voorraden

5.8 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.

5.9 Belastingen

Actieve belastinglatenties (indien van toepassing) worden slechts gewaardeerd voor zover de realisatie daarvan waarschijnlijk is.

6. GRONDSLAGEN VOOR WNT

BVO NL is een organisatie die valt onder de werking van de Wet normering topinkomens (WNT). Dit betekent dat hierover verantwoord dient te worden in het financieel verslag. Voor de uitvoering van de Wet normering topinkomens heeft BVO NL zich gehouden aan de wet- en regelgeving inzake de WNT. Bij het opmaken van het financieel verslag 2024, heeft BVO NL voor de naleving van de Wet normering topinkomens, de volgende normenkaders gevolgd: Wet normering topinkomens, Uitvoeringsbesluit WNT, Uitvoeringsregeling WNT, het controleprotocol Wet Normering topinkomens 2024 (Regeling Controleprotocol WNT 2024) en de Beleidsregels WNT 2024.

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

8. TOELICHTING OP DE BALANS

(in euro's)

8.1 Vaste activa

8.1.1 Materiële vaste activa

	31-12-2024					31-12-2023
	Bedrijfs- gebouwen en - terreinen	Machines en installaties	Andere vaste bedrijfsmiddelen	vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa	Totaal	Totaal
Stand per 1 januari						
Aanschafwaarde	5.282.333	19.830.807	27.210.741	119.961	52.443.842	51.094.269
Cumulatieve afschrijvingen	-3.972.388	-12.327.986	-23.147.041	0	-39.447.415	-35.076.112
Boekwaarde per 1 januari	1.309.945	7.502.821	4.063.700	119.961	12.996.427	16.018.157
Mutaties boekjaar						
Correcties per saldo						
Aanschafwaarde	0	0	0	0	0	0
Cumulatieve afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
Correcties per saldo	0	0	0	0	0	0
Investeringsen	2.078.286	241.306	675.041	131.804	3.126.437	1.857.024
Afschrijvingen	-332.704	-2.683.538	-1.228.221	0	-4.244.463	-4.864.700
Desinvesteringen						
- Aanschafwaarde	-333.969	-205.878	-648.216	0	-1.188.063	-507.451
- Afschrijvingen	301.575	150.429	610.424	0	1.062.428	493.397
Desinvesteringen per saldo	-32.394	-55.449	-37.792	0	-125.635	-14.054
Mutaties boekwaarde	1.713.188	-2.497.681	-590.972	131.804	-1.243.661	-3.021.730
Stand per 31 december						
Aanschafwaarde	7.026.650	19.866.237	27.237.565	251.765	54.382.217	52.443.842
Cumulatieve afschrijvingen	-4.003.517	-14.861.097	-23.764.837	0	-42.629.451	-39.447.415
Boekwaarde per 31 december	3.023.133	5.005.140	3.472.728	251.765	11.752.766	12.996.427

Onder de “bedrijfsgebouwen en –terreinen” zijn de investeringen als gevolg van verbouwingen van de gehuurde kantoorpanden en vaste screeningseenheden” opgenomen. De investeringen in mobiele screeningseenheden zijn opgenomen onder de “andere vaste bedrijfsmiddelen”. Als gevolg van een inventarisatie van de aanwezige en in gebruik zijnde inventaris of vervanging van bestaande inventaris, heeft een desinvestering plaatsgevonden van € 1.188.063,=. Deze desinvestering heeft geleid tot een boekverlies van € 125.636,= en een verkoopopbrengst van € 1.232,=. In 2024 is per

saldo voor € 3.126.437,= geïnvesteerd, inclusief een mutatie in de vooruitbetaalde investering van € 131.804,=, waarvan het activum in 2025 in gebruik zal worden genomen. In de begroting 2024 is rekening gehouden met een investeringsbedrag van € 8.234.022,=. De onderschrijding wordt veroorzaakt door het niet realiseren van de verwachte uitbreiding van het aantal vaste screeningseenheden en de aanpassingen aan de regiokantoren. Deze investeringen zijn doorgeschoven naar een volgend boekjaar, in afwachting van het nieuwe huisvestingsbeleid. Een deel van de in de investeringsbegroting opgenomen investeringen in it-randapparatuur zijn onder de activeringswaarde gebleven en rechtstreeks in de exploitatie 2024 opgenomen. Ultimo 2024 is er geen sprake geweest van een bijzondere waardevermindering binnen de materiële vaste activa. Het onder de investering vermelde bedrag aan vooruitbetaalde kosten op materiële vaste activa heeft betrekking op de aanschafwaarde van een mammograaf die in 2025 in gebruik zal worden genomen.

8.1.2 Financiële vaste activa

	31-12-2024	31-12-2023
Boekwaarde per 1 januari	593.147	107.980
Toevoeging/vrijval per saldo	177.882	485.167
Boekwaarde per 31 december	771.029	593.147

De financiële activa heeft betrekking op het depositobedrag dat contractueel aan PostNL gestort is. Er is in 2024 geen reden geweest om dit depotbedrag aan te passen. De toevoeging die in 2024 heeft plaatsgevonden, betreft een drietal waarborgsommen die, als garantiestelling aan verhuurders van kantoorpanden, zijn overgemaakt en de afgegeven bankgaranties aan verhuurders van kantoorpanden.

8.2 Vlottende activa

8.2.1 Voorraden

	31-12-2024	31-12-2023
<i>Voorraad gereed product en handelsgoederen:</i>		
Voorraad drukwerk	67.390	58.000
Voorraad onderzoeksmaterialen baarmoederhalskanker	301.830	278.601
Voorraad onderzoeksmaterialen darmkanker	142.788	234.660
Voorraad bedrijfskleding	76.455	0
	588.463	571.261

De voorraden eindigen het jaar met een eindsaldo van € 588.463,=. In 2023 eindigde het boekjaar met € 571.261,=. De stijging wordt met name veroorzaakt door de voorraad bedrijfskleding. In 2024 is de bedrijfskleding voor screeningsmedewerkers geüniformeerd. Hierbij is niet gekozen voor een standaardproduct, maar is een speciaal ontwerp voor BVO NL gekozen. De resterende voorraad van de 1^{ste} productieronde op 31 december 2024 is verantwoord onder deze post.

8.2.2 Vorderingen

	31-12-2024	31-12-2023
Op handelsdebiteuren	5.359	45.211
Overige vorderingen	5.654.208	13.313.584
Overlopende activa	1.917.571	3.166.167
	7.577.138	16.524.962

De vorderingen eindigen het jaar met een eindsaldo van € 7.577.138,=. In 2023 eindigde het boekjaar met € 16.524.962,=. Dit betekent een daling van € 8.947.824,=, veroorzaakt door afhandeling van de vordering op het RIVM-CvB van nog te ontvangen subsidiegelden over de boekjaren 2022 en 2023. Gezien het feit dat Bevolkingsonderzoek Nederland weinig vorderingen op debiteuren kent, is het kredietrisico op van debiteuren te ontvangen gelden niet aanwezig. De overige vorderingen hebben met name betrekking op de van het RIVM-CvB nog te ontvangen subsidiegelden bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker over het boekjaar 2024. De overlopende activa betreft met name de transitorische posten. In beide gevallen loopt Bevolkingsonderzoek Nederland geen kredietrisico.

8.2.3 Liquide middelen

	31-12-2024	31-12-2023
Rekening courant Ministerie van Financiën	50.406.781	39.424.890
Rekening courant overig	1.636	184.965
	50.408.417	39.609.855

De liquide middelen eindigen het jaar met eindsaldo € 50.408.417,=. In 2023 eindigde het boekjaar met € 39.609.855,=. De stijging wordt veroorzaakt doordat de uitstroom aan liquide middelen 2024 lager is dan de subsidievoorschotten verstrekt door de subsidiegever.

8.3 Eigen vermogen

	31-12-2023			31-12-2023
	Bestemmingsfonds: Reserve aanvaardbare kosten	Onverdeelde winst	Totaal	Totaal
Stand per 1 januari	13.834.218	632.417	14.466.635	13.834.218
Bestemming resultaat realisatie 2021	632.417	-632.417	0	0
Bestemming resultaat voorgaande jaren	0	0	0	0
Resultaat boekjaar	0	572.350	572.350	632.417
Stand per 31 december	14.466.635	572.350	15.038.985	14.466.635

Het eigen vermogen eindigde het jaar met een eindsaldo van € 15.038.985,=. In 2023 eindigde het boekjaar met € 14.466.635,=. Dit is een stijging van € 572.350,= ten opzichte van het voorgaand boekjaar, die veroorzaakt wordt door de toevoeging van het resultaat 2024. Bevolkingsonderzoek Nederland heeft een deel van de ontvangen subsidie terug moeten laten vloeien aan de subsidiegever doordat het eigen vermogen begrensd wordt tot 10% van het verleende subsidiebedrag 2024.

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 verschil tussen het gerealiseerde exploitatieresultaat en de toevoeging aan de RAK, wordt door de subsidiegever teruggevorderd bij de subsidievaststelling over het boekjaar. Eventuele negatieve resultaten in een boekjaar worden in mindering gebracht op de RAK.

8.4 Voorzieningen

	31-12-2024	31-12-2023
Dienstjubilea	2.271.674	2.076.838
Generatiebeleid	971.124	771.285
Onderhoud medische apparatuur	671.810	907.516
Groot onderhoud screeningseenheden	2.621.191	2.506.095
Verlieslatende contracten	0	74.809
	<u>6.535.799</u>	<u>6.336.543</u>

De voorzieningen eindigen het jaar met eindsaldo € 6.535.799,=. In 2023 eindigde het boekjaar met € 6.336.543,=. Dit is een stijging ten opzichte van het voorgaand jaar van € 199.256,=. De stijging binnen de voorziening dienstjubilea wordt veroorzaakt door mutaties in het personeelsbestand, de brutolonen en de aanpassing van het opslagpercentage sociale lasten. De parameters voor de salarisstijging en de disconteringsvoet zijn ongewijzigd toegepast. In de Cao Ziekenhuizen 2023-2025 is voor de werkgever de verplichting opgenomen om 5 jaar voorafgaand aan de pensioendatum een generatieregeling te treffen met medewerkers, indien de werknemer dit wenst. Hierbij moet voldaan worden aan de voorwaarden dat de deelnemer minimaal 8 jaar in dienst is bij de werkgever en na toepassing van de regeling minimaal 50% van de fulltime arbeidsduur blijft werken. De regeling houdt in dat de werknemer 80% van zijn contractuele dienstverband werkt en 90% uitbetaald krijgt. De pensioenopbouw blijft gehandhaafd op het contractuele dienstverband. Vanaf 2023 wordt een voorziening opgebouwd voor de jaarlijkse opbouw van de 10% salarisdeel, inclusief sociale lasten, pensioenpremie, vakantiegeld en eindejaarsuitkering, waarvoor geen werk verricht wordt. De jaarlijkse vrijval wordt in mindering gebracht op de voorziening. De daling van de voorziening voor onderhoud medische apparatuur is het gevolg van de onttrekkingen die maandelijks plaatsvinden voor onderhoudskosten. De stijging van de voorziening groot onderhoud screeningseenheden wordt veroorzaakt door de afspraken die met de leverancier gemaakt zijn voor onderhoudswerkzaamheden in de toekomst en het binnen de voorziening verlieslatende contracten, betrekking hebbende op de dubbele huisvestingskosten van het kantoor Utrecht, opgenomen bedrag is in 2024 volledig onttrokken.

Het verloop is als volgt weer te geven:

	Stand 1 januari 2024	Dotatie	Onttrekking	Vrijval	Stand 31 december 2024
Dienstjubilea	2.076.838	523.764	-79.708	-249.220	2.271.674
Generatiebeleid	771.285	344.050	-48.356	-95.855	971.124
Onderhoud medische apparatuur	907.516	191.735	-427.441	0	671.810
Groot onderhoud screeningseenheden	2.506.095	525.083	-409.987	0	2.621.191
Verlieslatende contracten	74.809	0	-74.809	0	0
Totaal	6.336.543	1.584.632	-1.040.301	-345.075	6.535.799
Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jaar)					936.323
Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jaar)					5.599.476
waarvan > 5 jaar					2.144.735

8.5 Langlopende schulden (voor meer dan een jaar)

	31-12-2024	31-12-2023
Schulden aan banken:		
Langlopende lening	1.202.500	1.443.000
Overige passiva:		
Opslag analoge beelden	424.218	476.167
Opslag digitale beelden	3.046.277	2.721.785
Vooruit ontvangen bedragen toekomstige aanbestedingen	5.541.166	3.773.590
	10.214.161	8.414.542

	Schulden aan banken	Opslag analoge beelden	Opslag digitale beelden	V.u.o. bedragen toekomstige aanbestedingen	Totaal
Beginstand per 1 januari 2024	1.443.000	476.167	2.721.785	3.773.590	8.414.542
Nieuwe financiering	0	0	0	0	0
Aflossingen	-240.500	0	0	0	-240.500
Overige waardeveranderingen					
Dotatie	0	14.477	1.583.113	1.075.521	2.673.111
Onttrekking	0	-66.426	-1.258.621	0	-1.325.047
Overig	0	0	0	692.055	692.055
Eindstand per 31 december 2024	1.202.500	424.218	3.046.277	5.541.166	10.214.161
Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.)	1.202.500	424.218	3.046.277	5.541.166	10.214.161
Hiervan > 5 jaar	240.500	148.471	124.447	0	513.418

De langlopende schulden eindigen het jaar met eindsaldo € 10.214.161,=. In 2023 eindigde het boekjaar met € 8.414.542,=. Dit is een stijging ten opzichte van het voorgaande boekjaar, grotendeels

veroorzaakt de aanpassing naar boven van het indexeringspercentage van de toekomstige verplichtingen voor het bewaren van de digitale en analoge beelden. Ook heeft in 2024 een toevoeging plaatsgevonden binnen de "vooruitontvangen bedragen toekomstige aanbestedingen". Het kortlopende deel van de schulden (van 1 jaar of korter) is verantwoord onder de "kortlopende schulden". De analoge röntgenfoto's hebben volgens de WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst) een bewaartermijn van 20 jaar, vanaf het moment waarop zij vervaardigd zijn. Dit betekent dat vanaf het moment dat de digitalisering binnen de screening volledig geïmplementeerd is, de bewaartermijn van 20 jaar is ingegaan. Na het 20e jaar worden de beelden vernietigd. De kosten voor de jaarlijkse opslag en de vernietiging tot aan het einde van de bewaartermijn zijn opgenomen onder de post "opslag analoge beelden".

Digitale beelden kennen een bewaartermijn van 72 maanden. De kosten voor de opslag voor de volledige bewaartermijn worden in het tarief vergoed in de maand van realisatie. De leverancier brengt gedurende de bewaartermijn elke maand slechts 1/72 deel in rekening. De toekomstige opslagkosten die reeds van de subsidiegever ontvangen zijn, maar door de leverancier pas later in rekening worden gebracht, zijn opgenomen als vooruit ontvangen bedragen onder de post "opslag digitale beelden".

Met ingang van het boekjaar 2018 wordt door de subsidiegever voor het bevolkingsonderzoek borstkanker en het bevolkingsonderzoek darmkanker, het tarief per onderzoek verhoogd met een opslag voor in de toekomst te realiseren aanbestedingen.

Voor de financiering van de aanschaf van 14 screeningseenheden is op 4 mei 2009 een lening afgesloten met het Ministerie van Financiën ter hoogte van de aanschafprijs van € 4.810.000,=. De looptijd van deze lening bedraagt 20 jaar, ingaande 1 augustus 2010. Binnen deze termijn zal de lening lineair afgelost worden, waarbij de eerste aflossing heeft plaatsgevonden op 1 augustus 2011. Het rentetarief is gedurende de looptijd vastgesteld op 3,97%. De eerstvolgende aflossing (15^e aflossingstermijn) zal plaatsvinden op 1 augustus 2025 en de laatste aflossing op 1 augustus 2030.

8.6 Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar)	31-12-2024	31-12-2023
Schulden aan banken	240.500	240.500
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	3.672.495	3.007.689
Belastingen en premies sociale verzekeringen	2.937.626	2.753.990
Schulden ter zake van pensioenen	1.283.349	693.762
Overige schulden	16.887.340	19.723.478
Overige passiva	14.287.558	14.658.513
	39.308.868	41.077.932

De kortlopende schulden eindigen het jaar met een eindsaldo van € 39.308.868,=. In 2023 eindigde het boekjaar met € 41.077.932,=. Dit is een daling ten opzichte van het vorig boekjaar wordt grotendeels veroorzaakt doordat het onder de "overige schulden" opgenomen bedrag dat aan het RIVM-CvB terugbetaald moet worden in verband met de afoming van de RAK, ultimo 2024 lager is. Onder deze post is tevens het kortlopend deel van de toekomstige aanbestedingskosten verantwoord. De "schulden ter zake van pensioenen" hebben betrekking op de nog af te dragen pensioenpremies over december 2024 en de af te dragen premies over uitbetaalde overwerk-/meerwerkuren in het kader van de jaarurensystematiek, terwijl de post "belastingen en premies sociale verzekeringen" betrekking heeft op de nog af te dragen loonheffing over december 2024 en de nog af te dragen BTW

over het vierde kwartaal 2024 aan de belastingdienst. Onder de "overige passiva" zijn de overlopende passiva, de nog te betalen kosten en het kortlopend deel van de opslagkosten analoge en digitale beelden verantwoord. Deze zijn nagenoeg gelijk aan het saldo van voorgaand boekjaar.

8.7 Niet uit de balans blijkende verplichtingen

(In euro's)

	Verplichting < 1 jaar	Verplichting > 1 jaar en < 5 jaar	Verplichting > 5 jaar	Verplichting totaal
Huurovereenkomsten panden	2.597.202	7.748.315	3.616.755	13.962.272
Onderhoudscontracten mobiele units	926.338	2.006.168	0	2.932.506
Onderhoudscontracten (medische) apparatuur	5.391.433	7.550.808	64.509	13.006.750
Overige overeenkomsten	2.992.273	6.409.339	31.957	9.433.569
Totaal	11.907.246	23.714.630	3.713.221	39.335.097

De huurovereenkomsten hebben betrekking op de waarde van de huurcontracten die zijn afgesloten voor de kantoorpanden en de vaste screeningseenheden. De contractuele verplichtingen voor het reguliere onderhoud van de mobiele screeningseenheden zijn weergegeven onder de post "onderhoudscontracten mobiele units". Onder de post "onderhoudscontracten (medische) apparatuur" is de contractuele verplichting opgenomen van de onderhoudscontracten van de mammografen, de lease- en servicecontracten voor de apparatuur van het IMS-systeem benodigd voor het maken, verwerken en beoordelen van de onderzoeken bevolkingsonderzoek borstkanker en de lease- en servicecontracten van de laboratoriumapparatuur benodigd voor de beoordeling van de onderzoeken in het kader van de bevolkingsonderzoeken baarmoederhalskanker en darmkanker. Onder de overige overeenkomsten is rekening gehouden met de contractuele verplichtingen aan Topicus BV voor het beheer en onderhoud van het systeem ScreenIT en het berichtenverkeer voor het digitaal laboratoriumformulier, de huurtermijnen van een aantal couverteermachines, de contractafspraken met Enovation voor het berichtenverkeer met huisartsen, de afspraken in het kader van de dataverbindingen, zowel voor de borstkankerscreening als de kantoorautomatisering. Verder zijn onder deze post opgenomen de contractafspraken inzake de QA-tool bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker, de levering en onderhoud van de drankenautomaten, de archiefopslag van de analogen beelden borstkanker en de levering van de watervoorziening aan de mobiele screeningseenheden.

9. TOELICHTING OP DE WINST-EN-VERLIESREKENING

(in euro's)

9.1 Opbrengsten uit beroeps- en/of bedrijfsmatige zorgverlening

9.1.1.Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Subsidie RIVM borstkanker: regulier	89.305.470	82.472.720
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: regulier	40.588.101	38.752.911
Subsidie RIVM darmkanker: regulier	25.574.796	28.597.260
<i>subtotaal RIVM - regulier</i>	<i>155.468.367</i>	<i>149.822.891</i>
Subsidie RIVM borstkanker: reservering aanbestedingsgelden	-882.455	-867.977
Subsidie RIVM darmkanker: reservering aanbestedingsgelden	-193.066	-201.452
<i>subtotaal RIVM - reservering aanbestedingsgelden</i>	<i>-1.075.521</i>	<i>-1.069.429</i>
Subsidie RIVM borstkanker: afoming RAK	-9.014.304	-11.517.769
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: afoming RAK	-9.522.884	-273.869
Subsidie RIVM darmkanker: afoming RAK	1.798.454	-6.283.171
<i>subtotaal RIVM – afoming RAK</i>	<i>-16.738.734</i>	<i>-18.074.809</i>
	<u>137.654.112</u>	<u>130.678.653</u>
Subsidie RIVM borstkanker: regulier	89.305.470	82.472.720
Subsidie RIVM borstkanker: reservering aanbestedingsgelden	-882.455	-867.977
Subsidie RIVM borstkanker: afoming RAK	-9.014.304	-11.517.769
<i>subtotaal RIVM - borstkanker</i>	<i>79.408.711</i>	<i>70.086.974</i>
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: regulier	40.588.101	38.752.911
Subsidie RIVM baarmoederhalskanker: afoming RAK	-9.522.884	-273.869
<i>subtotaal RIVM - baarmoederhalskanker</i>	<i>31.065.217</i>	<i>38.479.042</i>

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Subsidie RIVM darmkanker: regulier	25.574.796	28.597.260
Subsidie RIVM darmkanker: reservering aanbestedingsgelden	-193.066	-201.452
Subsidie RIVM darmkanker: afoming RAK	1.798.454	-6.283.171
<i>subtotaal RIVM - darmkanker</i>	<i>27.180.184</i>	<i>22.112.637</i>
	<u>137.654.112</u>	<u>130.678.653</u>

De subsidieopbrengsten eindigen het jaar met een eindsaldo van € 137.654.112,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 130.678.653,=. De hoogte van de reguliere subsidie voor het bevolkingsonderzoek borstkanker en het bevolkingsonderzoek darmkanker wordt bepaald door het verleende subsidiebedrag van respectievelijk € 89.305.470,= en € 25.574.796,=. Deze bedragen zijn gebaseerd op de begrote productie 2024 en het tarief zoals dit in de subsidieaanvraag is opgenomen. Voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker vormen de werkelijke productie en de hiervoor bij de subsidieaanvraag gehanteerde tarieven en de werkelijk aan huisartsen en laboratoria betaalde vergoedingen, de grondslag voor de bepaling van het reguliere subsidiebedrag. Het verschil in de hoogte van de subsidiebedragen 2024 en 2023 wordt bepaald door afwijkende productie-aantallen en tarieven in beide boekjaren. De gerealiseerde productie ten opzichte van de begrote productie kan als volgt worden weergegeven:

Bevolkingsonderzoek	Gerealiseerde productie 2024	Begrote productie 2024	Afwijking	Gerealiseerde productie 2023
Borstkanker	891.369	924.009	-32.640	876.744
Darmkanker	1.485.122	1.420.822	64.300	1.549.631
Baarmoederhalskanker	448.698	396.478	52.220	451.267

Op basis van de gerealiseerde productie zijn in 2024 ook gelden vooruit ontvangen voor toekomstige aanbestedingskosten. Voor de toekomstige aanbestedingen voor het bevolkingsonderzoek borstkanker bedraagt dit een bedrag van € 0,99 per onderzoek en voor het bevolkingsonderzoek darmkanker is dit een bedrag van € 0,13 per onderzoek. De post "subsidies RIVM: afoming RAK" heeft betrekking op het af te romen bedrag ultimo 2024 vanwege de vermogenscap op 10% van het verleende subsidiebedrag.

9.1.2. Overige bedrijfsopbrengsten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Overige opbrengsten	1.160.458	3.186.310
Totaal	<u>1.160.458</u>	<u>3.186.310</u>

De overige bedrijfsopbrengsten eindigen het jaar met een eindsaldo van € 1.160.458,=. Hiervan heeft € 849.348,= betrekking op een uitkering van de verzekeringsmaatschappij met betrekking tot de nieuwwaarde van een afgebrande screeningseenheid. Het overige deel ad. € 311.110,= heeft vooral betrekking op ontvangen gelden voor de ondersteuning van diverse data & wetenschap onderzoeken en studies. Verder zijn onder deze post de ontvangen inschrijfgelden van de bmhk-scholing voor praktijkassistenten verantwoord.

9.2 Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Personeel niet in loondienst	6.912.209	6.094.790
Overige	24.739.409	26.337.815
Totaal	31.651.618	32.432.605

De kosten uitbesteed werk en andere externe kosten eindigen het boekjaar met een eindsaldo van € 31.651.618,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 32.432.606,=. De onder deze post verantwoorde kosten van personeel niet in loondienst bedragen in 2024 € 6.912.209,= en zijn hiermee € 817.418,= hoger dan in het boekjaar 2023. Het betreft hier met name de inhuur van formatie voor de ondersteunende afdelingen (HRM, Finance & Control, IT, Informatiemanagement, Facilitaire zaken & Vastgoed, Communicatie, Planning en Inkoop & Contractmanagement) en voor de uitvoering bevolkingsonderzoeken. Ook zijn onder deze post de kosten van de interim-voorzitter RvB en manager F&I opgenomen. De overige kosten hebben betrekking op de kosten van outsourcing van kantoorautomatisering en print- en couverteer werkzaamheden in een tweetal regio's, de uitbesteding van het couverteren en verzenden van de zelfafnamesets bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker en darmkanker en de kosten van ketenpartners voor de beoordeling van onderzoeksmaterialen.

De overige kosten van uitbesteding kunnen als volgt worden weergegeven:

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Automatiseringskosten	391.510	305.020
Drukwerk: printen en couverteren	267.256	662.290
Onderzoeksmaterialen	6.294.197	5.078.009
Huisartsen	5.102.723	6.374.581
Laboratoria	7.166.700	8.459.907
Radiologen	5.517.023	5.458.008
Totaal	24.739.409	26.337.815

De kosten van de onderzoeksmaterialen zijn gestegen door de versterkte inzet van de ZAS, waarbij de zelftest standaard wordt meegestuurd bij elke uitnodiging aan 30-jarigen en bij elke eerste herinnering van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Door de toename van het aantal deelnemers via de zelftest, is het aantal verrichten door de huisarts afgenomen. Hierdoor laat de post "huisartsen" ondanks een stijging van het tarief, een flinke daling zien. De laboratoria kosten laten een daling zien omdat de nieuwe contracten die in 2024 van toepassing zijn voor de laboratoria bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker financieel gunstiger zijn voor BVO NL dan de oude afspraken in voorgaande jaren.

9.3 Lonen en salarissen, sociale lasten en pensioenlasten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Lonen en salarissen	41.898.437	38.062.202
Pensioenlasten	3.712.414	3.295.093
Sociale lasten	7.290.314	6.772.471
Totaal	52.901.165	48.129.766

Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden in loondienst (in FTE's) per segment

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
BK	552,17	548,81
BMHK	69,19	67,60
DK	67,66	63,89
Totaal FTE	689,02	680,30

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

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Personeel in dienst		
Onbepaalde tijd contract	596,49	588,66
Vast publiekrechtelijk contract	0	0
Bepaalde tijd contract	92,53	91,64
<i>Totaal in dienst</i>	<i>689,02</i>	<i>680,30</i>
Extern personeel		
<i>Incidenteel</i>	<i>30,25</i>	<i>23,11</i>
Totaal FTE	719,27	703,41

Zowel in het verslagjaar 2024 als in 2023 zijn alle werknemers binnen Nederland werkzaam geweest en is het aantal werknemers dat buiten Nederland werkt nihil.

De kosten van lonen en salarissen, sociale lasten en pensioenlasten eindigen het boekjaar met een eindsaldo van € 52.901.165,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 48.129.766,=. De stijging wordt veroorzaakt door een hogere personele formatie, een cao-stijging van de brutolonen conform de Cao Ziekenhuizen en mutaties in de hoogte van de sociale lasten en de pensioenpremies in beide boekjaren.

9.4 Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
<i>Afschrijvingen op materiële vaste activa:</i>		
Afschrijvingskosten verbouwingen	332.704	302.812
Afschrijvingskosten medische apparatuur	2.557.261	2.514.955
Afschrijvingskosten overige machines en installaties	126.277	141.757
Afschrijvingskosten automatisering	166.397	155.951
Afschrijvingskosten inventaris	110.182	106.107
Afschrijvingskosten screeningseenheden	951.642	1.643.118
Resultaten desinvesteringen	124.405	-12.558
Totaal	4.368.868	4.852.142

De afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa eindigen het boekjaar met een eindsaldo van € 4.368.868,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 4.852.142,=. In 2024 heeft een inventarisatie plaatsgevonden van de aanwezige en in gebruik zijnde inventaris, met als gevolg dat er een desinvestering heeft plaatsvonden voor niet meer aanwezige of in gebruik zijnde inventaris. Ook is inventaris buiten gebruik gesteld bij de verhuizing van het kantoor in Utrecht en bij vervanging van laptops van medewerkers in het kader van de harmonisatie van systemen. Deze desinvesteringen hebben geleid tot een boekverlies van € 125.637,=. Op dit boekverlies is een opbrengst van € 1.232,= in mindering gebracht aan kosten software, waardoor het resultaat op de desinvesteringen € 124.405,= bedraagt.

9.5 Overige bedrijfskosten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten	705.797	553.535
Algemene kosten	30.246.309	28.812.791
Patiënt- en bewonersgebonden kosten	7.018.681	6.815.225
Onderhoud en energiekosten	9.075.403	8.511.826
Huur en leasing	3.303.967	2.359.096
Dotatie/vrijval voorzieningen	568.968	2.074.842
Totaal	50.919.925	49.127.315

9.5.1. Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Kantinekosten	146.002	140.544
Reis- en verblijfskosten	560.595	412.991
Totaal	706.597	553.535

De voedingsmiddelen en hotelmatige kosten eindigen het boekjaar met een eindsaldo van € 706.597,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 553.535,=. De hogere kosten worden verklaard doordat de medewerkers meer op de kantoren aanwezig zijn en er veel gewerkt wordt op de landelijke locatie. In het kader van de duurzaamheid is voor reizen naar de landelijke locatie het gebruik van de NS business card ingezet, waardoor de kosten van openbaar vervoer in 2024 gestegen zijn. Ook zijn onder deze post verantwoord de verblijfskosten van screenend personeel bij het uithelpen in andere regio's.

9.5.2 Algemene kosten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Accountantskosten	166.036	130.075
Administratieve diensten door derden	14.370	123.519
Advieskosten	1.609.788	1.284.072
Automatiseringskosten	11.491.829	10.207.702
Bedrijfskleding	214.473	88.653
Communicatiekosten	603.153	649.471
Deskundigheidsbevordering medewerkers	1.840.237	1.826.684
Deskundigheidsbevordering derden	160.647	231.843
Drukwerk & Kopieerkosten	481.846	670.468
Kantoorbenodigdheden	23.575	19.753
Kosten koppelingen	59.832	48.378
Kosten telefonie en dataverkeer	751.042	696.234
Kwaliteitskosten	470.390	700.297
Lidmaatschappen en vakliteratuur	36.744	42.690
Ondernemingsraad	30.929	33.583
Overige reis- en representatiekosten	24.372	64.170
Portokosten	7.757.348	7.336.049
Preventieve gezondheidszorg	753.024	735.598
Reiskosten medewerkers	1.414.548	1.499.015
Transportkosten	152.836	183.067
Vacatiekosten RvT	96.335	86.140
Vergaderkosten	183.446	236.878
Verzekeringskosten	670.275	674.573
Werving en selectie	231.130	178.282
Overige algemene kosten	1.008.104	1.065.597
Totaal	30.246.309	28.812.791

De algemene kosten eindigen het boekjaar met een saldo van € 30.246.309,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 28.812.791,=. De stijging wordt met name veroorzaakt door hogere advieskosten op het gebied van aanbestedingsvraagstukken en diverse projecten binnen de bevolkingsonderzoeken. Door het verstrekken van i-pads aan het screenend personeel laten de automatiseringskosten een overschrijding zien en in 2024 is de bedrijfskleding geüniformeerd en in zijn geheel vervangen. Door de verhoogde inzet van de ZAS is het aantal ingestuurde zelftesten aanzienlijk hoger dan begroot en heeft geleid tot hogere portokosten van de materialen naar de laboratoria. In verband met de arbeidsmarktkrapte is in 2024 ook meer geïnvesteerd in de werving van deskundige medewerkers. De drukwerkkosten laten een daling zien ten opzichte van voorgaand jaar als gevolg van de uitbesteding van druk-, print- en couverteerwerkzaamheden in

twee regio's. De kosten van de uitbesteding zijn verantwoord onder de post "kosten uitbesteed werk en andere externe kosten". De vergaderkosten zijn gedaald als gevolg van de ingebruikname van het nieuwe kantoor in Utrecht, waardoor meer vergaderingen intern plaatsvinden. De kwaliteitskosten laten een onderschrijding zien omdat een aantal in 2024 geplande projecten en pilots op dit gebied naar een later tijdstip zijn verschoven.

De totale accountantskosten kunnen als volgt gespecificeerd worden:

<i>Accountantskosten</i>	Realisatie 2024
Controle van het financieel verslag	151.250
Overige controle werkzaamheden	9.075
Fiscale dienstverlening	0
Overige niet controle diensten	5.711
Totaal	166.036

De kosten voor de controle van de jaarrekening zijn toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben.

9.5.3 Patiënt- en bewonersgebonden kosten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Onderzoeksmaterialen	6.966.172	6.766.602
Screening rolstoelcliënten	52.509	48.623
Totaal	7.018.681	6.815.225

De patiënt- en bewonersgebonden kosten eindigen het boekjaar met een saldo van € 7.018.681,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 6.815.225,=. Door het programma "versterkte inzet ZAS", waarbij alle cliënten die voor het eerst uitgenodigd worden en bij elke herinnering standaard een ZAS wordt meegestuurd, is de deelname via de zelftest toegenomen. Dit heeft geleid tot een hoger materiaalverbruik en een stijging van de kosten. Binnen het bevolkingsonderzoek darmkanker is de deelname in 2024 ook hoger geweest dan voorgaand boekjaar, wat een hoger materiaalverbruik tot gevolg heeft.

9.5.4 Onderhoud en energiekosten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Energiekosten	254.358	263.393
Onderhoud gebouwen	15.120	25.494
Onderhoud medische apparatuur	3.451.040	3.344.179
Onderhoud screeningseenheden	1.108.285	1.261.344
Onderhoud overige inventaris	92.731	101.218
Schoonmaakkosten	1.382.349	1.234.665
Servicekosten	1.015.458	708.663
Verplaatsingskosten units	834.103	809.039
Watervoorziening units	555.892	541.201
Overige huishoudelijke kosten	366.067	222.630

<u>9.075.403</u>	<u>8.511.826</u>
------------------	------------------

De onderhoud en energiekosten eindigen het boekjaar met een saldo van € 9.075.403,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 8.511.826,=. De meerkosten zijn vooral ontstaan binnen de schoonmaak- en servicekosten door een hogere indexering dan begroot. Ook zijn in 2024 nog een aantal afrekeningen van servicekosten uit voorgaande boekjaren ontvangen. De hogere huishoudelijke kosten worden veroorzaakt door eenmalige aanschafkosten van huishoudelijke inventaris voor het nieuwe pand in Utrecht.

9.5.5 Huur en leasing

	<u>Realisatie 2024</u>	<u>Realisatie 2023</u>
Huur en leasing	<u>3.303.967</u>	<u>2.359.096</u>

De post "huur en leasing" eindigt het boekjaar met een saldo van € 3.303.967,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 2.359.096,=. In deze post zijn, naast de huurkosten van de kantoren en vaste screeningseenheden, begrepen de leasekosten van de IMS-apparatuur, de binnen de laboratoria aanwezig apparatuur voor de bevolkingsonderzoeken baarmoederhalskanker en darmkanker, de leasekosten van printers en couverteermachines en een drietal auto's. De hogere kosten worden grotendeels verklaard door de uitbreiding van het kantoor Utrecht. Deze hogere kosten zullen de komende jaren gecompenseerd worden door het inleveren van oppervlakte binnen diverse regiokantoren. Volgens het huisvestingsplan zal hier in 2025 een start gemaakt worden door het afstoten van oppervlakte binnen de kantoren Amsterdam, Deventer en Groningen.

9.5.6 Dotatie/vrijval voorzieningen

	<u>Realisatie 2024</u>	<u>Realisatie 2023</u>
Dotatie/vrijval voorzieningen	<u>568.968</u>	<u>2.074.842</u>

De post "dotatie/vrijval voorzieningen" eindigt het boekjaar met een saldo van € 568.968,=. In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 2.074.842,=. Het betreft hier de dotaties en onttrekkingen aan de voorzieningen opslagkosten digitale en analoge beelden, onderhoud medische apparatuur en screeningseenheden, generatiebeleid en de jubileumvoorziening. De vrijval van de voorzieningen wordt veroorzaakt door de aanpassing van de parameters in de personele voorzieningen en de verwachte onderhoudskosten de komende jaren aan de screeningseenheden.

9.6 Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten en rentelasten en soortgelijke kosten

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	1.662.174	1.372.115
Rentelasten en soortgelijke kosten	-62.818	-62.833
	<u>1.599.356</u>	<u>1.309.282</u>

De financiële baten en lasten eindigen het boekjaar met een saldo van € 1.599.356,= In 2023 eindigde het boekjaar met een saldo van € 1.309.282,=. De stijging van de rentebaten hebben betrekking op de ontvangen rente over de rekeningcourant tegoeden. De rentelasten betrekking hebben op de rente van de langlopende lening.

9.7 WNT-verantwoording 2024

De WNT is van toepassing op Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland. Het voor Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland toepasselijke algemene bezoldigingsmaximum is in 2024 € 233.000,= inclusief belaste kostenvergoedingen en beloningen betaalbaar op termijn.

Gegevens 2024			
bedragen x € 1	E.C. den Hertog	A.H.J. Prieckaerts	W.W.J. Spijker
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder	Manager bevolkingsonderzoeken
Aanvang en einde functievervulling in 2024	01/02 t/m 31/12	01/01 t/m 31/12	01/01 t/m 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	ja	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	182.146	196.969	151.555
Beloningen betaalbaar op termijn	14.817	16.145	16.042
<i>Subtotaal</i>	<i>196.963</i>	<i>213.114</i>	<i>167.597</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	213.265	233.000	233.000
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.
Bezoldiging	196.963	213.114	167.597
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 2023			
bedragen x € 1	E.C. den Hertog	A.H.J. Prieckaerts	W.W.J. Spijker
Functiegegevens	Bestuurder	Bestuurder	Manager bevolkingsonderzoeken
Aanvang en einde functievervulling in 2023	n.v.t.	01/01 t/m 31/12	01/01 t/m 31/12
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	n.v.t.	1,0	1,0
Dienstbetrekking?	n.v.t.	ja	ja
Bezoldiging			
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	n.v.t.	173.254	140.584
Beloningen betaalbaar op termijn	n.v.t.	15.087	14.993
<i>Subtotaal</i>	<i>n.v.t.</i>	<i>188.341</i>	<i>155.577</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	n.v.t.	223.000	223.000
Bezoldiging	n.v.t.	188.341	155.577

Gegevens 2024		
bedragen x € 1		G.E. van Weering
Functiegegevens		Bestuurder
Aanvang en einde functievervulling in 2024	n.v.t.	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	n.v.t.	
Dienstbetrekking?	n.v.t.	
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	4.797	
Beloningen betaalbaar op termijn	0	
Subtotaal	4.797	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	0	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	n.v.t.	
Bezoldiging	4.797	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	4.797	Dit betreft een optische overschrijding als gevolg van nabetaling component voorgaand boekjaar.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	n.v.t.	
Gegevens 2023		
bedragen x € 1		G.E. van Weering
Functiegegevens		Bestuurder
Aanvang en einde functievervulling in 2023	01/01 t/m 31/10	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte)	1,0	
Dienstbetrekking?	ja	
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	157.934	
Beloningen betaalbaar op termijn	12.588	
Subtotaal	170.522	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	185.732	
Bezoldiging	170.522	

Verantwoording Wet Normering Topinkomens 2024 – leidinggevende topfunctionaris zonder dienstbetrekking

Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland valt onder de algemene normering WNT met een maximum uurtarief aan leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking van € 221,= per uur en een maximum per jaar op basis van de normbedragen van € 85.000,= per jaar.

Gegevens 2024		
bedragen x € 1	M.A. Galjee	
Functiegegevens	bestuurder	
Kalenderjaar	2024	2023
Periode functievervulling in het kalenderjaar (aanvang – einde)	1/1 t/m 18-3	19/09 t/m 31/12
Aantal kalendermaanden functievervulling in het kalenderjaar	3	4
Omvang van het dienstverband in uren per kalenderjaar	294	450
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum		
Maximum uurtarief in het kalenderjaar	€ 221	€ 212
Maxima op basis van de normbedragen per maand	85.000	118.000
Individueel toepasselijke maximum gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	160.374	
Bezoldiging (alle bedragen exclusief btw)		
Bezoldiging in de betreffende periode	64.864	95.294
Bezoldiging gehele periode kalendermaand 1 t/m 12	160.158	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	n.v.t.	
Bezoldiging	160.158	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	n.v.t.	n.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	n.v.t.	

Verantwoording Wet Normering Topinkomens 2024 - Raad van Toezicht

Stichting Bevolkingsonderzoek Nederland valt onder de algemene normering WNT met een maximum van € 233.000,= inclusief belaste kostenvergoedingen en beloningen betaalbaar op termijn. Voor de Raad van Toezicht geldt een bezoldigingsmaximum van 15% van de voorzitter van € 233.000,= en voor leden 10% van € 233.000,=. Er is geen sprake van een overschrijding van de WNT-norm voor de bestuurders en Raad van Toezicht.

Gegevens 2024						
bedragen x € 1		L.L. Schoots		I.C. van Schaik		H. van der Stelt
Functiegegevens		voorzitter		voorzitter		lid
Aanvang en einde functievervulling in 2024		01/01 t/m 31/08		01/09 t/m 31/12		01/01 t/m 31/12
Bezoldiging						
Bezoldiging		21.400		10.700		21.400
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum		23.300		11.650		23.300
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag		n.v.t.		n.v.t.		n.v.t.
Bezoldiging		21.400		10.700		21.400
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.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling		n.v.t.		n.v.t.		n.v.t.
Gegevens 2023						
bedragen x € 1		L.L. Schoots		I.C. van Schaik		H. van der Stelt
Functiegegevens		voorzitter		voorzitter		lid
Aanvang en einde functievervulling in 2023		01/01 t/m 31/12		n.v.t.		01/01 t/m 31/12
Bezoldiging						
Bezoldiging		24.600		n.v.t.		16.400
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum		33.450		n.v.t.		22.300

Gegevens 2024							
bedragen x € 1		H.J. Geurts		W.W. Vrijland		M.H. Koelemaij	
Functiegegevens		lid		lid		lid	
Aanvang en einde functievervulling in 2024		01/01 t/m 31/12		01/01 t/m 31/12		01/01 t/m 31/12	
Bezoldiging							
Bezoldiging		21.400		21.400		21.400	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum		23.300		23.300		23.300	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag		n.v.t.		n.v.t.		n.v.t.	
Bezoldiging		21.400		21.400		21.400	
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 2023			
bedragen x € 1	H.J. Geurts	W.W. Vrijland	M.H. Koelemaij
Functiegegevens	lid	lid	lid
Aanvang en einde functieervulling in 2023	01/01 t/m 31/12	01/01 t/m 31/12	01/01 t/m 31/12
Bezoldiging			
Bezoldiging	16.400	16.400	16.400
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	22.300	22.300	22.300

Gegevens 2023	
bedragen x € 1	A.C. de Grunt
Functiegegevens	lid
Aanvang en einde functieervulling in 2023	01/01 t/m 30/09
Bezoldiging	
Bezoldiging	12.300
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	16.679

9.8 Gebeurtenissen na balansdatum

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

9.9 Ondertekening door Raad van Bestuur en Raad van Toezicht

De jaarrekening 2024 is vastgesteld en ondertekend tijdens de bijeenkomst van de Raad van Toezicht te Utrecht op 25 april 2025:

DocuSigned by:

Elza den Hertog MSc.

68F3091F87A4469...
E.C. den Hertog
voorzitter Raad van Bestuur

Ondertekend door:

Dhr. I.N. van Schaik

4B67274CD12145B...
I.N. van Schaik
voorzitter Raad van Toezicht

Ondertekend door:

Dhr. H. van der Stelt

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

Ondertekend door:

Dhr. E. Bleumink

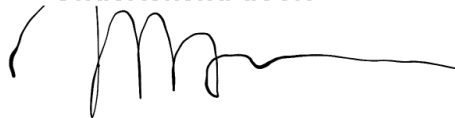
7A2BC77BA8B5457...
E. Bleumink
lid Raad van Toezicht

Signed by:

Mevr. M. Koelemaij

643062D1AB6C48B...
M.H. Koelemaij
lid Raad van Toezicht

Ondertekend door:



7F962936C9C64F6...
W.W. Vrijland
lid Raad van Toezicht

Overige gegevens



PricewaterhouseCoopers
Accountants N.V.
Uitsluitend voor
identificatiedoeleinden

10.1 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 of het maximale verleende subsidiebedrag indien de berekende subsidieopbrengsten hoger zijn dan het verleende subsidiebedrag. Negatieve resultaten worden in mindering gebracht op de RAK.

Bevolkingsonderzoek	Reguliere subsidie	Totale kosten	Toekomstige aanbestedingen	Overige opbrengsten/ bijzondere baten	Resultaat	Maximale toevoeging RAK*	Af te romen subsidiebedrag
Borstkanker	89.305.469,87	-79.855.435,79	-882.455,31	1.130.000,13	9.697.578,90	-683.275,04	9.014.303,86
Darmkanker	25.574.796,00	-27.487.211,67	-193.065,86	4.781,26	-2.100.700,27	302.246,41	-1.798.453,86
Baarmoederhalskanker	40.588.101,54	-30.899.572,80	0,00	25.676,47	9.714.205,21	-191.320,93	9.522.884,28
Totaal BVO NL	155.468.367,41	-138.242.220,26	-1.075.521,17	1.160.457,86	17.311.083,84	-572.349,56	16.738.734,28

Het resultaat na afroaming ad. € 572.349,56 zal worden toegevoegd aan de reserve aanvaardbare kosten. Met de subsidiegever zal in 2025 een afrekening plaatsvinden ten bedrage van € 11.660.211,44, zijnde het saldo van het af te romen bedrag 2024 (€ 16.738.734,28 en de nog te ontvangen subsidiegelden bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker over 2024 (€ 5.078.522,84).

10.2 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Andere informatie

11.1 Subsidieberekening 2024

Bevolkingsonderzoek		Aantal	Tarief		Totaal (in euro's)
Borstkanker	Verleende subsidie 2024	924.009	96,65		89.305.469,85
Darmkanker	Verleende subsidie 2024	1.420.822	18,00		25.574.796,00
Baarmoederhalskanker Primair uitstrijkje	Screeningsorganisatie Huisartsen Huisartsen Huisartsen Huisartsen	165.760 165.300 4 43 -43	10,05 21,90 20,66 19,53 19,64	1.665.888,00 3.620.070,00 82,64 839,79 -844,52	5.286.035,91
Baarmoederhalskanker Zelfafnameset (ZAS)	Screeningsorganisatie	282.938	19,34		5.472.020,92
Baarmoederhalskanker Controle uitstrijk	Screeningsorganisatie Huisartsen Huisartsen Huisartsen Huisartsen	31.395 31.601 6 6 -6	4,51 21,90 20,66 19,53 19,64	141.591,45 692.061,90 123,96 117,18 -117,84	833.776,65
Baarmoederhalskanker Uitstrijkje na hrHPV pos.ZAS	Screeningsorganisatie Huisartsen Huisartsen Huisartsen Huisartsen NMDL	35.931 36.089 2 2 -2 27	3,37 21,90 20,66 19,53 19,64 2,98	121.087,47 790.349,10 41,32 39,06 -39,28 80,46	911.558,13
Baarmoederhalskanker P1 Logistiek laboratoria	Symbiant Eurofins JBZ	77.270 78.025 77.811	7,91608 10,64860 7,85963	611.675,27 830.857,30 611.565,81	2.054.098,38
Baarmoederhalskanker P2 Monsterontvangst & monsteropwerking ZAS	Symbiant Eurofins JBZ	94.460 93.904 94.547	0,31389 3,77920 1,92667	29.650,01 354.882,45 182.160,76	566.693,22
Baarmoederhalskanker P3 HPV-analyse klinisch & zelf afgenomen	Symbiant Eurofins JBZ	149.913 148.029 150.729	3,07112 6,05988 2,09487	460.401,37 897.038,31 315.757,15	1.673.196,83
Baarmoederhalskanker P4a cervixcytologie manueel screenen	Symbiant Eurofins JBZ	24.131 20.131 21.713	28,84687 32,85334 26,66357	696.103,92 661.370,55 578.946,08	1.936.420,55
Baarmoederhalskanker P4b cervixcytologie met COS	Symbiant Eurofins JBZ	2.832 9.285 5.168	33,77346 29,01508 19,32058	95.646,43 269.405,04 99.848,76	464.900,23

Baarmoederhalskanker HPV-testmaterialen	Roche BD	27 448.671	5,76 6,98	155,52 3.131.723,58	3.131.879,10
Baarmoederhalskanker Organisatiekosten		448.698	40,69		18.257.521,62
Baarmoederhalskanker totaal					40.588.101,54

Op basis van de hierboven vermelde subsidieopbrengsten en de hierna weergegeven kosten en overige opbrengsten per bevolkingsonderzoek, kan de afroaming van het surplus als volgt worden weergegeven:

Bevolkingsonderzoek	Reguliere subsidie	Totale kosten	Toekomstige aanbestedingen	Overige opbrengsten/ bijzondere baten	Resultaat	Maximale toevoeging RAK*	Af te romen subsidiebedrag
Borstkanker	89.305.469,87	-79.855.435,79	-882.455,31	1.130.000,13	9.697.578,90	-683.275,04	9.014.303,86
Darmkanker	25.574.796,00	-27.487.211,67	-193.065,86	4.781,26	-2.100.700,27	302.246,41	-1.798.453,86
Baarmoederhalskanker	40.588.101,54	-30.899.572,80	0,00	25.676,47	9.714.205,21	-191.320,93	9.522.884,28
Totaal BVO NL	155.468.367,41	-138.242.220,26	-1.075.521,17	1.160.457,86	17.311.083,84	-572.349,56	16.738.734,28

Het resultaat na afroaming ad. € 572.349,56 zal worden toegevoegd aan de reserve aanvaardbare kosten. Met de subsidiegever zal in 2025 een afrekening plaatsvinden ten bedrage van € 11.660.211,44, zijnde het saldo van het af te romen bedrag 2024 (€ 16.738.734,28) en de nog te ontvangen subsidiegelden bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker over 2024 (€ 5.078.522,84).

11.2 Winst-en-verliesrekening bevolkingsonderzoek borstkanker

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Baten uit beroeps- en of bedrijfsmatige zorgverlening		
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS		
– subsidies RIVM: regulier	89.305.470	82.472.720
– reservering toekomstige aanbesteding	-882.455	-867.977
– afoming surplus RAK	-9.014.304	-11.517.769
Netto omzet	79.408.711	70.086.974
Wijziging in voorraden gereed product en onderhanden werk ten opzichte van de voorafgaande balansdatum	0	0
Overige bedrijfsopbrengsten	1.131.683	5.181.197
Som der bedrijfsopbrengsten	80.540.394	75.268.171
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	8.965.648	8.198.650
Lonen en salarissen	32.260.066	29.802.803
Sociale lasten	5.674.563	5.373.633
Pensioenlasten	2.838.837	2.565.344
Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa	4.063.757	4.589.408
Overige waardevermindering immateriële vaste activa en materiële vaste activa	0	0
Overige bedrijfskosten	26.545.488	25.030.703
Som der bedrijfslasten	80.348.359	75.560.541
Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	0	0
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	554.058	457.415
Waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	0	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	62.818	62.833
Resultaat voor belastingen	683.275	102.212
Belastingen	0	0
Resultaat na belastingen	683.275	102.212

11.3 Winst-en-verliesrekening bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Baten uit beroeps- en of bedrijfsmatige zorgverlening		
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS		
– subsidies RIVM: regulier	40.588.101	38.752.911
– afoming surplus RAK	-9.522.884	-273.869
Netto omzet	31.065.217	38.479.042
Wijziging in voorraden gereed product en onderhanden werk ten opzichte van de voorafgaande balansdatum	0	0
Overige bedrijfsopbrengsten	24.834	-5.405.266
Som der bedrijfsopbrengsten	31.090.051	33.073.776
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	14.966.567	17.192.370
Lonen en salarissen	4.767.077	4.116.566
Sociale lasten	802.766	692.895
Pensioenlasten	434.058	362.501
Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa	152.504	131.477
Overige waardevermindering immateriële vaste activa en materiële vaste activa	0	0
Overige bedrijfskosten	10.329.816	10.670.795
Som der bedrijfslasten	31.452.788	33.166.604
Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	0	0
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	554.058	457.350
Waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	0	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	0	0
Resultaat voor belastingen	191.321	364.522
Belastingen	0	0
Resultaat na belastingen	191.321	364.522

11.4 Winst-en-verliesrekening bevolkingsonderzoek darmkanker

	Realisatie 2024	Realisatie 2023
Baten uit beroeps- en of bedrijfsmatige zorgverlening		
Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS		
– subsidies RIVM regulier	25.574.796	28.597.260
– reservering toekomstige aanbesteding	-193.066	-201.452
– afoming surplus RAK	1.798.454	-6.283.171
Netto omzet	27.180.184	22.112.637
Wijziging in voorraden gereed product en onderhanden werk ten opzichte van de voorafgaande balansdatum	0	0
Overige bedrijfsopbrengsten	3.941	3.410.379
Som der bedrijfsopbrengsten	27.184.125	25.523.016
Kosten van uitbesteed werk en andere externe kosten	7.719.405	7.041.585
Lonen en salarissen	4.871.294	4.142.833
Sociale lasten	812.985	705.942
Pensioenlasten	439.519	367.248
Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa	152.607	131.258
Overige waardevermindering immateriële vaste activa en materiële vaste activa	0	0
Overige bedrijfskosten	14.044.619	13.425.817
Som der bedrijfslasten	28.040.429	25.814.683
Opbrengst van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	0	0
Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten	554.058	457.350
Waardeverandering van vorderingen die tot de vaste activa behoren en van effecten	0	0
Rentelasten en soortgelijke kosten	0	0
Resultaat voor belastingen	-302.246	165.683
Belastingen	0	0
Resultaat na belastingen	-302.246	165.683