

Nefrovisie

Richtlijnen • Registratie • Visitatie

Stichting Nefrovisie
te Utrecht

Jaarverslag 2022

Van strategie naar uitvoering

Inhoudsopgave

1	Inleiding	2
2	Registratie en onderzoek	3
2.1	Kwaliteitsregistratie	3
2.2	Capaciteitskaart centrumhemodialyse	5
2.3	Uitkomsten van zorg bij keuze-ondersteuning	5
2.4	De Nederlandse Nieratlas	5
2.5	Projecten	5
3	Visitatie en dataverificatie	7
3.1	Algemeen	7
3.2	Meevisiteren patiënten	7
3.3	Kwaliteitssysteem nefrologische keten	7
4	Organisatie	8
4.1	Bestuur	8
4.2	Samenstelling team	8
4.3	Adviesraden	8
4.4	Informatiebeveiliging	8
4.5	Opleidingen	8
4.6	Communicatie, externe presentaties en wetenschappelijke publicaties	9
4.7	Financiën	9
5	Vooruitblik 2023	10
6	Jaarrekening	11
6.1	Balans per 31 december 2022	11
6.2	Staat van baten en lasten over 2022 en verdeling resultaat	12
6.3	Kasstroomoverzicht	13
6.4	Grondslagen voor de waardering van activa en passiva	14
6.5	Grondslagen voor de resultaatbepaling	15
6.6	Toelichting op de balans per 31 december 2022	16
6.7	Toelichting op de staat van baten en lasten over 2022	19
6.8	Analyse werkelijke kosten versus begroting 2022	24
6.9	Ondertekening	26
7	Overige gegevens	27
	Bijlage A – toelichting onderzoeksprojecten	28
	Bijlage B – Presentaties en publicaties	29

1 Inleiding

De stichting Nefrovisie is het ondersteunende bureau voor het kwaliteitssysteem van de gehele nefrologische keten.

De missie van Nefrovisie is het optimaal inzicht verschaffen aan professionals, patiënten en beleidsmakers in kwantitatieve en kwalitatieve uitkomsten van nefrologische zorg met als doel de kwaliteit van deze zorg te bevorderen.

In het kader van toepassing van geregistreerde uitkomsten van de zorg onderscheidt Nefrovisie de volgende opdrachten:

- Het ondersteunen van het kwaliteitssysteem in de nefrologische zorg
- Het stimuleren van vernieuwingen in nefrologische zorg
- Het ondersteunen van wetenschappelijke projecten die als doel hebben de kwaliteit van zorg te bevorderen
- Het ondersteunen van het gezamenlijke keuzetraject van patiënt en zorgverlener
- Het inzicht verschaffen in incidentie en prevalentie van nefrologische ziekten en nierfunctievervangende therapieën.

In 2022 is gestart met de uitvoering van het meerjarenbeleidsplan 2022-2024. In hoofdstuk 2 en 3 wordt een toelichting gegeven op de werkzaamheden die in 2022 zijn uitgevoerd. Hoofdstuk 4 beschrijft de belangrijkste speerpunten in 2023, dat in het teken staat van voortzetting van uitvoering van het beleidsplan. Hoofdstuk 5 beschrijft de organisatie en in hoofdstuk 6 is de jaarrekening weergegeven.

2 Registratie en onderzoek

2.1 Kwaliteitsregistratie

Nefrovisie beheert de kwaliteitsregistratie Renine, een registratie van patiënten met nierfunctie-vervangende behandeling. In de registratie staan gegevens van chronische dialysepatiënten en van patiënten met een functionerende donornier. De kwaliteitsregistratie is belangrijk om de kwaliteit van de zorg te bewaken, verbeteren en transparant te maken.

2.1.1 Uitbreiding kwaliteitsregistratie

In overleg met Nederlandse Federatie voor Nefrologie (NFN), de Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) Dialyse en Nefrologie en de Nierpatiënten Vereniging Nederland (NVN) zijn in 2022 nieuwe uitkomstmaten geselecteerd die vanaf 1 januari 2023 door Nefrovisie gaan worden geregistreerd in de kwaliteitsregistratie Renine. Uitgangspunt bij selectie was dat de uitkomstmaten ondersteunend zijn bij zorgverbetering (leren en verbeteren) en bij keuzes in de spreekkamer (samen beslissen). Onderdeel van de wijzigingen is dat vanaf 1 januari 2023 gestart gaat worden met het registreren van zorguitkomsten bij patiënten met chronische nierschade CKD stadium G4-G5.

De selectie van uitkomstmaten is voor een belangrijk deel het resultaat van lijn 1 van het programma Uitkomstgerichte Zorg, een initiatief van partijen uit het Hoofdlijnen Akkoord Medisch Specialistische zorg uitgevoerd onder begeleiding van het Zorginstituut. Daarnaast zijn de klinische parameters voor dialysepatiënten (NFN sectie richtlijnen) en indicatoren van de transparantiekalender (Zorginstituut, werkgroep onder leiding van Nefrovisie) geëvalueerd en aangepast. Ter beperking van de registratielast is bij de selectie van uitkomstmaten beoordeeld of deze automatisch uit het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) kunnen worden geëxtraheerd en aangeleverd. Bij de implementatie hiervan is Nefrovisie afhankelijk van de EPD-leveranciers, waarvan Chipsoft en EPIC het grootste aandeel hebben in Nederland. Deze afhankelijkheid bepaalt in belangrijke mate de voortgang op dit dossier. Automatische aanlevering vanuit Chipsoft is in 2022 verder uitgerold. Voor de automatische aanlevering van data van patiënten met chronische nierschade CNS G4-G5 is een pilot met twee Chipsoft huizen gestart in 2022. Pilots met EPIC-huizen starten in 2023.

2.1.2 COVID-19-registratie

Registratie van COVID-19-incidentie en vaccinatiegraad onder dialysepatiënten in Renine zijn gecontinueerd. Deze gegevens toonden aan dat COVID-19-vaccinaties zowel ziekenhuisopnames als overlijden voorkomen (zie het [rapport](#) op de website van Nefrovisie). Deze gegevens zijn ook gebruikt in het RECOVAC onderzoek, een landelijk onderzoeksproject dat het verloop van de pandemie en de effecten van de vaccinaties bij patiënten met chronische nierschade onderzoekt.

Het toevoegen van de registratie van COVID-19-gegevens was van tijdelijke aard. In het najaar van 2022 heeft de sectie registratie van de NFN besloten om de registratie van de COVID-19-gegevens in Renine te stoppen per 1 januari 2023. Afgelopen maanden is er geen verandering in resultaten zichtbaar en vanwege registratielast en het niet meer altijd bekend zijn van deze gegevens in de centra is dit besluit genomen.

2.1.3 PROMs

De toepassing van PROMs (Patient Reported Outcome Measures) binnen de nefrologie is verder uitgerold. Deelname van dialysecentra die PROMs toepassen in de reguliere zorg is gegroeid van 46 naar 49. Wanneer we het gebruik van PROMs in kader van wetenschappelijk onderzoek meerekenen zien we dat alle 57 centra in Nederland inmiddels PROMs toepassen.

Het antwoordoverzicht van de PROMs-vragenlijst is in 2022 verder doorontwikkeld. Voor patiënten die de lijst meerdere keren hebben ingevuld, wordt het beloop van de scores voor lichamelijke gezondheid, geestelijke gezondheid en het aantal ervaren klachten in de tijd nu weergegeven in een grafiek.

Voor de toepassing van PROMs bij transplantatiepatiënten wordt het onderzoek POSITIVE uitgevoerd door het LUMC. Nefrovisie ondersteunt dit onderzoek met datamanagement.

2.1.4 Jaarlijkse rapportages

De publicatie “Trends in nierfunctievervangings in Nederland” (voorheen Jaarboek getiteld) en de Renine jaarrapportage 2021 werden respectievelijk eind 2022 en begin 2023 opgeleverd.

In de publicatie “Trends in nierfunctievervangings in Nederland” werd naast een algemeen deel aandacht gegeven aan:

- trends in de wachtlijst voor niertransplantaties
- patiënt-gerapporteerde uitkomstmaten zoals die bij dialysepatiënten in toenemende mate worden toegepast
- de effecten van de COVID-19-pandemie en het vaccinatieprogramma op dialysepatiënten.

2.1.5 Dataverzoeken

De kwaliteitsregistratie Renine toont op het platform [Nefrodata](#) de landelijke trends over nierfunctievervangings. Deze gegevens zijn publiek toegankelijk. Indien deze gegevens niet toereikend zijn voor een (onderzoeks)vraag, kan een dataverzoek ingediend worden.

In 2022 zijn acht dataverzoeken ontvangen. Vier verzoeken betroffen data op geaggregeerd niveau. Vier verzoeken betroffen data op patiënt- en/of centrumniveau, die voor beoordeling naar de Beheercommissie zijn gestuurd. Drie verzoeken zijn gehonoreerd, één verzoek bleek niet meer nodig.

Daarnaast zijn er zoals gebruikelijk data verstrekt aan de ERA-EDTA voor de Europese data-analyse. Ook zijn PROMs-data verstrekt aan het LUMC ten behoeve van onderzoek waarvoor in 2021 een overeenkomst is afgesloten. Daarnaast zijn aan meerdere centra op hun verzoek data uit Renine geleverd over het eigen centrum. Het ging hier om gegevens die niet via Nefrodata beschikbaar zijn. Dit betrof in 2022 zes verzoeken.

De beheercommissie is in 2022 drie keer bij elkaar geweest. Een actueel overzicht van de leden van beheercommissie vindt u [hier](#).

2.1.6 De Samenwerkende Kwaliteitsregistraties (SKR)

De SKR, waarvan Nefrovisie deel uitmaakt, hebben belangrijke stappen gezet in de opvolging van de adviezen van de commissie Keuzekamp. Onderdeel van deze adviezen is het opzetten van een register voor kwaliteitsregistraties (KR's). Toelating tot het register bepaalt of een KR voor financiering door Zorgverzekers Nederland (ZN) in aanmerking komt. Voor toelating gelden criteria die zijn opgesteld door een inhoud-governance commissie en een data-governance commissie. De [toetsingscriteria](#) zijn in december 2022 gepubliceerd. Nefrovisie verwacht aan alle gestelde voorwaarden te kunnen voldoen en zal daartoe in het eerste kwartaal 2023 de benodigde informatie aanleveren. Na toelating tot het register moet een begroting worden opgesteld die past binnen de kaders die ZN hiervoor heeft

opgesteld. De SKR heeft op 11 oktober 2022 een landelijk congres georganiseerd met als titel “*De kracht van kwaliteitsregistraties*”. Nefrovisie heeft in het plenaire deel van dit congres een presentatie gegeven over toepassing van zorguitkomsten bij keuze-ondersteuning.

2.1.7 Transparantiekalender – indicatoren chronische nierschade

Nefrovisie heeft ook in 2022 weer een analyse uitgevoerd op de (openbare) data van de Transparantiekalender voor chronische nierschade. Zorginstituut Nederland stelt deze indicatoren verplicht. De analyse is eind 2022 gepubliceerd op de website (zie de rapportage “[Kwaliteitsindicatoren Chronische Nierschade - rapportagejaar 2021](#)”).

Nefrovisie leidt de werkgroep voor totstandkoming van deze indicatoren. In 2022 is de set voor 2023 herzien, waarbij diverse partijen (waaronder NFN en NVN) input hebben gegeven.

2.2 Capaciteitskaart centrumhemodialyse

Nefrovisie heeft samen met NFN en V&VN Dialyse & Nefrologie de capaciteitsproblemen voor centrumhemodialyse geïnventariseerd in 2022. Naar aanleiding hiervan heeft Nefrovisie een capaciteitskaart ontwikkeld waarmee de actueel beschikbare capaciteit voor electieve instroom van de dialysecentra in beeld wordt gebracht. Dialysecentra ontvangen wekelijks een uitnodiging om deze gegevens in te voeren. Zie nefrovisie.nl/capaciteitskaart.

2.3 Uitkomsten van zorg bij keuze-ondersteuning

In Nederland zijn twee initiatieven die gebruik maken van Renine-data bij ondersteuning van de keuze voor nierfunctievervanging: de Santeon keuzehulp en Nierkeuze.nl. Nefrovisie heeft met deze partijen een samenwerking opgezet, die moet leiden tot integratie van beide instrumenten naar één landelijk beschikbaar te stellen keuzehulp. Mede vanwege de hoge kosten voor CE-markering zal aanvullende subsidie noodzakelijk zijn om dit mogelijk te maken.

2.4 De Nederlandse Nieratlas

Nefrovisie heeft de [Nieratlas](#) in beheer, waarbij uitkomsten en kosten voor zorg aan patiënten met een nierziekte in kaart zijn gebracht. Jaarlijks voert Nefrovisie updates uit in afstemming met Vektis. Begin 2023 zijn de data geüpdatet en is data tot en met 2020 beschikbaar.

In 2022 is informatie toegevoegd over mensen zonder nierziekte waarmee het zorggebruik tussen nierpatiënten en niet-nierpatiënten vergeleken kan worden. Ook is het mogelijk gemaakt om de onderliggende cijfers te downloaden.

2.5 Projecten

2.6.1 Lopende onderzoeksprojecten in 2022

Net als vorig jaar zijn voor diverse landelijke onderzoeksprojecten werkzaamheden (datamanagement en databeheer) verricht die het kwaliteitsbelang van de nefrologie dienen. De projecten EQUAL, POLDER en Nierkeuze.nl zijn in 2022 afgerond. De projecten DOMESTICO, DIALOGICA, OASIS en POSITIVE lopen in 2023 door. Voor een toelichting op de projecten verwijzen wij naar bijlage A.

2.6.2 Nieuwe onderzoeksprojecten in 2022

Uitkomstinformatie voor kwaliteitsverbetering

Nefrovisie heeft deelgenomen aan een door ZonMw gesubsidieerd onderzoek "Uitkomstinformatie voor kwaliteitsverbetering". Het is een samenwerkingsproject van meerdere kwaliteitsregistraties, te weten DICA, LROI, NICE, NHR en Renine, met als doel te inventariseren hoe uitkomstinformatie wordt gebruikt in de kwaliteitscyclus van ziekenhuizen. Resultaten van het onderzoek zijn eind 2022 opgeleverd en worden begin 2023 gepubliceerd.

Showcase Nefrologie

In 2022 is gestart met het project "Showcase Nefrologie". Ook hiervoor is een ZonMw subsidie verkregen. Het project wordt uitgevoerd in samenwerking met de Santeon ziekenhuizen. Doel van dit project is te beschrijven hoe het kwaliteitssysteem (registratie en visitatie) binnen de nefrologie is opgezet en wat het heeft opgebracht in termen van verbetering van uitkomsten.

2.5.1 Nierteam aan huis

In het programma Nierteam Aan Huis (NTAH) krijgen patiëntenvoorlichting over nierfunctievervangende behandeling in hun eigen woonomgeving in aanwezigheid van hun sociale netwerk. Uit een pilot is gebleken dat patiënten door deze vorm van voorlichting geholpen worden het gesprek over levende donatie op gang te brengen. De NFN en het Landelijk Overleg Nier Transplantatie (LONT) hebben aan Nefrovisie gevraagd de landelijk uitrol van deze voorlichting te ondersteunen. Hiervoor zijn in 2022 voorbereidingen getroffen waaronder een bijeenkomst met vertegenwoordigers van de al functionerende voorlichtingsteams. Aanvankelijk was het plan om hier in 2022 mee te starten, echter het uitwerken van afspraken over verrekening van kosten en verdeling van taken heeft geleid tot vertraging. De verwachting is dat er in het eerste kwartaal 2023 wordt gestart met dit programma.

3 Visitatie en dataverificatie

3.1 Algemeen

Visitatiewerkzaamheden werden in 2021 vanwege COVID-19 online uitgevoerd, maar in 2022 hebben de visitaties weer op locatie plaatsgevonden. In 2022 zijn in totaal 20 visitatiebezoeken geweest. Voorafgaand aan de visitatie brengt een medewerker van Nefrovisie een dataverificatie bezoek aan het centrum. Op basis van steekproeven wordt dan een indruk verkregen van de volledigheid en correctheid van de aangeleverde gegevens. De resultaten van dataverificatie worden opgenomen in het visitatierapport en besproken tijdens de visitatie.

Bijzonderheden 2022:

- In 2022 is het normendocument Visitatie Dialysecentra, op enkele kleine tekstuele wijzigingen na, 2022 onveranderd gebleven. In 2023 wordt gestart met de vierjaarlijkse herziening van de normen.
- Per juli 2022 heeft Mevrouw Y. de Koter het vice-voorzitterschap van de PVC van dr. A. Kuijper overgenomen.
- In juni 2022 is de training “Tracer methodiek” gegeven
- Evaluaties hebben ook in 2022 plaatsgevonden. Na elke dataverificatie en visitatie vindt een evaluatie plaats. De bevindingen uit de evaluaties worden intern besproken en leiden tot aanpassingen van de werkwijze.

3.2 Meevisiteren patiënten

Vier centra hebben deelgenomen aan de pilot “deelname patiëntvertegenwoordiging aan visitatie”. Conclusie van deze pilot is dat deelname van patiënten aan de visitatie meerwaarde heeft, maar dat nog enkele verbeteringen in dit systeem moeten worden aangebracht. Nadat deze zijn geïmplementeerd, zal de pilot een vervolg krijgen in 2023.

3.3 Kwaliteitssysteem nefrologische keten

3.3.1 CNS4-5

De verzameling van gegevens van patiënten met chronische nierschade voorafgaande aan nierfunctievervanging is onderdeel van het grotere plan om een kwaliteitssysteem voor deze groep patiënten op te zetten, analoog aan dat voor dialysepatiënten. Plannen voor een visitatieprogramma en een benchmarkrapportage zijn nader uitgewerkt in overleg met een klankbordgroep bestaande uit professionals en vertegenwoordiging patiënten.

3.3.2 Transplantatie

In samenwerking met het Landelijk Overleg Niertransplantatie (LONT) is een plan geschreven voor het opzetten van een kwaliteitssysteem voor de zorg rondom niertransplantatie. Hiervoor is een SKMS-subsidie aanvraag geschreven die pas in november 2022 kon worden ingediend omdat SKMS-subsidieverzoeken tijdelijk niet in behandeling werden genomen. SKMS heeft in eerste reactie op deze aanvraag aanvullende informatie opgevraagd.

4 Organisatie

4.1 Bestuur

Het bestuur bestaat op 31 december 2022 uit de volgende personen:

Drs. M. Verweij (voorzitter)
Dr. M.A.G.J ten Dam (uitvoerend bestuurder)
Prof. dr. M.H. Hemmelder
Dhr. D.J. de Jonge
Dr. P.T. Luik
Dr. A.P.J. de Vries
Mevr. J.A.M. van der Vuurst

Het bestuur heeft zes keer vergaderd.

Een actueel overzicht van bestuursleden vindt u [hier](#).

4.2 Samenstelling team

- Hennie van IJzerloo heeft per 1-12-2022 afscheid genomen van Nefrovisie
- Heleen Boelens heeft per 1-1-2023 afscheid genomen van Nefrovisie
- Wilma van Dijk is per 1-11-2022 in dienst getreden als senior beleidsmedewerker

Een actueel overzicht van het team vindt u [hier](#).

4.3 Adviesraden

De Beleidsadviesraad en de Klantadviesraad zijn beide twee keer bijeengekomen. Verslagen staan op de website:

[Verslagen beleidsadviesraad](#)

[Verslagen klantadviesraad](#)

4.4 Informatiebeveiliging

In het kader van informatiebeveiliging is in 2022 heeft Nefrovisie de risicoanalyse opnieuw uitgevoerd via een nieuwe systematiek. Daarnaast is het informatiebeveiligingsbeleid gereviseerd. In november 2022 heeft de audit in het kader van NEN-7510 hercertificering plaatsgevonden. Afgezien van zeven minor non-conformities en 8 observaties is het informatiebeveiligingssysteem beoordeeld als effectief en in overeenstemming met de normen. DNV heeft besloten het certificaat weer voor 3 jaar toe te kennen.

4.5 Opleidingen

Nefrovisie geeft cursussen en trainingen op het gebied van registratie, visitatie en kwaliteitsontwikkeling. In 2022 heeft Nefrovisie wederom het CRKBO-certificaat behaald.

4.6 Communicatie, externe presentaties en wetenschappelijke publicaties

Er is een ontwerp gemaakt voor een nieuwe website voor Nefrovisie. In het eerste kwartaal van 2023 zullen de teksten voor de website worden herschreven. De verwachting is dat de website in het tweede kwartaal van 2023 live zal gaan.

In 2022 is geparticipeerd aan diverse wetenschappelijke publicaties en zijn presentaties gegeven over het toepassen van informatie over zorguitkomsten bij het keuzegesprek tussen patiënt en professionals tijdens het eerder genoemd SKR-congres en tijdens de Nederlandse Nefrologie Dagen. Voor een overzicht van presentaties en publicaties in 2022 zie bijlage B.

4.7 Financiën

Het jaar 2022 is afgerond met een negatief resultaat. Dit resultaat was echter minder negatief dan begroot. Dit heeft de volgende oorzaken:

- Een stijging van de opbrengsten voor projecten als gevolg van het starten van het project Showcase Nefrologie
- Een stijging van de overige opbrengsten door het genereren van opbrengsten uit zaalhuur
- Een daling van de kosten voor registratie en onderzoek doordat de uitbreiding van Renine met CNS4-5 achterblijft bij de oorspronkelijke planning
- Een daling van de uitvoeringskosten in het algemeen met uitzondering van salarislasten.

Voor verdere details wordt verwezen naar hoofdstuk 6 Jaarrekening.

Het stichtingsvermogen van Nefrovisie is onderverdeeld in een bestemmingsreserve, een continuïteitsreserve en een algemene reserve.

4.7.1 Bestemmingsreserve

In onderstaande tabel is weergegeven aan welke bestemmingen de reserve is gekoppeld en wanneer uitvoering van deze bestemmingen zal plaatsvinden.

	2023	2024	2025
Ontwikkelen Renine met registratie aan de bron:			
- Uitbreiden registratie naar CNS4-5 met verzamelen comorbiditeit en PREMs en PROMs op patiëntniveau	x	x	x
Ontwikkelen toekomstbestendig data platform voor Renine en onderzoeksregistraties.	x		
Herziening visitatie TX	x	x	
Ontwikkelen van jaarrapportages voor gebruikers	x		
Professionalisering van de organisatie:			
- Vernieuwen website	x	x	
- Vernieuwen huisvesting Nefrovisie			
Borging Nederlandse Nieratlas na 2019	x		
Nadere analyse data door arts-onderzoeker/epidemioloog	x	x	

4.7.2 Continuïteitsreserve

Teneinde de gestelde beleidsdoelen op de korte termijn in geval van een calamiteit toch te kunnen verwezenlijken, is de aanwezigheid van een reserve hiertoe noodzakelijk. De hoogte van deze continuïteitsreserve is door het bestuur vastgesteld op 0,5 tot 1 keer de uitvoeringskosten, inclusief de kosten voor de organisatie en ondersteuning van visitatie en exploitatiekosten Renine.

5 Vooruitblik 2023

2023 zal in het teken staan van voortzetting van uitvoering van het beleidsplan met als belangrijkste speerpunten:

- Toetsing toelating register kwaliteitsregistraties
- Begroting financiering registratie 2024 conform kaders ZN
- Implementatie van de aanpassingen in de registratie inclusief uitbreiding met gegevens over chronische nierschade stadium G4-G5
- Verdere ontwikkeling kwaliteitssysteem chronische nierschade G4-G5
- Start ontwikkeling kwaliteitssysteem niertransplantatie
- Integratie keuze-ondersteuningsinstrumenten
- Start ondersteuning landelijke uitrol NTAH
- ZonMw project Showcase Nefrologie afronden
- Ondersteuning lopende onderzoeksprojecten
- Herziening visitatienormen en dagprogramma
- Tweede pilot meebeslissen patiëntvertegenwoordigers starten in samenwerking met de NVN
- Livegang vernieuwde website Nefrovisie

De begroting van 2023 is als volgt:

	Begroting 2023
Inkomsten	1.143.000
Doeluitgaven	273.000
Uitvoeringskosten	1.150.500
RESULTAAT	(280.500)

Kortom, Nefrovisie kan terugkijken op een productief jaar waarin uitvoering is gegeven aan het beleidsplan.

Utrecht, 30 maart 2023

Dr. M.A.G.J ten Dam, uitvoerend bestuurder

6 Jaarrekening

6.1 Balans per 31 december 2022

Balans na resultaatbestemming

(bedragen in €)

ACTIVA	31-12-2022	31-12-2021
VASTE ACTIVA		
Materiële vaste activa		
Hard- en Software	1.890	6.257
VLOTTENDE ACTIVA		
Vorderingen		
Debiteuren	30.253	68.543
Overige vorderingen en overlopende activa	110.848	60.022
LIQUIDE MIDDELEN	1.488.319	1.309.582
TOTAAL ACTIVA	1.631.310	1.444.404

PASSIVA		
STICHTINGSVERMOGEN		
Bestemmingsreserve	232.449	275.675
Continuïteitsreserve	913.477	922.569
Algemene reserve	-	4.354
KORTLOPENDE SCHULDEN		
Crediteuren	86.237	6.683
Belastingen, premies sociale voorzieningen	33.895	31.905
Overige schulden en overlopende passiva	365.252	203.218
TOTAAL PASSIVA	1.631.310	1.444.404

6.2 Staat van baten en lasten over 2022 en verdeling resultaat

(bedragen in €)

INKOMSTEN	Realisatie 2022	Begroting 2022	Realisatie 2021
Centrumbijdrage kwaliteitssysteem Nefrovisie	1.007.810	1.007.500	967.600
Opbrengst visitatie en dataverificatie	32.875	34.000	44.138
Opbrengst projecten en netwerkactiviteiten	97.248	85.000	113.998
Overige opbrengsten	61.103	50.000	62.286
TOTAAL INKOMSTEN	1.199.036	1.176.500	1.188.022
DOELUITGAVEN			
Registratie en onderzoek	140.451	190.500	129.289
Visitatie en dataverificatie	59.808	55.000	60.930
Kosten projecten en netwerkactiviteiten	37.005	33.750	21.821
TOTAAL DOELUITGAVEN	237.264	279.250	212.040
UITVOERINGSKOSTEN			
Afschrijvingen	4.368	7.500	5.382
Automatisering	111.873	120.000	118.969
Bureau- en bestuurskosten	85.671	98.500	62.508
Communicatie en PR	3.390	10.000	2.090
Huisvesting	56.187	65.500	59.535
Salarissen incl. werkgeverslasten	721.401	715.000	696.948
Overige personeelskosten	30.608	35.000	20.918
Diverse baten en lasten	-	25.000	39.905
Financiële baten en lasten	4.946	1.500	6.535
TOTAAL UITVOERINGSKOSTEN	1.018.444	1.078.000	1.012.790
RESULTAAT	(56.672)	(180.750)	(36.808)

Verdeling resultaat

Van het negatieve saldo van € 56.672 wordt € 43.226 onttrokken aan de bestemmingsreserve, voor € 4.354 onttrokken aan de algemene reserve en voor € 9.092 onttrokken aan de continuïteitsreserve (zie ook Toelichting balans op pagina 18 en verder).

6.3 Kasstroomoverzicht

(bedragen in €)

	2022	2021
Liquide middelen per 1-1	1.309.582	1.439.645
Herkomst		
Exploitatieresultaat	(56.672)	(36.808)
Afschrijvingen	4.368	5.382
Cash flow (A)	(52.304)	(31.426)
Bestedingen		
Investerings in MVA	-	2.041
Totaal bestedingen (B)	-	2.041
Mutatie werkkapitaal (A-B)	(52.304)	(33.467)
Mutatie vorderingen	(12.536)	(50.238)
Mutatie kortlopende schulden	243.577	(46.358)
(C)	231.041	(96.596)
Mutatie liquide middelen (A-B+C)	178.737	(130.063)
Liquide middelen per 31-12	1.488.319	1.309.582

6.4 Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Stichting Nefrovisie heeft haar statutaire zetel in Utrecht en is gevestigd aan Moreelsepark 1 in Utrecht. Nefrovisie is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 30186475 en heeft een ANBI status.

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld volgens in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor de waardering en resultaatbepaling en in het bijzonder Richtlijn voor de Jaarverslaggeving C1 'Kleine organisaties zonder winststreven'.

Voor zover niet anders aangegeven zijn de activa en passiva opgenomen tegen de nominale waarde. De waarderingsgrondslagen zijn ten opzichte van het voorgaande jaar niet gewijzigd.

Herrubricering posten

Indien het voor het inzihtsvereiste noodzakelijk is, zijn posten van het voorgaand jaar aangepast naar de gehanteerde rubricering van het huidige boekjaar.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd op de aanschaffingswaarde, verminderd met de lineair berekende afschrijvingen, gebaseerd op de verwachte economische levensduur.

Vorderingen

De eerste waardering van vorderingen is tegen reële waarde, inclusief transactiekosten. De vervolgwaardering van vorderingen is tegen geamortiseerde kostprijs. Een voorziening wordt getroffen op de vorderingen op grond van verwachte oninbaarheid. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Liquide middelen

Onder liquide middelen worden verstaan kasmiddelen en de tegoeden op bankrekeningen. Liquide middelen staan, voor zover niet anders vermeld, ter vrije beschikking van Nefrovisie.

Eigen Vermogen

Als Algemene reserve wordt aangeduid het deel van het vermogen waarover zonder belemmeringen kan worden beschikt voor het doel waarvoor Nefrovisie is opgericht.

De Bestemmingsreserve en de Continuïteitsreserve zijn het gedeelte van het vermogen waaraan het bestuur expliciet een bestedingsdoel heeft gegeven.

Voorzieningen

Een voorziening wordt gevormd indien Nefrovisie op balansdatum een feitelijke of in rechte afdwingbare verplichting heeft, waarvan het waarschijnlijk is dat voor de afwikkeling een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang betrouwbaar is in te schatten.

Kortlopende schulden

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.

6.5 Grondslagen voor de resultaatbepaling

Bijdragen

Subsidies worden in het resultaat verantwoord zodra het waarschijnlijk is dat de desbetreffende subsidies zullen worden ontvangen en aan het boekjaar zijn toe te rekenen. Baten zijn slechts opgenomen indien en voor zover zij in het boekjaar zijn verwezenlijkt.

Projectkosten en subsidies

Ten aanzien van de posten begrepen in het exploitatieresultaat geldt dat met lasten en risico's is rekening gehouden die hun oorsprong vinden voor het einde van het boekjaar. De op de opbrengsten drukkende kosten, worden verantwoord in het jaar waarin de desbetreffende baten worden genomen.

Afschrijvingen

De afschrijvingen op de materiële vaste activa worden berekend door middel van vaste percentages van de aanschaffingswaarde op basis van de verwachte economische levensduur.

Overige exploitatielasten

De lasten worden bepaald met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen van waardering en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Baten worden verantwoord in het jaar waarin de goederen zijn geleverd c.q. de diensten zijn verricht. Lasten worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn.

Pensioenverplichtingen

Nefrovisie heeft de pensioenverplichtingen van haar werknemers ondergebracht bij PFZW. De pensioenregeling is in de CAO overeengekomen als een middelloonregeling met voorwaardelijke indexatie. Nefrovisie heeft in het geval van een tekort bij het bedrijfstakpensioenfonds geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen anders dan hogere toekomstige premies.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

6.6 Toelichting op de balans per 31 december 2022

VASTE ACTIVA

Materiële vaste activa	2022	2021
Boekwaarde per 1 januari	6.257	9.598
Aanschaffingen gedurende het jaar	-	2.041
Afschrijvingen over het jaar	(4.367)	(5.382)
Boekwaarde per 31 december	1.890	6.257

Het afschrijvingspercentage bedraagt 33%.

VLOTTENDE ACTIVA

Debiteuren	31-12-2022	31-12-2021
Debiteuren	30.253	68.543

Een voorziening voor oninbare vorderingen wordt niet nodig geacht.

Overige vorderingen en overlopende activa	31-12-2022	31-12-2021
Nog te factureren kosten projecten	-	20.929
Vooruitbetaalde kosten algemeen	110.848	39.093
Totaal overige vorderingen	110.848	60.022

Alle overige vorderingen hebben een looptijd korter dan één jaar.

Liquide middelen	31-12-2022	31-12-2021
ING bank	495.880	312.832
Rabobank	992.439	996.750
Totaal liquide middelen	1.488.319	1.309.582

De liquide middelen staan ter vrije beschikking.

STICHTINGSVERMOGEN

Het stichtingsvermogen van Nefrovisie is onderverdeeld in een bestemmingsreserve, een continuïteitsreserve en een algemene reserve.

Na verdeling resultaat	Saldo 1-1-2022	Verdeling resultaat	Saldo 31-12-2022
Bestemmingsreserve	275.675	(43.226)	232.449
Continuïteitsreserve	922.569	(9.092)	913.477
Algemene reserve	4.354	(4.354)	-
Totaal	1.202.598	(56.672)	1.145.926

Bestemmingsreserve

In onderstaande tabel is weergegeven aan welke bestemmingen de reserve is gekoppeld en wanneer uitvoering van deze bestemmingen zal plaatsvinden.

	2023	2024	2025
Ontwikkelen Renine met registratie aan de bron:			
- Uitbreiden registratie naar CNS4-5 met verzamelen comorbiditeit en PREMs en PROMs op patiëntniveau	x	x	x
Ontwikkelen toekomstbestendig data platform voor Renine en onderzoeksregistraties.	x		
Herziening visitatie TX	x	x	
Ontwikkelen van jaarrapportages voor gebruikers	x		
Professionalisering van de organisatie:			
- Vernieuwen website	x	x	
- Vernieuwen huisvesting Nefrovisie			
Borging Nederlandse Nieratlas na 2019	x		
Nadere analyse data door arts-onderzoeker/epidemioloog	x	x	

Continuïteitsreserve

Teneinde de gestelde beleidsdoelen op de korte termijn in geval van een calamiteit toch te kunnen verwezenlijken, is de aanwezigheid van een reserve hiertoe noodzakelijk. De hoogte van deze continuïteitsreserve is door het bestuur vastgesteld op 0,5 tot 1 keer de uitvoeringskosten, inclusief de kosten voor Visitatie en exploitatiekosten Renine.

Algemene reserve

De algemene reserve bestaat uit gelden waaraan nog geen concrete bestemming is toegekend. Voor zover er geen andere bestemming is gevonden, kan het jaarlijkse exploitatieresultaat hieraan worden toegevoegd, dan wel worden onttrokken. De bestemming van deze gelden zal altijd in lijn liggen met de doelstellingen van de stichting zoals opgenomen in de statuten.

KORTLOPENDE SCHULDEN

Belastingen en premies sociale verzekeringen	31-12-2022	31-12-2021
Omzetbelasting	2.311	7.988
Loonbelasting	31.584	23.758
Pensioen	-	159
Totaal belastingen en premies sociale verzekeringen	33.895	31.905

Overige schulden en overlopende passiva	31-12-2022	31-12-2021
Reserveringen tbv vakantiedagen, -geld en PLB	160.076	114.568
Vooruit ontvangen bedragen projecten	158.545	58.492
Nog te betalen kosten algemeen	46.631	30.158
Totaal overige schulden en overlopende passiva	365.252	203.218

De kortlopende schulden hebben alle een resterende looptijd van korter dan één jaar.

NIET IN DE BALANS OPGENOMEN RECHTEN EN VERPLICHTINGEN

Huurverplichting

Nefrovisie is gehuisvest aan het Moreelsepark in Utrecht, waar zij een pand huurt van ASR. De jaarlijks voortvloeiende huurverplichting van de locatie bedraagt inclusief servicekosten ongeveer € 61.000 per jaar. In dit bedrag zijn huurvrije perioden, alsmede mogelijke inkomsten uit verhuur van vergaderruimte niet meegenomen. Het huurcontract loopt tot oktober 2024 met een verlengingsperiode van telkens 5 jaar.

6

Huur kopieerapparaat

In 2019 is overeenkomst afgesloten tot 1 december 2023 inzake de huur van een kopieerapparaat. De hieruit voortvloeiende jaarlijkse huurverplichting bedraagt ca. € 3.500 (excl. btw).

Software voor o.a. dataverzameling

De hieruit voortvloeiende jaarlijkse verplichting bedraagt - voor eventuele doorbelasting aan projecten - ca. € 55.000.

6.7 Toelichting op de staat van baten en lasten over 2022

INKOMSTEN

Inkomsten	2022	2021
Centrumbijdrage kwaliteitssysteem Nefrovisie	1.007.810	967.600
Opbrengsten visitatie en dataverificatie	32.875	44.138
Opbrengsten projecten en netwerkactiviteiten	97.248	113.998
Overige opbrengsten	61.103	62.286
Totaal Inkomsten	1.199.036	1.188.022

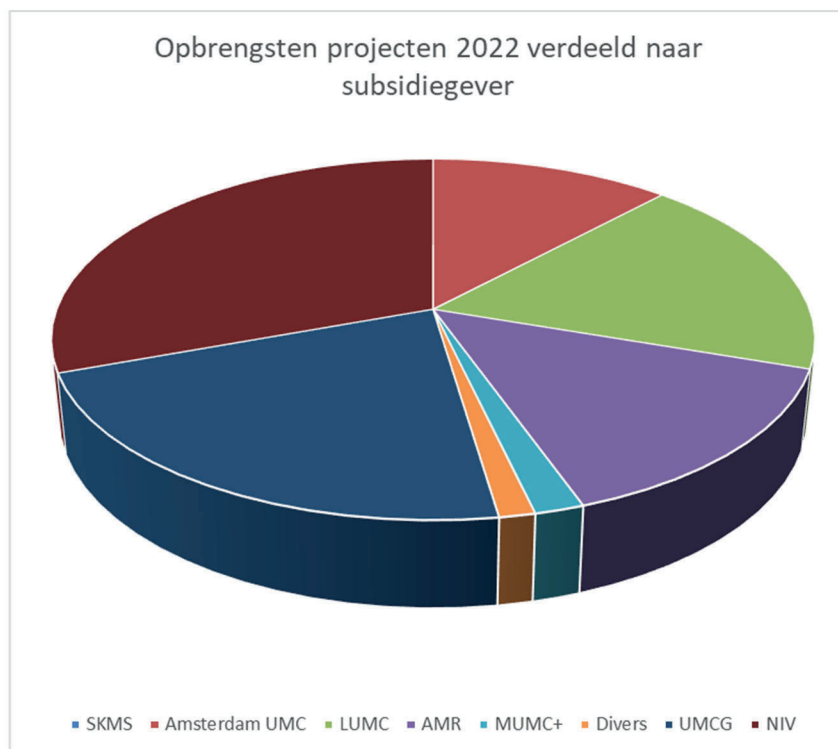
De stijging van de centrumbijdrage is het gevolg van een stijging van het aantal patiënten. Het tarief per patiënt in 2022 was hetzelfde als in 2021 en bedroeg € 147,50.

De daling van de opbrengsten uit visitatie en dataverificatie wordt veroorzaakt doordat in 2021 nog een subsidie is verkregen voor de herziening visitatie. Het project herziening visitatie is in 2021 afgerond, derhalve heeft de opbrengst van 2022 uitsluitend betrekking op de uitgevoerde visitaties

De daling van de projectopbrengsten heeft meerdere oorzaken. Enerzijds blijft de voortgang van het project CNS4-5 achter bij verwachting. Anderzijds worden werkzaamheden verricht voor projecten, waar nagenoeg geen budget meer voor beschikbaar is. Dit is echter een bewuste keuze geweest in verband met het belang van deze onderzoeken.

De post overige opbrengsten is nagenoeg gelijk aan voorgaand jaar en betreft de vergoeding van de dienstverlening aan de NFN en de zaalverhuur aan derden.

Het volgende diagram geeft de verdeling van de opbrengsten uit projecten in 2022 naar herkomst.



DOELUITGAVEN

Doeluitgaven	2022	2021
Registratie en onderzoek	140.451	129.289
Visitatie en dataverificatie	59.808	60.930
Kosten projecten en netwerkactiviteiten	37.005	21.821
Totaal doeluitgaven	237.264	212.040

De doeluitgaven zijn nagenoeg gelijk aan voorgaand jaar. De kosten voor Registratie en Onderzoek betreffen kosten voor het beheer en nieuwe releases van Renine.

De kosten voor projecten betreffen alle directe kosten, met uitzondering van personele inzet. De kosten voor projecten worden geheel gedekt door de opbrengsten ten behoeve van projecten.

UITVOERINGSKOSTEN

Geheel volgens verwachting hebben kosten voor personeel het grootste aandeel in de uitvoeringskosten.



Afschrijvingen materiële vaste activa	2022	2021
Inventaris	-	142
Hard- en software	4.368	5.240
Totaal afschrijvingen	4.368	5.382

Automatisering	2022	2021
Internet, telefoon, webhosting, diverse	11.126	2.082
Softwarelicenties	25.580	20.597
Extern netwerkbeheer en ondersteuning	62.979	96.290
Diverse automatiseringskosten	12.188	-
Totaal automatisering	111.873	118.969

De automatiseringskosten liggen in lijn met het voorgaand jaar. De diverse automatiseringskosten hebben hoofdzakelijk betrekking op het uitvoeren van een Pentest.

Bureaunkosten	2022	2021
Kantoorbenodigdheden	7.116	6.759
Bestuurskosten	1.500	3.600
Accountantskosten	12.809	11.013
Juridisch en fiscaal advies	-	117
Adviseringskosten	39.605	8.880
Salarisadministratie	6.853	6.547
Verzekeringen	7.100	6.880
Overige bureaunkosten	10.688	18.712
Totaal bureau- en bestuurskosten	85.671	62.508

De stijging van de overige bureaunkosten wordt veroorzaakt door de advieskosten. Deze hebben voor het grootste deel betrekking op de inhuur van een Functionaris Gegevensbescherming (FG) en een Security Officer (SO).

Communicatie en PR	2022	2021
Pr-werkzaamheden	3.390	2.090
Totaal communicatie en PR	3.390	2.090

De kosten voor communicatie en PR liggen in lijn met voorgaand jaar en hebben betrekking op externe kosten die zijn gemaakt voor de nieuwsbrieven en het jaarboek.

Huisvestingslasten	2022	2021
Huur	37.321	34.581
Service- en schoonmaakkosten	18.866	24.954
Totaal huisvestingslasten	56.187	59.535

De daling van de servicekosten is het gevolg van een teruggaaf van de servicekosten over de periodes 2020 en 2021.

Salarissen incl. werkgeverslasten	2022	2021
Brutolonen en –salarissen	464.784	431.668
Sociale lasten	75.545	71.393
Pensioenlasten	49.535	45.362
Mutatie reserves vakantiegeld, vakantie uren en PLB-uren	59.360	44.245
Vergoedingen niet in loondienst	72.177	104.280
Totaal salarissen incl. werkgeverslasten	721.401	696.948

De salarislasten in totaal liggen in lijn met voorgaand jaar, toch zijn er binnen deze categorie wel verschuivingen waar te nemen.

Allereerst zijn de brutolonen en -salarissen gestegen. Dit wordt veroorzaakt doordat de formatie per 1 november 2022 is uitgebreid met een Senior Beleidsmedewerker. Daarnaast was de Uitvoerend Bestuurder in 2021 niet het hele jaar in loondienst, maar werd ingehuurd. Dit verklaart tevens de daling van de categorie vergoedingen niet in loondienst.

De stijging van de mutatie reserves vakantiegeld, vakantie uren en PLB-uren wordt veroorzaakt doordat twee medewerkers tot medio 2023 in loondienst zijn, maar geen arbeid meer zullen verrichten. In deze periode maken zij gebruik van hun recht op opname van PLB-uren. Ultimo 2022 zijn hun daadwerkelijke salariskosten voor de duur van hun arbeidsovereenkomst opgenomen.

Gemiddeld aantal werknemers

Het personeelsbestand is gestegen naar 11 medewerkers per 31 december 2022 (2021: 10 medewerkers). In het verslagjaar waren gemiddeld 6,8 werknemers in dienst van de stichting op basis van fulltime eenheden (2021: 6,5 FTE).

Bezoldiging bestuurders

Het totaal van vergoedingen aan uitvoerend, niet-uitvoerend bestuurders en toezichthouders, inclusief pensioenlasten over 2022 was € 121.090. In 2021 bedroeg het totaal van de vergoedingen € 119.451.

Overige personeelskosten	2022	2021
Vergoeding reiskosten	2.908	2.989
Thuiswerkvergoeding	1.812	-
Premie verzekering loondoorbetaling bij ziekte	10.816	11.716
Opleidingskosten	3.441	1.400
Diversen	11.631	4.813
Totaal overige personeelskosten	30.608	20.918

De overige personeelskosten zijn hoger dan het voorgaande jaar. Dit wordt hoofdzakelijk veroorzaakt door een afscheidssymposium van één van de medewerkers en de thuiswerkvergoeding die medewerkers hebben ontvangen.

Diverse baten en lasten	2022	2021
Diverse lasten	-	(39.905)
Totaal diverse baten en lasten	-	(39.905)

In maart 2021 is Nefrovisie slachtoffer geweest van een hack als gevolg van een wereldwijde kwetsbaarheid in de Microsoft Exchange server. Om de gevolgen hiervan in kaart te brengen, alsmede herhaling te voorkomen, is indertijd een onderzoeksbureau ingehuurd, waarvan de kosten zijn verantwoord onder de diverse lasten.

Financiële baten en lasten	2022	2021
Bankrente en –kosten	(4.946)	(6.535)
Totaal financiële baten en lasten	(4.946)	(6.535)

In 2022 is het rentepercentage voor het aanhouden van tegoeden bij banken verbeterd, waardoor kosten lager zijn dan in 2021.

6.8 Analyse werkelijke kosten versus begroting 2022

€)

INKOMSTEN	Realisatie 2022	Begroting 2022	Vershil
Centrumbijdrage Kwaliteitssysteem Nefrovisie	1.007.810	1.007.500	310
Opbrengst visitatie en dataverificatie	32.875	34.000	(1.125)
Opbrengst projecten en netwerkactiviteiten	97.248	85.000	12.248
Overige opbrengsten	61.103	50.000	11.103
TOTAAL INKOMSTEN	1.199.036	1.176.500	22.536
DOELUITGAVEN			
Registratie en onderzoek	140.451	190.500	(50.049)
Visitatie en dataverificatie	59.808	55.000	4.808
Kosten projecten en netwerkactiviteiten	37.005	33.750	3.255
TOTAAL DOELUITGAVEN	237.264	279.250	(41.986)
UITVOERINGSKOSTEN			
Afschrijvingen	4.368	7.500	(3.132)
Automatisering	111.873	120.000	(8.127)
Bureaunkosten	85.671	98.500	(12.829)
Communicatie en PR	3.390	10.000	(6.610)
Huisvesting	56.187	65.500	(9.313)
Salarissen incl. werkgeverslasten	721.401	715.000	6.401
Overige personeelskosten	30.608	35.000	(4.392)
Diverse baten en lasten	-	25.000	(25.000)
Financiële baten en lasten	4.946	1.500	3.446
TOTAAL UITVOERINGSKOSTEN	1.018.444	1.078.000	(59.556)
RESULTAAT	(56.672)	(180.750)	124.078

INKOMSTEN

De centrumbijdrage en de opbrengsten uit visitatie en dataverificatie zijn in lijn met de begroting.

De opbrengsten uit projecten en netwerkactiviteiten zijn hoger dan begroot. Oorzaak hiervan is de start van het project Showcase Nefrologie, welke ten tijde van het opstellen van de begroting niet was voorzien.

De stijging van de overige opbrengsten ten opzichte van de begroting is het gevolg van het feit dat in 2022 weer opbrengsten zijn gegenereerd met de verhuur van de HansMak Zaal. Bij het opstellen van de begroting was er voorzichtigheidshalve vanuit gegaan dat deze opbrengsten nog nihil zouden zijn.

DOELUITGAVEN

De enige opvallende post bij de doeluitgaven betreffen de uitgaven voor Registratie en Onderzoek. Dit betreft de kosten voor nieuwe releases en het beheer van Renine en de uitbreiding van Renine met CNS3-5 registratie. Met name de uitbreiding van Renine met CNS4-5 is achtergebleven bij de oorspronkelijke planning. Logischerwijs heeft dit geleid tot lagere kosten.

UITVOERINGSKOSTEN

De uitvoeringskosten zijn in het algemeen lager dan begroot. Zo hebben medewerkers nog veel thuisgewerkt, waardoor de bureaunkosten lager zijn dan begroot.

In 2022 hebben zich geen incidenten voorgedaan, waarvoor aanspraak moest worden gemaakt op de begrote diverse lasten en zijn de kosten van communicatie en PR lager dan begroot, omdat de ontwikkeling van de nieuwe website nog niet is afgerond.

Tot slot heeft de uitbreiding van het personeelsbestand per 1 november 2022 geleid tot een lichte stijging van de salarislasten ten opzichte van de begroting. Dit was niet voorzien ten tijde van het opstellen van de begroting.

6.9 Ondertekening

Digitaal ondertekend met SecureLogin door
M.A.G.J. ten Dam
op 19-04-2023 17:31
vanaf IP x.x.x.170

Utrecht, 30 maart 2023
Dr. M.A.G.J. ten Dam
Uitvoerend bestuurder

Digitaal ondertekend met SecureLogin door
M. Verweij
op 19-04-2023 17:12
vanaf IP x:x:x:x:x:3d09

Drs. M. Verweij
Niet uitvoerend bestuurder

Digitaal ondertekend met SecureLogin door
M.H. Hemmelder
op 24-04-2023 08:26
vanaf IP x.x.x.33

Prof. Dr. M.H. Hemmelder
Niet uitvoerend bestuurder

Digitaal ondertekend met SecureLogin door
D.J. de Jonge
op 19-04-2023 14:06
vanaf IP x:x:x:x:x:562c

D.J. de Jonge
Niet uitvoerend bestuurder

Digitaal ondertekend met SecureLogin door
P.T. Luik
op 21-04-2023 07:58
vanaf IP x.x.x.236

Dr. P.T. Luik
Niet uitvoerend bestuurder

Digitaal ondertekend met SecureLogin door
A.P.J. de Vries
op 19-04-2023 12:34
vanaf IP x.x.x.33

Dr. A.P.J. de Vries
Niet uitvoerend bestuurder

Digitaal ondertekend met SecureLogin door
J.A.M. van der Vuurst
op 10-05-2023 15:04
vanaf IP x.x.x.239

J.A.M. van der Vuurst
Niet uitvoerend bestuurder

7 Overige gegevens

Bijlage A – toelichting onderzoeksprojecten

Hieronder is een overzicht te zien van de onderzoeksprojecten die Nefrovisie in 2022 met datamanagement ondersteund heeft.

DOMESTICO (*Dutch n Octurnal and hoME dialysis Study To Improve Clinical Outcomes*)-1: een retrospectieve multicenter studie naar oorzaken van techniekfalen bij thuisdialysebehandeling in Nederland. Het onderzoek wordt gecoördineerd door het Amsterdam UMC, locatie VUmc en het Universitair Medisch Centrum Utrecht. Data uit Renine worden gebruikt om patiënten te selecteren voor gebruik in de analyse. Nefrovisie heeft de database gemaakt en in beheer. Dit project wordt door meerdere sponsors, waaronder de Nierstichting, financieel ondersteund.

DOMESTICO-2: een prospectieve multicenter studie naar de effecten van thuisdialyse op de kwaliteit van leven en klinische uitkomsten in relatie tot kosten. In deze studie worden patiënten die starten met dialysebehandeling bevraagd over kwaliteit van leven via PROMs-vragenlijsten en er worden ook vragenlijsten ingevuld om inzicht te krijgen in uitkomsten van behandeling en de kosten. De studie is in 2021 verlengd tot en met 2023. Het onderzoek wordt gecoördineerd door het Amsterdam UMC, locatie VUmc en het Universitair Medisch Centrum Utrecht. Nefrovisie heeft de database en digitale vragenlijsten gemaakt en in beheer.

POLDER (*Pathway for OLder Patients Reaching End Stage Renal Disease*): een studie die als doel heeft om een zorgpad te ontwikkelen voor oudere patiënten die staan voor de keuze voor een nierfunctie vervangende behandeling. Het onderzoek wordt gecoördineerd door het LUMC. Nefrovisie heeft de database gemaakt en in beheer. De Nierstichting ondersteunt dit project financieel.

EQUAL: een Europees project waarbij in een aantal landen patiënten ouder dan 65 jaar worden gevolgd die zich voorbereiden op nierfunctievervangende. Nefrovisie beheert de database.

DIALOGICA: een observationele cohortstudie naar de kwaliteit van leven van ouderen (70+) met nierfalen. Het is een zorgevaluatie studie waarin wordt onderzocht of conservatieve behandeling in oudere patiënten een beter alternatief is dan dialyse, afgemeten aan o.a. kwaliteit van leven en behoud van zelfstandigheid. Het onderzoek wordt gecoördineerd door het LUMC en UMCU. Nefrovisie heeft de database gemaakt en in beheer. DIALOGICA wordt gesubsidieerd door Leading the Change.

OASIS (*Optimizing Access Surgery In Senior hemodialysis patients.*): een gerandomiseerd onderzoek naar de beste vaattoegang voor oudere dialysepatiënten (70+). Het onderzoek wordt gecoördineerd door het MUMC+. Nefrovisie heeft de database gemaakt en in beheer. Net als Dialogica is OASIS een zorgevaluatie studie die wordt gesubsidieerd vanuit het programma Leading the Change.

Nierkeuze.nl: In dit project, dat uitgevoerd wordt door het UMCG, wordt een keuzehulp ontwikkeld waarbij patiënten op basis van landelijk geregistreerde uitkomstmaten en persoonskenmerken prognostische informatie krijgen. De keuzehulp maakt hierbij gebruik een algoritme. De uitkomstmaten worden voor een belangrijk deel vanuit Renine database geleverd.

Positive studie: (*Patient-reported OutcomeS In Kidney Transplant recipients: Input of Valuable Endpoints*): een multicentre prospectieve cohort studie naar symptomen, neveneffecten en kwaliteit van leven na transplantatie waarbij gebruik wordt gemaakt van PROMs. Het onderzoek wordt gecoördineerd door het LUMC. Nefrovisie heeft de database gemaakt en in beheer.

Bijlage B – Presentaties en publicaties

Presentaties in 2022

Update Nefrovisie

Presentatie door Marc ten Dam tijdens de Klinische vergadering Nederlandse Federatie voor Nefrologie dd 29-3-2022.

De rol van landelijk geregistreerde zorguitkomsten bij keuze ondersteuning en het samen beslissen

Presentatie medegegeven door Hennie van IJzerloo tijdens de Nederlandse Nefrologie Dagen dd 22-6-2022.

Van betrouwbare data tot aantoonbaar resultaat voor patiënt

Presentatie door Marc ten Dam tijdens het SKR-congres 'De kracht van kwaliteitsregistraties' dd 11-10-2022.

Update Nefrovisie

Presentatie door Marc ten Dam tijdens de Klinische vergadering Nederlandse Federatie voor Nefrologie dd 15-12-2022.

Publicaties in 2022

- **Long-term efficacy and safety of SARS-CoV-2 vaccination in patients with chronic kidney disease, on dialysis or after kidney transplantation: a national prospective observational cohort study.**
Bouwman P, Messchendorp AL, Sanders JS, Hilbrands L, Reinders MEJ, Vart P, Bemelman FJ, Abrahams AC, van den Dorpel MA, Ten Dam MA, de Vries APJ, Rispens T, Steenhuis M, Gansevoort RT, Hemmelder MH. BMC Nephrol. 2022 Feb 5;23(1):55
- **Discussing results of patient-reported outcome measures (PROMs) between patients and healthcare professionals in routine dialysis care: a qualitative study.**
Van der Willik EM, Milders J, Bart JAJ, Bos WJW, van Ittersum FJ, Ten Dam MAGJ, Hemmelder MH, Dekker FW, Meuleman Y. BMJ Open. 2022 Nov 17;12(11):
- **Increasing numbers and improved overall survival of patients on kidney replacement therapy over the last decade in Europe: an ERA Registry study.**
Huijben JA, Kramer A, Kerschbaum J, de Meester J, Collart F, Arévalo OLR, Helve J, Lassalle M, Palsson R, Ten Dam M, Casula A, Methven S, Ortiz A, Ferraro PM, Segelmark M, Mingo PU, Arici M, Reisæter AV, Stendahl M, Stel VS, Jager KJ. Nephrol Dial Transplant. 2022 Aug 17
- **Itching in dialysis patients: impact on health-related quality of life and interactions with sleep problems and psychological symptoms-results from the RENINE/PROMs registry.**
Van der Willik EM, Lengton R, Hemmelder MH, Hoogeveen EK, Bart HAJ, van Ittersum FJ, Ten Dam MAGJ, Bos WJW, Dekker FW, Meuleman Y. Nephrol Dial Transplant. 2022 Aug 22;37(9):1731-1741.

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het bestuur van Stichting Nefrovisie

Maarsbergseweg 20
3956 KW Leersum
Postbus 1
3956 ZR Leersum

T (0343) 41 59 40
leersum@vanreeacc.nl
www.vanreeacc.nl
KvK nr. 09068872

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2022

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2022 van Stichting Nefrovisie te Utrecht gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Nefrovisie per 31 december 2022 en van het resultaat over 2022 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn voor kleine Organisaties-zonder-winststreven (RJKC1).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2022;
2. de staat van baten en lasten over 2022; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

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

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Nefrovisie zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA). Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Het jaarverslag omvat andere informatie, naast 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 RJ-Richtlijn voor kleine Organisaties-zonder-winststreven is vereist voor het bestuursverslag en 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 RJ-Richtlijn voor kleine Organisaties-zonder-winststreven en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van het bestuursverslag en de overige gegevens in overeenstemming met RJ-Richtlijn voor kleine Organisaties-zonder-winststreven.

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 controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

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 en ethische voorschriften, 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 entiteit;

- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten 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 stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen;
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met de directie en het bestuur 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.

Leersum, 7 april 2023

Van Ree Accountants

VAN REE  ACCOUNTANTS

Ondertekend door J.K.J. (Carlo) van Egdom MSc RA
op 07-04-2023 10:45 vanaf IP x.x.x.52

J.K.J. (Carlo) van Egdom MSc

Registeraccountant