

Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.

Jaarverslag 2025

Inhoudsopgave

| | |
|--|----|
| Voorwoord raad van bestuur | 3 |
| Verslag intern toezicht | 4 |
| Bestuursverslag | 8 |
| Uitgangspunten verslaglegging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. | 8 |
| Kerncijfers..... | 8 |
| Missie en meerjarenstrategie | 9 |
| Structuur van de organisatie | 9 |
| Bestuursmodel | 9 |
| Zorg & kwaliteit | 10 |
| Research | 13 |
| Máxima International..... | 14 |
| Duurzame bedrijfsvoering..... | 15 |
| Financiën | 18 |
| Bijlagen | 22 |
| Bijlage 1: Governance, werkwijze en samenstelling RvB en RvC | 23 |
| Bijlage 2: Samenstelling raad van commissarissen: rooster van aftreden, commissies | 25 |
| Bijlage 3: RvC-leden functies en nevenfuncties | 26 |
| Bijlage 4: RvB-leden / Executive Committee functies en nevenfuncties | 28 |
| Bijlage 5: Juridische structuur 2025 | 30 |
| Bijlage 6: Organogram..... | 31 |
| Bijlage 7: Kerngegevens HR Prinses Máxima Centrum 2025 | 32 |
| Jaarrekening 2025 | 34 |
| Overige gegevens | 76 |

Voorwoord raad van bestuur

Ook in 2025 is hard gewerkt aan de implementatie van onze strategie 2024-2028 “Samen verder gaan”. Op alle drie de hoofdthema’s, innovatie, organisatie en samenwerking, zijn door de collega’s van het Prinses Máxima Centrum stappen gezet. Met voor allen één gemeenschappelijk doel, namelijk het realiseren van onze missie om ieder kind met kanker te genezen met een optimale kwaliteit van leven.

Met de start van het Máxima in 2018 is een organisatie neergezet die sindsdien grote stappen heeft gemaakt. Tegelijkertijd vraagt onze ambitie, om voortdurend te verbeteren en grensverleggend te zijn, dat de organisatie zich verder versterkt. Daarom hebben we in 2025 verder gewerkt aan duidelijke structuur en een krachtige cultuur. Dit heeft geleid tot een herontwerp en herinrichting van de hoofdstructuur van het Máxima, waardoor we ons ook in de toekomst kunnen blijven ontwikkelen. In 2026 gaan we dit verder invullen.

Het afgelopen jaar zijn we erin geslaagd om meerdere nieuwe onderzoeksgroepen te rekruteren. Daarnaast hebben we een kader ontwikkeld om de kwaliteit van onderzoek te borgen en de impact op de missie van het Máxima verder te vergroten. Parallel hieraan is een vernieuwde Wetenschappelijke Adviesraad geïnstalleerd, die een onafhankelijke en kritische blik biedt op onze onderzoeksoutput en -koers.

Met de oplevering van de celtherapiefaciliteit is de mogelijkheid gecreëerd om zelf CAR-T-celtherapie voor kinderen met kanker te maken. Na de vereiste certificeringen verwachten we daarmee later in 2026 van start te kunnen gaan. Daarmee kan de overlevingskans van kinderen met kanker verder worden vergroot, met minder schade op de langere termijn.

Het Máxima werkt met veel partijen intensief samen. Met belangrijke partners in Nederland, waaronder WKZ/UMC Utrecht en de shared care ziekenhuizen. En met toonaangevende kinderoncologische centra wereldwijd. Samenwerking op internationaal vlak is essentieel voor de kwaliteit van zorg, research en opleiding - bijvoorbeeld doordat klinische studies in het Máxima sneller uitgevoerd kunnen worden door de deelname van internationale patiënten - en draagt daarmee bij aan de missie van het Máxima.

In 2025 zijn de specifieke internationale activiteiten gebundeld in een apart organisatieonderdeel Máxima International onder de verantwoordelijkheid van de daartoe aangestelde Chief Máxima International (CMI). Zo bouwen we samen aan grensverleggend onderzoek en verbeterde behandelmogelijkheden voor kinderen met kanker in Europa en de rest van de wereld.

Terugkijkend op 2025 zijn we trots op wat we samen met onze medewerkers en partners hebben bereikt. Ook de samenwerking met onze ouders en vertegenwoordigers daarvan, zoals onze zeer betrokken cliëntenraad, en de VKKN en het SKION, is zeer nauw. Het Máxima is een community van kinderen, ouders en professionals die allemaal maar één doel hebben: samen bouwen aan een toekomst waarin genezing voor ieder kind steeds dichterbij komt.

We danken iedereen die zich ook weer in 2025 met hart en ziel heeft ingezet voor de zorg en behandeling van kinderen met kanker. Daarbij willen we in het bijzonder ook KiKa, en de Prinses Máxima Centrum Foundation danken voor hun zeer belangrijke financiële bijdrage aan de verwezenlijking van onze doelen. Met het oog op de toekomst geldt deze dank tevens voor Rabobank. Dankzij een meerjarig strategisch partnerschap met de Prinses Máxima Centrum Foundation gaat in 2026 een langgekoesterde wens in vervulling: de start van de bouw van een nieuwe innovatievleugel. Deze gaat ruimte bieden aan vooruitstrevend onderzoek, zorginnovatie en onze samenwerkingsprogramma’s.

Maar vooral ook bedanken wij al onze medewerkers die in de intense werkomgeving van ons centrum dagelijks alles doen voor onze kinderen en ouders.

Gita Gallé, COO/CFO; René Medema, CSO; Edward Nieuwenhuis, CMO; Rob Pieters, CMI
Raad van bestuur/Executive Committee Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.

Verslag intern toezicht

Inleiding

Het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie ('het Máxima') wil in de komende jaren betekenisvolle vooruitgang kunnen boeken in de realisatie van de missie: ieder kind met kanker genezen, met optimale kwaliteit van leven.

We laten zien dat de integrale aanpak, waarin zorg en research intensief samenwerken, echt meerwaarde heeft. Dat mogen kinderen en ouders van ons verwachten, en ook donateurs en andere stakeholders.

In dit verslag kunt u lezen welke concrete stappen in 2025 zijn gezet. We zijn ons ervan bewust dat al deze belangrijke en positieve ontwikkelingen ook mogelijk worden gemaakt door de blijvende steun van de vele partners van het Máxima zoals KiKa, de Vereniging Kinder Kanker Nederland (VKKN), de Stichting Kinderoncologie Nederland (SKION), de Prinses Máxima Foundation en haar partners, WCC NL en het UMC Utrecht/WKZ. Ook hen geldt veel dank.

Algemene inrichting toezicht

De governance van het Máxima is beschreven in bijlage 1. De besturing door de raad van bestuur is gericht op de missie van het Máxima. Het beleid, alsmede de randvoorwaarden en financiën om dit beleid uit te voeren, is de verantwoordelijkheid van de raad van bestuur. De medewerkers geven uitvoering aan het beleid.

Het intern toezicht op uitvoering van het beleid en het reilen en zeilen van de organisatie berust bij de raad van commissarissen. Bepaalde besluiten vergen goedkeuring van de aandeelhouders, zoals de vaststelling van de jaarstukken of bepaalde investeringen en benoemingen.

De structuur dient de noodzakelijke randvoorwaarde te bieden voor optimale zorg, top research en opleidingen en een voortdurende verbetering daarvan.

De besturing door de raad van bestuur en het toezicht door de raad van commissarissen vinden plaats overeenkomstig de actuele Governancecode Zorg. De formele aspecten zijn geregeld in de statuten en de reglementen. Naast de Governancecode Zorg volgt het Máxima de governance van de Koninklijke Nederlandse Academie van Wetenschappen (KNAW) waar het de research betreft.

De raad van commissarissen realiseert zich dat de visie op besturen en toezicht houden steeds beïnvloed wordt door maatschappelijke ontwikkelingen en door de groei en verdere professionalisering van het Máxima.

Indien nodig of wenselijk wordt de wijze van besturen en toezichthouden bij het Máxima dan ook geactualiseerd, steeds in lijn met de Governancecode Zorg.

De maatschappelijke positie van het Máxima vraagt om daarbij passende waarden, zoals integriteit, aanspreekbaarheid, betrouwbaarheid, zorgvuldigheid, professionaliteit, openheid en transparantie, maar ook doelgerichtheid en doelmatigheid.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor al deze aspecten, is hierop aanspreekbaar en legt er actief verantwoording over af. Integriteit vertaalt zich onder meer in het voorkomen van ongewenste belangenverstremming van professionals, managers en medewerkers of de schijn daarvan.

De raad van bestuur neemt maatregelen die zorgen dat dit wordt voorkomen en dat een vermoeden ervan wordt gemeld. Hij rapporteert over zijn aanpak aan de raad van commissarissen, inclusief situaties waarin (de schijn van) ongewenste belangenverstremming is ontstaan en hoe de raad van bestuur daarmee is omgegaan.

Vanzelfsprekend voldoet het Máxima aan de formele (wettelijke) vereisten naar vorm en inhoud, zoals die gelden voor de jaarverslaglegging. Daarmee is geborgd dat het Máxima onder meer transparant is over het kwaliteitsbeleid, veiligheid in brede zin, bestuur en toezicht, bezoldiging, klachtenafhandeling en medezeggenschap. Naast deze voorgeschreven formele verantwoording gaat het echter vooral om de bereidheid om transparant te zijn in handelen en de keuzes die worden gemaakt, en daarover verantwoording af te leggen aan belanghebbenden.

Ook toekomstige ESG-rapportages kunnen toezichthouders helpen, omdat op basis van die bevindingen meer transparantie zal ontstaan over voornemens en verantwoording. Op het gebied van duurzaamheid, maar ook op het gebied van sociale veiligheid. De rapportages hierover helpen de toezichthouder in zijn rol. Sociale veiligheid, het creëren van een omgeving waar medewerkers zich veilig voelen om zichzelf te zijn, vrijuit te spreken, en waar zij zich beschermd voelen tegen ongewenst gedrag, is essentieel voor een gezonde werkomgeving anno 2025.

Centrale thema's toezicht

Bij de uitvoering van zijn intern toezicht heeft de raad van commissarissen diverse rollen en taken. Deze worden in de volgende paragraaf behandeld. Bij alle taken staan voor de raad van commissarissen de volgende drie thema's centraal. Ze vormen de inhoudelijke leidraad voor het opereren van de raad van commissarissen.

Realiseren missie en (inter)nationale ambities

Om de missie te realiseren moet vooruitgang geboekt worden. Iedere dag moet het Máxima op zoek zijn naar doorbraken in de research en verbetering van de zorg.

De raad van commissarissen ziet het als een van zijn belangrijkste taken om toe te zien op deze progressie vanuit nationaal en internationaal perspectief. In zijn klankbordfunctie wil de raad van commissarissen de raad van bestuur ondersteunen en stimuleren in het streven naar het behouden en uitbreiden van de unieke (internationale) positie als integraal zorg- en researchcentrum. En dat steeds met maar één doel voor ogen, namelijk de missie: ieder kind met kanker genezen, met optimale kwaliteit van leven.

Focus op kind, ouder en kernwaarden

De raad van commissarissen handelt vanuit de kernwaarden van het Máxima, grensverleggend en gepassioneerd, en vanuit verbondenheid met de oorsprong: het initiatief van ouders van kinderen met kanker en de zorgprofessionals. Voor de leden van de raad van commissarissen betekent dit dat zij zich stimulerend opstellen; naar de raad van bestuur en naar elkaar. Bestuurders en commissarissen nodigen uit tot dialoog en tegenspraak en tot scherpte bij de uitvoering en vernieuwing van beleid. Ook voor de raad van commissarissen geldt dat het zieke kind, diens genezing en diens familie altijd voorop staan. De raad van commissarissen houdt deze focus nauwlettend in de gaten, evenals het bieden van kwalitatief goede en veilige zorg.

Maximale transparantie

Het Máxima betreft een unieke innovatie in de zorg. Niet eerder is op deze schaal voor een bepaalde ziekte de top-specialistische zorg én research geconcentreerd en geïntegreerd in één organisatie. Daarbij wil het Máxima maximaal transparant zijn en stakeholders inzicht geven in de voortgang en behaalde resultaten in zorg en onderzoek. Het Máxima stelt zich aanspreekbaar op voor al haar stakeholders. De raad van commissarissen ondersteunt en bevordert deze houding vanuit zijn rol als toezichthouder en in de omgang met stakeholders.

Rollen en taken raad van commissarissen

De raad van commissarissen onderscheidt bij het intern toezicht rollen en taken als werkgever, toezichthouder, klankbord en omgang met belangrijke stakeholders. De raad van commissarissen neemt geen taken of functies van de raad van bestuur over en evenmin van het externe toezicht, maar betreft de aspecten waarop gestuurd wordt door de raad van bestuur en waarop externe toezichthouders toezien wel in de eigen toezichthoudende rol.

Werkgeversrol

Zorgvuldig werkgeverschap komt tot uiting in een cyclus van voortgangs- en beoordelingsgesprekken, rekening houdend met wet- en regelgeving en maatschappelijke opvattingen. Grensverleggend en met passie toezichthouden betekent dat de raad van commissarissen zich stimulerend opstelt naar de raad van bestuur, de organisatie en naar elkaar, uitnodigt tot dialoog en tegenspraak om te komen tot de beste strategie en beleid in het licht van de missie en ambities.

De raad van commissarissen stelt een beleid op voor de vergoeding van onkosten van de raad van bestuur en het aannemen van geschenken en uitnodigingen door de raad van bestuur. Dit beleid wordt openbaar gemaakt en de raad van commissarissen ziet toe op de naleving ervan. Jaarlijks wordt openbaar verantwoord welke bedragen op grond hiervan zijn uitgegeven.

Een lid van de raad van bestuur vraagt voor iedere betaalde of onbetaalde nevenfunctie die hij aangaat tijdens zijn lidmaatschap van de raad van bestuur, voorafgaand toestemming van de raad van commissarissen. De raad van commissarissen verleent die toestemming alleen als er geen belangentegenstelling is en als het tijdsbeslag van de nevenfunctie niet zodanig is dat het uitoefenen van de bestuursfunctie daardoor belemmerd wordt.

Toezichthouder

In zijn toezicht focust de raad van commissarissen op de progressie die geboekt wordt in de zorg en de research. Vanuit nationaal en internationaal perspectief wordt de voortgang van het Máxima op deze terreinen gemonitord. Daarnaast ziet de raad van commissarissen toe op de financiën en de bedrijfsvoering, evenals op de relatie met stakeholders. Ook heeft de raad van commissarissen speciaal oog voor de risico's die zich bij het

Máxima kunnen voordoen en het systeem van voorkomen en beheersing daarvan, zoals op het gebied van cybersecurity. Het bewaken van de reputatie van het Máxima ziet de raad van commissarissen daarbij als essentieel.

Toezicht omvat zowel inhoudelijke als procedurele aspecten. De raad van commissarissen vervult zijn rol als toezichthouder op basis van het strategisch meerjarenplan, de daarop gebaseerde jaarplannen en begroting. De raad van commissarissen ziet daarbij ook toe op openheid van de cultuur binnen het Máxima. De raad van commissarissen toetst de algemene gang van zaken via het herkennen van 'soft signals' in de organisatie, vanuit de waarde dat mensen elkaar kunnen aanspreken in het Máxima ongeacht hiërarchie en professionele status. De raad van commissarissen voert het gesprek met de raad van bestuur over het naleven van de waarden en normen in het Máxima, maar ook daarbuiten in relatie tot externe partners van het Máxima. Ook in de omgang met stakeholders (zie hierna) kunnen 'soft signals' naar voren komen. De procedurele aspecten van het toezicht houden liggen vast in de Statuten, het Reglement raad van commissarissen en de reglementen van de commissies van de raad van commissarissen.

Klankbordfunctie

Raad van commissarissen en raad van bestuur onderkennen dat de raad van commissarissen een belangrijke klankbordfunctie heeft in strategie- en beleidszaken, hetzij in de commissies hetzij in de plenaire vergaderingen die circa 5 keer per jaar plaatsvinden. De functie als klankbord heeft een grote meerwaarde voor de raad van bestuur en toezicht van het Máxima en om die functie te vervullen moet de samenstelling adequaat zijn. De raad van commissarissen voert een kritische dialoog over de meerjarenstrategie en borgt ook langs die weg de collectieve ambities van het Máxima.

Omgang met stakeholders

Bij goed toezicht past de mogelijkheid voor de raad van commissarissen om zich op basis van meerdere interne en externe bronnen een optimaal beeld te kunnen vormen van de gang van zaken in het Máxima. Naast de schriftelijke en mondelinge informatie van de raad van bestuur voert de raad van commissarissen jaarlijks gesprekken met een aantal direct reports van de raad van bestuur, met vertegenwoordigers van de Ondernemingsraad, de Cliëntenraad, de Medische Adviesraad en de Verpleegkundige Adviesraad. De relatie van de raad van commissarissen met de Coöperatieve vereniging Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie krijgt vorm in periodieke overleggen en in gezamenlijke inspiratiesessies. De raad van bestuur is de gesprekspartner van de verschillende stakeholders. De raad van commissarissen kan in gestructureerde contacten, zoals met KiKa, vanuit zijn context meer inhoud aan deze ontmoetingen toevoegen, uiteraard zonder zich te begeven op het terrein van de raad van bestuur.

Leden van de raad van commissarissen kunnen in hun netwerk op hun positie bij het Máxima aangesproken worden of anderszins een signaal ontvangen. Dit hoeft niet altijd om concrete zaken te gaan. Bij een transparante cultuur past dat hiervan een passende terugkoppeling plaats vindt. Op hun beurt dragen ook commissarissen bij aan het beeld over het Máxima.

Tenslotte

De kwaliteit van het toezicht bij het Máxima wordt bevorderd doordat:

- bij de samenstelling van de raad van commissarissen wordt gelet op afdekking van relevante kennis- en aandachtsgebieden, die in een competentiematrix zijn uitgewerkt. De raad van commissarissen werkt met algemene profieleisen voor de leden van de raad van commissarissen en met het oog op de benodigde deskundigheden binnen de raad van commissarissen een aantal meer specifieke deskundigheden, vaardigheden en eigenschappen. Voorts wordt gelet op diversiteit in achtergrond, leeftijd en sekse;
- de leden van de raad van commissarissen zich ervan bewust zijn dat zij zich voor een goede vervulling van hun taken dienen te blijven verdiepen in de ontwikkelingen op het gebied van het toezichthouderschap, de gezondheidszorg in het algemeen en de ziekenhuiszorg in het bijzonder. Hiervoor is een beleid voor permanente educatie opgesteld;
- de raad van commissarissen jaarlijks het eigen functioneren evalueert (al dan niet met externe begeleiding) en daarin bijstellingen doet indien nodig of wenselijk. De raad van commissarissen deelt de uitkomsten van de zelfevaluatie met de raad van bestuur en stelt zich open voor feedback. Zo werken de raad van commissarissen en de raad van bestuur gezamenlijk maar in onderscheiden en gescheiden rollen en verantwoordelijkheid aan goed bestuur en toezicht.

Raad van commissarissen in 2025

De raad van commissarissen heeft in 2025 vijf keer vergaderd met de raad van bestuur. Aansluitend aan deze vergaderingen vond telkens een korte onderlinge vergadering plaats.

In 2025 heeft de raad van commissarissen onder meer:

- de financiën goed gevolgd als terugkerend agendapunt.
- goedkeuring verleend aan het jaardocument en de jaarrekening 2024.
- goedkeuring verleend aan de begroting en het integraal jaarplan 2026.
- de WNT-klassenindeling vastgesteld en in lijn daarmee de bezoldiging voor de raad van bestuur en de raad van commissarissen voor 2026 vastgesteld.
- goedkeuring verleend aan de ontwikkeling van een nieuw bouwdeel (bouwdeel E).
- de visie van de raad van commissarissen op toezicht anno 2025 vastgesteld.
- de werking van de bestuurlijke ophanging van de internationale activiteiten goed gevolgd.
- zich doorlopend laten informeren over de organisatieontwikkeling en het leiderschapsprogramma.
- een bedrijfsbezoek gebracht aan de verpleegafdelingen en de opening van de Cell and Gene Therapy Unit bijgewoond.
- zich laten informeren over onder meer HR-beleid en uitvoering, het keuzeprocess voor research en terugkoppeling van het Scientific Advisory Board, over Artificial Intelligence in het Máxima.

De raad van commissarissen telde in 2025 drie voorbereidingscommissies:

- de *Auditcommissie* heeft in 2025 toegezien op de uitvoering van een strak financieel beleid en interne risicobeheersings- en controlesystemen; er is een goed resultaat behaald in lijn met de doelstelling. De commissie heeft onder meer gesproken over de IDT-strategie, de regeling nevenwerkzaamheden en transparantie en declaratiebeleid van de leden raad van bestuur. De commissie heeft vijf keer vergaderd.
- de *Commissie Zorg en Wetenschap* heeft nadrukkelijk de ontwikkeling van de kwaliteit van zorg en van de research gemonitord. Onder meer is ingegaan op externe rapportages van de IGJ, de externe audits, de outcome-indicatoren en heeft diverse presentaties gehad over ontwikkelingen in zorg en research. De commissie heeft vier keer vergaderd.
- de *Commissie Remuneratie, Benoemingen en Governance* adviseert over de werving en voordrachten tot (her)benoeming, beoordeling en bezoldiging van de leden van de raad van bestuur en de raad van commissarissen en over de governance van het Máxima. In het verslagjaar zijn zaken aan de orde geweest als terugblik op de zelfevaluatie en op de gesprekken met de direct reports en heeft de commissie de herijking van de visie op toezicht anno 2025 voorbereid. De commissie heeft vijf keer vergaderd en is daarnaast drie maal bijeen gekomen als voorbereidingscommissie voor de door de raad van bestuur ingezette organisatieontwikkeling.

De samenstelling van de raad van commissarissen en diens voorbereidingscommissies in 2025 is in bijlage 2 weer-gegeven. Functies en nevenfuncties van de commissarissen zijn vermeld in bijlage 3.

Ook in 2025 is hard doorgewerkt aan de toekomst. Onze raad van bestuur en medewerkers zetten zich daar ten volle voor in. Daarnaast leverden ook de diverse medezeggenschapsorganen een belangrijke bijdrage aan de groei en ontwikkeling van het Máxima. Door velen is hard gewerkt om de organisatie een volgende stap te laten maken. We bedanken iedereen voor hun inzet.

De raad van commissarissen is ervan overtuigd dat die inzet ook de komende jaren onverminderd blijft, om zo te werken aan de verdere uitbouw van het Máxima en de verwezenlijking van de missie.

Bestuursverslag

Uitgangspunten verslaglegging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.

Het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. (hierna 'het Máxima') is het nationale centrum voor kinderen met kanker, waarin alle expertise op het gebied van kinderoncologie is gebundeld.

Het is een zorg-, research- en opleidingscentrum met een vergunning op basis van de Wet toetreding zorgaanbieders (WTZa), dat zich richt op het verlenen van kinderoncologische zorg, research en opleiding.

De doelgroepen zijn kinderen en adolescenten met kanker of voorstadia daarvan.

Het Máxima is een 100%-dochtervennootschap van de Vereniging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie in coöperatief verband met uitgesloten aansprakelijkheid (hierna 'de Coöperatie'). Leden van de Coöperatie zijn de Stichting Kinderoncologie Nederland en de Vereniging Kinderkanker Nederland, die ieder twee leden hebben aangewezen voor het bestuur van de Coöperatie. UMC Utrecht bezit een prioriteitsaandeel in de vennootschap met daaraan verbonden bijzondere zeggenschapsrechten.

De juridische structuur is in bijlage 5 opgenomen.

Het Máxima baseert haar handelen op de actuele Governancecode Zorg en andere voor Zorg- en Research-instellingen relevante wet- en regelgeving alsmede de interne gedrags- en integriteitscode

Met dit document legt de raad van bestuur verantwoording af over de activiteiten en de daarvoor ingezette middelen in het jaar 2025.

Het jaarverslag wordt gepubliceerd door deponering bij de Kamer van Koophandel te Woerden. Dit jaarverslag is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW) en de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW en de richtlijnen voor de jaarverslaggeving, in het bijzonder RJ 655 Zorginstellingen. Het jaarverslag wordt overeenkomstig de voorschriften gedeponereerd bij het Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg (jaarverslagenzorg.nl). Ook worden de kwantitatieve, branche specifieke gegevens aangeleverd via de webapplicatie DigiMV van het Centraal Informatiepunt Beroepen Gezondheidszorg.

Kerncijfers

| Betreft | Realisatie 2025 | Realisatie 2024 |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Bedrijfsopbrengsten zorg | €223,9 mln | € 216,4 mln |
| Overige bedrijfsopbrengsten | € 72,5 mln | € 65,9 mln |
| Som der bedrijfsopbrengsten | € 296,4 mln | € 282,3 mln |
| Resultaat | € 2,2 mln | € 2,8 mln |
| Aantal klinische opnames | 3.189 | 3.090 |
| Aantal poli-bezoeken | 22.236 | 21.379 |
| Aantal dag-opnames | 7.932 | 7.840 |
| Aantal verpleegdagen | 21.695 | 21.217 |
| Aantal onderzoeksgroepen | 50 | 43 |
| Wervend vermogen Research | € 49,1 mln | € 34,4 mln |
| Aantal publicaties | 598 | 560 |
| Aantal opgeleide verpleegkundigen | 40 | 57 |
| Medewerkers in loondienst (op 31-12) | 1.706 (1.454 fte) | 1.631 (1.386 fte) |

Missie en meerjarenstrategie

Het Máxima wil ieder kind met kanker genezen, met optimale kwaliteit van leven, zo luidt kort en krachtig de missie. Het realiseren van deze missie doen we vanuit twee kernwaarden: 'grensverleggend' en 'gepassioneerd'. Samen vormen ze de kortst mogelijke samenvatting van waar het Máxima voor staat: we gaan verder dan anderen ooit gegaan zijn, en we doen dat met hart en ziel. Dit door het bieden van een unieke combinatie van zorg en research, gedragen door ouders en professionals en met aandacht voor het kind en zijn of haar ontwikkeling.

Het wezenlijk verbeteren en vernieuwen van de zorg voor kinderen met kanker en hun omgeving, doen we samen met al onze partners, met de betrokkenen binnen onze coöperatie én in samenwerking met de beste mensen in zorg, behandeling, onderzoek en opleiding op het terrein van de kinderoncologie. Zo wil het Máxima het verschil maken voor kinderen met kanker.

Onder de noemer *Samen verder gaan* heeft het Máxima in 2023 haar strategie bepaald voor de jaren 2024-2028 om stappen te zetten in het verder realiseren van de missie. Daarbij zijn als drie hoofdthema's benoemd innovatie, organisatie en samenwerking. Elk hoofdthema kent drie hoofdonderwerpen, waaraan in de komende periode gewerkt gaat worden:

1. Innovatie Immuno- en cellulaire therapie, Precision diagnostiek & medicine en Quality of Life
2. Organisatie Werknemer-/werkgeverschap, Executiekraacht en Datavoorziening
3. Samenwerkingen Lokaal (waaronder UMC Utrecht / WKZ - het Utrecht Science Park),
Nationaal (waaronder Shared Care, en zorg thuis) en Internationaal.

Structuur van de organisatie

Het Máxima is gegrond op het belang van de patiënt en zijn of haar omgeving: het kind met kanker, de ouders, broers en zussen, familie, vrienden, school en sociale contacten. Om steeds te kunnen uitgaan van kind en omgeving, wil het Máxima een wendbare en ontwikkelingsgerichte organisatie zijn met een flexibele besturing en met een minimale overhead. Dit vereist een organisatieontwerp waarbij het probleemoplossend vermogen – competenties van medewerkers, verantwoordelijkheid, regelvermogen en informatievoorziening – zo dicht mogelijk bij het kind ligt om wie het allemaal gaat. Het organogram is in bijlage 6 opgenomen.

Bestuursmodel

Het Máxima is ontstaan op initiatief van ouders, de Vereniging Kinder Kanker Nederland (VKKN) en professionals, de Stichting Kinderoncologie Nederland (SKION) met als doel de kinderoncologische zorg en research te centraliseren in Nederland.

Door deze centralisatie wordt er continu gestreefd naar het leveren van de beste oncologische zorg aan kinderen, waarbij research en zorg hand in hand gaan. Het is een plek waar innovatie en betrokkenheid centraal staan en waar elke beslissing wordt genomen met het welzijn van de kinderen en hun families als prioriteit.

Deze initiatiefnemers zijn verenigd in de overkoepelende coöperatie die als houder van alle gewone aandelen van de besloten vennootschap Prinses Máxima Centrum, samen met UMC Utrecht als houder van een prioriteitsaandeel, de algemene vergadering van aandeelhouders vormt.

Daarmee vormen zij een intrinsiek betrokken schakel in het bewaken van de missie van het Máxima. Dit is een uniek en maatschappelijk vooruitstrevend coöperatief concept in Nederland.

Met de raad van bestuur en de raad van commissarissen vormt de algemene vergadering van aandeelhouders het bestuursmodel van het Máxima. De verantwoordelijkheden en bevoegdheden van deze drie organen zijn in de statuten vastgelegd en nader uitgewerkt in reglementen, waarbij als uitgangspunt het volgende geldt:

- De raad van bestuur is verantwoordelijk voor de strategie en integrale bedrijfsvoering van het Máxima. Het beleid, alsmede de randvoorwaarden en financiën om dit beleid uit te voeren, is gericht op de missie van het Máxima en is de verantwoordelijkheid van de raad van bestuur. De medewerkers geven uitvoering aan het beleid.
- De raad van commissarissen houdt toezicht op uitvoering van het beleid door de raad van bestuur en staat de raad van bestuur met raad en advies ter zijde.
- De algemene vergadering van aandeelhouders bewaakt de missie van het Máxima. Bepaalde besluiten vergen goedkeuring van de algemene vergadering van aandeelhouders, zoals de vaststelling van de jaarstukken of bepaalde investeringen en benoemingen.

De werkwijze en samenstelling van deze bestuursorganen in 2025 zijn opgenomen in de bijlagen.

Deze structuur dient de noodzakelijke randvoorwaarden te bieden voor optimale zorg, top research en opleidingen en een voortdurende verbetering daarvan.

Specifieke bestuurlijke aspecten van internationalisering

Internationalisering is essentieel voor de kwaliteit van zorg, research en opleiding - bijvoorbeeld door het sneller verlopen van klinische studies in het Máxima als gevolg de uitbreiding met internationale patiënten - en dient daarmee de missie van het Máxima.

In 2025 zijn de specifieke internationale activiteiten gebundeld in een apart organisatieonderdeel onder de verantwoordelijkheid van de daartoe aangestelde Chief Máxima International (CMI).

Deze niet-statutaire functionaris vormt met de drie leden van de raad van bestuur het Executive Committee.

In het Reglement Executive Committee is de werking van dit model vastgelegd, de wijze van besluitvorming, mandaat en vertegenwoordiging et cetera.

De reguliere aansturing van het Máxima blijft de verantwoordelijkheid van de raad van bestuur. Het toezicht van de raad van commissarissen verloopt via de raad van bestuur. De CMI is aanwezig bij die gedeelten van vergaderingen van de raad van commissarissen waarin onderwerpen aan de orde komen die raken aan de internationaliseringsagenda als kern van de strategie van het Máxima. Dit is niet noodzakelijkerwijs elke vergadering van de raad van commissarissen.

Medezeggenschap

De raad van bestuur vindt de inbreng van de medezeggenschap heel belangrijk en overlegt geregeld met de diverse medezeggenschapsorganen in het Máxima. Dit zijn de twee op basis van de wet ingestelde organen: de Cliëntenraad (CR) en de Ondernemingsraad (OR). En daarnaast de KinderAdviesRaad (KAR), de Verpleegkundigen Advies Raad (VAR) en Medische Advies Raad (MAR). Deze organen maken een eigen jaarverslag op. Ook vraagt de raad van bestuur op het gebied van research advies aan de onafhankelijke internationale Wetenschappelijke Adviesraad ofwel Scientific Advisory Board (SAB).

Samenwerkingspartners

Het Máxima werkt met zeer veel partners nationaal en internationaal samen om haar doel te verwezenlijken. Belangrijke partner is het UMC Utrecht/WKZ, waarmee het Máxima via een brugverbinding is verbonden. Waar zinnig deelt het Máxima ook projecten, programma's en faciliteiten met deze partner. Voor de opleidingen van onze PhD's en de benoeming van hoogleraren werken we actief samen met UMC Utrecht en de Universiteit van Utrecht (UU).

Voor de patiëntenzorg werkt het Máxima nauw samen met diverse Nederlandse ziekenhuizen in shared care-verband. De diagnostiek, complexe onderdelen van de behandeling, research en opleiding vinden plaats in het Máxima, de minder complexe delen van de behandeling in shared care-centra in de eigen regio van de patiënt onder regie van het Máxima. Internationaal is er op research gebied nauwe samenwerking met meerdere centra, in het bijzonder met Hopp Kinderkankercentrum Heidelberg en Institut Curie uit Parijs onder de naam EU CAN KIDS.

Maatschappelijk verantwoord ondernemen

Het Máxima ziet de integrale aanpak van kinderkanker ook als een vorm van maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO). De opzet en inrichting van een organisatie als het Máxima biedt bij uitstek kansen om het beter en anders – duurzamer – te doen. Het Máxima faciliteert een healthy & healing environment, waarin aandacht is voor duurzaamheid en de invloed van factoren als het gebouw, groen, voeding en licht op zowel kinderen, ouders als medewerkers. Ook buiten de landsgrenzen wordt onder de vlag van Máxima International in lage- en middeninkomenslanden veel energie gestoken in het uitwisselen van kennis en kunde. Tenslotte is er binnen het Máxima veel aandacht voor de positie van survivors van kinderkanker in de maatschappij.

Zorg & kwaliteit

Het Máxima richt het patiëntenproces optimaal in en stuurt op een maximale uitkomst voor kind en ouders. Multidisciplinair samenwerken is daarbij het uitgangspunt. Het Máxima kent vier klinische afdelingen: solide tumoren, neuro-oncologie, hemato-oncologie en quality of life. Er zijn meerdere zorg-ondersteunende afdelingen: apotheek, het laboratorium voor kideroncologie en het Trial en Data Center.

De afdeling **solide tumoren** is de gespecialiseerde afdeling voor kinderen en tieners met kwaadaardige tumoren in organen (blastomen), steunweefsel (wekedelensarcomen) en het skelet (bottumoren). De diagnostiek en behandeling van de grote verscheidenheid aan solide kindertumoren valt onder een specialistisch multidisciplinair team. Kinderen met bottumoren krijgen te maken met ingrijpende veranderingen, zoals

amputaties en protheses. Dit heeft een grote invloed op hun lichaamsbeeld en bewegingsvrijheid. Daarnaast is de genezingskans al jaren onvoldoende verbeterd. Daarom investeren we extra in onderzoek naar de oorzaak en kenmerken van deze tumoren, maar vooral in de verbetering van de genezingskans door klinische studies. In onze strategie 'Samen verder gaan' krijgen kinderen met bottumoren extra aandacht in onderzoek en zorg.

De afgelopen jaren hebben we het klinische team versterkt, met speciale aandacht voor de chirurgische teams. We maken gebruik van geavanceerde technieken, zoals 3D-imaging en fluorescentie-geleide operaties om behandelingen te verbeteren. Voor solide tumoren richt de afdeling zich op de implementatie van vroege bloediagnostiek ('liquid biopsies') en opsporing van minimale ziekte in het bloed, zelfs als er nog geen tumor zichtbaar is. Daarnaast wil het team de komende jaren de gevoeligheid voor geneesmiddelen beter begrijpen door het screenen van de eigen tumor van het kind in het laboratorium op gevoeligheid voor geneesmiddelen ('Drugscreening').

Anesthesiologische zorg is een essentieel en hoog complex onderdeel van de zorg voor kinderen met kanker. De afgelopen jaren is gebleken dat het binnen onze schaal en personele bezetting steeds lastiger wordt om deze zorg duurzaam en toekomstbestendig te organiseren. Daarom hebben we het afgelopen jaar intensief overleg gevoerd met het UMC Utrecht/WKZ, specifiek met de divisie Vitale Functies. Inmiddels heeft de raad van bestuur heeft het voorgenomen besluit genomen om de anesthesiologische zorg, zoals die nu binnen het Prinses Máxima Centrum is georganiseerd, te beëindigen en deze te beleggen bij een externe partij. Het UMC Utrecht/WKZ heeft aangeboden deze zorg te gaan verlenen. Het streven is dat de formele verantwoordelijkheid hiervoor per juni 2026 bij het UMC Utrecht/WKZ ligt. Voor het Máxima betekent dit een noodzakelijke organisatieverandering.

Vanuit de afdeling **neuro-oncologie** in het Máxima worden kinderen behandeld met een tumor van de hersenen of van het ruggenmerg. Hersentumoren zijn na leukemie de meest voorkomende vorm van kanker bij kinderen, maar blijven een grote uitdaging om te genezen. Door intensieve samenwerking tussen zorg, onderzoek en innovatieve technologieën streven we ernaar om niet alleen de overlevingskansen te verbeteren, maar ook de kwaliteit van leven van kinderen met een hersentumor te waarborgen.

In 2025 is vanuit de Trial Group Neuro-oncologie veel progressie gemaakt met de voorbereidingen voor experimentele behandelingen in studieverband voor kinderen met hersentumoren. Het betreft een breed scala van verschillende studies die vooral gericht zijn op kinderen met hooggradige (maligne) tumoren in het centraal zenuwstelsel. De opzet en uitvoering van een breed portfolio van experimentele studies is complex en zeer kostbaar en vereist grote investeringen, terwijl de noodzaak en behoefte aan dergelijke studies juist voor kinderen met hooggradige hersentumoren zeer groot is. Tijdens het tweejaarlijkse Charity Gala van de Prinses Máxima Centrum Foundation zijn aanzienlijke donaties ontvangen voor de opzet van deze portfolio van studies.

In 2025 is het Recombine-X project geïnitieerd met als doel een open AI-gedreven Pharmaco-Dynamisch Geneesmiddelen Platform te ontwikkelen waarmee werkzame concentraties van mogelijk effectieve medicijnen in hersentumoren bij jongere mensen verkregen kan worden. Ook is in 2025 gestart met het standaard gebruik van Sturgeon, het ultra-snelle nanopore algoritme voor (methylatie) diagnostiek van hersentumoren met toepassing tijdens de operatie. Dit in combinatie met de reguliere peroperatieve diagnostiek van vriescoupe door de neuropatholoog. Door het gebruik van deze toepassing is de operatie strategie in 14% van de gevallen aangepast. Dit illustreert het belang van het gebruik - het voorziet de neurochirurg hiermee tijdens de operatie van betrouwbare informatie over de exacte diagnose van de tumor op grond waarvan de juiste operatiestrategie gekozen kan worden.

Immunotherapie bleef ook in 2025 een belangrijk thema in de **kinderhemato-oncologie**. Deze vorm van behandeling stimuleert het afweersysteem van het kind om kankercellen aan te vallen. Sinds 2019 kunnen we hiermee sommige kinderen bij wie de ziekte terugkomt of niet meer reageert op eerdere behandelingen, alsnog een kans op genezing bieden. De verschillende vormen van immuuntherapie zijn niet alleen heel effectief, maar over het algemeen hebben de behandelingen ook minder bijwerkingen dan intensieve chemotherapie. In lopende klinische studies onderzoeken we hoe we deze behandelingen eerder in het ziekteproces kunnen inzetten, zodat ook kinderen met een nieuwe diagnose van leukemie of lymfoom hiervan kunnen profiteren.

Een andere belangrijke vorm van immuuntherapie is CAR T-celtherapie. Hierbij worden afweercellen van het kind zelf in het laboratorium aangepast, zodat ze kankercellen beter kunnen herkennen en vernietigen. We onderzoeken waarom deze behandeling bij sommige kinderen heel goed of juist niet goed werkt. Ook brengen we in kaart of deze behandeling bij bepaalde vormen van leukemie zelfs een stamceltransplantatie kan

vervangen. Dat zou voor kinderen een grote vooruitgang betekenen, omdat een stamceltransplantatie een zeer intensieve behandeling is. Daarnaast blijven we ons onverminderd inzetten om de effectiviteit en veiligheid van een stamceltransplantatie te optimaliseren. In 2025 is een tweede patiënt succesvol behandeld met een dendritische celvaccinatie na een stamceltransplantatie om de kans op het terugkomen van leukemie te verminderen, een unieke celtherapie die in samenwerking met UMC Utrecht is ontwikkeld.

Quality of Life is één van de innovatiethema's binnen de meerjarenstrategie. Vanuit deze strategische ambitie focussen we op continue verbetering. Zorg en research op het gebied van QoL zijn geïntegreerd in één managementteam. Ouders, kinderen en survivors leveren een waardevolle bijdrage aan ons verbeterproces. Er is aandacht voor broers en zussen (brussen), in 2025 onder andere door activiteiten tijdens de landelijke brussenweek, inclusief een succesvolle brussenmiddag. Samen WKZ/UMC Utrecht, onze shared care partners, kinderthuiszorgorganisaties, vrijwilligers en (inter)nationale partners, werken we als één netwerk aan een optimale kwaliteit van leven voor onze gezinnen.

Dankzij de Prinses Máxima Centrum Foundation en haar donateurs kunnen we versneld veel mooie initiatieven ontplooiën. In 2025 zijn twee projectleiders aangesteld, die specifiek projecten op het gebied van Quality of Life ondersteunen, onder andere rond het verbeteren van de zorg na het einde van de behandeling (bloemenkraal project). Zij zijn goed aangesloten op wat er speelt in het huis, voegen waarde toe vanuit ervaring opgedaan tijdens hun eigen promotietrajecten en zorgen voor een overstijgende trap van verbinding en innovatie.

Vanuit de overheid was er in het kader van het wetsvoorstel Onderwijs Zieke Leerlingen (OZL) veel aandacht voor de educatieve voorzieningen, resulterend in een bezoek van de staatssecretaris Funderend Onderwijs en Emancipatie. Half december is het wetsvoorstel aangenomen door de Tweede Kamer.

Op het gebied van samenwerking is veel energie gestopt in het ontwikkelen van een strategisch programma voor de samenwerking met het WKZ. Dit is erop gericht om de meerwaarde te benadrukken van het hebben op één locatie van Europa's meest toonaangevende kideroncologisch centrum én een internationaal vermaard kinderziekenhuis. Gezamenlijk exploreren we de mogelijkheid om een 'Childhood Cancer Cohort' op te zetten, zodat onderzoek naar inflammatie, orgaantoxiciteit, infectieziekten, hormonale disbalans, fertiliteit, kwaliteit van leven, etc. op een gestructureerde wijze met minimale belasting voor gezinnen, naar nieuwe hoogtes gebracht kan worden.

Op nationaal niveau werd de laatste hand gelegd aan een gezamenlijke visie met de shared care centra en thuiszorgorganisaties op de samenwerking van de komende jaren. Het KinderOncoNet programma, dat in september 2024 van start is gegaan, beleefde haar eerste jaarlijkse opleidingsdag en wordt breed gezien als een innovatieve samenwerkingsvorm dat een netwerk biedt rond lage volume hoog-complexe aandoeningen.

Internationaal wordt flink aan de weg getimmerd op zowel wetenschappelijk gebied als op het gebied van zorgontwikkeling. Dit dankzij een aantal internationale grants. Zo maakt de Europese IMPACT-EU grant het mogelijk om met onze partners in Europa de psychosociale zorg en ondersteuning voor kinderen en adolescenten met kanker en hun families te verbeteren door gezamenlijke standaarden te ontwikkelen, zorg in kaart te brengen en deze ondersteuning beter te implementeren in de klinische praktijk. Daarnaast maakt het Hope4Kids programma het mogelijk om palliatieve zorg voor kinderen met kanker in Europa te implementeren met behulp van opleiding op hoog niveau. Tevens implementeren we samen met survivors in Europa de richtlijn rond de transitie naar volwassenheid (EU YARN).

In 2025 heeft het Máxima de ISO9001 certificering behaald, mede dankzij de begeleiding van onze afdeling kwaliteit. Deze internationale norm illustreert de kwaliteit van zorg in de context van onze hele organisatie. In het kader van het strategische thema 'executiekraacht' initieerden we daarnaast samen met de afdelingen Finance en Facilitair Bedrijf, een programma voor optimalisering van zorgprocessen op basis van 'Lean in de zorg'. Ook is de eerste lichter 'green belt' professionals gecertificeerd, met als doel de optimalisatie van processen met daarbij altijd oog voor de toegevoegde waarde voor kinderen en ouders. Het succesvolle initiatief van SKION om evalueerbare richtlijnen in de zorg te ontwikkelen, werd na zorgvuldige afstemming en met behoud van de expertise van de betrokken medewerkers, overgedragen naar de afdeling kwaliteit.

De behandeling van kinderen met kanker is een ingewikkeld proces. In het Máxima willen we de allerbeste zorg voor kind en gezin bieden: de juiste behandeling, begeleiding op maat, heldere informatie en goede

communicatie. We willen graag dat kinderen en ouders zich gehoord, gezien en gesteund voelen. Toch kunnen ouders en/of kinderen tegen zaken aanlopen, die beter kunnen. Hiervoor kunnen ouders en kinderen terecht bij de ombudsvrouwen van het Máxima. De Ombudsvrouw blijft een onmisbare schakel in het signaleren en oplossen van zorg gerelateerde kwesties. In 2025 werden in totaal 58 signalen geregistreerd, waaronder 4 klachten en daarnaast 1 klacht bij de Oordeelscommissie klachten cliënten en geen claims. Regelmatige terugkoppeling naar zorgteams zorgt voor verbeterde patiëntprocessen. Een overzicht van de werkzaamheden van de Ombudsvrouwen in 2025 is in het digitaal jaarverslag opgenomen.

Voor de **Apotheek** was 2025 een jaar van innovatie, groei en verdere professionalisering. Met een focus op kwaliteit, patiëntveiligheid en technologische vooruitgang hebben we belangrijke vooruitgang geboekt bij zowel de frontoffice, backoffice, de Cell- en Gentherapie Unit (CGU), het geneesmiddelen lab als de Huitema-researchgroep. Technologische innovatie stond centraal: zo is een 3D-printer aangeschaft, waardoor het Máxima medicatie op maat kan gaan produceren. Ook werd de mijlpaal bereikt van de één miljoenste spuit via de RIVA-robots. Één van de belangrijkste ontwikkelingen in 2025 was de verdere implementatie van precision medicine. Farmacogenetica op basis van uitgebreide sequencing data (WGS) is volledig geïntegreerd in de zorg.

Het **Laboratorium voor kideroncologie (LKO)** speelde het afgelopen jaar een centrale rol in het versterken van patiëntenzorg en innovatie binnen het Máxima. Door technologische vernieuwing, internationale samenwerking en verdere professionalisering van onze processen leveren we steeds betere en efficiëntere diagnostiek voor kinderen met kanker, binnen én buiten het Máxima. Illustratief voor onze groeiende internationale rol was de start van een zesjarig EU Horizon-project in samenwerking met onze partner in Riga, Letland. Binnen dit project werken we aan het verbeteren van diagnostiek, het opzetten van een centrale klinische trialunit en het ontwikkelen van een biobank. Zo versterken we de kideroncologische zorg en onderzoek, ook buiten Nederland. Een belangrijke mijlpaal was de implementatie van een nieuw laboratoriuminformatiesysteem (LIS). Dankzij dit systeem werken pathologie en hematologie, die voorheen verschillende systemen gebruikten, nu in één uniforme omgeving, met meer eenduidigheid en efficiëntie tot resultaat. Daarnaast verbetert het systeem de registratie van data, wat waardevolle managementinformatie oplevert voor onderzoekers via de biobank. Zo verbinden we zorg en research nog sterker met elkaar.

Het LKO doorliep in 2025 de eerste volledige ISO 15189-accreditiacyclus van vier jaar. De Raad voor Accreditatie (RvA) beoordeelt ons laboratorium nu volgens een zogenoemd verlicht regime. Dit betekent dat de RvA minder vaak langskomt, als erkenning voor de consistente kwaliteit van onze diagnostiek in de afgelopen jaren.

Research

De onderzoeksorganisatie van het Máxima is de afgelopen jaren uitgegroeid tot een toonaangevende gemeenschap van meer dan 500 onderzoekers. Daarmee zijn we het grootste kideroncologische onderzoeksziekenhuis van Europa. Sinds de start van het centrum zijn onderzoeksgroepen uit diverse universitaire medische centra in Nederland samengebracht. Daarnaast hebben we de afgelopen jaren meerdere jonge groepsleiders aangetrokken. In 2024 presenteerden we een onderzoeksstrategie gericht op het versterken van onze cultuur en community, met verdere groei binnen domeinen met grote potentie voor praktijkveranderende innovaties—zoals immuno-oncologie en kunstmatige intelligentie—en binnen gebieden waar de medische behoefte het grootst is, waaronder inzicht in de ontwikkelingsbiologische oorsprong van kinderkanker, behandelingsdetoxificatie en betere klinische studies.

Als onderdeel van deze strategie zijn we in 2025 gestart met het ontwikkelen van een kader voor kwaliteitsborging om de impact van ons onderzoek op de missie van het Máxima verder te vergroten. We hebben een vijfjaarlijks evaluatieschema opgesteld, dat wordt gebruikt om de prestaties van onze groepsleiders te monitoren en te ondersteunen, zodat zij op het hoogst mogelijke niveau kunnen opereren. Parallel hieraan hebben we een volledig vernieuwde Wetenschappelijke Adviesraad geïnstalleerd, die een onafhankelijke en kritische blik biedt op onze onderzoeksoutput en -koers.

Ook hebben we diverse initiatieven gelanceerd om onze onderzoekscultuur en -gemeenschap te versterken, waarbij we samen werken aan een gedeelde cultuur die veilig, samenwerkend, constructief kritisch, inclusief en missiegericht is.

Het afgelopen jaar zijn we erin geslaagd om meerdere nieuwe onderzoeksgroepen te rekruteren binnen de eerder benoemde strategische aandachtsgebieden. In totaal zijn er 9 nieuwe (geassocieerde) groepsleiders gestart: Snippert, Van Neerven, Wienke, Schoot, Bautista, Van der Lugt, Pina, Heine en Dos Santos.

In 2025 werken er 570 researchmedewerkers en zijn er 38 professoren, verbonden aan verschillende universiteiten in Nederland, bij het Máxima in dienst. In 2025 zijn benoemd als hoogleraar aan de Universiteit van Utrecht: Jarno Drost, Ruben van Boxtel en Anne Rios. Er werken 141 PhD-studenten aan hun promotie-onderzoek in het Máxima. Veel van hen zijn aangesloten bij de Graduate School of Life Sciences van de UU.

Op het gebied van infrastructuur zijn we volop bezig om de Cell and Gene Unit (CGU) te laten certificeren. Daarnaast zijn in april/mei drie nieuwe collega's gestart die samen de Grant Office vormen. Dit nieuwe team ondersteunt onderzoekers bij internationale subsidieaanvragen en bij de coördinatie van grootschalige samenwerkingsprojecten. Twee medewerkers richten zich op het pre-awardproces en één op de post-awardfase. Hiermee versterken we onze onderzoekspositie en maken we het subsidieproces overzichtelijker en professioneler.

In 2025 zijn significante stappen in de ontwikkeling van de research organisatie en de integratie met de zorg gemaakt. In 2025 liepen er 138 klinische studies en zijn er 598 wetenschappelijke artikelen gepubliceerd als research-output.

De onderzoeksafdeling van het Máxima ontvangt basisfinanciering en projectfinanciering. De basisfinanciering ontvangen we jaarlijks van Stichting Kinderen Kankervrij (KiKa) en van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) ontvangen we een Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg (BBAZ). We gebruiken deze basisfinanciering voor onderzoeksgroepen, apparatuur en infrastructuur. Projectfinanciering vragen onderzoekers zelf aan. Significante bronnen waarvan we deze ontvangen zijn onder andere KiKa, KWF en de Europese Unie. Daarnaast dragen NWO, stichtingen als Villa Joep, en ook de farmaceutische industrie bij aan financiering voor technologische en tumorspecifieke onderzoeken.

Het Nationaal Groeifonds heeft in 2025 een positief advies afgegeven voor de tweede fase met een bijbehorende financiering van €123 mln voor het Onco Accelerator-programma. Dit advies is op 4 juli 2025 goedgekeurd door de ministerraad. Het Nationaal Groeifondsproject Onco Accelerator (OA) richt zich op het versnellen en verbeteren van de preklinische ontwikkeling van innovatieve oncologische therapieën, waarbij het Máxima bijdraagt met haar focus op pediatrie oncologie. Door barrières in de vroege fase van medicijnontwikkeling weg te nemen, beoogt het project het traject van wetenschappelijke doorbraken naar klinische toepassingen te versnellen. De aanpak is gebaseerd op publiek-private samenwerking, waarbij kennisinstellingen, startups, industrie en investeerders gezamenlijk werken aan een vernieuwende infrastructuur en werkwijze voor medicijnontwikkeling. Het Máxima is binnen het programma coördinator van de workstream Organoids en participeert actief in de workstreams Therapeutic Vaccins, Cohorten en Demonstrators. Met de nieuwe financiering kan dit omvangrijke programma in de komende jaren worden gecontinueerd.

Máxima International

Kinderkanker wereldwijd: nog teveel ongelijke kansen.

Over de hele wereld krijgen kinderen kanker. Maar lang niet overal kunnen kinderen rekenen op goede zorg, of bijvoorbeeld tijdige toegang tot zorg of een adequate diagnose. Hun kans op genezing is daarom sterk afhankelijk van in welk werelddeel en land zij leven.

Met ingang van 1 januari 2025 zijn de internationale activiteiten van het Máxima gebundeld binnen een nieuwe afdeling Maxima International. Máxima International heeft als doel om door internationale inhoudelijke samenwerkingen en politiek bestuurlijke vertegenwoordiging in internationale gremia bij te dragen aan het verhogen van de kwaliteit van kinderoncologische zorg, onderwijs en research. Voor kinderen met kanker wereldwijd. Zo dragen we bij aan de missie van het Máxima. Anders gezegd: in landen waar de overlevingskansen veel lager liggen dan hier, willen we dat daar veel meer kinderen met kanker kunnen genezen. Dat is ons doel. En dat voelen we, als grootste kinderoncologisch centrum van Europa, ook als onze plicht en verantwoordelijkheid. En daarbij: ook hier in Nederland hebben kinderen met kanker baat bij internationaal kennis en kunde delen.

Samenwerking met Zorg en Research

Máxima International werkt intensief samen met Zorg van het Máxima. Denk daarbij aan het diagnostisch laboratorium en het behandelen van internationale patiënten, het bespreken van internationale patiënten in de Máxima Tumor Boards en de inzet van oncologische specialisten, medisch-pedagogisch zorgmedewerkers en verpleegkundigen in de twinning partnerships. Ook met Research werkt Máxima International nauw samen.

Binnen de twinning partnerships gaat het namelijk ook vaak om het opzetten en uitvoeren van onderzoek en daarbij maken we gebruik van de kennis en ervaring van onderzoekers van het Máxima. Ook wordt samengewerkt met het Trial- en Datacentrum als het gaat om deelname van internationale patiënten aan onderzoeksprogramma's en versterken van patiënt-registraties in de partner-instituten.

Internationale positionering

Het is essentieel dat het Máxima goed vertegenwoordigd is in gremia en organisaties die belangrijk zijn voor de kinderoncologie wereldwijd. Op die manier zijn we immers vroegtijdig betrokken bij internationale ontwikkelingen en kunnen we kennis en kunde op de belangrijkste niveaus in een vroeg stadium delen. Dit draagt bij aan het internationaal verbeteren van de kinderoncologische zorg en research. Belangrijke organisaties zijn onder andere International Society of Pediatric Oncology (SIOP) en de Europese tak hiervan (SIOP Europe), EU Cancer Mission Board, World Health Organization (WHO) en grote internationale kinderoncologische centra zoals St. Jude Children's Research Hospital. Met deze organisaties bestaan nauwe contacten en samenwerkingen. In 2025 is Rob Pieters door de leden van SIOP verkozen tot president. Tegelijkertijd werd Marry van den Heuvel-Eibrink verkozen tot voorzitter van het wetenschappelijke comité van SIOP.

Twinning Partnerships

Via twinning partnerships ondersteunen we de ontwikkeling van kinderoncologische centra in de betreffende landen, zodat de zorg en research daar naar een hoger peil wordt gebracht. Daarmee stijgen ook de overlevingskansen voor kinderen met kanker en neemt hun kwaliteit van leven toe. We richten ons met name op samenwerking in Indonesië, Sub-Sahara Afrika + Suriname, Eurazië en Oost- Centraal- en Zuid-Europa. De twinning partnerships zijn de kernactiviteit van Máxima International. Het gaat om langlopende samenwerkingen met strategische partner-instituten waarmee een Memorandum of Understanding (MoU) is afgesloten. In een MoU maken we concrete afspraken over resultaten die we willen boeken op 5 belangrijke pijlers, te weten: Zorg, Onderwijs en Opleiding, Data, Research en Advocacy. De twinning partners zijn overigens niet allemaal van hetzelfde niveau maar zijn in hun betreffende land wel het leidend centrum of kunnen daartoe uitgroeien.

Internationale patiënten

Vanaf de opening van het centrum behandelt het Máxima een aantal kinderen uit de Nederlandse Antillen en Suriname. Ook Oekraïense kinderen worden sinds de oorlog bij ons behandeld. Uit diverse andere landen komt eveneens een klein aantal patiënten voor (een deel van) hun behandeling. Het gaat hierbij specifiek om complexe onderdelen van de behandeling die niet gegeven kunnen worden in het land van herkomst of voor fase 1/11 studies van het Máxima waarvoor het aantal Nederlandse patiënten te klein is. De raad van bestuur heeft in 2021 het beleid en een groeimodel vastgesteld met betrekking tot internationale patiënten. Eén van de uitgangspunten van het beleid is dat Nederlandse patiënten te allen tijde hun plek en toegang tot zorg behouden. Eind 2021 is het International Patient Office (IPO) ingesteld als centrale spil om het proces rondom internationale patiënten te coördineren. Het IPO is het eerste aanspreekpunt voor patiënt en ouder, verwijzer en Máxima arts voor alle internationale patiënten. Het verzorgt de coördinatie van het volledige proces (van aanmelding, verblijf en behandeling tot terugkeer naar huis en alle medische, sociale en financiële aspecten). Het IPO is ook een belangrijke schakel in de deelname van internationale patiënten aan vroeg-klinisch onderzoek (fase I/II) studies en coördineert de bespreking van internationale patiënten in de tumor boards en second opinions.

Duurzame bedrijfsvoering

Om de grote ambities van het Máxima waar te kunnen maken is een in alle opzichten goed lopende en duurzame bedrijfsvoering nodig. Duurzaamheid zien we als positieve toevoeging op de kwaliteit van leven en de toekomst voor kinderen met kanker. Dit betekent dat we de zorg zo organiseren dat zowel de gezondheid van onze patiënten, als de gezondheid van mens, milieu en samenleving wordt beschermd en versterkt. We realiseren ons namelijk dat het genezen van kinderen met kanker hand in hand moet gaan met een werkwijze die de omgeving niet schaadt, mensen in hun waarde laat en niet bovenmatig belast, en die een financieel gezonde bedrijfsvoering bevordert. Dit doen we niet alleen voor de huidige generatie, maar ook voor de generaties die nog komen.

Organisatieontwikkeling

Met de start van het Máxima in 2018 is een organisatie neergezet die grote stappen heeft gemaakt. Tegelijkertijd vraagt onze ambitie, om voortdurend te verbeteren, dat de organisatie zich verder versterkt. Daarom werken we aan duidelijke structuur en een krachtige cultuur.

In lijn met de meerjarenstrategie ‘*Samen verder gaan*’ en het programma ‘*Organisatie en leiderschap in ontwikkeling*’ heeft het Máxima in 2025 een systematisch en iteratief traject doorlopen om de hoofdstructuur van de organisatie te versterken. Dit leidde eind 2025 tot een herontwerp en herinrichting van de hoofdstructuur gericht op excellente patiëntenzorg – gespecialiseerde zorg en ondersteuning voor kinderen met kanker en hun gezinnen, met een focus op optimale kwaliteit van leven – én op baanbrekend onderzoek naar de oorzaken en behandelingen van kinderkanker. Daarnaast is er met het herontwerp expliciete aandacht voor het vergroten van efficiëntie, het verlagen van werkdruk en het bevorderen van werkplezier, samenwerking en persoonlijke ontwikkeling. Ook cultuur is essentieel voor een goede werking ervan. In 2026 en verder zal dit zijn beslag gaan krijgen.

Duurzaamheid en CSRD

Het Máxima heeft in 2024 en 2025 deelgenomen aan een sectoraal traject om tot een gezamenlijke aanpak en rapportage te komen op basis van de Corporate Sustainability Reporting Directive (hierna CSRD)-vereisten. In 2024 maakten we onder andere een start met het in kaart brengen van onze waardeketen en stakeholderanalyse. Niet alleen de materiële impacts, risico’s en kansen op de activiteiten van ons ziekenhuis zelf, moeten wij in overweging nemen, maar ook die aan ons verbonden zijn via haar directe en indirecte zakelijke relaties binnen de upstream- en/of downstreamwaardeketen. Hiertoe hebben we de waardeketen van het Máxima in kaart gebracht met een brede interne groep deskundigen.

In 2025 hebben we onze materiele thema’s herijkt op basis van een dubbele materialiteitsbeoordeling (DMA). Met de groep ziekenhuizen hebben we gewerkt aan de uitwerking van de vele European Sustainability Reporting Standards (hierna: ESRS). Deze zijn op sectorniveau opgepakt binnen verschillende themagroepen en vormgegeven tot een voorbeeldverslag voor de ziekenhuizen. Binnen de E-themagroep is gewerkt aan de fysieke- en transitierisicoanalyse. Binnen de S-themagroepen zijn verdiepende risicoanalyses uitgevoerd op het gebied van medewerkers en patiënten. Er zijn gezamenlijke doelstellingen, acties en KPI’s opgesteld en binnen het Máxima is een inschatting gemaakt welke data beschikbaar is aan de hand van een dry run.

In december 2025 zijn er wijzigingen gekomen rondom de verplichting om te voldoen aan de CSRD. Dit heeft als resultaat dat het Máxima momenteel niet meer CSRD-plichtig is. Desondanks gaan we binnen het Máxima wel door op de ingezette, maar aangepaste koers. We verleggen de focus van rapportage naar een gefaseerde en waarde-gedreven aanpak, waarbij we verder gaan met de ontwikkeling van onze ambities op de relevante thema’s, zinvol en passend bij het Máxima. We behouden de projectstructuur en elk thema wordt vertegenwoordigd door een thema-eigenaar. We werken aan de verdere integratie van de thema’s met onze strategie en zullen de DMA periodiek blijven herijken. Het Máxima blijft zich inzetten voor voortdurende verbetering en ontwikkeling op het gebied van klimaat en milieu, sociale verantwoordelijkheid en governance en zal de sectorale samenwerking blijven opzoeken.

Vitaliteit

Om het welzijn van onze medewerkers te bevorderen en een positieve werkbeleving te stimuleren, bieden wij diverse programma’s en initiatieven gericht op zowel fysieke als mentale gezondheid. Zo is de wekelijkse Fruit op het Werk-voorziening inmiddels een vaste waarde binnen de organisatie en kunnen medewerkers deelnemen aan bootcamp-lessen om actief en vitaal te blijven. Via het EnergyPlatform zijn in 2025 vier gerichte programma’s aangeboden: Dag en Nacht energie over het werken in onregelmatige diensten, Mental Wellbeing, Health en lifestyle en Gezond- en veilig werkklimaat. Daarnaast beschikken wij over een brede providerboog, waardoor wij medewerkers maatwerkondersteuning kunnen bieden wanneer dat nodig is. Dit varieert van mentale begeleiding en coaching tot financiële ondersteuning.

Diversiteit en inclusie

Bij het Máxima geloven we dat vooruitgang op het gebied van diversiteit en inclusie een positieve bijdrage levert aan onze missie: ieder kind met kanker genezen, met optimale kwaliteit van leven.

De kalender diversiteit & inclusie is bedoeld om bewustzijn te creëren rondom culturele en betekenisvolle dagen. In 2025 hebben we als organisatie extra aandacht besteed aan Internationale Vrouwendag, dag tegen Racisme en Discriminatie, Utrecht pride met o.a. het hijsen van de Máxima pride vlag, Ketikoti, Dag van de Diversiteit, Wereld Gehandicapten dag en Parse vrijdag. Samenwerkingen met (inter)nationale partners en een brede patiëntenpopulatie vragen om kennis en vaardigheden over interculturele communicatie en zorgverlening. De leerlijn Wereldwijs ondersteunt hierin met onder andere de training Cultureel werken in de zorg.

Pride is gedurende de maand juni met verschillende activiteiten onder de aandacht gebracht. Op 3 juni is de Máxima Pride vlag gehesen, waarmee uiting wordt gegeven aan het belang dat het Máxima hecht aan een veilige werkomgeving voor iedereen.

Leren, opleiden & ontwikkelen

In 2025 is gewerkt aan de uitvoering van het strategisch opleidingsplan 2024-2028. Dit strategisch opleidingsplan sluit aan bij de meerjarenstrategie 'Samen verder gaan' en beschrijft voor de komende strategieperiode onze ambities en doelen op het gebied van leren, opleiden en ontwikkelen. Want om onze missie te realiseren zijn goed opgeleide collega's, die zich in het Máxima kunnen blijven ontwikkelen, van groot belang. Doelgroep van het strategisch opleidingsplan zijn kortom alle medewerkers in het Máxima (zorg, staf en research).

Gezien onze expertise op het gebied van kinderoncologie gaat het ook over het leeraanbod voor professionals buiten het Máxima (Nederland en internationaal). We zetten daarbij maximaal in op het toegankelijk maken van kennis en expertise, gebruik makend van de innovaties op het gebied van leren en leertechnologieën.

Huisvesting

In 2025 is in een compact kernteam gewerkt aan het uitbreidingsplan innovatievleugel bouwdeel E om inhoudelijke groei en ontwikkelingen te kunnen faciliteren. Met het realiseren van ca. 5.000 m2 bruto vloeroppervlak nieuwbouw ontstaat extra ruimte voor (innovatie in) zorg en onderzoek. Het Máxima zet zich in om de innovatievleugel duurzaam en toekomstgericht in te richten alsmede om de gebruikers te voorzien van een prestigieuze en toekomstbestendige zorg- en onderzoeksomgeving.

In december 2025 is na een zorgvuldig proces de vergunningaanvraag bij de gemeente Utrecht ingediend. Op 22 december 2025 heeft de raad van bestuur het principebesluit genomen tot ontwikkeling van bouwdeel E. Eind december 2025 is de raad van commissarissen hiermee akkoord gegaan en aansluitend hebben ook de aandeelhouders goedkeuring op dit besluit gegeven. In januari 2026 zijn de contracten met de bouwkundig aannemer (Goossen Te Pas B.V.) en aannemer installaties (ULC Installatietechniek B.V.) getekend. Op korte termijn wordt de engineering- en realisatiefase gestart. Parallel hieraan is het interne traject met gebruikers en stakeholders opgestart om de uitwerking van de inbouwpakketten te bepalen. De verwachting is dat het programma van eisen rond de zomer 2026 volledig uitgewerkt is, zodat deze in de huidige bouwplanning kunnen worden ingepast. Met de donatie van Rabobank kan de bouw en inrichting versneld worden gerealiseerd met een geplande oplevering van de nieuwe innovatievleugel in de 2^e helft van 2028.

Partnerschap met Rabobank voor innovatievleugel

De uitbreiding van de nieuwe innovatievleugel wordt mogelijk gemaakt dankzij een meerjarig strategisch partnerschap tussen de Prinses Máxima Centrum Foundation en Rabobank. Rabobank doneerde eind december 2025 een bedrag van € 25 mln aan de Prinses Máxima Centrum Foundation om de uitbreiding mogelijk te maken. Rabobank is voornemens om in 2026 en 2027 aanvullende donaties te verstrekken ten bedrage van respectievelijk € 20 miljoen en € 15 miljoen, afhankelijk van verdere invulling voor plannen voor 2027 en 2028, een adequate voortgangrapportage en expliciete goedkeuring door Rabobank. De donatie maakt zowel de bouw van het nieuwe deel als de start van innovatieprogramma's mogelijk. De nieuwe vleugel zal onder andere nieuwe onderzoeksgroepen huisvesten. Eén daarvan is gericht op het toepassen van kunstmatige intelligentie (AI) om sneller diagnoses te kunnen stellen. Bovendien zal dit partnerschap de ontwikkeling van nieuwe immuno- en celtherapieën ondersteunen. Daarnaast zal het partnerschap bijdragen aan tijdelijke huisvesting voor internationale collega's. Ook kunnen we dankzij het partnerschap programma's versterken gericht op lokale, nationale en internationale samenwerking. Daarnaast helpt het partnerschap de Foundation in de ondersteuning van onze internationale partners bij het opzetten van lokale fondsenwerving.

Digitalisering

In het jaar 2025 is de nieuwe digitale strategie voor het Máxima geïntroduceerd. Deze breed gedragen visie en routekaart vormen de komende jaren de basis voor onze IDT investeringen. De digitale strategie is een vertaalslag van de Máxima strategie, waarin we beschrijven hoe we de doelstellingen van het Máxima ook technologisch en data-technisch gezien mogelijk maken.

In 2025 zijn we ter versterking van deze strategie ook gestart met een innovatie team, dat verkent welke digitale mogelijkheden, zoals generative AI en large language models, ons onderzoek en zorg kunnen versnellen. Dit doen we ook met partijen buiten het Máxima en met steun van de Foundation om nieuwe kennis en expertise slim in te kunnen zetten.

Na de live gang van ons digitale patiëntendossier HiX Standard Content in 2024, ontwikkelden we ook in 2025 door op de functionaliteiten van HiX. Nieuwe mogelijkheden voor de apotheek werden toegepast, en ook mobiele toepassingen werden onderzocht. Deze lijn zullen we in 2026 voortzetten.

Financiën

Algemene financiële ontwikkelingen

Het jaarverslag over 2025 laat een positieve ontwikkeling zien. Het resultaat in de jaarrekening komt uit op € 2,2 mln. Hiervan is € 0,9 mln gerealiseerd binnen het segment Zorg. Het segment research komt uit op een resultaat van € 1,3 mln. Het resultaat is slechts in beperkte mate beïnvloed door eenmalige bijzondere posten. De algemene reserves zijn met € 1,8 miljoen gegroeid en bedragen ultimo boekjaar € 18,9 mln.

Hoofdpijnen financieel beleid

Het strategisch meerjarenplan 2024-2028 'Samen verder gaan' is de basis voor het financieel beleid van het centrum. Een financieel gezond Máxima is cruciaal voor het welslagen van de doelen in het strategisch meerjarenplan. Onderdeel van het financieel beleid is de opbouw van de algemene reserve binnen het eigen vermogen. In de afgelopen jaren heeft het resultaat zich ontwikkeld naar het niveau dat past bij de omvang van het centrum. Met dit beleid is het Máxima in staat nu en op langere termijn te voldoen aan ratio's als solvabiliteit en DSCR. In 2025 is geen gebruik gemaakt van de kredietfaciliteit van de banken. Er is sprake van een gezonde liquiditeitspositie van het centrum. De liquiditeitsbegroting voor 2026 laat een stabiel en positief patroon zien.

Met vertegenwoordigers van de NZa, de zorgverzekeraars en het Máxima is in 2025 verder gewerkt aan een duurzame structuur voor de toekomstige tarieven van de kinderoncologie. Basis voor deze nieuwe tarieven is een integrale kostprijsberekening. Begin september 2025 heeft opnieuw een kostprijsaanlevering bij de NZa plaatsgevonden, die gebruikt kunnen worden voor nieuwe tarieven voor de kinderoncologie.

Het Máxima ontvangt sinds 2020 een vaste vergoeding vanuit de beschikbaarheidsbijdrage academische zorg (BBAZ). In 2025 is een bedrag van € 14,3 mln voor de BBAZ ontvangen.

De afrekening van de dienstverleningsovereenkomsten met UMC Utrecht over 2025 zijn verwerkt in de jaarrekening.

Sturing en beheersing

De sturing en beheersing binnen het Máxima vindt plaats aan de hand van de planning- en control-cyclus. Om te kunnen sturen op de financiële doelstelling 2025 en de aankomende jaren is het noodzakelijk verantwoordelijkheden duidelijk te hebben belegd en afdelingen tijdig van de juiste informatie te voorzien. Budgethouders ontvangen maandelijks de cijfers over hun afdeling inclusief een toelichting van de business controller. Drie keer per jaar wordt een organisatie-brede rapportage opgesteld, aangevuld met balans, liquiditeitsontwikkeling en financiële ratio's. Ieder trimester heeft de raad van bestuur aan de hand van een vast format gesproken met de vertegenwoordiging van de verschillende afdelingen over de ontwikkeling op de inhoudelijke en financiële doelen.

Voor de zomer heeft de raad van bestuur een start gegeven aan het jaarplan- en begrotingsproces 2026 door het verspreiden van de Kaderbrief 2026. Onder leiding van de afdeling Finance & Risk heeft dit proces tot aan een sluitende begroting begeleid. Op zijn beurt legt de raad van bestuur vijf maal per jaar verantwoording af aan de raad van commissarissen.

Risico's en onzekerheden

Periodiek wordt de raad van bestuur tevens geïnformeerd over de belangrijkste (strategische) risico's van de organisatie en de mate van beheersing daarvan. Het Máxima is zich bewust van de risico's die samenhangen met het realiseren haar missie, waarin hoogwaardige zorg, wetenschappelijk onderzoek en opleiding nauw zijn verweven, en waarin samenwerking binnen regionale en (inter)nationale netwerken steeds belangrijker wordt. Het Máxima wenst vanuit haar maatschappelijke positie deze risico's adequaat te beheersen en conservatief te zijn als het aankomt op risicobereidheid. De raad van bestuur beschouwt integraal risicomanagement als een wezenlijk onderdeel van goed bestuur en stuurt hierop via vastgestelde governance, kwaliteits- en controlstructuren. De belangrijkste strategische risico's voor het Máxima zijn geïnventariseerd en geclassificeerd naar de domeinen Personeel, ICT, Financieel, Governance en Reputatie.

De risico's worden hierna uitgelicht.

Personele risico's

Het realiseren van de strategische en zorginhoudelijke ambities is in hoge mate afhankelijk van de beschikbaarheid en duurzame inzetbaarheid van gekwalificeerde professionals. De structurele arbeidsmarktkrapte binnen de (academische) zorg, in combinatie met de hoge emotionele en fysieke belasting van het werken in de kinderoncologie, vormt in de toekomst een substantieel risico. Deze ontwikkelingen sluiten aan bij de bredere arbeidsmarktproblematiek binnen het (academisch) zorgdomein. Het Máxima blijft daarom investeren in leiderschap, opleiding, talentontwikkeling en werkdrukbeheersing, met als doel de continuïteit en kwaliteit van zorg, onderzoek en onderwijs te waarborgen.

ICT en datarisico's

De verdere digitalisering van zorg en onderzoeksprocessen, waaronder hybride zorgvormen en datagedreven onderzoek, vergroot de afhankelijkheid van betrouwbare en veilige ICT voorzieningen. Daarmee neemt ook de noodzaak toe om cybersecurity structureel te versterken. Risico's op het gebied van informatiebeveiliging, privacy, datakwaliteit, systeemcontinuïteit en digitale dreigingen — zoals ransomware, phishing en ongeautoriseerde toegang — zijn blijvend aanwezig en vragen om voortdurende aandacht en professionalisering. Cybersecurity-incidenten kunnen directe en ingrijpende gevolgen hebben voor patiëntenzorg, onderzoekscontinuïteit, datavertrouwen en de reputatie van de organisatie en haar samenwerkingspartners. De toenemende verwevenheid binnen het (academisch) zorgnetwerk maakt dat kwetsbaarheden zich sneller kunnen verspreiden en dat gezamenlijke weerbaarheid essentieel is.

De raad van bestuur ziet toe op naleving van relevante wet- en regelgeving, waaronder normen voor informatiebeveiliging en privacybescherming, en investeert structureel in de weerbaarheid, veiligheid en betrouwbaarheid van de ICT-infrastructuur. Dit omvat onder meer het versterken van detectie- en responsmogelijkheden, het verhogen van bewustzijn onder medewerkers, het verbeteren van datakwaliteit en het borgen van continuïteit van kritieke systemen. Deze inspanningen sluiten aan bij nationale en internationale ontwikkelingen op het gebied van digitale veiligheid binnen de zorg.

Financiële risico's

De financiële positie van het Máxima wordt beïnvloed door ontwikkelingen in zorgbekostiging, overheidsbeleid, onderzoeksfinanciering en fondsenwerving. Kostenstijgingen op het gebied van personeel, technologie en huisvesting, evenals onzekerheden in externe financiering, kunnen druk zetten op de beschikbare middelen. Deze risico's worden versterkt door de maatschappelijke opgaven waar academische zorginstellingen gezamenlijk voor staan. De raad van bestuur stuurt op financiële continuïteit via zorgvuldig begrotingsbeheer, meerjarenafspraken met zorgverzekeraars en structurele monitoring van financiële risico's, in samenhang met de (academische) partners.

Samenwerkings- en afhankelijkheidsrisico's

Het Máxima is voor het realiseren van haar doelstellingen in hoge mate afhankelijk van intensieve samenwerking met academische, regionale en internationale partners. Veranderingen in strategische keuzes, governance, financiering of wet en regelgeving bij deze partijen kunnen impact hebben op gezamenlijke programma's en projecten. De raad van bestuur acht heldere afspraken, actief relatiemanagement en periodieke bestuurlijke evaluaties essentieel om deze afhankelijkheden te beheersen en gezamenlijke maatschappelijke doelstellingen te blijven realiseren.

Reputatierisico's

Het Máxima onderkent dat het vertrouwen van patiënten, ouders, medewerkers, samenwerkingspartners, financiers en de samenleving van wezenlijk belang is voor het functioneren van de organisatie. Gezien de maatschappelijke gevoeligheid van kinderoncologische zorg kunnen incidenten, calamiteiten, datalekken, governance vraagstukken of publieke discussies over kwaliteit, veiligheid of integriteit leiden tot reputatieschade. Ook mediaberichtgeving of maatschappelijke perceptie rondom samenwerking, financiering of onderzoekspraktijken kan impact hebben op het vertrouwen in de organisatie.

De raad van bestuur ziet het als zijn verantwoordelijkheid reputatierisico's tijdig te identificeren en beheerst te adresseren, onder meer via transparante en consistente communicatie, zorgvuldig incident en calamiteitenmanagement, naleving van wet- en regelgeving en een consequente toepassing van governance en integriteitskaders. De raad van bestuur acht een open aanspreekcultuur, tijdige escalatie en heldere verantwoording richting interne en externe stakeholders essentieel om reputatierisico's te beperken en het maatschappelijk vertrouwen in de organisatie te behouden.

Frauderisicobeheersing

In het kader van goed bestuur en beheersing van risico's besteedt het Máxima structureel aandacht aan frauderisico's. De organisatie onderkent het belang van het beheersen van frauderisico's en heeft daartoe interne beheersmaatregelen ingericht die zijn gericht op het beperken en tijdig signaleren van mogelijke fraude. Deze maatregelen omvatten onder meer functiescheiding, vastgelegde mandaat en autorisatieregelingen en periodieke controles. Binnen de organisatie wordt aandacht besteed aan integriteit en bewustwording. Eventuele signalen van fraude worden, indien van toepassing, onderzocht en opgevolgd. Het bestuur beoordeelt periodiek de opzet en werking van het frauderisicobeheersingsproces en bespreekt dit met de raad van commissarissen.

Ten behoeve de interne frauderisico beheersing is er vanuit de afdeling Finance & Risk een frauderisico analyse gemaakt, waarmee de belangrijkste frauderisico's zijn geïdentificeerd. Deze analyse is besproken in de raad van bestuur en de auditcommissie. In 2025 zijn er in het Máxima geen meldingen van fraude-/incidenten gesignaleerd en geregistreerd. De frauderisico's zijn expliciet opgenomen in het risicomanagement-beleid en zijn daarmee onderdeel van de reguliere planning- & controlcyclus.

Financiële instrumenten

De definitie van financiële instrumenten omvat handels- en overige vorderingen, geldmiddelen, leningen en overige financieringsverplichtingen, handelsschulden en overige te betalen posten. De raad van bestuur ziet erop toe dat voor het Máxima steeds voldoende liquiditeiten beschikbaar zijn om aan de verplichtingen te kunnen voldoen. Ook zorgt de raad van bestuur ervoor dat voldoende financiële ruimte onder de beschikbare faciliteiten beschikbaar blijft om binnen de gestelde lening-convenanten te blijven.

De doelstellingen en het beleid van het Máxima inzake de afdekking van risico's verbonden aan alle belangrijke soorten voorgenomen transacties zijn gericht op de financiële continuïteit van de organisatie. De krediet-, liquiditeits- en kasstroomrisico's worden ondervangen door het proactief monitoren van de liquiditeitsontwikkeling en de vermogensstructuur.

Het Máxima brengt de verwachte liquiditeitsontwikkeling in beeld met behulp van een liquiditeitsplanning die inzicht verschaft in de belangrijkste categorieën kasstromen van de organisatie, waarbij een onderscheid wordt gemaakt tussen operationele-, investerings- en financieringskasstromen. Periodiek worden verschillen tussen planning en realisatie geanalyseerd. De ontwikkeling van de vermogensstructuur vloeit voort uit het (strategische) beleid van het Máxima en komt tot uitdrukking in de (meerjaren)begroting en de jaarrekening. Voor de toegang tot de kapitaal- en geldmarkt is het mede van belang de ontwikkeling van deze vermogensstructuur te bewaken. De (toekomstige) ontwikkeling van de solvabiliteitsratio wordt dan ook periodiek nauwlettend gemonitord. Het Máxima voldoet op dit vlak aan de eisen die de externe financiers stellen.

Meer informatie over de financiële instrumenten, het risicobeheer en afdekkingsbeleid van het Máxima – en de daarmee samenhangende prijs-, krediet-, liquiditeits- en kasstroomrisico's – is te vinden in de jaarrekening 2025, verderop in dit verslag.

Gang van zaken in het boekjaar

| Resultaateenheden | Opbrengsten in € miljoen | Kosten in € miljoen | Resultaat 2025 in € miljoen | Resultaat 2024 in € miljoen |
|--------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Zorg | € 223,9 | € 223,0 | € 0,9 | € 3,7 |
| Research | € 72,5 | € 71,2 | € 1,3 | -/- € 0,9 |
| Totaal Exploitatie | € 296,4 | € 294,2 | € 2,2 | € 2,8 |

Het resultaat over 2025 was begroot op € 1,0 mln voor het segment Zorg. De realisatie ad € 0,9 mln is daarmee beperkt lager dan begroot, voornamelijk veroorzaakt door lagere opbrengsten van buitenlandse patiënten. Het resultaat voor het segment Research was begroot op -/- € 2,0 mln, maar is met een resultaat van € 1,3 mln aanzienlijk beter dan begroot. Dit wordt veroorzaakt door een incidenteel resultaat uit een btw-suppleties op researchprojecten over eerdere jaren en hogere overige baten. Het resultaat van Research muteert in eerder gevormde bestemmings-fondsen en -reserves. Het totaalresultaat 2025 komt daarmee op € 2,2 mln.

Financiële positie

De financiële positie per einde boekjaar kan als volgt worden samengevat:

| Betreft | Omvang ultimo 2025 | Omvang ultimo 2024 |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|
| Kapitaal | € 19.000 | € 19.000 |
| Bestemmingsreserves | € 36.381.000 | € 32.261.000 |
| Bestemmingsfondsen | € 34.183.000 | € 38.034.000 |
| Algemene & Overige Reserves | € 18.968.000 | € 17.086.000 |
| Totaal Eigen Vermogen | € 89.551.000 | € 87.400.000 |

De bestemmingsfondsen betreffen ontvangen schenkingen ten behoeve van de (nieuw)bouw. Het exploitatie-resultaat van research is verwerkt in de bestemmingsreserve Research. De solvabiliteitsratio komt hiermee uit op 28,02%, waarbij minimaal 25,0% is vereist vanuit de bankconvenanten. De DSCR (>1,4) voldoet met 3,56 aan de norm vanuit de bankconvenanten.

Kasstroom en financieringsbehoeften

Per eind 2025 is voor € 40,1 mln aan liquide middelen beschikbaar. Dit is inclusief de in december 2025 ontvangen investeringsbijdrage van € 25 mln voor de realisatie van de innovatievleugel.

De financiële positie per eind 2025 is gezond. Het Máxima beschikt over voldoende liquiditeit om haar activiteiten voort te zetten en verder uit te bouwen. Dat blijkt ook uit de meest recente 12-maands liquiditeitsprognose. Ook voor toekomstige uitbreidings- en vervangingsinvesteringen zijn op basis van de meerjarenraming voldoende (begrote) positieve operationele kasstromen beschikbaar.

Vooruitblik 2026 en verder

Op 3 december 2025 is het jaarplan en de begroting voor 2026 goedgekeurd door de raad van commissarissen. De begroting 2026 gaat uit van een resultaat van € 1,5 mln voor het segment Zorg en een resultaat van +/- € 0,5 mln voor het segment Research. In de meerjarenbegroting is het begrote resultaat vanaf 2027 geraamd op € 1,5 mln op concernniveau.

Met de nieuwe meerjarenafspraken 2026-2028 met de zorgverzekeraars is een overeenkomst gesloten waarbij er sprake is van een evenwichtige combinatie van indexaties, ter beperking van externe financiële risico's, alsmede een algehele opgave om doelmatig en efficiënt te blijven werken. Deze nieuwe meerjarige aanneemsom blijft voor het Máxima noodzakelijk om de financiële risico's voldoende te beperken en om financiële dekking te hebben voor de aanwezige en benodigde (personele) capaciteit. De verwachting is dat het Máxima in staat zal zijn om de personele capaciteit in de komende jaren op peil te houden en waar nodig verder uit te breiden.

Vanaf 2026 bundelen Stichting Kinderoncologie Nederland (SKION) en de afdeling Kwaliteit van het Máxima hun krachten op het gebied van zorgevaluatie. Concreet betekent dit dat de taken rond zorgevaluatie ofwel het opstellen van, autorisatie en evaluatie van richtlijnen voor de kinderoncologie overgaan naar de afdeling Kwaliteit van het Máxima. Een logische stap, want er wordt sinds de oprichting van het Máxima al heel nauw samengewerkt. Door deze nieuwe samenwerking kunnen we deze belangrijke taak nog beter oppakken en elkaar versterken.

Voor de uitbreiding van de Research blijft het noodzakelijk om voortdurend nieuwe vormen van projectfinanciering te werven. Met het beschikbaar komen van de financiering voor fase 2 van Oncode Accelerator is een belangrijke basis gelegd voor de onderzoeksfinanciering voor de komende jaren. Daarnaast stelt de steun van partners, waaronder KiKa, de Prinses Máxima Centrum Foundation en het nieuwe partnership met Rabobank, het Máxima in staat om de zoektocht naar nieuwe behandelmogelijkheden voor kinderen met kanker verder te versnellen.

Als wij onze eigen financiële positie en voornoemde vooruitzichten, waaronder de meerjarenafspraken met zorgverzekeraars, in ogenschouw nemen, is er geen sprake van materiële onzekerheid die ernstige twijfel kan doen rijzen of het Máxima haar activiteiten voort kan zetten. De jaarrekening 2025 is derhalve opgesteld uitgaande van de continuïteits-veronderstelling.

Bijlagen

Bijlage 1: Governance, werkwijze en samenstelling RvB en RvC

Governance

De positie van het Máxima als nationale zorg-, research- en opleidingsorganisatie brengt een grote maatschappelijke verantwoordelijkheid voor het centrum en zijn stakeholders met zich mee.

Het Máxima heeft transparantie en integriteit hoog in het vaandel staan. Daarbij gaat het om transparantie in structuur, besluitvorming en handelen, en om professionele en persoonlijke integriteit. De Governancecode Zorg, welke niet vrijblijvend is, is daarbij de basis. In 2025 heeft het Máxima aan diverse aspecten van de Governancecode aandacht geschonken, in lijn met de groei van de organisatie, om transparant en integer handelen nog beter te verankeren.

Het goed op papier regelen van deze governance-zaken is echter niet voldoende; het gaat ook om ieders eigen gedrag. Zeker in een situatie waarin nog steeds veel nieuwe medewerkers binnenstromen, is het een uitdaging hierover met alle medewerkers in gesprek te blijven. Ook de komende jaren blijft het Máxima permanent aandacht hieraan besteden, bijvoorbeeld in het introductieprogramma Check-In voor nieuwe medewerkers, in een programma voor managementontwikkeling, en andere activiteiten gericht op cultuur en gedrag.

Bestuur en toezicht

Het bestuursmodel van het Máxima kent drie organen, te weten een raad van bestuur, een raad van commissarissen en een algemene vergadering van aandeelhouders. Zie ook het onderdeel *Bestuursmodel* op pagina 9 en verder, waar tevens is toegelicht dat in 2025 een Executive Committee is ingesteld voor de bestuurlijke verankering van de internationaliseringsagenda als kern van de strategie van het Máxima.

De verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de organen van het Máxima zijn in de statuten vastgelegd en nader uitgewerkt in reglementen.

Samenstelling en werkwijze raad van bestuur

De raad van bestuur van het Máxima is verantwoordelijk voor het beleid en bestuur van de organisatie. De raad van bestuur legt verantwoording af aan de raad van commissarissen en aan de AVA. De raad van bestuur bestaat uit drie personen die ieder hun eigen aandachtsgebieden hebben. In 2025 waren dit:

- mevrouw drs. B.J.M. (Gita) Gallé, COO/CFO (met als aandachtsgebieden onder andere organisatie, Financiën, HR, IDT, Facilitair en Academy);
- de heer prof. dr. R.H. (René) Medema, CSO (onderzoek);
- de heer prof. dr. E.E.S. Nieuwenhuis, CMO (zorg).

Van het Executive Committee maakt in 2025 tevens deel uit:

- de heer prof. dr. R. (Rob) Pieters, CMI (Máxima International).

Secretaris van de raad van bestuur is mr. A.L.J. (Ton) van Dooremalen.

De raad van bestuur heeft in 2025 wekelijks vergaderd. Daarnaast was er een maandelijks overleg van het managementteam waaraan, naast de bestuursleden, alle direct reports van de raad van bestuur deelnemen: de managementverantwoordelijken voor de zorg, de research, de ondersteunende afdelingen en de stafafdelingen.

De functies en nevenfuncties van de leden raad van bestuur zijn vermeld in bijlage 4.

De bezoldiging van de leden van de raad van bestuur valt binnen de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

Samenstelling en werkwijze raad van commissarissen

De raad van commissarissen houdt toezicht op het beleid van de raad van bestuur en op de algemene gang van zaken in het Máxima. De raad van commissarissen vervult een advies-, klankbord- en werkgeversfunctie voor de raad van bestuur. De leden richten zich bij het vervullen van hun taak naar het belang van het Máxima en houden toezicht vanuit de maatschappelijke doelstelling van de organisatie.

De positie van de raad van commissarissen is geregeld in de statuten van Máxima.

Eén lid van de raad wordt benoemd door UMC Utrecht, als houder van een prioriteitsaandeel. De andere leden worden benoemd door de algemene vergadering van aandeelhouders. Twee commissarissen zijn benoemd op voordracht van de cliëntenraad, respectievelijk de ondernemingsraad.

De raad van commissarissen telde in 2025 zes leden, met de heer Van Iperen als voorzitter.

Gedurende het gehele jaar 2025 was de samenstelling als volgt:

- de heer ir. R.L. (Rokus) van Iperen, voorzitter
- mevrouw dr. H.M. (Houke) Klomp
- de heer J.G. (Johan) van der Werf
- de heer drs. C.M. (Kees) Buijsrogge
- de heer drs. T.R. (Tjahny) Bercx MBA MWO
- mevrouw drs. D.H. (Dagmar) Enklaar

De benoemingstermijnen zijn in de bijlage weergegeven.

Secretaris van raad van commissarissen is mr. A.L.J. (Ton) van Dooremalen.

Het Máxima valt onder de reikwijdte van de Wet Normering Topinkomens en de daarbij horende openbaarmakingsplicht. De raad van commissarissen heeft in 2025 conform de daarvoor geldende richtlijnen vastgesteld dat het Máxima uitkomt in klasse V van de klasse-indeling WNT-normen zorginstellingen.

De commissarissen ontvangen een bezoldiging. Alle commissarissen hebben de Nederlandse nationaliteit. Zij verschillen in het verslagjaar in leeftijd van 49 tot 73 jaar.

De raad van commissarissen heeft in 2025 vijf keer vergaderd met de raad van bestuur.

Algemene Vergadering van Aandeelhouders

De algemene vergadering van aandeelhouders bestaat uit de houder van alle gewone aandelen, te weten de Vereniging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie in coöperatief verband met uitsluiting van aansprakelijkheid ('de Coöperatie'), bestaande uit de Stichting Kinderoncologie Nederland (SKION) en de Vereniging Kinder Kanker Nederland (VKKN), en de houder van het prioriteitsaandeel: UMC Utrecht.

De algemene vergadering van aandeelhouders is in 2025 éénmaal in vergadering bijeengekomen. Daarin is jaarrekening 2024 vastgesteld. Buiten de vergadering is eind 2025 formeel besloten over de herbenoeming van twee leden van de raad van commissarissen.

Coöperatie

Het bestuur van de Coöperatie bestond in 2025 uit de volgende leden:

- mevrouw dr. J.G. (Hanneke) de Ridder (voorzitter) namens SKION
- mevrouw drs. M.I.M. (Mildred) Klarenbeek namens VKKN
- mevrouw mr. I.M. (Inger) Peters namens SKION
- de heer drs. M.R. (Mark) De Groot namens VKKN

De Coöperatie publiceert een eigen jaarverslag. De bestuursleden ontvangen geen bezoldiging.

Bijlage 2: Samenstelling raad van commissarissen: rooster van aftreden, commissies

| <i>Op volgorde van Benoemingstermijn</i> | Raad van Commissarissen | Commissie Audit | Commissie Zorg en Wetenschap | Commissie Remuneratie Benoeming en Governance | Benoemd | Herbenoeming | Einde 2 ^e termijn * | Voordracht |
|--|----------------------------|--------------------|------------------------------------|--|-----------|--------------|-----------------------------------|------------|
| Ir. R.L. van Iperen | Voorzitter | | | Lid | Jan. 2019 | Jan. 2023 | Dec. 2026 | |
| Dr. H. Klomp | Vicevoorzitter | | Voorzitter | Lid | Jan. 2022 | Jan. 2026 | Dec. 2029 | |
| J.G. van der Werf | Lid | Voorzitter | | | Jan. 2022 | Jan. 2026 | Dec. 2029 | UMCU |
| Drs. C.M. Buijsrogge | Lid | | Lid | | Jan. 2023 | Jan. 2027 | Dec. 2030 | CR |
| Drs. T.R. Bercx MBA MWO | Lid | | | Voorzitter | Jan. 2024 | Jan. 2028 | Dec. 2031 | OR |
| Drs. D.H. Enklaar | Lid | Lid | | | Jan. 2025 | Jan. 2029 | Dec. 2032 | |

Bijlage 3: RvC-leden functies en nevenfuncties

drs. T.R. (Tjahny) Bercx MBA MWO

Expertise en ervaring

- Internationaal bestuurder en toezichthouder
- Personeel, cultuur, organisatie, remuneratie en governance
- (Internationaal) financiële & verzekering instituties, defensie, luchtvaart, leasing, media

Functies

- Voorzitter Commissie Remuneratie, Benoemingen en Governance

Hoofd en nevenfuncties

- Directeur Personeel en Cultuur NPO (tot 1 oktober 2025)
- Lid Raad van Commissarissen van Achmea B.V., Achmea Pensioen- en Levensverzekeringen N.V. en Achmea Schadeverzekeringen N.V. (tot 1 oktober 2025)
- Lid Raad van Commissarissen N.V. Hagelunie
- Lid remuneratie commissie Achmea B.V.
- Vice voorzitter Raad van Commissarissen ProRail B.V.
- Lid remuneratie commissie ProRail B.V.

drs. C.M. (Kees) Buijsrogge

Expertise en ervaring

- Vertegenwoordiging patiëntenbelang
- Research & Development
- Innovatie
- International business

Functies

- Lid Commissie Zorg & Wetenschap

Hoofd en Nevenfuncties

- Directeur ruimtevaart bij TNO
- Bestuurslid Space Expo Noordwijk
- Lid Advisory Board Delft University of Technology Space Institute
- Bestuurslid SpaceNed, brancheorganisatie van de Nederlandse ruimtevaartsector

drs. D.H. (Dagmar) Enklaar-Peters

Expertise en ervaring

- Bestuurder en toezichthouder
- IT, Data & digitale transformatie

Functies

- Lid Auditcommissie

Hoofdfuncties

- Lid Raad van Bestuur en COO, Deloitte Nederland

ir. R.L. (Rokus) van Iperen

Expertise en ervaring

- Algemeen bestuurlijk
- International business
- Research & development en technologie

Functies

- Voorzitter Raad van Commissarissen
- Lid Commissie Remuneratie, Benoemingen en Governance

dr. H.M. (Houke) Klomp

Expertise en ervaring

- Kwaliteit en veiligheid in de zorg
- Onderwijs en wetenschap
- Cultuur en gedrag

Functies

- Voorzitter Commissie Zorg & Wetenschap
- Lid RBG-commissie

Hoofd- en nevenfuncties

- Lid Raad van Bestuur Noordwest Ziekenhuisgroep
- Vice-voorzitter Raad van Toezicht IJsselland Ziekenhuis
- Lid DB van OOR regio NWN

J.G. (Johan) van der Werf

Expertise en ervaring

- Bestuurder en toezichthouder
- Ervaring in de sectoren finance, zorg, media, energie, ICT, business internationaal

Functies

- Voorzitter Auditcommissie

Bijlage 4: RvB-leden / Executive Committee functies en nevenfuncties

drs. B.J.M. (Gita) Gallé

Hoofdfunctie

- COO CFO Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie

Nevenfuncties verbonden met hoofdfunctie, onbezoldigd

- Uitvoerend bestuurder Stichting Prinses Máxima Centrum Foundation
- Bestuurslid Stichting World Child Cancer NL

Nevenfuncties, onbezoldigd

- Lid Raad van Toezicht Economic Board Utrecht

Nevenfuncties, bezoldigd

- Lid Raad van Toezicht Medisch Spectrum Twente
- Voorzitter Raad van Toezicht Zorgbalans
- Voorzitter Klankbordgroep Zorgdomein

Prof. dr. E.E.S. Nieuwenhuis

Hoofdfunctie

- CMO Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie

Nevenfuncties, onbezoldigd

- Adviseur RvB ErasmusMC aangaande Sequencing
- Professor Kindergeneeskunde UMC Utrecht

prof. dr. R.H. (René) Medema

Hoofdfunctie

- CSO Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie

Nevenfuncties verbonden met hoofdfunctie, onbezoldigd

- Senior Groepsleider Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie
- Professor Experimentele Oncologie UMC Utrecht

Nevenfuncties, onbezoldigd

- Lid Scientific Advisory Board German Cancer Research Center (DKFZ), Duitsland
- Lid Board of Trustees, Cancer Research UK, UK
- Lid Scientific Advisory Board iCAN Helsinki, Finland
- Lid Raad van Toezicht Alpe d'HuZes
- Jurylid Louis-Jeantet Prize, Geneva, Zwitserland

prof. dr. R. (Rob) Pieters

Hoofdfunctie

- CMI Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie

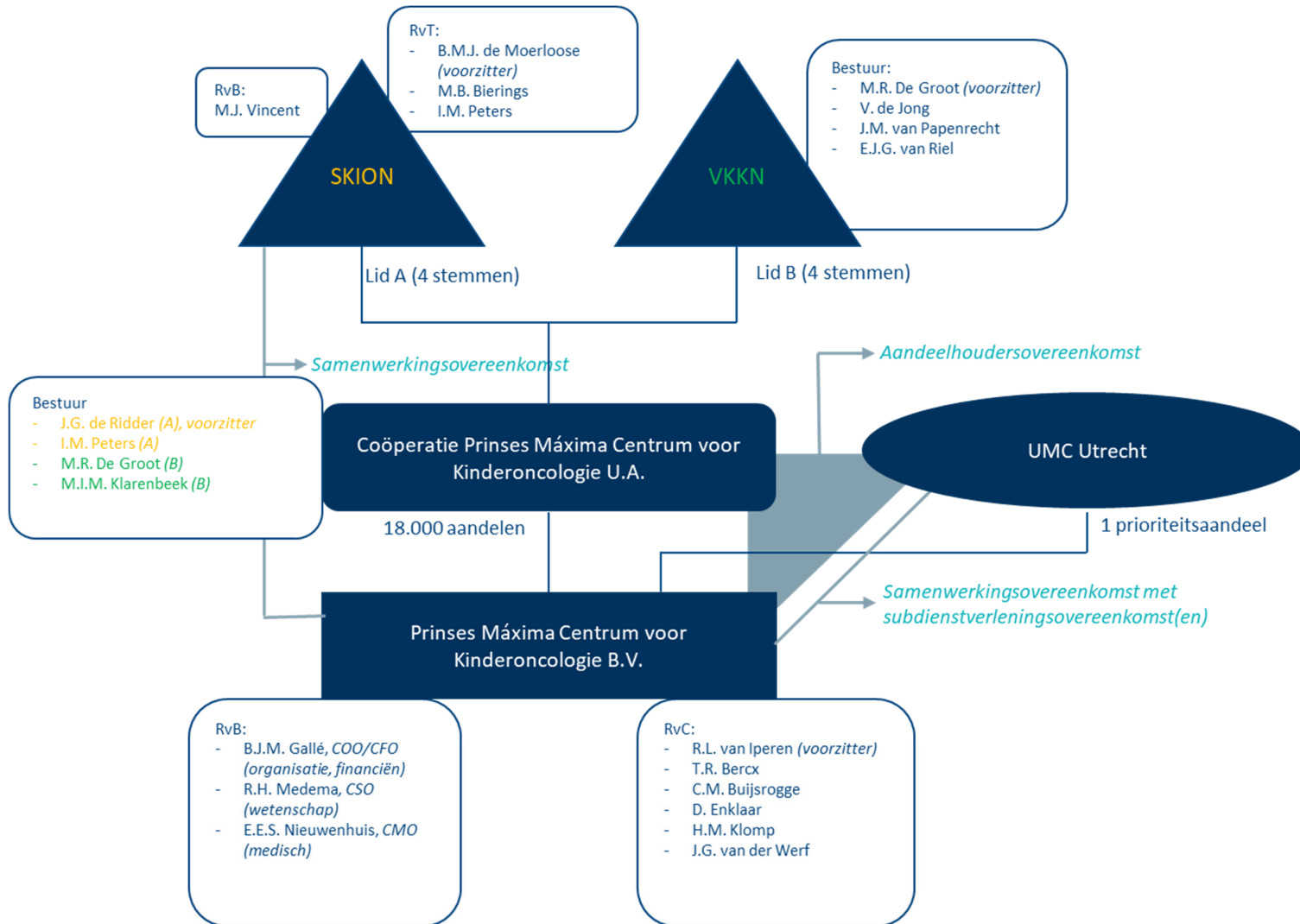
Nevenfuncties, onbezoldigd

- Hoogleraar kinderoncologie Universiteit Utrecht
- President-Elect, International Society of Paediatric Oncology (SIOP)
- Chair ALL-Together consortium
- Advisor Foundation Long Covid
- Member Advisory Committee Stichting Hoogvliegers
- Member St. Jude Global EURO Regional Advisory Committee
- Member External Advisory Board, Hospital Sant Joan de Déu and the Pediatric Cancer Center Barcelona
- Chairman Data Safety Monitoring Board, Dana Farber Cancer Institute ALL trials, Boston, USA
- Advisor Give Life Association, Rumania
- Member of the EU – US cooperation technical working group on paediatric cancer
- Member Advisory Board of I-BFM, international consortium for children with hematologic malignancies

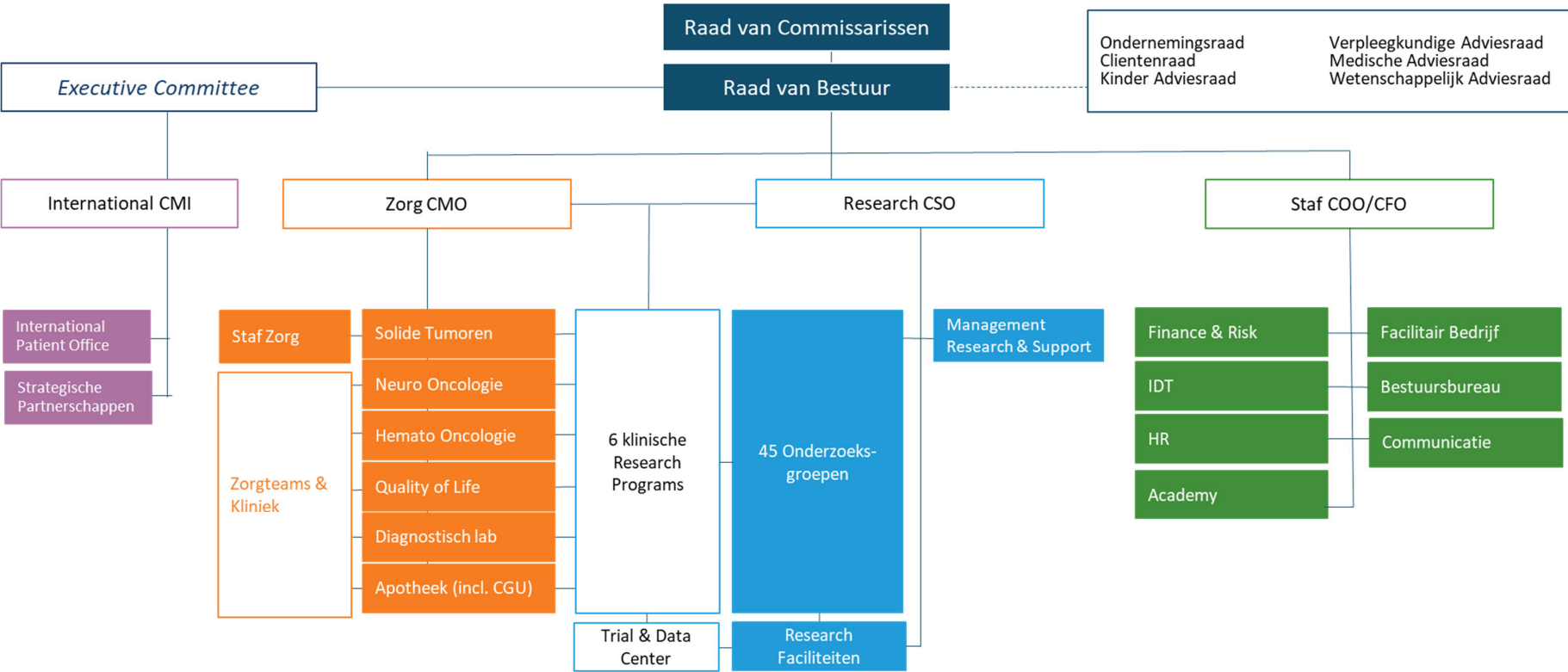
Nevenfuncties, bezoldigd

- Member European Union (EU) Cancer Mission Board
- Editor in chief, European Journal of Cancer - Pediatric Oncology
- Member Scientific Advisory Board St Jude Children's Research Hospital, Memphis, USA
- Council member Gerson Lehrman Group Health Care & Biomedical Council
- Member Cancer Research UK Science Committee, London, UK
- Medical Advisor Incircular

Bijlage 5: Juridische structuur 2025



Bijlage 6: Organogram



Bijlage 7: Kerngegevens HR Prinses Máxima Centrum 2025

Aantal medewerkers

Dit betreft de headcount per organisatie onderdeel van 2020 tot en met 2025, inclusief weergave in FTE.

| Groei aantal medewerkers 2020-2025 | | | | | | |
|------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 31-12-2020 | 31-12-2021 | 31-12-2022 | 31-12-2023 | 31-12-2024 | 31-12-2025 |
| Zorg | 828 | 837 | 853 | 889 | 879 | 898 |
| Research | 396 | 449 | 483 | 533 | 540 | 589 |
| Staf | 174 | 166 | 171 | 182 | 212 | 219 |
| Totaal | 1.398 | 1.452 | 1.507 | 1.604 | 1.631 | 1.706 |
| In FTE | 1.203 | 1.237 | 1.284 | 1.355 | 1.386 | 1.454 |

Leeftijdsopbouw

Aantal man / vrouw onderverdeeld naar leeftijdscategorie.

| Leeftijdsopbouw | | | | | | |
|-----------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|------------|
| | 2024 | | | 2025 | | |
| | Man | Vrouw | Non-binair | Man | Vrouw | Non-binair |
| <30 | 75 | 322 | 1 | 80 | 318 | 1 |
| 30-39 | 117 | 359 | 1 | 121 | 386 | - |
| 40-49 | 66 | 279 | - | 79 | 283 | - |
| 50-59 | 45 | 228 | - | 45 | 240 | - |
| 60+ | 47 | 91 | - | 52 | 101 | - |
| Totaal | 350 | 1.279 | 2 | 377 | 1.328 | 1 |

Arbeidsomvang

Aantal man / vrouw verdeeld in arbeidsomvang < 36 uur, 36 uur en > 36 uur.

| Arbeidsomvang | | | | | | |
|---------------|------------|--------------|------------|------------|--------------|------------|
| | 2024 | | | 2025 | | |
| | Man | Vrouw | Non-binair | Man | Vrouw | Non-binair |
| < 36 | 84 | 769 | - | 95 | 776 | - |
| = 36 | 239 | 476 | 2 | 256 | 517 | 1 |
| > 36 | 27 | 34 | - | 26 | 35 | - |
| Totaal | 350 | 1.279 | 2 | 377 | 1.328 | 1 |

Verzuimpercentage

Gemiddeld verzuimpercentage over het jaar, onderverdeeld naar organisatieonderdeel.

| Verzuimpercentage | | | | | | |
|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
| Zorg | 6,78 | 7,00 | 8,98 | 7,26 | 7,45 | 7,39 |
| Research | 2,77 | 2,07 | 3,03 | 3,08 | 2,91 | 2,64 |
| Staf | 3,25 | 3,13 | 4,57 | 4,02 | 4,39 | 5,46 |
| Totaal | 5,22 | 4,92 | 6,63 | 5,58 | 5,37 | 5,37 |

In- en uitdienst

Weergave van het aantal medewerkers (geen fte) in- en uitdienst per organisatieonderdeel organisatie. De onderste regel is de totale weergave in het jaar.

| In- & uitdienst | | | | |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| | 2024 | | 2025 | |
| | In dienst | Uit dienst | In dienst | Uit dienst |
| Zorg | 120 | 127 | 119 | 119 |
| Research | 120 | 102 | 133 | 77 |
| Staf | 36 | 33 | 39 | 25 |
| Totaal | 276 | 262 | 291 | 221 |

Man – vrouw verhouding in de top en subtop

Hieronder is een overzicht opgenomen van het aantal mannen en vrouwen in alle lagen van management- en leidinggevende posities. Het Máxima streeft op de lange termijn naar een evenwichtige verdeling tussen man en vrouw in raad van bestuur, raad van commissarissen en management. Bij mutaties en/of het rooster van aan-/aftreding houdt het Máxima rekening met een evenwichtige verdeling van de man-/vrouwverhouding.

| Man – vrouw verhouding | | | |
|----------------------------------|--------|-----|-------|
| | Totaal | Man | Vrouw |
| RvC | 6 | 4 | 2 |
| RvB / Executive Committee | 4 | 3 | 1 |
| MT | 19 | 13 | 6 |
| “overige” leidinggevenden | 117 | 42 | 75 |

Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.

Jaarrekening 2025

Inhouds- opgave

Jaarrekening

| | |
|---|----|
| Balans per 31 december 2025 | 39 |
| Winst- en verliesrekening over 2025 | 41 |
| Kasstroomoverzicht | 42 |
| Grondslagen van waardering en resultaatbepaling | 43 |
| Toelichting op de balans | 52 |
| Mutatieoverzicht immateriële vaste activa | 60 |
| Mutatieoverzicht materiële vaste activa | 61 |
| Mutatieoverzicht financiële vaste activa | 62 |
| Overzicht langlopende schulden ultimo 2025 | 63 |
| Gesegmenteerde winst- en verliesrekening | 64 |
| Toelichting op de winst- en verliesrekening | 66 |
| Vaststelling en goedkeuring | 73 |

Overige gegevens

| | |
|---|----|
| Statutaire regeling resultaatbestemming | 76 |
| Controleverklaring van de onafhankelijke accountant | 77 |

Jaar- rekening

Balans per 31 december 2025

(na resultaatbestemming)

| | <u>Ref.</u> | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|---|-------------|---------------------------|---------------------------|
| | | € | € |
| ACTIVA | | | |
| Vaste activa | | | |
| I Immateriële vaste activa | | | |
| 1. Kosten van ontwikkeling | 1.2 | 3.645.975 | 5.078.274 |
| 5. Vooruitbetaald op immateriële vaste activa | 1.5 | 1.216.583 | 299.483 |
| | | <u>4.862.558</u> | <u>5.377.757</u> |
| II Materiële vaste activa | | | |
| 1. Bedrijfsgebouwen en -terreinen | 2.1 | 80.249.019 | 83.359.495 |
| 2. Machines en installaties | 2.2 | 23.223.476 | 25.772.552 |
| 3. Andere vaste bedrijfsmiddelen | 2.3 | 33.060.565 | 29.504.290 |
| 4. Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa | 2.4 | 3.976.674 | 6.973.008 |
| | | <u>140.509.734</u> | <u>145.609.345</u> |
| III Financiële vaste activa | | | |
| 3. Andere deelnemingen | 3.3 | 143.586 | 87.973 |
| | | <u>143.586</u> | <u>87.973</u> |
| Totaal vaste activa | | <u>145.515.878</u> | <u>151.075.075</u> |
| Vlottende activa en overlopende activa | | | |
| I Voorraden | | | |
| 3. Gereed product en handelsgoederen | 4.3 | 3.197.449 | 2.475.353 |
| | | <u>3.197.449</u> | <u>2.475.353</u> |
| II Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten | | | |
| | 5 | 16.907.352 | 17.158.216 |
| III Vorderingen | | | |
| 1. Op handelsdebiteuren | 6.1 | 16.684.417 | 15.167.293 |
| 4. Overige vorderingen | 6.4 | 65.521.339 | 46.115.776 |
| 6. Overlopende activa | 6.6 | 18.299.488 | 20.908.163 |
| | | <u>100.505.244</u> | <u>82.191.232</u> |
| IV Liquide middelen | | | |
| | 7 | 40.097.508 | 16.123.960 |
| Totaal vlottende activa en overlopende activa | | <u>160.707.553</u> | <u>117.948.761</u> |
| Totaal activa | | <u>306.223.431</u> | <u>269.023.836</u> |

| PASSIVA | Ref. | 31 dec 2025 | 31 dec 2024 |
|---|-------------|---------------------------|---------------------------|
| | | € | € |
| C Eigen vermogen | 8 | | |
| <i>I Gestort en opgevraagd kapitaal</i> | 8.1 | 19.000 | 19.000 |
| <i>2. Statutaire</i> | | | |
| <i>V Bestemmingsreserves</i> | 8.5 | 36.381.202 | 32.261.201 |
| <i>VI Bestemmingsfondsen</i> | 8.6 | 34.183.542 | 38.033.868 |
| <i>VII Overige reserves</i> | 8.7 | 18.967.702 | 17.085.936 |
| | | <u>89.551.446</u> | <u>87.400.005</u> |
| D Voorzieningen | 9 | | |
| 3. Overige | 9.3 | 4.067.379 | 2.291.446 |
| | | <u>4.067.379</u> | <u>2.291.446</u> |
| E Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar) en overlopende passiva | 10 | | |
| 3. Schulden aan banken | 10.3 | 40.962.000 | 43.418.000 |
| | | <u>40.962.000</u> | <u>43.418.000</u> |
| F Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar) en overlopende passiva | 11 | | |
| 3. Schulden aan banken | 11.3 | 2.456.000 | 5.198.857 |
| 5. Schulden aan leveranciers en handelskredieten | 11.5 | 17.246.166 | 21.504.008 |
| 9. Belastingen en premies sociale verzekeringen | 11.9 | 7.625.051 | 7.408.622 |
| 10. Schulden ter zake van pensioenen | 11.10 | 3.525.406 | 3.212.557 |
| 11. Overige schulden | 11.11 | 61.818.090 | 50.521.570 |
| 12. Overlopende passiva | 11.12 | 78.971.893 | 48.068.771 |
| | | <u>171.642.606</u> | <u>135.914.385</u> |
| Totaal passiva | | <u>306.223.431</u> | <u>269.023.836</u> |

Winst- en verliesrekening over 2025

| | Ref. | 2025 € | 2024 € |
|--|------|--------------------|--------------------|
| Bedrijfsopbrengsten | | | |
| Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening | | | |
| Zorgverzekeringswet | 13.1 | 195.635.979 | 187.329.602 |
| Subsidie voor zorgverlening | 13.3 | 1.552.316 | 1.636.795 |
| Beschikbaarheidsbijdrage Zorgfuncties | 13.5 | 1.627.902 | 2.139.026 |
| Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg | 13.6 | 14.333.768 | 13.516.253 |
| Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening | 13.8 | 10.735.630 | 13.375.890 |
| | | <u>223.885.595</u> | <u>217.997.566</u> |
| Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten | 14 | 5.763.241 | 4.428.082 |
| Netto omzet | | 229.648.836 | 222.425.648 |
| Overige bedrijfsopbrengsten | 17 | 66.783.537 | 59.827.510 |
| Som der bedrijfsopbrengsten | | 296.432.373 | 282.253.158 |
| Bedrijfslasten | | | |
| Lonen en salarissen | 19 | 113.665.717 | 104.990.314 |
| Sociale lasten | 20 | 16.831.123 | 15.407.018 |
| Pensioenlasten | 21 | 10.253.113 | 9.531.019 |
| Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten | 22 | 52.135.826 | 50.774.796 |
| Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa | 23 | 17.396.157 | 15.927.933 |
| Overige bedrijfskosten | 26 | 83.153.174 | 82.334.359 |
| Som der bedrijfslasten | | 293.435.110 | 278.965.439 |
| Financiële baten en lasten | | | |
| Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten | 28 | 345.296 | 778.362 |
| Rentelasten en soortgelijke kosten | 30 | 1.191.118 | 1.244.160 |
| Som der financiële baten en lasten | | -845.822 | -465.798 |
| Resultaat voor belastingen | | 2.151.441 | 2.821.921 |
| Belastingen | | - | - |
| Resultaat na belastingen | | 2.151.441 | 2.821.921 |
| RESULTAATBESTEMMING | | | |
| | | Bedrag in euro's | Bedrag in euro's |
| V Bestemmingsreserve Research | | 388.441 | 1.473.012 |
| V Bestemmingsreserve Uitbreiding Research | | 2.874.108 | 3.372.966 |
| V Bestemmingsreserve Internationalisering | | -789.397 | 2.000.000 |
| V Bestemmingsreserve Klinische Research | | 1.646.849 | - |
| VI Bestemmingsfonds Nieuwbouw Instituut | | -2.588.495 | -3.636.172 |
| VI Bestemmingsfonds Research | | -1.261.831 | -2.326.907 |
| VII Algemene / overige reserves | | 1.881.766 | 1.939.022 |
| | | <u>2.151.441</u> | <u>2.821.921</u> |

Kasstroomoverzicht

| | Ref. | 2025 | | 2.024 | |
|---|------|---------------------|-------------------|---------------------|--------------------|
| | | € | € | € | € |
| Kasstroom uit operationele activiteiten | | | | | |
| Som der bedrijfsopbrengsten | | 296.432.373 | | 282.253.158 | |
| Som der bedrijfslasten | | <u>-293.435.110</u> | | <u>-278.965.439</u> | |
| Bedrijfsresultaat | | | 2.997.263 | | 3.287.719 |
| <i><u>Aanpassingen voor:</u></i> | | | | | |
| - afschrijvingen | 23 | 17.396.156 | | 15.927.933 | |
| - mutaties voorzieningen | 9 | <u>1.775.933</u> | | <u>675.058</u> | |
| | | | 19.172.089 | | 16.602.991 |
| <i><u>Veranderingen in werkkapitaal:</u></i> | | | | | |
| - voorraden | 4 | -722.096 | | 297.083 | |
| - mutatie onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten | 5 | 250.864 | | -13.189.068 | |
| - vorderingen | 6 | -18.314.012 | | -9.102.094 | |
| - schulden (excl. schulden aan banken) | 11 | <u>10.734.450</u> | | <u>2.789.680</u> | |
| | | | -8.050.794 | | -19.204.399 |
| Kasstroom uit bedrijfsoperaties | | | 14.118.558 | | 686.311 |
| Ontvangen interest | 28 | 345.296 | | 778.362 | |
| Betaalde interest | 30 | -1.212.646 | | -1.275.754 | |
| Ontvangen dividenden | | - | | - | |
| | | | -867.350 | | -497.392 |
| Totaal kasstroom uit operationele activiteiten | | | 13.251.207 | | 188.919 |
| Kasstroom uit investeringsactiviteiten | | | | | |
| Investerings immateriële vaste activa | 1 | -890.962 | | -749.232 | |
| Desinvesteringen immateriële vaste activa | 1 | - | | - | |
| Investerings materiële vaste activa | 2 | -10.775.737 | | -10.962.009 | |
| Desinvesteringen materiële vaste activa | 2 | - | | - | |
| Ontvangen investeringssubsidie | 2 | 27.643.508 | | 5.353.889 | |
| Verwervingen deelnemingen en/of samenwerkingsverbanden | 3 | <u>-55.613</u> | | <u>-87.973</u> | |
| Totaal kasstroom uit investeringsactiviteiten | | | 15.921.196 | | -6.445.325 |
| Kasstroom uit financieringsactiviteiten | | | | | |
| Nieuw opgenomen leningen | 10 | - | | - | |
| Aflossing langlopende schulden | 10 | <u>-5.198.857</u> | | <u>-14.286.286</u> | |
| Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten | | | -5.198.857 | | -14.286.286 |
| Mutatie geldmiddelen | | | 23.973.546 | | -20.542.692 |
| Stand geldmiddelen per 1 januari | | | 16.123.960 | | 36.666.652 |
| Stand geldmiddelen per 31 december | | | <u>40.097.508</u> | | <u>16.123.960</u> |
| Mutatie geldmiddelen | | | <u>23.973.548</u> | | <u>-20.542.692</u> |

Toelichting:

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. Het investeringsvolume is in 2025 hoger dan in 2024. De investeringen in 2025 hadden betrekking op de Cel en Gentherapie Unit ("CGU"), aanschaf van researchapparatuur en de verbouwing van de apotheek. Onder de categorie Ontvangen investeringssubsidies is de bijdrage van Rabobank verantwoord voor uitbreiding van het centrum met een innovatievleugel.

Er zijn in 2025 geen nieuwe bankleningen opgenomen. In 2025 is er een ledenbijdrage gestort bij Centramed, welke als deelneming is verantwoord.

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Algemeen

Algemene gegevens en groepsverhoudingen

Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V., statutair gevestigd te Utrecht, en feitelijk gevestigd op het adres Heidelberglaan 25, 3584 CS te Utrecht. Kamer van Koophandel nummer: 54327946.

De belangrijkste activiteiten zijn:

- Het (doen) bevorderen van optimale diagnostiek en behandeling van kinderen en adolescenten met kanker en de voorstadiën daarvan, met name ten aanzien van de hemato-oncologie, solide tumoren en hersentumoren;
- Het (doen) vaststellen van nationale richtlijnen voor diagnostiek en behandeling;
- Het (doen) bevorderen van de optimale zorg voor de ontwikkeling van kinderen en adolescenten (ontwikkelingsgerichte zorg) gedurende de behandeling en daarna;
- Het (doen) bevorderen van de optimale zorg ten aanzien van late effecten van de behandeling van kanker;
- Het (doen) stimuleren van wetenschappelijk onderzoek, in ieder geval gericht op de hiervoor genoemde gebieden;
- Al hetgeen met vorenstaande verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin van het woord.

Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. behoort tot de Prinses Máxima Centrum-groep. Aan het hoofd van deze groep, in de zin van artikel 7 lid 1 Regeling verslaggeving RojW (voorheen de WTZi), staat Vereniging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie in coöperatief verband u.a. te Utrecht. De jaarrekening van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. wordt opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van Vereniging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie in coöperatief verband u.a. te Utrecht.

Verslaggevingsperiode

Deze jaarrekening heeft betrekking op het boekjaar 2025, dat is geëindigd op balansdatum 31 december 2025.

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Regeling openbare jaarverantwoording WMG (RojW) en de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving. Enkele omschrijvingen in de balans en winst- en verliesrekening zijn aangepast naar de nieuwe jaarrekeningmodellen van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG. Dit heeft niet geleid tot een andere presentatie van de cijfers.

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

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.

Continuïteitsveronderstelling

Als wij onze eigen financiële positie en vooruitzichten in ogenschouw nemen, en daarbij rekening houden met de contractuele afspraken op financieel gebied, zoals de in de nieuwe meerjarenafspraken 2026 – 2028 overeengekomen aanneemsom met zorgverzekeraars, waarin rekening wordt gehouden met de gevolgen van macroeconomische omstandigheden, is er geen sprake van materiële onzekerheid die ernstige twijfel kan doen rijzen of het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. haar activiteiten voort kan zetten. Op basis van de liquiditeitsprognoses verwacht het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. aan haar verplichtingen te kunnen voldoen. De jaarrekening 2025 is derhalve opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Verbonden partijen

Als verbonden partij worden alle rechtspersonen aangemerkt waarover overheersende zeggenschap, gezamenlijke zeggenschap of invloed van betekenis kan worden uitgeoefend. Ook rechtspersonen die overwegende zeggenschap kunnen uitoefenen worden aangemerkt als verbonden partij. Ook de statutaire directieleden, andere sleutelfunctionarissen in het management van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. of de moedermaatschappij: Vereniging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie in coöperatief verband u.a. en nauwe verwanten zijn verbonden partijen. Transacties van betekenis met verbonden partijen worden toegelicht voor zover deze niet onder normale marktvoorwaarden zijn aangegaan. Hiervan wordt toegelicht de aard en de omvang van de transactie en andere informatie die nodig is voor het verschaffen van inzicht.

De vennootschap onderhoudt samenwerkingsrelaties met de volgende instellingen of partijen:

- De Stichting Prinses Máxima Centrum Foundation - Deze heeft als doel het verwerven van middelen ten behoeve van medisch-specialistische zorg gericht op kinderoncologie en voor researchactiviteiten op het gebied van kinderoncologie ten behoeve van het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. Het bestuur van de stichting bestaat uit één lid van het bestuur van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. en vier leden van buiten de organisatie.
- Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMC Utrecht) - Met het UMC Utrecht (met name Wilhelmina Kinderziekenhuis) is in 2011 door de Vereniging Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie in Coöperatief verband u.a. een samenwerkingsovereenkomst gesloten. In 2013 is deze samenwerking nader geconcretiseerd, wat begin 2014 heeft geleid tot bestuurlijke overeenstemming over de governance-positie van het UMC Utrecht binnen het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. De formeel-juridische uitwerking hiervan is op 4 mei 2015 afgerond door de uitgifte van een prioriteitsaandeel aan het UMC Utrecht. Met het UMC Utrecht is een langjarige samenwerkingsovereenkomst gesloten voor intensieve samenwerking en beschikking over faciliteiten als operatiekamers, kinderintensive care en overige faciliteiten.

Activa en passiva

Activa en passiva worden tegen verkrijgingsprijs of vervaardigingsprijs opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Toelichtingen op posten in de balans, winst- en verliesrekening en kasstroomoverzicht zijn in de jaarrekening genummerd.

Een actief wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen naar de onderneming zullen toevloeien en het actief een kostprijs of een waarde heeft waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Activa die hier niet aan voldoen worden niet in de balans verwerkt, maar worden aangemerkt als niet in de balans opgenomen activa.

Een verplichting wordt in de balans verwerkt wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag waartegen de afwikkeling zal plaatsvinden op betrouwbare wijze kan worden vastgesteld. Onder verplichtingen worden mede voorzieningen begrepen. Verplichtingen die hier niet aan voldoen worden niet in de balans opgenomen, maar worden verantwoord als niet in de balans opgenomen verplichtingen.

Een in de balans opgenomen actief of verplichting blijft op de balans opgenomen als een transactie niet leidt tot een belangrijke verandering in de economische realiteit met betrekking tot het actief of de verplichting. Dergelijke transacties geven evenmin aanleiding tot het verantwoorden van resultaten. Bij de beoordeling of er sprake is van een belangrijke verandering in de economische realiteit wordt uitgegaan van de economische voordelen en risico's die zich waarschijnlijk in de praktijk zullen voordoen, en niet op voordelen en risico's waarvan redelijkerwijze niet te verwachten is dat zij zich voordoen.

Een actief of verplichting wordt niet langer in de balans opgenomen indien een transactie ertoe leidt dat alle of nagenoeg alle rechten op economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot het actief of de verplichting aan een derde zijn overgedragen. De resultaten van de transactie worden in dat geval direct in de winst-en verliesrekening opgenomen, rekening houdend met eventuele voorzieningen die dienen te worden getroffen in samenhang met de transactie. Indien de weergave van de economische realiteit ertoe leidt dat het opnemen van activa waarvan de rechtspersoon niet het juridisch eigendom bezit, wordt dit feit vermeld.

Gebruikte Valuta

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, wat ook de functionele valuta is van het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.

Vergelijkende cijfers

De cijfers over 2025 zijn, waar nodig, geherrubriceerd om vergelijkbaarheid met 2024 mogelijk te maken. Dit is toegelicht bij de posten. De grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar.

Materiële vaste activa

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

De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming.

De volgende afschrijvingstermijnen worden hierbij gehanteerd:

| | |
|---------------------------------|--------------|
| - Bedrijfsgebouwen | |
| - Gebouwen | 30 jaar |
| - Inbouwdeel | 20 jaar |
| - Terreinvoorzieningen | 30 jaar |
| - Machines en installaties | 10 - 20 jaar |
| - Zorg- en Research apparatuur | 5 - 7 jaar |
| - Andere vaste bedrijfsmiddelen | |
| - Verbouwingen en renovaties | 20 jaar |
| - Kleine werken en inventaris | 10 jaar |
| - Automatisering | 4 - 7 jaar |

Op bedrijfsterreinen en op vaste activa in ontwikkeling en vooruitbetalingen op materiële vaste activa wordt niet afgeschreven.

Voor zover bijdragen van derden zijn ontvangen als eenmalige bijdrage in de bouwkosten van het centrum of als bijdrage in de afschrijvingskosten, zijn deze vanaf het moment van opening van het centrum (1 juni 2018) in mindering gebracht op de investeringen. De bijdragen die vóór dat moment zijn ontvangen zijn verwerkt in de bestemmingsfondsen. Voor zover bijdragen van derden betrekking hebben op activa in ontwikkeling worden deze verantwoord onder overlopende passiva (vooruit ontvangen bedragen). Op moment van activering wordt het overlopend passief als investeringsbijdrage in mindering gebracht op de materiële vaste activa.

Vanaf de eerste verwerking van het actief wordt periodiek groot onderhoud volgens de componentenbenadering geactiveerd. Hierbij worden de totale uitgaven toegewezen aan de samenstellende delen.

Bedrijfsgebouwen en -terreinen worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs plus bijkomende kosten of vervaardigingsprijs onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de geschatte toekomstige gebruiksduur. Er wordt rekening gehouden met de bijzondere waardeverminderingen die op balansdatum worden verwacht.

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. De vervaardigingsprijs bestaat uit de aanschaffingskosten van grond- en hulpstoffen en kosten die rechtstreeks toerekenbaar zijn aan de vervaardiging inclusief installatiekosten.

Indien voor te vervaardigen materiële vaste activa noodzakelijkerwijs een aanmerkelijke hoeveelheid tijd nodig is om deze gebruiksklaar te maken, worden de rentekosten opgenomen in de vervaardigingsprijs.

Financiële vaste activa

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen reële waarde bij eerste verwerking en vervolgens tegen geamortiseerde kostprijs. Overige deelnemingen waarin invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd volgens de nettovermogenswaardemethode. Invloed van betekenis wordt in ieder geval verondersteld aanwezig te zijn bij het kunnen uitbrengen van 20% of meer van de stemrechten. De nettovermogenswaarde wordt berekend volgens de grondslagen die gelden voor deze jaarrekening; voor deelnemingen waarvan onvoldoende gegevens beschikbaar zijn voor aanpassing aan deze grondslagen, wordt uitgegaan van de waarderingsgrondslagen van de desbetreffende deelneming. Deelnemingen waarop geen invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. Indien sprake is van een duurzame waardevermindering vindt waardering plaats tegen deze lagere waarde; afwaardering vindt plaats ten laste van de winst- en verliesrekening.

Vaste activa - bijzondere waardeverminderingen

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de opbrengstwaarde of de bedrijfswaarde zijnde de geschatte contante waarde van de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren.

Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte contante waarde van de toekomstige kasstromen, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde.

De opbrengstwaarde is gebaseerd op de geschatte verkoopprijs minus de geschatte kosten die nodig zijn om de verkoop te realiseren. Voor 2025 zijn er geen indicaties voor bijzondere waardeverminderingen.

Voorraden

De voorraden medische middelen betreffen de voorraden geneesmiddelen van de poli-apotheek en de klinische apotheek. De voorraden zijn gewaardeerd tegen kostprijs.

Operationele lease

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

Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten

Onder onderhanden werk worden de in uitvoering zijnde DBC's/DBC-zorgproducten verantwoord, die op de balansdatum nog niet waren voltooid. De waardering is op basis van de huidige opbrengstwaarde, ofwel de waarde die het traject zou krijgen als het per 31 december 2025 afgesloten zou worden. Van zorgverzekeraars ontvangen voorschotten worden hierop in mindering gebracht. Verliezen op onderhanden werk worden genomen zodra deze voorzienbaar zijn. Het onderhanden werk uit hoofde van DBC's/DBC-zorgproducten wordt in de balans gepresenteerd als een gesaldeerde post van de per project gerealiseerde kosten en ontvangen voorschotten. Het saldo van het onderhanden werk kan per balansdatum een debetstand of een creditstand zijn, afhankelijk van de mate van de gerealiseerde kosten en toegerekende winst, verwerkte verliezen en ontvangen voorschotten.

Vorderingen

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

Vorderingen worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Als de ontvangst van de vordering is uitgesteld op grond van een verlengde overeengekomen betalingstermijn wordt de reële waarde bepaald aan de hand van de contante waarde van de verwachte ontvangsten en worden er op basis van de effectieve rente, rente-inkomsten ten gunste van de winst-en verliesrekening gebracht. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Eigen vermogen

Het Eigen vermogen is gesplitst in gestort en opgevraagd kapitaal, bestemmingsreserve, bestemmingsfonds en overige reserves.

Bij een bestemmingsreserve is door de raad van bestuur een beperking in de bestedingsmogelijkheid aangebracht.

Bij een bestemmingsfonds is door derden een beperking in de bestedingsmogelijkheid aangebracht.

Voorzieningen (algemeen)

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

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

Het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. heeft een voorziening opgenomen voor toekomstige verplichtingen inzake jubilea, voor de kosten van langdurig zieke medewerkers, generatieregeling en overige personele voorzieningen.

Voorziening jubileumverplichtingen

De jubileumvoorziening betreft een voorziening voor toekomstige jubileumuitkeringen. De voorziening betreft de contante waarde van de in de toekomst uit te keren jubileumuitkeringen. De berekening is gebaseerd op gedane toezeggingen, blijfkans en leeftijd.

Voorziening langdurig zieke medewerkers

Voor langdurig zieken is een voorziening gevormd op basis van de contante waarde van de verwachte loonkosten in de eerste twee jaren van de arbeidsongeschiktheid (voor medewerkers die naar verwachting niet (geheel) zullen terugkeren in het arbeidsproces), voor zover deze na 31-12-2025 vallen, gebaseerd op 100% gedurende het eerste jaar en 70% gedurende het tweede jaar. Daar waar sprake kan zijn van een te betalen transitievergoeding is deze eveneens in de voorziening opgenomen.

Voorziening generatiebeleid

De voorziening voor generatie beleid betreft een voorziening in het kader van duurzaam inzetbaarheid van oudere werknemers. De voorziening betreft de contante waarde van de per balansdatum opgebouwde rechten. De regeling staat open voor medewerkers vanaf 62 jaar (vanaf 5 jaar voor het bereiken van de AOW-gerechtigde leeftijd) met een minimaal dienstverband van 8 jaar voorafgaand aan deelname. De huidige regeling houdt in dat betreffende medewerkers met 80% werken, 90% loon en 100% pensioenopbouw behouden. Bij het bepalen van de voorziening wordt rekening gehouden met een deelnamepercentage van 18,9% van de voor de regeling in aanmerking komende medewerkers. Bij de waardering is rekening gehouden dat eventuele uren vanuit het persoonlijk levensfasebudget opgenomen dienen te worden voordat van deze regeling gebruik kan worden gemaakt.

Overige personele voorzieningen

De overige voorzieningen zijn gevormd ter dekking van specifieke risico's met een veelal incidenteel karakter. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De aflossingsverplichtingen voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder kortlopende schulden.

Onderhanden projecten research

Onderhanden projecten in opdracht van derden bestaan uit het saldo van projectkosten, al gedeclareerde termijnen en, indien van toepassing, verwerkte verliezen. Onderhanden projecten worden bij een per saldo debet stand in de balans onder de vlottende activa gepresenteerd en bij een credit stand onder de overige passiva. Winstneming van door derden gefinancierde projecten is bepaald volgens de "Percentage of Completion-methode" ofwel de PoC-methode. Als het waarschijnlijk is dat de totale projectkosten de totale projectopbrengsten zullen overschrijden, worden de verwachte verliezen onmiddellijk in de winst-en-verliesrekening verwerkt.

De PoC worden op basis van de voortgang van de kosten ten opzichte van gehele contractwaarde bepaald. Gelet op de omvang van het aantal projecten is gekozen voor een rekenkundige benadering om het tussentijds resultaat op projecten te bepalen, in plaats van dit per individueel project te bepalen. Deze rekenkundige uitwerking van de PoC-methode betreft een afgeleide van gerealiseerde resultaten op afgesloten projecten.

Grondslagen van resultaatbepaling

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten over het verslagjaar, met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde waarderingsgrondslagen.

Baten worden in de winst- en verliesrekening opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden verantwoord in het jaar waarin de baten zijn gerealiseerd. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn. De overige baten en lasten worden toegerekend aan de verslagperiode waarop deze betrekking hebben.

Baten (waaronder nagekomen budgetaanpassingen) en lasten uit voorgaande jaren die in dit boekjaar zijn geconstateerd, worden aan dit boekjaar toegerekend. In het geval van een geconstateerde fout in voorgaande boekjaren wordt fouterstel toegepast.

Zorgverzekeringwet

Opbrengsten uit het verlenen van diensten worden in de winst-en verliesrekening verwerkt wanneer het bedrag van de opbrengsten op betrouwbare wijze kan worden bepaald, de inning van de te ontvangen vergoeding waarschijnlijk is, de mate waarin de dienstverlening op balansdatum is verricht betrouwbaar kan worden bepaald en de reeds gemaakte kosten en de kosten die (mogelijk) nog moeten worden gemaakt om de dienstverlening te voltooien op betrouwbare wijze kunnen worden bepaald. Indien het resultaat van een bepaalde opdracht tot dienstverlening niet op betrouwbare wijze kan worden bepaald, worden de opbrengsten verwerkt tot het bedrag van de kosten van de dienstverlening die worden gedekt door de opbrengsten. De met de opbrengsten samenhangende lasten worden toegerekend aan de periode waarin de baten zijn verantwoord.

De mutatie in het onderhanden project plus de gefactureerde bedragen worden tot de omzet gerekend. Dit is bepaald voor zowel de bestaande patiënten als de nieuwe patiënten.

Subsidie voor zorgverlening

De ontvangen subsidie wordt verwerkt in de winst-en verliesrekening in overeenstemming met de ontvangen subsidieverlening vanuit VWS. Het betreft hier de subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies of door het Zorginstituut op grond van de artikelen 10.1.3, 10.1.4, 11.1.5 of 11.5.1 van de Wet langdurig zorg.

Beschikbaarheidsbijdrage Zorgfuncties

Voor wat betreft de bedrijfsopbrengsten vanuit opleidingssubsidies is in 2025, conform de verslaggevingsrichtlijnen, uitgegaan van een verdeling van de te ontvangen subsidiebedragen over de werkelijke looptijd van de studie. Daar waar opleidingen nog niet zijn afgerond is voorzichtigheidshalve 80% van de te ontvangen subsidies als omzet genomen.

Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg

Het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. ontvangt een beschikbaarheidsbijdrage voor de zorgfunctie Academische zorg vanaf 2020. De Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg (BBAZ) is bedoeld om de topreferente functie en de ontwikkeling van nieuwe vormen van diagnostiek en behandeling blijvend te garanderen binnen Nederland. De BBAZ vergoedt de topreferente patiëntenzorg en de bijbehorende infrastructuur, de kenniscomponent en de ontwikkeling & innovatie die nodig is voor het behandelen van deze topreferente patiënten. In 2025 ontving het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. € 14,2 miljoen aan BBAZ.

Het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.-compartiment volgt een eigen systematiek. De labelsystematiek is bij het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. niet van toepassing. De topreferente patiëntenzorg wordt gefinancierd uit de kinderoncologische diagnose-behandelcombinaties (DBC's). De BBAZ is voor het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. alleen van toepassing als vergoeding voor de infrastructuur en ontwikkeling & innovatie die nodig zijn voor zorg gerelateerde research. De verantwoording gebeurt conform de procedures die zijn vastgelegd in de beleidsregel. De regelgeving en overige relevante documentatie over deze beschikbaarheidsbijdrage zijn te vinden op de website van de Nederlandse Zorgautoriteit (www.nza.nl).

Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

Uitgeleend personeel

De opbrengsten voor uitgeleend personeel wordt verantwoord in de winst-en verliesrekening in de periode dat de uren zijn verricht door de medewerkers bij derde partijen.

Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

Onder overige baten uit bedrijfsopbrengsten worden resultaten verantwoord die niet rechtstreeks samenhangen met de levering van diensten in het kader van de normale, niet incidentele bedrijfsactiviteiten. De overige baten bestaan uit de exploitatie van een commercieel restaurant en parkeergarage. Deze opbrengsten worden toegerekend aan de verslagperiode in overeenstemming met het moment van gebruik.

Overige Bedrijfsopbrengsten

KiKa Corefunding

De opgevraagde gelden bij KiKa in het boekjaar, passend binnen toekenning van KiKa en waarvoor door het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. en KiKa voor vaststellen van de jaarrekening reeds is besloten aan welk doel de gelden zullen worden besteed, worden als opbrengst verantwoord in dat boekjaar. De opbrengsten betreffen een exploitatie subsidie. De kosten van de KiKa Core projecten worden verantwoord conform de reguliere onderzoeksprojecten. Aangezien de manier en moment van opbrengsten en kostenverantwoording voor KiKa Core projecten niet gelijktijdig is, is er een resultaat op KiKa Corefunding. Dit loopt via het Bestemmingsfonds Research.

Opbrengsten Research

De toerekening van opbrengsten, kosten en winstneming op onderhanden projecten geschiedt naar rato van de verrichte prestaties bij de uitvoering van het werk ('percentage of completion'-methode). De mate waarin prestaties van een onderhanden project zijn verricht wordt bepaald aan de hand van de tot de balansdatum gemaakte projectkosten in verhouding tot de geschatte totale projectkosten. Verwerking vindt plaats zodra een betrouwbare schatting kan worden gemaakt van het resultaat van een onderhanden project.

Opbrengsten met een bijzondere bestemming

Opbrengsten met een bijzondere bestemming worden via resultaatbestemming toegevoegd aan de bestemmingsreserves en -fondsen. In opvolgende jaren bestede bedragen worden in de winst- en verliesrekening verwerkt via de resultaatbestemming als onttrekking aan de bestemmingsreserves en -fondsen.

Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten worden toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben.

Personeelsbeloningen

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

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

Op basis van de economische realiteit wordt beoordeeld of sprake is van een beloning mét of zonder opbouw van rechten.

Voor de beloningen met opbouw van rechten (sabbatical leave, gratificaties e.d.) worden de verwachte lasten gedurende het dienstverband in aanmerking genomen. Een verwachte vergoeding ten gevolge van gratificaties wordt verantwoord indien de verplichting tot betaling van die vergoeding is ontstaan op of vóór balansdatum en een betrouwbare schatting van de verplichtingen kan worden gemaakt. Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en verliesrekening gebracht.

Indien een beloning wordt betaald, waarbij geen rechten worden opgebouwd (bijvoorbeeld doorbetaling in geval van ziekte of arbeidsongeschiktheid) worden de verwachte lasten verantwoord in de periode waarover deze beloning is verschuldigd. Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid wordt een voorziening opgenomen. De verantwoorde verplichting betreft de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichting op balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op contractuele afspraken met personeelsleden (CAO en individuele arbeidsovereenkomsten). Toevoegingen aan en vrijval van verplichtingen worden ten laste respectievelijk ten gunste van de winst-en verliesrekening gebracht.

Ontslagvergoedingen

Ontslagvergoedingen zijn vergoedingen die worden toegekend in ruil voor de beëindiging van het dienstverband. Een uitkering als gevolg van ontslag wordt als verplichting en als last verwerkt als de onderneming zich aantoonbaar onvoorwaardelijk heeft verbonden tot betaling van een ontslagvergoeding. Ontslagvergoedingen worden gewaardeerd met inachtneming van de aard van de vergoeding. Als de ontslagvergoeding een verbetering is van de beloningen na afloop van het dienstverband, vindt waardering plaats volgens dezelfde grondslagen die worden toegepast voor pensioenregelingen. Andere ontslagvergoedingen worden gewaardeerd op basis van de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichting af te wikkelen.

Pensioenen

De pensioenverplichtingen aan werknemers zijn ondergebracht bij een bedrijfstakpensioenfonds. De over het boekjaar verschuldigde premie wordt ten laste van het resultaat gebracht. Verder wordt beoordeeld of er naast de premie andere verplichtingen uit de uitvoering- of verzekeringsovereenkomsten of uit toezeggingen aan werknemers. In dat geval wordt een voorziening opgenomen. Als de looptijd van deze verplichtingen zich over meerdere jaren uitstrekt wordt de voorziening gewaardeerd op contante waarde, berekend met een rentevoet op basis van het gemiddelde rendement van hoogwaardige ondernemingsobligaties. Vorderingen (niet zijnde premieafrekeningen) uit hoofde van de uitvoering- of verzekeringsovereenkomst, zoals winstdelingen en restituties op basis van een besluit van het pensioenfonds, worden uitsluitend in de balans opgenomen als de ontvangst hiervan onherroepelijk vaststaat.

Per 1 januari 2026 is PFZW overgegaan naar het nieuwe pensioenstelsel, conform de Wet toekomst pensioenen. Dit betekent dat de regeling voor PFZW vanaf die datum wordt uitgevoerd als een premiereregeling (persoonlijk pensioenvermogen). De opbouw vindt plaats op basis van beschikbare premie, waarbij beleggingsresultaten en risicodeling bepalend zijn voor het uiteindelijke pensioen. Er is geen sprake meer van een gegarandeerde uitkering of een vaste dekkingsgraadnorm.

Overige bedrijfskosten

Onder algemene lasten worden die kosten verstaan die ten laste van het jaar komen.

Financiële baten en lasten

Rentebaten en rentelasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende activa en passiva.

Grondslagen van segmentering

In de jaarrekening is overeenkomstig de Richtlijn Zorgaanbieders, jeugdhulpaanbieders en gecertificeerde instellingen een segmentatie van de winst- en verliesrekening gemaakt in de volgende resultaatseenheden:

- Zorg
- Research

De segmentering heeft plaatsgevonden door middel van splitsing directe kosten op basis van verdeling van kostenplaatsen. Ook zijn voor 2025 aanwijsbare indirecte kosten HR en organisatieontwikkeling, raad van bestuur, financiën en ICT toegerekend aan de verschillende resultaatseenheden.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen die zonder beperkingen en zonder materieel risico van waardeverminderingen als gevolg van de transactie kunnen worden omgezet in geldmiddelen.

Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest, ontvangen dividenden en winstbelastingen zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Betaalde dividenden zijn opgenomen onder de kasstroom uit financieringsactiviteiten.

Transacties waarbij geen ruil van kasmiddelen plaatsvindt, waaronder financiële leasing, zijn niet in het kasstroomoverzicht opgenomen.

Toelichting op de balans

ACTIVA

Vaste activa

1. Immateriële vaste activa

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Kosten van ontwikkeling | 3.645.975 | 5.078.274 |
| Vooruitbetaald op immateriële vaste activa | 1.216.583 | 299.483 |
| Totaal immateriële vaste activa | <u>4.862.558</u> | <u>5.377.757</u> |

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de immateriële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht Immateriële vaste activa. De investeringen hebben betrekking op de ICT werkplek en HiX Standaard Content.

2. Materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Bedrijfsgebouwen en -terreinen | 80.249.019 | 83.359.495 |
| Machines en installaties | 23.223.476 | 25.772.552 |
| Andere vaste bedrijfsmiddelen | 33.060.565 | 29.504.290 |
| Vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa | 3.976.674 | 6.973.008 |
| Niet aan de bedrijfsuitoefening dienstbaar | - | - |
| Totaal materiële vaste activa | <u>140.509.734</u> | <u>145.609.345</u> |

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de materiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht Materiële vaste activa.

De investeringen in 2025 hebben voornamelijk betrekking op verdere investeringen in de CGU en research apparatuur, IDT en onderhoud en verbouwingen (waaronder Apotheek).

De bruto boekwaarde van de volledig afgeschreven activa welke nog steeds in gebruik is, bedraagt € 21,6 miljoen.

3. Financiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|----------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Boekwaarde per 1 januari | 87.973 | - |
| Kapitaalstortingen | 17.500 | 31.600 |
| Resultaat deelnemingen | 38.113 | 56.373 |
| Boekwaarde per 31 december | <u>143.586</u> | <u>87.973</u> |

Toelichting:

Voor een nadere specificatie van het verloop van de financiële vaste activa per activagroep wordt verwezen naar het mutatieoverzicht Financiële vaste activa.

Onder de Financiële vaste activa staat een bedrag van €143.586 (2024: € 87.973) opgenomen, dat het Prinses Máxima Centrum aan haar coöperatieve verzekeraar Centramed te Zoetermeer beschikbaar heeft gesteld. Het bedrag bestaat uit een ledenrekening (€ 96.235) en kapitaal (1 aandeel met een nominale waarde van € 1.000 en een agio van € 46.350).

Flottende activa

4. Voorraden

4.3. Gereed product en handelsgoederen

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|-------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Medische middelen | 2.510.931 | 2.145.406 |
| Hulpmiddelen | 686.518 | 329.947 |
| Totaal voorraden | <u>3.197.449</u> | <u>2.475.353</u> |

Toelichting:

De voorraden medische middelen betreffen de voorraden geneesmiddelen van de klinische en poliklinische apotheek. De voorraden zijn gewaardeerd tegen de kostprijs.

De voorraad hulpmiddelen betreft de afnameverplichting van hulpmiddelen bij de logistiek dienstverlener.

5. Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Onderhanden werk DBC's / DBC-zorgproducten gereguleerd segment | 48.005.691 | 47.508.977 |
| Af: ontvangen voorschotten | 31.098.339 | 30.350.761 |
| Totaal onderhanden werk | <u>16.907.352</u> | <u>17.158.216</u> |

De specificatie per categorie DBC's / DBC-zorgproducten is als volgt weer te geven:

| DBC's / DBC-zorgproducten | Onderhanden werk | Voorziening OHW | Ontvangen voorschotten | Saldo per 31 dec 2025 |
|-------------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------|
| | € | € | € | € |
| DBC-zorgproduct gereguleerd segment | 48.005.691 | - | 31.098.339 | 16.907.352 |
| Totaal (onderhanden werk) | <u>48.005.691</u> | <u>-</u> | <u>31.098.339</u> | <u>16.907.352</u> |

Toelichting:

Onder onderhanden werk worden de in uitvoering zijnde DBC's/DBC-zorgproducten verantwoord, die op de balansdatum nog niet waren voltooid. De waardering is op basis van de huidige opbrengstwaarde, ofwel de waarde die het traject zou krijgen als het per 31 december 2025 zou zijn afgesloten. Van zorgverzekeraars ontvangen voorschotten en de voorziening onderhanden werk worden hierop in mindering gebracht.

6. Vorderingen**6.1. Op handelsdebiteuren**

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Debiteuren zorg | 12.850.449 | 12.243.734 |
| Debiteuren research | 3.888.890 | 3.037.595 |
| | 16.739.339 | 15.281.329 |
| Voorziening debiteuren | -54.922 | -114.036 |
| | <u>16.684.417</u> | <u>15.167.293</u> |

Toelichting:

Onder de vordering op handelsdebiteuren staat voor € 368 K (2024: € 68K) aan vorderingen welke een looptijd langer dan één jaar hebben. Voorzichtigheidshalve is voor nog openstaande vorderingen waarvan de realisatie onzeker is een voorziening getroffen.

6.4. Overige vorderingen

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Nog te ontvangen bedragen | 53.300.000 | 34.842.369 |
| Nog te ontvangen bedragen Research | 11.081.210 | 9.361.825 |
| Nog te ontvangen opleidingsbijdrage | 800.492 | 1.370.820 |
| Overige vorderingen | 339.637 | 540.763 |
| | <u>65.521.339</u> | <u>46.115.776</u> |

Toelichting:

De nog te ontvangen bedragen betreffen nog niet gefactureerde overige opbrengsten, nog te ontvangen opleidingssubsidies, de nuancering van de zorgopbrengsten per schadelastjaar € 50,4 miljoen (verdeeld over de jaren 2025 € 16,5 miljoen, 2024: € 22,1 miljoen en 2023: € 11,8 miljoen) en nog te ontvangen project financiering (onderhanden projecten research). In 2025 heeft er een reclassificatie plaatsgevonden voor de onderschrijving van de aanneemsom van het Onderhanden werk uit hoofde van DBC's / DBC-zorgproducten naar de Overige vorderingen (nog te ontvangen bedragen). Zowel de cijfers 2025 als de vergelijkende cijfers 2024 zijn hiervoor aangepast. Deze aanpassingen hebben uitsluitend betrekking op herclassificaties in de presentatie en hebben geen invloed op het resultaat of het eigen vermogen per 31 december 2024.

Van de nog te ontvangen bedragen Research is € 5,3 miljoen (2024: € 3,8 miljoen) als langlopend (langer dan een jaar) aan te merken.

Tenzij hierboven anders genoemd hebben de kortlopende vorderingen een looptijd korter dan één jaar.

De mutatie in 2025 op de post 'Nog te ontvangen bedragen Research' bedraagt € 1,7 miljoen (2024: € 1,2 miljoen) en is het resultaat van verantwoorde opbrengsten ad € 12,2 miljoen (2024: € 6,5 miljoen) minus ontvangen financiering ad € 10,5 miljoen (2024: € 5,3 miljoen) van de onderhanden projecten in het boekjaar 2025.

6.6. Overlopende activa

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|---|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Nog te factureren omzet DBC's/DBC-zorgproducten | 10.699.340 | 12.636.140 |
| Vooruitbetaalde bedragen | <u>7.600.148</u> | <u>8.272.023</u> |
| | <u>18.299.488</u> | <u>20.908.163</u> |

Toelichting:

De nog te factureren omzet DBC-zorgproducten betreft de DBC's waarvoor de behandeling is afgerond maar waarvoor nog geen factuur is verzonden aan de zorgverzekeraars.

Vooruitbetaalde bedragen bestaan uit vooruitbetaalde onderhouds-, licentie- en huurkosten (Hubrecht Institute ad € 4,7 miljoen).

7. Liquide middelen

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|-------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Bankrekeningen | 40.097.508 | 16.123.960 |
| Totaal liquide middelen | <u>40.097.508</u> | <u>16.123.960</u> |

Toelichting:

De liquide middelen zijn vrij beschikbaar.

PASSIVA**8. Eigen vermogen**

Het eigen vermogen bestaat uit de volgende componenten:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Gestort en opgevraagd kapitaal | 19.000 | 19.000 |
| Bestemmingsreserves | 36.381.202 | 32.261.201 |
| Bestemmingsfondsen | 34.183.542 | 38.033.868 |
| Overige reserves | <u>18.967.702</u> | <u>17.085.936</u> |
| | <u>89.551.446</u> | <u>87.400.005</u> |

8.1. Gestort en opgevraagd kapitaal

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|-----------------------|---------------|---------------|
| Stand per 1 januari | 19.000 | 19.000 |
| Mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>19.000</u> | <u>19.000</u> |

8.5. Bestemmingsreserves

Bestemmingsreserve Research

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|-----------------------|------------------|------------------|
| Stand per 1 januari | 6.703.475 | 5.230.463 |
| Resultaatbestemming | 388.441 | 1.473.012 |
| Overige mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>7.091.916</u> | <u>6.703.475</u> |

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--|-------------------|-------------------|
| <i>Bestemmingsreserve Uitbreiding Research</i> | | |
| Stand per 1 januari | 15.557.726 | 12.184.760 |
| Resultaatbestemming | 2.874.108 | 3.372.966 |
| Overige mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>18.431.834</u> | <u>15.557.726</u> |

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--|------------------|-------------------|
| <i>Bestemmingsreserve Internationalisering</i> | | |
| Stand per 1 januari | 10.000.000 | 8.000.000 |
| Resultaatbestemming | -789.397 | 2.000.000 |
| Overige mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>9.210.603</u> | <u>10.000.000</u> |

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--|------------------|-------------|
| <i>Bestemmingsreserve Klinische Research</i> | | |
| Stand per 1 januari | - | - |
| Resultaatbestemming | 1.646.849 | - |
| Overige mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>1.646.849</u> | <u>-</u> |

8.6. Bestemmingsfondsen

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---|-------------------|-------------------|
| <i>Bestemmingsfonds Nieuwbouw Instituut</i> | | |
| Stand per 1 januari | 27.659.433 | 31.295.605 |
| Resultaatbestemming | -2.588.495 | -3.636.172 |
| Overige mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>25.070.938</u> | <u>27.659.433</u> |

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|----------------------------------|------------------|-------------------|
| <i>Bestemmingsfonds research</i> | | |
| Stand per 1 januari | 10.374.435 | 12.701.342 |
| Resultaatbestemming | -1.261.831 | -2.326.907 |
| Overige mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>9.112.604</u> | <u>10.374.435</u> |

8.7. Overige reserves

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|-------------------------|-------------------|-------------------|
| <i>Algemene reserve</i> | | |
| Stand per 1 januari | 17.085.936 | 15.146.914 |
| Resultaatbestemming | 1.881.766 | 1.939.022 |
| Overige mutaties | - | - |
| Stand per 31 december | <u>18.967.702</u> | <u>17.085.936</u> |

Toelichting:

Het geplaatst kapitaal is volledig gestort en betreft voor € 18.000 gewone aandelen met een nominale waarde van € 1 en voor de resterende € 1.000 uit één prioriteitsaandeel.

Naast de reeds bestaande bestemmingsreserves, is in 2025 de bestemmingsreserve Klinische Research gevormd. De middelen in deze reserve zijn bedoeld om structurele personeelskosten op projecten te kunnen opvangen bij een (onvoorziene) portfolio-dip. Tevens kunnen de middelen uit de reserve worden ingezet om incidentele uitgaven binnen klinische onderzoek te dekken.

9. Voorzieningen

9.3. Overige

| <i>Het verloop is als volgt weer te geven:</i> | <u>Saldo per 1 jan 2025</u> | <u>Dotatie</u> | <u>Onttrekking</u> | <u>Vrijval</u> | <u>Saldo per 31 dec 2025</u> |
|--|---------------------------------|------------------|--------------------|----------------|----------------------------------|
| | € | € | € | € | € |
| Jubilea | 992.690 | 120.112 | 21.504 | 79.914 | 1.011.384 |
| Langdurig zieken | 700.176 | 1.659.015 | - | 675.684 | 1.683.507 |
| Generatiebeleid | 598.580 | 408.683 | - | 4.454 | 1.002.809 |
| Overige personele kosten | - | 369.679 | - | - | 369.679 |
| Totaal voorzieningen | <u>2.291.446</u> | <u>2.557.489</u> | <u>21.504</u> | <u>760.052</u> | <u>4.067.379</u> |

Toelichting in welke mate (het totaal van) de voorzieningen als langlopend moeten worden beschouwd:

| | <u>31 dec 2025</u> |
|--|--------------------|
| | € |
| Kortlopend deel van de voorzieningen (< 1 jr.) | 2.001.655 |
| Langlopend deel van de voorzieningen (> 1 jr.) | 2.065.724 |
| Hiervan langlopend (> 5 jaar) | 634.897 |

Toelichting per categorie voorziening:

De voorziening jubilea is berekend op basis van de contante waarde van de toekomstige uitkeringen tegen een disconteringsvoet van 2% (2024: 2%), rekening houdend met een blijfkans.
 De voorziening langdurig zieken is getroffen voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid.
 De voorziening generatiebeleid is berekend op basis van de contante waarde van de toekomstige uitkeringen tegen een disconteringsvoet van 2% (2024: 2%), rekening houdend met een blijf- en gebruikkans.

10. Langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar) en overlopende passiva

10.3. Schulden aan banken

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Schulden aan banken | 40.962.000 | 43.418.000 |
| Totaal langlopende schulden (nog voor meer dan een jaar) | <u>40.962.000</u> | <u>43.418.000</u> |

Het verloop is als volgt weer te geven:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Stand per 1 januari | 48.616.857 | 62.903.143 |
| Bij: nieuwe leningen | - | - |
| Af: aflossingen | 5.198.857 | 14.286.286 |
| Stand per 31 december | <u>43.418.000</u> | <u>48.616.857</u> |
| Af: aflossingsverplichting komend boekjaar | 2.456.000 | 5.198.857 |
| Stand langlopende schulden per 31 december | <u>40.962.000</u> | <u>43.418.000</u> |

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

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|---|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Kortlopend deel van de langlopende schulden (< 1 jr.) | 2.456.000 | 5.198.857 |
| Langlopend deel van de langlopende schulden (> 1 jr.) | 40.962.000 | 43.418.000 |
| Langlopend (> 5 jaar) | 31.138.000 | 33.594.000 |

Voor een nadere toelichting op de langlopende schulden wordt verwezen naar de bijlage Overzicht langlopende schulden ultimo 2025.

De aflossingsverplichtingen voor komend boekjaar zijn verantwoord onder kortlopende deel langlopende leningen.

Toelichting:

Kredietovereenkomst

In 2014 is een kredietovereenkomst getekend met het consortium Rabobank en BNG voor de financiering van de nieuwbouw ter waarde van € 120 miljoen en werkkapitaal ter waarde van € 5 miljoen.

De werkkapitaalfaciliteit ad € 5 miljoen is beschikbaar, maar wordt niet gebruikt.

11. Kortlopende schulden (ten hoogste 1 jaar) en overlopende passiva

11.3. Schulden aan banken

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Kortlopend deel langlopende leningen | 2.456.000 | 5.198.857 |
| | <u>2.456.000</u> | <u>5.198.857</u> |

Toelichting:

Dit betreft de aflossingen die binnen 1 jaar zullen worden betaald.

11.5. Schulden aan leveranciers en handelskredieten

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|---------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Schulden aan leveranciers | 17.246.166 | 21.504.008 |
| | <u>17.246.166</u> | <u>21.504.008</u> |

Toelichting:

Dit betreft de crediteuren positie ultimo boekjaar. De schulden aan leveranciers hebben een resterende looptijd van korter dan een jaar.

Dienstverleningsovereenkomst UMC Utrecht (DVO)

Voor de diensten die het UMC Utrecht aan het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. levert, is een samenwerkingsovereenkomst gesloten. Alle diensten worden door de uitvoerende diensten gefactureerd. In de post "schulden aan leveranciers" is € 6,8 miljoen (31 december 2024: € 12,1 miljoen) opgenomen voor facturen die open staan per datum 31 december 2025.

11.9. Belastingen en premies sociale verzekeringen

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Belastingen en premies sociale verzekeringen | 7.625.051 | 7.408.622 |
| | <u>7.625.051</u> | <u>7.408.622</u> |

Toelichting:

Dit betreft de nog te betalen BTW, loonheffing en sociale lasten aan de belastingdienst. Deze schulden hebben een resterende looptijd van korter dan één jaar.

11.10. Schulden ter zake van pensioenen

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|----------------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Schulden ter zake van pensioenen | 3.525.406 | 3.212.557 |
| | <u>3.525.406</u> | <u>3.212.557</u> |

Toelichting:

Dit betreft de nog te betalen pensioen afdracht aan PFZW over de periode 2025. Deze schulden hebben een resterende looptijd van korter dan één jaar.

11.11. Overige schulden

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Nog te betalen salarissen | 637.789 | 309.230 |
| Nog te betalen bedragen | 45.632.782 | 36.757.434 |
| Vakantiegeld | 5.236.367 | 4.846.299 |
| Vakantiedagen | 939.597 | 869.963 |
| Verplichtingen persoonlijk levensfase budget | 9.450.126 | 7.747.088 |
| Zorgverzekering | -78.571 | -8.444 |
| | <u>61.818.090</u> | <u>50.521.570</u> |

Toelichting:

In de post "Nog te betalen bedragen" zijn onder andere nog te ontvangen facturen opgenomen van € 1,8 miljoen (2024: € 2,4 miljoen) van het UMCU, € 1,1 miljoen (2024: € 1,0 miljoen) voor nacalculatie dure geneesmiddelen 2020-2025, € 3,0 miljoen (2024: € 3,0 miljoen) van shared care-centra en de nuancering van de zorgopbrengsten per schadelastjaar van totaal € 19,1 miljoen (2024: € 25,9 miljoen).

In de post 'Nog te betalen bedragen' is ultimo 2025 een bedrag van € 17,2 miljoen opgenomen voor nog door te storten projectgelden research (waaronder EU subsidieproject HOPE4Kids en Nationaal Groeifonds project Oncode Accelerator).

11.12. Overlopende passiva

De specificatie is als volgt:

| | <u>31 dec 2025</u> | <u>31 dec 2024</u> |
|--------------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Onderhanden projecten research | 47.179.910 | 41.264.498 |
| Vooruitontvangen bedragen | 31.791.983 | 6.804.273 |
| | <u>78.971.893</u> | <u>48.068.771</u> |

Toelichting:

De mutatie in 2025 op de post 'Research onderhanden projecten' bedraagt € 5,9 miljoen (2024: € 4,3 miljoen) en is het resultaat van verantwoorde opbrengsten ad € 28,3 miljoen (2024: € 28,8 miljoen) minus ontvangen financiering ad € 34,2 miljoen (2024: € 33,1 miljoen) van de onderhanden projecten in het boekjaar 2025. Hierin is tevens een positie ad € 1,5 miljoen (2024: € 1,4 miljoen) voor verlieslatende projecten opgenomen.

In de post 'Vooruitontvangen bedragen' is ultimo 2025 o.a. een vooruitontvangen bedrag van KiKa opgenomen van € 4,7 miljoen (2024: € 5 miljoen) en een vooruitontvangen bedrag van de Prinses Máxima Foundation voor de uitbreiding van het centrum met een nieuw bouwdeel van € 24,3 miljoen.

Tenzij hierboven anders genoemd, hebben de kortlopende schulden een looptijd korter dan één jaar.

12. Financiële instrumenten**Algemeen**

Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. maakt in de normale bedrijfsuitoefening gebruik van financiële instrumenten.

Kredietrisico

De vorderingen uit hoofde van handelsdebiteuren zijn voor het grootste deel geconcentreerd bij de zorgverzekeraars.

Renterisico en kasstroomrisico

Voor de rentetypische looptijd van de overige leningen wordt verwezen naar paragraaf Overzicht langlopende schulden ultimo 2025. De instelling heeft derhalve als beleid om geen afgeleide financiële instrumenten te gebruiken om (tussentijdse) rentefluctuaties te beheersen. Met de banken is overeenstemming over ons rentebeleid. Dit is nader geformaliseerd in de kredietovereenkomst.

Prijzrisico

De instelling is voornamelijk werkzaam in de Europese Unie. Het valutarisico heeft vooral betrekking op posities en toekomstige transacties in Amerikaanse dollars in het kader van de onderzoeksmaterialen. Daarnaast is door de aard van de activiteiten het marktrisico beperkt.

Liquiditeitsrisico

Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. maakt gebruik van meerdere banken om over meerdere kredietfaciliteiten te kunnen beschikken. Voor zover noodzakelijk, worden nadere zekerheden verstrekt aan de bank voor beschikbare kredietfaciliteiten. Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. heeft daarnaast direct beschikking over liquiditeiten op haar bankrekeningen.

13. Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen

13.1 Meerjarige financiële verplichtingen

Leaseverplichtingen

De vennootschap is operationale leaseverplichtingen aangegaan tot en met 2031. De totale verplichting per eind 2025 bedraagt € 0,4 miljoen. Voor boekjaar 2026 bedraagt de verplichting € 0,1 miljoen.

Kredietovereenkomst

Er is een kredietovereenkomst afgesloten met een bankconsortium ter waarde van € 120 miljoen bouwkrediet en € 5 miljoen financiering werkkapitaal. Ten behoeve van dit krediet is een pandrecht gevestigd op alle bestaande en toekomstige vorderingen en alle roerende zaken. Tevens is hypotheekrecht verstrekt op het gebouw (boekwaarde gebouw is ultimo 2025 € 76,8 miljoen). Het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. voldoet aan de in de overeenkomst gestelde voorwaarden met betrekking tot de solvabiliteit.

| | Norm | Realisatie 2025 | Realisatie 2024 |
|---------------|------|-----------------|-----------------|
| DSCR | 1,4 | 3,56 | 1,35 |
| Solvabiliteit | 25% | 28,02% | 30,96% |

Debt Service Coverage Ratio (DSCR) =

EBITDA van het boekjaar / (jaarlijks bruto rentelasten plus verplichte aflossing langlopende schulden in het boekjaar)

De EBITDA is de som van het bedrijfsresultaat en de afschrijvingen op (im)materiële vaste activa

Solvabiliteitsratio = gecorrigeerd eigen vermogen / gecorrigeerd totaal vermogen

(vermogen wordt gecorrigeerd voor immateriële vaste activa, deelnemingen en vorderingen op deelnemingen)

Nieuwbouw

Ten behoeve van het nieuwe gebouw is in april 2015 een erfpachtverplichting aangegaan met de Universiteit Utrecht voor de grond met een jaarlijkse canon van € 0,4 miljoen.

Verplichtingen uit hoofde van het macrobeheersinstrument

Het macrobeheersinstrument kan door de minister van VWS ingezet worden om overschrijdingen van het macrokader zorg terug te vorderen bij instellingen voor medisch specialistische zorg en bij instellingen voor curatieve geestelijke gezondheidszorg. Jaarlijks wordt door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) ambtshalve een mbi-omzetplafond vastgesteld. Tevens wordt door de NZa jaarlijks een omzetplafond per instelling vastgesteld, welke afhankelijk is van de realisatie van het mbi-omzetplafond van alle instellingen gezamenlijk. Deze vaststelling vindt plaats nadat door de minister van VWS de overschrijding van het mbi-omzetplafond uiterlijk vóór 1 december van het opvolgend jaar is gecommuniceerd.

Bij het opstellen van de jaarrekening 2025 bestaat nog geen inzicht in realisatie van het mbi-omzetplafond over 2025. Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. is niet in staat een betrouwbare inschatting te maken van de uit het macrobeheersinstrument voortkomende verplichting en deze te kwantificeren. Als gevolg daarvan is deze verplichting niet tot uitdrukking gebracht in de balans van het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. per 31 december 2025.

Uitspraak Europees Hof over overwerkvergoeding voor deeltijdwerkers.

Op 29 juli 2024 heeft het Europese Hof een uitspraak gedaan met betrekking tot de overwerkvergoeding voor medewerkers die in deeltijd werken. De uitspraak kan gevolgen hebben voor de wijze waarop overuren worden beloond en zou mogelijk kunnen leiden tot een nabetaling met terugwerkende kracht voor deeltijdwerkers.

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

De mogelijke verplichtingen die voortvloeien uit de uitspraak van het Europese Hof zijn als gevolg van deze vragen en onzekerheden op dit moment nog niet met voldoende zekerheid vast te stellen. Daarom zijn deze niet in de balans opgenomen. Wij volgen de ontwikkelingen nauwgezet en zullen, indien noodzakelijk, in toekomstige verslagperiodes nadere informatie verstrekken over de mogelijke financiële consequenties.

MUTATIEOVERZICHT IMMATERIELE VASTE ACTIVA

| | kosten van op- richting en uitgifte van aandelen | kosten van ontwikkeling | concessies, vergunningen en intellectuele eigendom | goodwill | vooruitbetaald op immateriële vaste activa | totaal |
|---|---|----------------------------|---|----------|--|-----------|
| | € | € | € | € | € | € |
| Stand per 1 januari 2025 | | | | | | |
| - aanschafwaarde | - | 7.161.494 | - | - | 299.483 | 7.460.977 |
| - cumulatieve afschrijvingen | - | 2.083.220 | - | - | - | 2.083.220 |
| Boekwaarde per 1 januari 2025 | - | 5.078.274 | - | - | 299.483 | 5.377.757 |
| Mutaties in het boekjaar | | | | | | |
| - investeringen | - | - | - | - | 917.100 | 917.100 |
| - activering uit vooruitbetaald op immateriële vaste activa | - | - | - | - | - | - |
| - afschrijvingen | - | 1.432.299 | - | - | - | 1.432.299 |
| - bijzondere waardeverminderingen | - | - | - | - | - | - |
| - terugname bijz. waardeverminderingen | - | - | - | - | - | - |
| <i>- terugname geheel afgeschreven activa</i> | | | | | | |
| aanschafwaarde | - | - | - | - | - | - |
| cumulatieve afschrijvingen | - | - | - | - | - | - |
| <i>- desinvesteringen</i> | | | | | | |
| aanschafwaarde | - | - | - | - | - | - |
| cumulatieve afschrijvingen | - | - | - | - | - | - |
| per saldo | - | - | - | - | - | - |
| Mutaties in boekwaarde (per saldo) | - | -1.432.299 | - | - | 917.100 | -515.199 |
| Stand per 31 december 2025 | | | | | | |
| - aanschafwaarde | - | 7.161.494 | - | - | 1.216.583 | 8.378.077 |
| - cumulatieve afschrijvingen | - | 3.515.519 | - | - | - | 3.515.519 |
| Boekwaarde per 31 december 2025 | - | 3.645.975 | - | - | 1.216.583 | 4.862.558 |
| <i>Afschrijvingspercentage</i> | 0,0% | 20,0% | 0,0% | 0,0% | 0,0% | |

MUTATIEOVERZICHT MATERIELE VASTE ACTIVA

| | bedrijfs- gebouwen en terreinen | machines en installaties | andere vaste bedrijfsmiddelen | vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste vaste activa | niet aan de bedrijfsuitoefening dienstbaar | totaal |
|---|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|---|--|--------------------|
| | € | € | € | € | € | € |
| Stand per 1 januari 2025 | | | | | | |
| - aanschafwaarde | 106.470.748 | 41.316.514 | 71.866.768 | 6.973.008 | - | 226.627.038 |
| - cumulatieve afschrijvingen | 23.111.253 | 15.543.962 | 42.362.478 | - | - | 81.017.693 |
| Boekwaarde per 1 januari 2025 | <u>83.359.495</u> | <u>25.772.552</u> | <u>29.504.290</u> | <u>6.973.008</u> | <u>-</u> | <u>145.609.345</u> |
| Mutaties in het boekjaar | | | | | | |
| - investeringen | 787.360 | 23.595 | 8.274.969 | 1.778.322 | - | 10.864.246 |
| - activering uit vaste bedrijfsmiddelen in uitvoering en vooruitbetaald op materiële vaste activa | 169.264 | - | 4.605.392 | -4.774.656 | - | - |
| - afschrijvingen | 4.067.100 | 2.572.671 | 9.324.086 | - | - | 15.963.857 |
| - bijzondere waardeverminderingen | - | - | - | - | - | - |
| - terugname bijz. waardeverminderingen | - | - | - | - | - | - |
| - <i>terugname geheel afgeschreven activa</i> aanschafwaarde | - | - | - | - | - | - |
| cumulatieve herwaarderingen | - | - | - | - | - | - |
| cumulatieve afschrijvingen | - | - | - | - | - | - |
| - <i>desinvesteringen</i> aanschafwaarde | - | - | - | - | - | - |
| cumulatieve herwaarderingen | - | - | - | - | - | - |
| cumulatieve afschrijvingen | - | - | - | - | - | - |
| per saldo | - | - | - | - | - | - |
| Mutaties in boekwaarde (per saldo) | <u>-3.110.476</u> | <u>-2.549.076</u> | <u>3.556.275</u> | <u>-2.996.334</u> | <u>-</u> | <u>-5.099.611</u> |
| Stand per 31 december 2025 | | | | | | |
| - aanschafwaarde | 107.427.372 | 41.340.109 | 84.747.129 | 3.976.674 | - | 237.491.284 |
| - cumulatieve afschrijvingen | 27.178.353 | 18.116.633 | 51.686.564 | - | - | 96.981.550 |
| Boekwaarde per 31 december 2025 | <u>80.249.019</u> | <u>23.223.476</u> | <u>33.060.565</u> | <u>3.976.674</u> | <u>-</u> | <u>140.509.734</u> |
| <i>Afschrijvingspercentage</i> | 3%-5% | 5%-10% | 5%-25% | 0,0% | 0,0% | |

MUTATIEOVERZICHT FINANCIELE VASTE ACTIVA

| | Deelnemingen in groeps- maatschappijen | vorderingen op groeps- maatschappijen | Andere deelnemingen | Vorderingen op participanten en op maatschappijen waarin wordt deelgenomen | Overige effecten | Overige vorderingen | totaal |
|--|--|---|------------------------|--|------------------|---------------------|---------|
| | € | € | € | € | € | € | € |
| Stand per 1 januari 2025 | - | - | 87.973 | - | - | - | 87.973 |
| Mutaties in het boekjaar | | | | | | | - |
| - Kapitaalstortingen | - | - | 17.500 | - | - | - | 17.500 |
| - Resultaat deelnemingen | - | - | 38.113 | - | - | - | 38.113 |
| - Ontvangen dividend | - | - | - | - | - | - | - |
| - Acquisities van deelnemingen | - | - | - | - | - | - | - |
| - Nieuwe/vervallen consolidaties | - | - | - | - | - | - | - |
| - Vestrekte Leningen / verkregen effecten | - | - | - | - | - | - | - |
| - Ontvangen divididen / aflossing leningen | - | - | - | - | - | - | - |
| - (Terugname) waardevermindere | - | - | - | - | - | - | - |
| - Amortisatie (dis)agio | - | - | - | - | - | - | - |
| per saldo | - | - | 55.613 | - | - | - | 55.613 |
| Stand per 31 december 2025 | - | - | 143.586 | - | - | - | 143.586 |

Overzicht langlopende schulden ultimo 2025

| Leninggever | Datum | Hoofdsom € | Totale loop- tijd | Soort lening | Werk- lijke- rente % | Einde rentevast- periode | Restschuld 31 dec 2024 € | Nieuwe leningen in 2025 € | Aflossing in 2025 € | Restschuld 31 dec 2025 € | Restschuld over 5 jaar € | Resterende looptijd in jaren eind 2025 | Aflossingswijze | Aflossing 2026 € | Gestelde zekerheden |
|--------------------------|-----------|---------------|-------------------------|--------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|-----------------|---------------------|--|
| Lening A2-A BNG/Rabobank | 30-nov-16 | 12.000.000 | 15 | Hypotheclair | 1,50% | 28-11-2031 | 8.760.000 | - | 480.000 | 8.280.000 | 5.880.000 | 6 | Lineair | 480.000 | Hypotheek van 150 mio euro, Pandrecht op roerende zaken, op bestaande en toekomstige objecten. |
| Lening A2-C BNG/Rabobank | 30-jun-17 | 10.800.000 | 15 | Hypotheclair | 2,90% | 31-5-2027 | 7.884.000 | - | 432.000 | 7.452.000 | 5.292.000 | 7 | Lineair | 432.000 | |
| Lening A2-D BNG/Rabobank | 31-okt-17 | 17.400.000 | 15 | Hypotheclair | 3,75% | 31-10-2031 | 12.876.000 | - | 696.000 | 12.180.000 | 8.700.000 | 7 | Lineair | 696.000 | |
| Lening A2-E BNG/Rabobank | 30-apr-18 | 10.100.000 | 15 | Hypotheclair | 2,24% | 28-4-2028 | 7.474.000 | - | 404.000 | 7.070.000 | 5.050.000 | 8 | Lineair | 404.000 | |
| Lening A2-H BNG/Rabobank | 31-okt-19 | 11.100.000 | 15 | Hypotheclair | 1,30% | 31-10-2029 | 8.880.000 | - | 444.000 | 8.436.000 | 6.216.000 | 9 | Lineair | 444.000 | |
| Lening B2-A BNG/Rabobank | 31-okt-18 | 19.200.000 | 7 | Hypotheclair | 2,05% | 31-10-2025 | 2.742.857 | - | 2.742.857 | - | - | - | Lineair | - | |
| Totaal | | | | | | | 48.616.857 | - | 5.198.857 | 43.418.000 | 31.138.000 | | | 2.456.000 | |

Gesegmenteerde winst- en verliesrekening

SEGMENT ZORG

| | Ref. | 2025 | 2024 |
|--|-----------|------------------------------|--------------------------------|
| | | € | € |
| Bedrijfsopbrengsten | | | |
| Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening | | | |
| Zorgverzekeringswet | 13.1 | 195.635.979 | 187.329.602 |
| Subsidie voor zorgverlening | 13.3 | 1.552.317 | 1.636.795 |
| Beschikbaarheidsbijdrage Zorgfuncties | 13.5 | 1.627.902 | 2.139.026 |
| Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg | 13.6 | - | - |
| Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening | 13.8 | 10.735.630 | 13.375.890 |
| | | <u>209.551.828</u> | <u>204.481.313</u> |
| Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten | 14 | 5.763.241 | 4.428.082 |
| Netto omzet | | <u>215.315.069</u> | <u>208.909.395</u> |
| Overige bedrijfsopbrengsten | 17 | 8.604.417 | 7.443.205 |
| Som der bedrijfsopbrengsten | | <u>223.919.486</u> | <u>216.352.600</u> |
| Bedrijfslasten | | | |
| Lonen en salarissen | 19 | 82.448.663 | 77.210.563 |
| Sociale lasten | 20 | 11.519.031 | 10.670.171 |
| Pensioenlasten | 21 | 7.555.852 | 7.116.949 |
| Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten | 22 | 49.002.315 | 47.741.406 |
| Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa | 23 | 11.576.854 | 11.618.468 |
| Overige bedrijfskosten | 26 | 59.888.653 | 57.308.374 |
| Som der bedrijfslasten | | <u>221.991.368</u> | <u>211.665.931</u> |
| Financiële baten en lasten | | | |
| Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten | 28 | 141.596 | 282.740 |
| Rentelasten en soortgelijke kosten | 30 | 1.191.118 | 1.244.160 |
| Som der financiële baten en lasten | | <u>-1.049.522</u> | <u>-961.420</u> |
| Resultaat voor belastingen | | <u>878.596</u> | <u>3.725.249</u> |
| Belastingen | | - | - |
| Resultaat na belastingen | | <u>878.596</u> | <u>3.725.249</u> |
| RESULTAATBESTEMMING | | | |
| <i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i> | | Bedrag in euro's | Bedrag in euro's |
| | | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
| Toevoeging / (onttrekking): | | | |
| V Bestemmingsreserve Internationalisering | | -789.397 | 2.000.000 |
| VI Bestemmingsfonds Nieuwbouw Instituut | | -213.773 | -213.773 |
| Algemene / overige reserves | | 1.881.766 | 1.939.022 |
| | | <u><u>878.596</u></u> | <u><u>3.725.249</u></u> |

Toelichting:

Het resultaat na belasting 2025 voor het segment Zorg is gedaald ten opzichte van 2024. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door enerzijds lagere opbrengsten van Niet Nederlands Verzekerde Patienten, lagere subsidies en beschikbaarheidsbijdragen Zorgfuncties en anderzijds stijgende personele lasten.

SEGMENT RESEARCH

| | Ref. | 2025 € | 2024 € |
|--|-----------|-------------------|-------------------|
| Bedrijfsopbrengsten | | | |
| Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening | 13 | | |
| Zorgverzekeringswet | 13.1 | - | - |
| Subsidie voor zorgverlening | 13.3 | - | - |
| Beschikbaarheidsbijdrage Zorgfuncties | 13.5 | - | - |
| Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg | 13.6 | 14.333.768 | 13.516.253 |
| Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening | 13.8 | - | - |
| | | <u>14.333.768</u> | <u>13.516.253</u> |
| Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten | 14 | - | - |
| | | <u>14.333.768</u> | <u>13.516.253</u> |
| Netto omzet | | 14.333.768 | 13.516.253 |
| Overige bedrijfsopbrengsten | 17 | 58.179.120 | 52.384.305 |
| Som der bedrijfsopbrengsten | | 72.512.888 | 65.900.558 |
| Bedrijfslasten | | | |
| Lonen en salarissen | 19 | 31.217.054 | 27.779.751 |
| Sociale lasten | 20 | 5.312.092 | 4.736.847 |
| Pensioenlasten | 21 | 2.697.261 | 2.414.070 |
| Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten | 22 | 3.133.511 | 3.033.390 |
| Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa | 23 | 5.819.303 | 4.309.465 |
| Overige bedrijfskosten | 26 | 23.264.521 | 25.025.985 |
| | | <u>71.443.742</u> | <u>67.299.508</u> |
| Som der bedrijfslasten | | 71.443.742 | 67.299.508 |
| Financiële baten en lasten | | | |
| Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten | 28 | 203.700 | 495.622 |
| Rentelasten en soortgelijke kosten | 30 | - | - |
| | | <u>203.700</u> | <u>495.622</u> |
| Som der financiële baten en lasten | | 203.700 | 495.622 |
| Resultaat voor belastingen | | 1.272.846 | -903.328 |
| Belastingen | | - | - |
| | | <u>1.272.846</u> | <u>-903.328</u> |
| Resultaat na belastingen | | 1.272.846 | -903.328 |
| RESULTAATBESTEMMING | | | |
| <i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i> | | Bedrag in euro's | Bedrag in euro's |
| Toevoeging / (onttrekking): | | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
| V Bestemmingsreserve Research | | 388.441 | 1.473.012 |
| V Bestemmingsreserve Uitbreiding Research | | 2.874.108 | 3.372.966 |
| V Bestemmingsreserve Klinische Research | | 1.646.849 | - |
| VI Bestemmingsfonds Nieuwbouw Instituut | | -2.374.722 | -3.422.399 |
| VI Bestemmingsfonds Research | | -1.261.831 | -2.326.907 |
| Algemene / overige reserves | | - | - |
| | | <u>1.272.845</u> | <u>-903.328</u> |

Toelichting:

Het resultaat na belasting 2025 voor het segment Research is gestegen ten opzichte van 2024. Dit is voornamelijk veroorzaakt door enerzijds een incidenteel resultaat uit BTW suppleties over oude jaren en anderzijds hogere overige baten.

Toelichting op de winst- en verliesrekening

Bedrijfsopbrengsten

13. Baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

13.1. Zorgverzekeringswet

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Opbrengsten zorgverzekeringswet | 195.635.979 | 187.329.602 |
| Totaal | <u>195.635.979</u> | <u>187.329.602</u> |

Toelichting:

De opbrengsten zorgverzekeringswet zijn inclusief de gedeclareerde bedragen voor dure geneesmiddelen. De omzet uit onderhanden werk is bepaald op basis van de onderhanden werkgroeper. De mutatie in de stand van het onderhanden werk is in het boekjaar gerealiseerd en wordt daarom als omzet gewaardeerd.

13.3. Subsidie voor zorgverlening

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---|------------------|------------------|
| | € | € |
| Subsidie op grond van een regeling als bedoeld in artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies | 1.552.316 | 1.636.795 |
| Totaal | <u>1.552.316</u> | <u>1.636.795</u> |

Toelichting:

Deze opbrengst betreft de toegekende subsidie van € 1,5 miljoen voor SO-MSZ (2024: € 1,6 miljoen).

13.5. Beschikbaarheidsbijdrage Zorgfuncties

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--------------------------------------|------------------|------------------|
| | € | € |
| Beschikbaarheidsbijdrage Opleidingen | 1.627.902 | 2.139.026 |
| Totaal | <u>1.627.902</u> | <u>2.139.026</u> |

Toelichting:

Deze opbrengsten betreffen de opbrengsten voor diverse verpleegkundige vervolgopleidingen die toegerekend worden aan het boekjaar.

13.6. Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg | 14.333.768 | 13.516.253 |
| Totaal | <u>14.333.768</u> | <u>13.516.253</u> |

13.8. Overige baten uit beroeps- of bedrijfsmatige zorgverlening

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---------------|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Overige baten | 10.735.630 | 13.375.890 |
| Totaal | <u>10.735.630</u> | <u>13.375.890</u> |

Toelichting:

Onder de overige baten worden de zorgprestaties verantwoord van de niet nederlands verzekerde patiënten, opbrengsten van het commercieel restaurant, opbrengsten van de parkeergarage en de ontvangen vergoedingen voor uitgeleend personeel.

14. Andere beroeps- of bedrijfsmatige activiteiten

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|------------------------|------------------|------------------|
| | € | € |
| Overige zorgprestaties | 5.763.241 | 4.428.082 |
| Totaal | <u>5.763.241</u> | <u>4.428.082</u> |

Toelichting:

Onder de overige zorgprestaties is de bij andere UMC's in rekening gebrachte omzet voor patiënten verantwoord. Ook zijn onder deze post de kassiersgelden vanuit Zorgverzekeraars Nederland verantwoord.

17. Overige bedrijfsopbrengsten

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Overige subsidies, waaronder loonkostensubsidies en EU-subsidies | 14.557.660 | 11.731.477 |
| Overige opbrengsten (waaronder projectfinanciering) | 52.225.877 | 48.096.033 |
| Totaal | <u>66.783.537</u> | <u>59.827.510</u> |

Toelichting:

De overige opbrengsten betreffen voor Research de verstrekte KiKa Corefunding 2025 van € 14,5 miljoen (2024: € 13,5 miljoen) en overige (project)financiering welke niet worden gefinancierd vanuit overheidsinstanties.

Bedrijfslasten

19. Lonen en salarissen

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---------------------|--------------------|--------------------|
| | € | € |
| Lonen en salarissen | 113.665.717 | 104.990.314 |
| Totaal | <u>113.665.717</u> | <u>104.990.314</u> |

Specificatie gemiddeld aantal personeelsleden (in fte's) per segment:

| | | |
|------------|-------|-------|
| - Zorg | 975,4 | 962,3 |
| - Research | 443,3 | 415,3 |

| | | |
|--|----------------|----------------|
| Gemiddeld aantal personeelsleden op basis van full-time eenheder | <u>1.418,7</u> | <u>1.377,6</u> |
|--|----------------|----------------|

| | | |
|---|---|---|
| Aantal personeelsleden dat buiten Nederland werkzaam is | - | - |
|---|---|---|

Toelichting:

De toename in de lonen en salarissen is met name door de afgesloten CAO in 2023 voor ziekenhuis personeel en medisch specialisten en een toename in de FTE.

20. Sociale lasten

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|----------------|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Sociale lasten | 16.831.123 | 15.407.018 |
| Totaal | <u>16.831.123</u> | <u>15.407.018</u> |

21. Pensioenlasten

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|----------------|-------------------|------------------|
| | € | € |
| Pensioenlasten | 10.253.113 | 9.531.019 |
| Totaal | <u>10.253.113</u> | <u>9.531.019</u> |

22. Kosten uitbesteed werk en andere externe kosten

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|------------------------------|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Personeel niet in loondienst | 7.449.655 | 7.385.228 |
| Overige | 44.686.171 | 43.389.568 |
| Totaal | <u>52.135.826</u> | <u>50.774.796</u> |

Toelichting:

De overige kosten betreffen met name de door het UMC Utrecht in rekening gebrachte diensten op basis van de samenwerkingsovereenkomst ad € 31,7 miljoen (2024: € 28,8 miljoen) en kosten van onderaanneming door shared care centra.

23. Afschrijvingen op immateriële vaste activa en materiële vaste activa

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--------------------------|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Immateriële vaste activa | 1.432.299 | 952.082 |
| Materiële vaste activa | 15.963.858 | 14.975.851 |
| Boekverlies vaste activa | - | - |
| Totaal | <u>17.396.157</u> | <u>15.927.933</u> |

Toelichting:

Dit betreft afschrijving op investeringen in nieuwbouw, apparatuur en inventaris. Voor de specificatie wordt verwezen naar specificatie Mutatieoverzicht Immateriële Vaste Activa en Mutatieoverzicht Materiële Vaste Activa.

26. Overige bedrijfskosten

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Voedingsmiddelen en hotelmatige kosten | 8.725.646 | 8.185.289 |
| Algemene kosten | 38.451.708 | 40.721.627 |
| Patiëntgebonden kosten | 29.301.437 | 27.948.038 |
| Onderhoud en energiekosten | 3.814.637 | 3.588.295 |
| Huur en leasing | 1.172.151 | 1.059.046 |
| Dotaties en vrijval voorzieningen | 1.687.595 | 832.064 |
| Totaal | <u>83.153.174</u> | <u>82.334.359</u> |

Toelichting:

De algemene kosten en patiëntgebonden kosten betreffen met name ICT kosten € 9,0 miljoen (2024: € 10,9 miljoen), onderzoeksmaterialen € 8,2 miljoen (2024: € 7,3 miljoen) en facilitaire diensten € 9,5 miljoen (2024: 9,9 miljoen).

Financiële baten en lasten**28. Andere rentebaten en soortgelijke opbrengsten**

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|--------------------------|----------------|----------------|
| | € | € |
| Rentebaten | 307.183 | 742.889 |
| Overige financiële baten | 38.113 | 35.473 |
| Totaal | <u>345.296</u> | <u>778.362</u> |

Toelichting:

De ontvangen rente op de lopende rekening en spaarrekeningen is verantwoord onder de rentebaten. De overige financiële baten betreffen baten vanuit de financiële vaste activa.

30. Rentelasten en soortgelijke kosten

De specificatie is als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---------------------------|------------------|------------------|
| | € | € |
| Rentelasten | 1.135.729 | 1.191.993 |
| Overige financiële lasten | 55.389 | 52.167 |
| Totaal | <u>1.191.118</u> | <u>1.244.160</u> |

Toelichting:

De rente op de langlopende leningen bij BNG / Rabobank is verantwoord onder de rentelasten. Onder overige financiële lasten zijn verantwoord: de bereidstellingsprovisie, de kosten van gebruik van de kredietlimiet en kasgeldfaciliteit en de kosten van de zekerhedenagent.

32. WNT-verantwoording 2025 Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.

De WNT is van toepassing op het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. Het voor het Prinses Máxima Centrum van Kinderoncologie B.V. toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2025 € 246.000. Het betreft het bezoldigingsmaximum voor zorg en jeugdhulp, klasse V, totaalscore 13 punten. Het weergegeven individuele WNT-maximum is berekend naar rato van de omvang (en voor topfunctionarissen tevens de duur) van het dienstverband, waarbij voor de berekening de omvang van het dienstverband nooit groter kan zijn dan 1,0 fte. Uitzondering hierop is het WNT-maximum voor de leden van raad van commissarissen; dit bedraagt voor de voorzitter 15% en voor de overige leden 10% van het bezoldigingsmaximum, berekend naar rato van de duur van het lidmaatschap van de RvC in het betreffende jaar.

1. Bezoldiging topfunctionarissen:

Bedragen x € 1

| | B.J.M. Gallé | R.H. Medema | E.E.S. Nieuwenhuis | R. Pieters |
|---|----------------|----------------|-----------------------|----------------|
| Functiegegevens | COO/CFO | CSO | CMO | CMI (*) |
| Aanvang en einde functievervulling in 2025 | 1-1 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 | 1-2 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 |
| Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 0,700 |
| Dienstbetrekking? | Ja | Ja | Ja | Ja |
| Bezoldiging | € | € | € | € |
| Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen | 229.899 | 229.869 | 210.321 | 160.952 |
| Beloningen betaalbaar op termijn | 16.101 | 16.131 | 14.786 | 11.248 |
| Subtotaal | 246.000 | 246.000 | 225.107 | 172.200 |
| Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum | 246.000 | 246.000 | 225.107 | 172.200 |
| -/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag | - | - | - | - |
| Bezoldiging | 246.000 | 246.000 | 225.107 | 172.200 |
| 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. |
| Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |

Gegevens 2024

| | COO/CFO | CSO | CMO |
|--|----------------|----------------|----------------|
| Functiegegevens | COO/CFO | CSO | CMO |
| Aanvang en einde functievervulling in 2024 | 1-1 tm 31-12 | 1-4 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 |
| Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) | 1,000 | 1,000 | 0,700 |
| Dienstbetrekking? | Ja | Ja | Ja |
| Bezoldiging | € | € | € |
| Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen | 216.819 | 162.909 | 151.788 |
| Beloningen betaalbaar op termijn | 16.181 | 12.159 | 11.312 |
| Subtotaal | 233.000 | 175.068 | 163.100 |
| Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum | 233.000 | 175.068 | 163.100 |
| Bezoldiging | 233.000 | 175.068 | 163.100 |

(*) Functionaris wordt aangemerkt als topfunctionaris tot uiterlijk 31-12-2028 in verband met eerdere functie als CMO.

2. Bezoldiging toezichthoudende topfunctionarissen

| <i>Bedragen x € 1</i> | R.L. van Iperen | R.L. van Iperen | J.G. van der Werf | H. Klomp | C.M. Buijsrogge |
|---|------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| Functiegegevens | Voorzitter RvC | Lid RvC | Lid RvC | Lid RvC | Lid RvC |
| Aanvang en einde functievervulling in 2025 | 1-1 tm 31-12 | nvt | 1-1 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 |
| Bezoldiging | | | | | |
| Bezoldiging | 29.520 | - | 19.680 | 19.680 | 19.680 |
| Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum | 36.900 | - | 24.600 | 24.600 | 24.600 |
| -/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag | - | - | - | - | - |
| Bezoldiging | 29.520 | 0 | 19.680 | 19.680 | 19.680 |
| 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. | n.v.t. | n.v.t. |

Gegevens 2024

| <i>Bedragen x € 1</i> | | | | | |
|---|----------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| Functiegegevens | Voorzitter RvC | Lid RvC | Lid RvC | Lid RvC | Lid RvC |
| Aanvang en einde functievervulling in 2024 | 1-7 tm 31-12 | 1-1 tm 30-6 | 1-1 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 |
| Bezoldiging | | | | | |
| Bezoldiging | 13.980 | 6.990 | 18.640 | 18.640 | 18.640 |
| Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum | 17.570 | 11.586 | 23.300 | 23.300 | 23.300 |

| <i>Bedragen x € 1</i> | T.R. Bercx | D. Enklaar |
|---|-------------------|-------------------|
| Functiegegevens | Lid RvC | Lid RvC |
| Aanvang en einde functievervulling in 2025 | 1-1 tm 31-12 | 1-1 tm 31-12 |
| Bezoldiging | | |
| Bezoldiging | 19.680 | 19.680 |
| Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum | 24.600 | 24.600 |
| -/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag | - | - |
| Bezoldiging | 19.680 | 19.680 |
| 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. | n.v.t. |

Gegevens 2024

| <i>Bedragen x € 1</i> | |
|---|--------------|
| Functiegegevens | Lid RvC |
| Aanvang en einde functievervulling in 2024 | 1-1 tm 31-12 |
| Bezoldiging | |
| Bezoldiging | 18.640 |
| Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum | 23.300 |

33. Honoraria onafhankelijke accountant

De honoraria van de accountant over 2025 zijn als volgt:

| | <u>2025</u> | <u>2024</u> |
|---|----------------|----------------|
| | € | € |
| 1 Controle van de jaarrekening | 308.517 | 357.766 |
| 2 Overige controlewerkzaamheden (w.o. Regeling AO/IC en Nacalculatie) | 125.544 | 123.249 |
| 3 Fiscale advisering | - | - |
| 4 Niet-controlediensten | - | - |
| Totaal honoraria accountant | <u>434.061</u> | <u>481.015</u> |

Toelichting:

Bovenstaande honoraria betreffen de werkzaamheden die bij de vennootschap zijn uitgevoerd door accountantsorganisaties en externe accountants zoals bedoeld in artikel 1, lid 1 Wta (Wet toezicht accountants-organisaties) en de in rekening gebrachte honoraria van het gehele netwerk waartoe de accountantsorganisatie behoort. Deze honoraria hebben betrekking op het onderzoek van de jaarrekening over het boekjaar, ongeacht of de werkzaamheden reeds gedurende het boekjaar zijn verricht.

34. Transacties met verbonden partijen

Van transacties met verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen de instelling, haar deelnemingen en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen.

Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet-zakelijke grondslag.

35. Gebeurtenissen na balansdatum

Er hebben zich geen gebeurtenissen na balansdatum voorgedaan.

Vaststelling en goedkeuring

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. heeft de jaarrekening 2025 opgemaakt op 24 maart 2026.

De Raad van Commissarissen van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. heeft de jaarrekening 2025 goedgekeurd in de vergadering van 14 april 2026.

De Algemene Vergadering van Aandeelhouders van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. heeft de jaarrekening 2025 vastgesteld in de vergadering van 11 mei 2026.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens het overzicht resultaatbestemming in de winst- en verliesrekening.

Ondertekening door bestuurders en toezichhouders

W.G.
B.J.M. Gallé 24 maart 2026

W.G.
E.E.S. Nieuwenhuis 24 maart 2026

W.G.
R.H. Medema 24 maart 2026

W.G.
R.L. van Iperen 14 april 2026

W.G.
J.G. van der Werf 14 april 2026

W.G.
H.M. Klomp 14 april 2026

W.G.
C.M. Buijsrogge 14 april 2026

W.G.
T.R. Bercx 14 april 2026

W.G.
D. Enklaar 14 april 2026

Overige gegevens

Overige gegevens

Statutaire regeling resultaatbestemming

In de statuten is bepaald, conform artikel 22, dat het behaalde resultaat ter vrije beschikking staat van de algemene vergadering.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

De controleverklaring van de onafhankelijke accountant is opgenomen op de volgende pagina.

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de algemene vergadering en de raad van commissarissen van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.

Verklaring over de jaarrekening 2025

Ons oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. ('de vennootschap') een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van de vennootschap op 31 december 2025 en van het resultaat over 2025 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 van het in Nederland geldende Burgerlijk Wetboek ('BW'), de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de Wet normering topinkomens ('WNT').

Wat we hebben gecontroleerd

Wij hebben de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening 2025 van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. te Utrecht gecontroleerd.

De jaarrekening bestaat uit:

- de balans per 31 december 2025;
- de winst- en verliesrekening over 2025; en
- de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en overige toelichtingen.

Het stelsel voor financiële verslaggeving dat is gebruikt voor het opmaken van de jaarrekening is Titel 9 Boek 2 BW, de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de WNT.

PricewaterhouseCoopers Accountants N.V., Newtonlaan 205, 3584 BH Utrecht, Postbus 85096, 3508 AB Utrecht, T: 088 792 00 30, www.pwc.nl

*PwC' is het merk waaronder PricewaterhouseCoopers Accountants N.V. (KvK 34180285), PricewaterhouseCoopers Belastingadviseurs N.V. (KvK 34180284), PricewaterhouseCoopers Advisory N.V. (KvK 34180287), PricewaterhouseCoopers Compliance Services B.V. (KvK 51414406), PricewaterhouseCoopers Pensions, Actuarial & Insurance Services B.V. (KvK 54226368), PricewaterhouseCoopers B.V. (KvK 34180289) en andere vennootschappen handelen en diensten verlenen. Op deze diensten zijn algemene voorwaarden van toepassing, waarin onder meer aansprakelijkheidsvoorwaarden zijn opgenomen. Op leveringen aan deze vennootschappen zijn algemene inkoopvoorwaarden van toepassing. Op www.pwc.nl treft u meer informatie over deze vennootschappen, waaronder deze algemene (inkoop)voorwaarden die ook zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden en het Controleprotocol WNT 2025 vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de paragraaf 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

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

Onafhankelijkheid

Wij zijn onafhankelijk van Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. zoals vereist in de Wet toezicht accountantsorganisaties (Wta), de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assuranceopdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Informatie ter ondersteuning van ons oordeel

Wij hebben onze controlewerkzaamheden met betrekking tot fraude en continuïteit, en de aangelegenheden daaruit, bepaald in de context van de controle van de jaarrekening als geheel en bij het vormen van ons oordeel hierover. Daarom geven wij geen afzonderlijke oordelen of conclusies over de informatie ter ondersteuning van ons oordeel, zoals onze bevindingen en observaties ten aanzien van de controleaanpak gericht op de frauderisico's en continuïteit.

Controleaanpak frauderisico's

Wij hebben risico's op een afwijking van materieel belang in de jaarrekening die het gevolg zijn van fraude geïdentificeerd en ingeschat. Wij hebben tijdens onze controle inzicht verkregen in Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V. en haar omgeving en de componenten van het interne beheersingssysteem, waaronder het risico-inschattingsproces en de wijze waarop de raad van bestuur inspeelt op frauderisico's en het interne beheersingssysteem monitort en de wijze waarop de raad van commissarissen toezicht uitoefent en de uitkomsten daarvan. Wij verwijzen naar het hoofdstuk 'Financiën' van het bestuursverslag, waarin de raad van bestuur haar frauderisicobeheersing heeft toegelicht.

Wij hebben ten aanzien van het risico op afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude de opzet en implementatie van de interne beheersing geëvalueerd, waaronder de frauderisicoanalyse van de raad van bestuur, de integriteitscode en de klokkenluidersregeling, en voor zover wij dat noodzakelijk achtten voor onze controle, de werking getoetst van deze interne beheersmaatregelen.

We hebben inlichtingen ingewonnen bij een selectie van leden van de raad van bestuur, het financieel management en de raad van commissarissen om hun fraudebewustzijn te evalueren, alsmede om de interne beheersomgeving met betrekking tot fraude, de ‘tone at the top’ en de controles op entiteitsniveau te evalueren.

Wij hebben aan de leden van de raad van bestuur, het financieel management en de raad van commissarissen gevraagd of zij op de hoogte waren van feitelijke, vermeende of vermoede fraude. Hieruit volgden geen signalen van feitelijke, vermeende of vermoede fraude die kunnen leiden tot een afwijking van materieel belang.

Als onderdeel van ons proces voor het identificeren van frauderisico's, hebben wij frauderisicofactoren overwogen met betrekking tot frauduleuze financiële verslaggeving, oneigenlijke toe-eigening van activa en omkoping en corruptie. Wij hebben geëvalueerd of deze factoren een indicatie vormden voor de aanwezigheid van frauderisico's.

De door ons geïdentificeerde frauderisico's en uitgevoerde specifieke werkzaamheden zijn als volgt:

| Geïdentificeerde frauderisico's | Onze controlewerkzaamheden en observaties |
|---|---|
| <p>Het risico dat de raad van bestuur maatregelen van interne beheersing doorbreekt</p> <p>De raad van bestuur bevindt zich in een unieke positie om fraude te plegen, omdat het in staat is de administratieve vastleggingen te manipuleren en frauduleuze financiële overzichten op te stellen door interne beheersingsmaatregelen te doorbreken</p> | <p>Wij hebben de opzet en implementatie geëvalueerd van de maatregelen van interne beheersing in de processen voor het genereren en verwerken van journaalposten en het maken van schattingen.</p> <p>Wij hebben journaalposten geselecteerd op basis van risicocriteria en hierop specifieke controlewerkzaamheden verricht. Deze werkzaamheden omvatten onder meer inspectie van informatie uit brondocumenten.</p> |

Geïdentificeerde frauderisico's

die anderszins effectief lijken te werken. Daarom besteden wij bij al onze controles aandacht aan het risico van het doorbreken van maatregelen van interne beheersing door de raad van bestuur met betrekking tot:

- journaalposten en andere aanpassingen die tijdens het opstellen van de jaarrekening zijn gemaakt;
- schattingen;
- significante transacties buiten het kader van de normale bedrijfsuitoefening.

Wij hebben daarbij bijzondere aandacht voor tendenties als gevolg van mogelijke belangen van de raad van bestuur om het resultaat te verlagen.

Het risico van frauduleuze financiële verslaggeving ten gevolge van te hoog verantwoorde opbrengsten

Als onderdeel van onze risico inschatting en uitgaande van de veronderstelling dat er bij de opbrengstenverantwoording frauderisico's bestaan, hebben wij geëvalueerd welke opbrengstsoorten aanleiding geven tot een risico op afwijking van materieel belang als gevolg van fraude.

Onze controlewerkzaamheden en observaties

Daarnaast hebben wij specifieke controlewerkzaamheden verricht voor belangrijke schattingen van de raad van bestuur, waaronder opbrengstschattingen voor de zorgopbrengsten en researchopbrengsten.

Wij hebben in het bijzonder aandacht gehad voor het inherente risico van mogelijke vooringenomenheid van de raad van bestuur bij schattingen.

Onze werkzaamheden hebben niet geleid tot specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude ten aanzien van het doorbreken van de interne beheersing door de raad van bestuur.

Wij hebben de opzet en implementatie geëvalueerd van de maatregelen van interne beheersing ten aanzien van de opbrengsterantwoording.

Wij hebben data-analyses uitgevoerd om afwijkende opbrengstboekingen in het boekjaar te identificeren en hebben specifieke gegevensgerichte werkzaamheden uitgevoerd, waaronder het vaststellen dat deze opbrengstboekingen zijn gebaseerd op daadwerkelijke prestaties in het betreffende boekjaar. Wij hebben specifieke gegevensgerichte werkzaamheden uitgevoerd op de onderhanden projecten en de waardering daarvan.

Onze werkzaamheden hebben niet geleid tot specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens hiervan.

Wij hebben in onze controle een element van onvoorspelbaarheid ingebouwd. Daarnaast zijn wij tijdens de controle alert gebleven op indicaties voor fraude. Ook hebben wij de uitkomst van andere controlewerkzaamheden beoordeeld en overwogen of er bevindingen waren die een aanwijzing vormden voor fraude.

Controleaanpak continuïteit

Zoals toegelicht in het onderdeel 'Financiën' in het bestuursverslag heeft de raad van bestuur de continuïteitsbeoordeling van de vennootschap voor ten minste twaalf maanden vanaf de datum van opmaken van de jaarrekening uitgevoerd en geen gebeurtenissen of omstandigheden geïdentificeerd die gereede twijfel kunnen doen ontstaan over de mogelijkheid van de entiteit om haar continuïteit te handhaven (hierna: continuïteitsrisico's).

Onze werkzaamheden om de continuïteitsbeoordeling van de raad van bestuur te evalueren omvatten onder andere:

- Overwegen of de continuïteitsbeoordeling van de raad van bestuur alle relevante informatie bevatte waarvan wij als gevolg van onze controle kennis hadden door en de raad van bestuur bevragen over de belangrijkste veronderstellingen en uitgangspunten. De raad van bestuur heeft hierbij onder andere aandacht besteed aan de financiële uitwerking van de meerjarenafspraak met de zorgverzekeraars, de begroting 2026 en de verwachte resultaten voor 2026.
- Evalueren van de begrote operationele resultaten en daaraan gerelateerde kasstromen voor de periode van ten minste twaalf maanden vanaf de datum van opmaken van de jaarrekening rekening houdend met de ontwikkelingen in de branche zoals de contractafspraken met zorgverzekeraars, cao-ontwikkelingen en onze kennis uit de controle.
- Analyseren of de huidige en de benodigde financiering voor het kunnen continueren van het geheel van de bedrijfsactiviteiten is gewaarborgd, inclusief het voldoen aan relevante convenanten.
- Inwinnen van inlichtingen bij de raad van bestuur over haar kennis van continuïteitsrisico's na de periode van de door de raad van bestuur verrichte continuïteitsbeoordeling.

Onze controlewerkzaamheden hebben geen informatie opgeleverd die strijdig is met de veronderstellingen en aannames van de raad van bestuur over de gehanteerde continuïteitsveronderstelling.

Naleving vereisten van Regelgevende Technische Standaard van SBR, inclusief XBRL-markering, niet gecontroleerd

De accountantscontrole bevat de toetsing dat de opgemaakte jaarrekening voldoet aan de wettelijke bepalingen in Titel 9 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek. Onze controleverklaring is afgegeven bij de opgemaakte jaarrekening en zal worden gevoegd bij de digitaal te deponeren jaarrapportage. Dat betekent dat de naleving van alle vereisten van de Regelgevende Technische Standaard van het SBR-domein Handelsregister (waaronder de aangebrachte eXtensible Business Reporting Language (XBRL) markeringen) geen onderdeel van de accountantscontrole is geweest.

Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met het Controleprotocol WNT 2025 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, onderdelen n en o, Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen, en of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Het jaarverslag omvat ook andere informatie. Dat betreft alle informatie in het jaarverslag anders dan de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie:

- met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat;
- alle informatie bevat die op grond van Titel 9 Boek 2 BW en RJ 400 is vereist voor het bestuursverslag, op grond van de Regeling openbare jaarverantwoording WMG is vereist voor verslag intern toezicht en op grond van Titel 9 Boek 2 BW is vereist voor de overige gegevens.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in Titel 9 Boek 2 BW, de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW en RJ 400 en de overige gegevens in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW, alsmede voor het toevoegen van verslag intern toezicht.

Verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening en de accountantscontrole

Verantwoordelijkheden van de raad van bestuur en de raad van commissarissen voor de jaarrekening

De raad van bestuur is verantwoordelijk voor:

- het opmaken en het getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW, de Regeling openbare jaarverantwoording WMG en de bepalingen bij en krachtens de WNT; en voor
- een zodanige interne beheersing die de raad van bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet de raad van bestuur afwegen of de vennootschap in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van het genoemde verslaggevingsstelsel moet de raad van bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de raad van bestuur het voornemen heeft om de vennootschap te liquideren of de bedrijfsactiviteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is. De raad van bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de vennootschap haar bedrijfsactiviteiten kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van commissarissen is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de vennootschap.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze doelstellingen zijn een redelijke mate van zekerheid te verkrijgen over de vraag of de jaarrekening als geheel geen afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of van fouten en een controleverklaring uit te brengen waarin ons oordeel is opgenomen. Een redelijke mate van zekerheid is een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid en is geen garantie dat een controle die overeenkomstig de controlestandaarden is uitgevoerd altijd een afwijking van materieel belang ontdekt wanneer hier sprake van is.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel-kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, het Controleprotocol WNT 2025, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- Het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing.

- Het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de vennootschap.
- Het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de raad van bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan.
- Het vaststellen dat de door de raad van bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Ook op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de vennootschap haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een onderneming haar continuïteit niet langer kan handhaven.
- Het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen en het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

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

Utrecht, 14 april 2026

PricewaterhouseCoopers Accountants N.V.

Origineel getekend door:

A.P. Ruit MSc RA