

Bestuursverslag 2017



mei 2017



Bestuursverslag 2017

Vastgesteld door raad van bestuur en goedgekeurd door raad van toezicht op 23 mei 2018





Inhoudsopgave

1	Beleid en activiteiten 2017	7
1.1	Doel en missie	7
1.2	Hoofdprocessen IKNL	7
1.3	Organisatiestructuur	8
1.4	Activiteiten ter verbetering van de oncologische zorg	9
1.4.1	Registreren	9
1.4.2	Rapporteren	10
1.4.3	Ondersteunen	11
1.5	Activiteiten ter verbetering van de palliatieve zorg	12
1.5.1	Netwerkzorg en consultatie	12
1.5.2	Informatie en richtlijnen	12
1.5.3	Leren en praktijk	13
1.5.4	Registratie en onderzoek	13
2	Financiën, personeel en bedrijfsvoering	14
2.1	Financiën	14
2.2	Personeel	17
2.3	Bedrijfsvoering	17
3	Algemeen en governance	18
3.1	Algemene gegevens	18
3.2	Raad van bestuur	18
3.2.1	Nevenfuncties bestuurder (goedgekeurd door de raad van toezicht)	18
3.3	Raad van toezicht	19
3.3.1	Rooster van aftreden	19
3.3.2	Hoofd*- en nevenfuncties leden raad van toezicht (eind 2017)	19
3.3.3	Commissies	20
3.3.4	Vergaderingen	20
3.3.5	Evaluatie	21
3.4	Medezeggenschap	21
3.5	Raad van advies	21
3.6	Patiëntenadviesraad	22
3.7	Commissie van toezicht op de kankerregistratie	23





1 Beleid en activiteiten 2017

De gezondheidszorg in Nederland kenmerkt zich door complexiteit en veranderingen. Als kennis- en kwaliteitsinstituut, met de Nederlandse Kankerregistratie (NKR) als belangrijkste basis, ondersteunt IKNL de oncologische en palliatieve zorg.

1.1 Doel en missie

IKNL heeft als doel het dienen van het algemeen belang door het bevorderen van de bestrijding van kanker, in het bijzonder de zorg aan personen met kanker, evenals het bevorderen van de palliatieve zorg en voorts al wat rechtstreeks of zijdelings met een en ander verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin des woords (statuten IKNL).

IKNL wil deze doelstelling behalen door:

- het in de Nederlandse Kankerregistratie (NKR, het landelijk patiëntvolgsysteem) vastleggen van diagnoses, behandelingen en resultaten daarvan van alle mensen met kanker;
- het op basis van de NKR (datagedreven) rapporteren, waarmee zorgprofessionals de kwaliteit van zorg verder kunnen verbeteren;
- het ondersteunen van alle zorgverleners in de palliatieve en oncologische zorg met informatie en methodes.

Onze missie is om samen met alle betrokkenen te werken aan de verbetering van de kwaliteit van oncologische en palliatieve zorg. De woorden 'samen' en 'werken' geven uitdrukking aan de overbruggende rol van IKNL in het complexe veld van de oncologische en palliatieve zorg. IKNL is als maatschappelijke en netwerkorganisatie ondersteunend, stimulerend en initiatiefnemend bij de activiteiten van beroepsbeoefenaars, instellingen en instituties in het oncologische en palliatieve zorgdomein.

1.2 Hoofdprocessen IKNL

Verbetering van zorg begint met informatie: een onafhankelijk informatiesysteem als de NKR is het ideale middel om gegevens te genereren. Om in de continu groeiende informatiebehoefte te voorzien, werkt IKNL voortdurend aan het doorontwikkelen en effectiever gebruiken van de NKR. Dit gebeurt door een samenwerking tussen de hoofdprocessen van IKNL: registreren, rapporteren en ondersteunen.



Registreren: van elke patiënt met kanker verzamelt IKNL basisgegevens in de NKR, gebaseerd op de minimale itemset van de World Health Organisation (WHO). IKNL verzamelt daarnaast steeds meer tumorspecifieke gegevens en gegevens over het beloop van de ziekte. Daarmee is de NKR een continu patiëntvolgsysteem, uniek in Europa. Naast basisgegevens en tumorspecifieke gegevens, worden er gegevens verzameld om antwoord te kunnen geven op specifieke onderzoeksvragen.



Rapporteren: het verzamelen van gegevens in de NKR is het noodzakelijke middel om informatie te verkrijgen, waarna deze na een goede analyse naar de belanghebbenden kan worden gebracht. Dit proces is essentieel voor onder meer juiste en verantwoorde toepassing van (nieuwe) geneesmiddelen en behandelstrategieën en voor het verrichten van epidemiologisch (patiëntgebonden) onderzoek. Daarnaast is de informatie essentieel voor zorginstellingen in hun beleids- en netwerkvorming. IKNL rapporteert in drie domeinen: het publieke domein (wetenschap), het politieke domein (onder andere het ministerie van VWS, Zorginstituut Nederland) en het zorgdomein (zorginstellingen, zorgprofessionals en patiënten).



Ondersteunen: in het proces van zowel 'registreren' als 'rapporteren' bespreekt IKNL met de betrokken zorgprofessionals hoe de praktijk van de geleverde zorg het best zichtbaar te maken is en hoe deze te verbeteren valt. Zo ondersteunt IKNL op verschillende wijzen de totstandkoming van (tumorspecifieke) samenwerkingsverbanden en het optimaal functioneren van Comprehensive Cancer Networks (CCN's).

IKNL helpt veranderingen vorm te geven en op de werkvloer duurzaam in te voeren. Patiënten en hun naasten worden via hun patiëntenorganisaties ondersteund om zelfstandig goed onderbouwde keuzes te kunnen maken over de behandeling van hun ziekte.

IKNL biedt informatie aan via diverse kanalen, zoals gespecialiseerde nieuwsbrieven, de website en webshop van IKNL, social media, artikelen in vakbladen en vele publicaties in wetenschappelijke tijdschriften. Daarnaast brengt IKNL via een actief persbeleid nieuws over onderzoek, promoties en congressen. Patiënten en naasten vinden informatie steeds vaker digitaal, bijvoorbeeld via de Verwijsgids Kanker, www.kanker.nl/kankeronderzoek, bijwerkingenbijkanker.nl, sibopmaat.nl en Kanker.nl.

1.3 Organisatiestructuur

IKNL is georganiseerd in een matrixstructuur, opgebouwd aan de hand van de volgende uitgangspunten:

- IKNL kan optimaal inspelen op de complexiteit en dynamiek binnen de oncologische en palliatieve zorg met een organisatie waarin het aantal hiërarchische lagen beperkt is, waar de beslissingen zo laag mogelijk in de organisatie genomen kunnen worden en samenwerken een belangrijke kernwaarde is;
- de complexiteit en dynamiek van oncologische en palliatieve zorg vragen een integrale benadering, waarbij IKNL expertises tumorspecifiek samenbrengt;
- de organisatiestructuur moet herkenbaar zijn voor onze doelgroepen en aansluiten bij de verantwoordingswijze van onze financiers;
- IKNL speelt in op de ontwikkelingen in regio's door hen te ondersteunen. Daarvoor is een goede inbedding in en aansluiting op het regionale oncologische en palliatieve zorgveld essentieel.

Figuur 1.1 Organisatiestructuur IKNL



Diagnostiek en behandeling van kanker zijn de afgelopen decennia in hoge mate tumorspecifiek geworden en deze trend zal door de mogelijkheden van doelgerichte therapieën, die zich richten op bepaalde eigenschappen van een tumor, verder toenemen. Hierdoor is de noodzaak om gegevens vanuit de NKR tumorspecifiek aan te leveren en uit te dragen groter geworden. Gegevens van kleiner wordende groepen van patiënten met steeds specifiekere kenmerken, moeten keuzes in behandeling en in netwerkvorming gaan beïnvloeden.

IKNL heeft in lijn met deze ontwikkelingen twaalf tumorteams geformeerd. In deze teams zijn epidemiologen, netwerkers en dataverzamelaars vertegenwoordigd die specifieke kennis hebben van bepaalde vormen van kanker, van de specifieke groepen van behandelaars en van patiëntenorganisaties. Het netwerkteam ondersteunt de regionale netwerkvorming vanuit een landelijke scope en visie. In het projectenteam worden inhoudelijk samenhangende activiteiten gebundeld, waarbij zoveel mogelijk verankering in en ondersteuning aan de tumorteams en/of het netwerkteam wordt gerealiseerd.

1.4 Activiteiten ter verbetering van de oncologische zorg

Kanker heeft steeds meer impact op de Nederlandse bevolking. Sinds 2008 is kanker doodsoorzaak nummer één. Niet alleen groeit nog ieder jaar het aantal mensen dat de diagnose kanker krijgt, ook het aantal mensen dat nog in leven is en kanker heeft of heeft gehad, neemt toe. Vooral door de zogenaamde dubbele vergrijzing (het aantal ouderen neemt toe en ouderen leven langer) wordt de impact van kanker de komende decennia groter en groter. Met de toename van de kennis over kanker zijn ook de behandel mogelijkheden toegenomen en dat vraagt weer om meer en nieuwe informatie. Ook willen patiënten met kanker vaker meebeslissen over de zorg en vragen zij om meer informatie.

1.4.1 Registreren

Algemene en tumorspecifieke gegevens

Het aantal kankerdiagnoses in Nederland (inclusief voorstadia) bedroeg in 2017 circa 128.000, een kleine stijging ten opzichte van 2016 (126.000 diagnoses). De meest voorkomende kankersoorten in Nederland zijn huidkanker (exclusief basaalcelkanker: 17.000), darmkanker (15.000 nieuwe patiënten in 2017), en borstkanker (14.500 nieuwe patiënten). De NKR bevatte eind 2017 gegevens van 2,5 miljoen patiënten met in totaal 3,0 miljoen tumoren.

Afgeronde registraties

Het aantal in 2017 afgeronde registraties (exclusief automatisch ingelezen huidtumoren) bedroeg 122.100 tumoren, ruim twintigduizend meer dan in 2016 (99.500 tumoren), waarvan 43.300 registraties (35%) voor de herziene itemsets (2015: 35.300). Het aantal in 2017 geregistreerde nieuwe tumoren was vrijwel gelijk aan de incidentie, waardoor het gemiddelde interval tussen eerste diagnose en afronden van de registratie gelijk is gebleven.

Herziene itemsets

In overleg met inhoudelijke externe experts is IKNL eind 2014 begonnen om per kankersoort de itemsets van de NKR te herzien. Na actualisatie van de itemsets en een uitgebreide scholing van de IKNL-datamanagers is in 2015 gestart met de geüpdatete registratie van hersentumoren (gliomen) en zeven subgroepen van hematologische maligniteiten. In de loop van 2015 volgden darmkanker, hoofd-halskanker en gynaecologische kanker. In 2016 zijn daar maag-slokdarmkanker en alveesklierkanker aan toegevoegd, in 2017 gevolgd door gastro-intestinale stromatumoren (GIST), schildklierkanker en neuro-endocriene tumoren. Voor prostaatkanker is een speciaal project gestart (PROZIB) om op gecontroleerde wijze een relevante itemset vast te stellen. De gegevens hiervoor zijn verzameld in 2016.

Dankzij deze uitgebreide en klinisch relevante vastlegging van data uit medische dossiers door onafhankelijke en getrainde datamanagers, zonder aanvullende registratielast voor het medisch personeel, kan IKNL een realistisch beeld geven van de oncologische zorg.

Ondersteuning klinisch onderzoek

In 2017 is voor meer dan 15.000 patiënten lokaal datamanagement gedaan, dit is een lichte stijging ten opzichte van 2016. Het team van centraal datamanagers heeft 18 open studies onder zijn hoede gehad en



in 2017 is de kwaliteitsborging van 27 studies uitgevoerd door de IKNL-monitors. In 2017 is de SONIA-trial van start gegaan, waarin wordt onderzocht wat het juiste moment is om het dure medicijn palbociclib te geven. De komende drieënhalf jaar worden naar verwachting 1.000 patiënten geïnccludeerd in deze studie. In de zomer heeft KWF financiering toegezegd voor het Dutch Oncology Research Platform (DORP). Het doel van DORP is het oplossen van knelpunten in het klinisch onderzoek en onderzoekers ondersteuning bieden in de vorm van projectmanagement, monitoring en statistiek. Het IKNL-trialbureau ondersteunt dit door deelname aan trials door medisch specialisten in ziekenhuizen te vergemakkelijken. De ondersteuning vindt plaats in de vorm van trialconsult, lokaal en centraal datamanagement en monitoring.

Transparantie voor patiënten

Op www.kanker.nl/kankeronderzoek staat patiënteninformatie over het deelnemen aan klinisch wetenschappelijk onderzoek. Met behulp van de website kunnen patiënten en naasten zich oriënteren, inzicht en overzicht krijgen in de lopende trials en op basis daarvan vragen stellen aan de behandelaar. Door deze informatie is de patiënt een meer gelijkwaardige gesprekspartner van de specialist en beter in staat om keuzes te maken. Om patiënten te kunnen aanmelden voor deelname is het belangrijk dat zij hierover geïnformeerd zijn. In 2017 trok de site gemiddeld 390.000 unieke bezoekers per maand (2016: gemiddeld 355.000 unieke bezoekers per maand).

1.4.2 Rapporteren

De tumorteams leveren spiegelinformatie aan zorgverleners met behulp van cijfers uit de NKR via landelijke projecten, onderzoeken en regionale en landelijke rapportages. Deze cijfers worden besproken in belangrijke gremia om gezamenlijk actiepunten te formuleren die de kwaliteit van zorg voor patiënten kunnen verbeteren.

Rapportages

Een voorbeeld van een rapportage is ProZIB (Prostaatcancerzorg in Beeld). Deze rapportage levert inzicht in de variatie in diverse aspecten van prostaatcancerzorg en stimuleert daarmee discussies binnen de betrokken wetenschappelijke verenigingen. Bijvoorbeeld over welke variatie ongewenst is en welke acties ingezet kunnen worden om de kwaliteit te verbeteren.

Publicaties over variatie tussen ziekenhuizen bij slokdarm- en maagkankerresecties op basis van NKR-data hebben een vervolg gekregen via een KWF-subsidie waarmee een studie wordt uitgevoerd om de onderliggende oorzaken en effecten van variatie in de behandeling van slokdarm- en maagkanker te onderzoeken. Met als doel de kwaliteit van zorg te verbeteren.

Samen met de landelijke werkgroep Neuro-Oncologie (LWNO) heeft IKNL de toepassing van de kwaliteitscriteria gliomen onder ziekenhuizen die neuro-oncologische zorg leveren geïncventariseerd, waarna plannen voor verbetering zijn opgesteld.

Bij vrouwen met gevorderde eierstokkanker kwam naar voren dat de *overall* en ziektevrije overleving samenhangt met de wachttijd tussen operatie en start van chemotherapie na de operatie. Dat wijst erop dat een langer interval tussen operatie en chemotherapie dient te worden vermeden.

Onderzoek naar chirurgische exploratie zonder resectie bij pancreascarcinoom heeft aangetoond dat het percentage patiënten dat een operatie ondergaat zonder resectie nog steeds groter is dan verwacht, terwijl dit een negatieve invloed heeft op de 30-dagen mortaliteit.

Er zijn twee landelijke rapporten van het Hemato-oncologieregister van de NKR gerealiseerd in samenwerking met IKNL, NVvH, HOVON, instituut Beleid & Management Gezondheidszorg, SIG Hematologie en Hematon. Daarin worden trends beschreven rond diagnostiek en behandeling van multipel myeloom in Nederland en diffuus grootcellig B-cel lymfoom (DLBCL).



NKR Online

IKNL biedt medisch specialisten en andere betrokkenen in de ziekenhuizen sinds 2017 inzicht in de Nederlandse Kankerregistratie via NKR Online. NKR Online is een besloten webomgeving waarmee IKNL op geaggregeerd niveau inzicht geeft in incidenties, behandelingen en kwaliteit van zorg binnen ziekenhuizen, regio's en andere samenwerkingsverbanden of ziekenhuisgroepen. In 2017 is hiervoor de aftrap gegeven. NKR Online is geleidelijk gevuld met voorbereekte analyses en er zijn juridische procedures in gang gezet om de toegang voor ziekenhuizen mogelijk te maken. In veel ziekenhuizen zijn workshops gegeven voor een eerste kennismaking met NKR Online. Feedback vanuit de gebruikers heeft bijgedragen aan een verdere ontwikkeling van NKR Online tot een volwaardige tool waarmee ziekenhuizen informatie over trends en variatie in zorg kunnen bekijken, met als doel de zorg te verbeteren.

Levering en analyse van gegevens

Onderzoekers, klinici en andere geïnteresseerden kunnen gegevens opvragen uit de NKR. Hierbij wordt per aanvraag getoetst of de privacy van de patiënt of het ziekenhuis niet in het geding is (commissie van toezicht) en de aanvraag van voldoende wetenschappelijke en/of maatschappelijke waarde is (beroepsgroep in tumorteam).

In 2017 heeft IKNL 412 gegevensaanvragen ontvangen (2016: 371) voor gegevens uit de NKR. Naast de gegevensaanvragen kunnen landelijke en regionale gegevens over de incidentie, sterfte, prevalentie en overleving van kanker in Nederland rechtstreeks worden geraadpleegd via de cijferapplicatie www.cijfersoverkanker.nl.

Wetenschappelijke publicaties

IKNL geeft, in nauwe en vruchtbare samenwerking met medische professionals en onderzoekers van andere instellingen, duiding en toegevoegde waarde aan de gegevens uit de NKR en publiceert hierover in (inter-)nationale vakbladen. IKNL-onderzoekers (epidemiologen, arts-onderzoekers, psychologen) vormen door hun inhoudelijke kennis van de geregistreerde items een brug tussen de zorgverleners en de gegevens uit de NKR. Zij zorgen voor methodologisch en statistisch verantwoorde analyses en interpretaties van alle mogelijke facetten van het oncologisch veld.

Door gebieden te identificeren waar verbetering van zorg mogelijk en noodzakelijk is, het kritisch evalueren van de effectiviteit van preventie, diagnostiek, behandelingen en andere interventies, het evalueren en aanpassen van behandelrichtlijnen, het stimuleren van (regionale) samenwerking en het geven van spiegelinformatie aan zorgverleners, draagt dit onderzoek direct bij aan verbetering van de kankerzorg in Nederland en daarbuiten. En daarmee aan de overleving en kwaliteit van leven van patiënten met kanker.

Publicaties en abstracts

Medewerkers van IKNL leverden in 2017 een bijdrage aan 197 publicaties (2016: 184). Deze zijn gepubliceerd in 88 gerenommeerde, voornamelijk internationale vaktijdschriften. De gemiddelde citatie-impactscore was 6,3. De hoogste citatie-impactscore was 40,14. In 2017 zijn 105 abstracts (presentaties en posters) gemaakt.

1.4.3 Ondersteunen

Naar aanleiding van vragen uit het veld en informatie uit registratie en onderzoek, initieert IKNL verbeteracties en helpt het veld verbeteringen duurzaam in te voeren. Zo ondersteunt IKNL de vorming en het functioneren van (tumorspecifieke) samenwerkingsverbanden en netwerken met gebruikmaking van NKR-data en informatie uit richtlijnen. IKNL stimuleert samenwerking en kennisdeling tussen professionals met regionale en landelijke werkgroepen en consultancydiensten.



Regionale en landelijke samenwerking in tumorspecifieke netwerken

Samen met andere partijen biedt IKNL landelijk en regionaal ondersteuning bij het optimaliseren van ketenzorg en het vormen van (tumorspecifieke) netwerken, Comprehensive Cancer Networks (CCN's). CCN's zijn samenwerkingsverbanden tussen zorgaanbieders in de eerste, tweede en derde lijn, gericht op het verlenen van hoogwaardige oncologische zorg in een regio. Deze netwerken zijn cruciaal voor goede zorg in Nederland: ze waarborgen dat patiënten - ongeacht hun entrepunt in de zorg - optimale oncologische zorg ontvangen.

Richtlijnen en beslisbomen

Samen met het veld zet IKNL zich in om de oncologische richtlijnen in de toekomst beter up-to-date te kunnen houden. In 2017 zijn de richtlijnen voor darm- en borstkanker weergegeven in beslisbomen op www.oncoguide.nl. Deze nieuwe weergave maakt modulair reviseren eenvoudiger en maken de richtlijn beter bruikbaar voor de besluitvorming. Sinds 2017 is het mogelijk om predictiemodellen te koppelen aan de beslisbomen. Daarmee zijn deze op het juiste moment beschikbaar voor artsen en kunnen op die manier een bijdrage leveren aan het besluitvormingsproces. Daarnaast is er samen met pionierende specialisten in het veld gezocht naar een sterke structuur om het onderhoud van richtlijnen in de toekomst beter te beleggen. Zo is bijvoorbeeld bij de gynaecologische richtlijnen een nieuwe structuur gemaakt, waarbij alle centra verantwoordelijk zijn voor het up-to-date houden van enkele oncologische richtlijnen.

1.5 Activiteiten ter verbetering van de palliatieve zorg

Het jaar 2017 stond in het teken van het verkennen van een verregaande samenwerking van Fibula en IKNL (PZ), met als doel de kwaliteit van palliatieve zorg te verbeteren. Door meer verbinding, samenhang en samenwerking te creëren tussen partijen in de palliatieve zorg. Vanuit de inhoud en het gewenste doel van de samenwerking is gekozen voor de vorm van een coöperatie (Palliatieve Zorg Nederland, PZNL), zodat de samenwerking langzaam geïntenseiveerd kan worden en andere partijen, met behoud van eigen identiteit, kunnen aansluiten. Met onder meer Stichting PaTz zijn gesprekken gevoerd over de aansluiting bij de coöperatie.

In 2017 is het Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland ontwikkeld en op 3 oktober is deze officieel aangeboden aan het veld. Met het kwaliteitskader willen IKNL en Palliatief bijdragen aan een landelijk eenduidig beleid ter verbetering van de palliatieve zorg. Wensen en zorgvragen van de patiënt en diens naasten op fysiek, psychologisch, sociaal en spiritueel gebied vormen het uitgangspunt voor de geboden zorg. Patiënten, zorgverleners en zorgverzekeraars hebben met dit kwaliteitskader gezamenlijk overeenstemming bereikt over wat kwalitatief goede palliatieve zorg is.

Vooruitlopend op de komst van de coöperatie hebben Fibula en IKNL PZ de activiteiten afgestemd en samengewerkt in vier werkgebieden: 'Netwerkzorg (inclusief consultatie)', 'Leren en praktijk', 'Informatie (inclusief richtlijnen)' en 'Registratie en onderzoek'. Het kwaliteitskader heeft daar belangrijke input aan gegeven

1.5.1 Netwerkzorg en consultatie

In 2017 zijn vanuit de 33 regionale consultatieteams 6.400 consulten verleend. Er waren 160 PaTz-groepen actief, waarvan 130 ondersteund worden door IKNL. Dit is een groei van 40 procent ten opzichte van 2016. Vanuit de consortia zijn 10 nieuwe projectvoorstellen gehonoreerd.

1.5.2 Informatie en richtlijnen

In 2017 is de richtlijn Palliatieve zorg bij eindstadium nierfalen gepubliceerd, vier andere richtlijnen waren in ontwikkeling: Palliatieve zorg bij hartfalen, Zingeving en spiritualiteit in de palliatieve fase, Ileus in de



palliatieve fase, Pijn in de palliatieve fase en Vermoeidheid bij kanker in de palliatieve fase.

De Handreiking financiering palliatieve zorg is uitgebracht en de Meetinstrumenten in de palliatieve zorg zijn gepubliceerd op Pallialine, als onderdeel van het kwaliteitskader.

In 2017 waren er 33.526 nieuwe gebruikers van de app Palliarts, het eindtotaal op 31 december 2017 stond daarmee op 45.535. Best bekeken items waren daarin: Richtlijnen, Bedden vrij, Medicatie/Tabellen. Het aantal gebruikers van Pallialine lag op ruim 1 miljoen.

1.5.3 Leren en praktijk

In 2017 zijn drie open inschrijvingen van de training Signalering in de palliatieve fase georganiseerd. Daarnaast zijn twee incompanytrainingen voor ziekenhuisteam palliatieve zorg georganiseerd. Er hebben vier trainingen Palliatieve zorg voor kinderen plaatsgevonden. Deze zijn georganiseerd in samenwerking met Stichting Pal. Er is één incompanytrainingen Besluitvorming in de palliatieve fase gegeven en één incompanytraining Signalering in de palliatieve fase.

1.5.4 Registratie en onderzoek

Door een aantal onderzoekers van IKNL is gewerkt aan wetenschappelijke artikelen die betrekking hebben op palliatieve zorg. Dit heeft geleid tot een publicatie en vijf ingediende artikelen die in 2018 worden gepubliceerd. Tevens is een aantal onderzoeken gestart, waaronder de eQuiPe-studie (Roparun-subsidie) en de ZIN-studie 'Hij moet toch eten' (Zorginstituut Nederland-subsidie), mede op basis van gegevens vanuit de NKR.



2 Financiën, personeel en bedrijfsvoering

2.1 Financiën

Cijfers en kengetallen

Hieronder volgt de financiële weerslag van het in 2017 gevoerde beleid en de uitgevoerde activiteiten:

Tabel 2.1

Balans per 31 december 2017 (na resultaatbestemming, bedragen x € 1.000)

<i>Activa</i>	2017	2016
<i>Vaste activa</i>	3.165	1.982
<i>Vlottende activa</i>	20.681	21.903
TOTAAL ACTIVA	23.846	23.885
<i>Passiva</i>	2017	2016
<i>Eigen vermogen</i>	7.438	8.056
<i>Voorzieningen</i>	3.434	3.148
<i>Vlottende passiva</i>	12.974	12.681
TOTAAL PASSIVA	23.846	23.885

Tabel 2.2

Staat van baten en lasten over 2017 (bedragen x € 1.000)

	<i>Begroting</i> 2018	<i>Begroting</i> 2017	<i>Werkelijk</i> 2017	<i>Werkelijk</i> 2016
<i>Totaal baten</i>	41.543	41.559	41.548	40.900
<i>Totaal lasten</i>	41.647	42.058	42.175	41.221
<i>Bedrijfsresultaat</i>	-104	-499	-627	-321
<i>Financiële baten en lasten</i>	36	30	9	35
TOTAAL RESULTAAT	-68	-469	-618	-286
<i>Niet-collectief gefinancierd vrij vermogen</i>	-68	68	-68	-580
<i>Collectief gefinancierd gebonden vermogen</i>		-400	-550	294
TOTAAL BESTEMMING	-68	-469	-618	-286

Toelichting

De financiële gezondheid van IKNL is in vergelijking tot het gemiddelde ziekenhuis goed te noemen: IKNL scoort in vrijwel alle gevallen overeenkomstig de top tien best presterende ziekenhuizen¹. Zo is de liquiditeit met een score van 1,59 voor de current ratio goed, ondanks een lichte afname ten opzichte van vorig jaar (1,71). De top tien ziekenhuizen scoren van 1,67 tot 2,36. Eenzelfde beeld zien we bij de solvabiliteit: IKNL komt ook hier licht lager uit ten opzichte van 2016 op een score van 31,19 procent (2016: 33,73%). IKNL heeft geen winsttoegmerk en wordt grotendeels gefinancierd met een instellingssubsidie. Het negatieve resultaat is een gevolg van het besluit om eerder ontvangen instellingssubsidiegelden in te zetten en het besluit om de ontwikkeling van Oncoguide en OncolinQ uit eigen middelen te financieren. De top tien ziekenhuizen scoren van 35% tot 45%.

¹ Er is vergeleken met de informatie uit de BDO - benchmark ziekenhuizen 2017. NB: Dit betreft informatie over 2016, de benchmark 2018 met gegevens over 2017 was ten tijde van opstelling van dit rapport nog niet beschikbaar.



Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Het weerstandsvermogen bedraagt € 7.162.639 (2016: € 7.231.318). Dit geeft de mate aan waarin IKNL in staat is om op langere termijn aan zijn verplichtingen te voldoen en wat de vrije vermogensbuffer is voor het opvangen van eventuele calamiteiten (of de financiële consequenties hiervan). Van belang daarbij is de risicobereidheid, de mate waarin IKNL risico's accepteert te nemen. Als (grotendeels) publiek gefinancierde organisatie die het algemeen belang wil dienen door het bevorderen van oncologische en palliatieve zorg, is de risicobereidheid gering. Daarbij is onderscheid te maken naar risico, de risicobereidheid op inhoud is hoger dan de bereidheid op de bedrijfsvoering, financiering en dergelijke. Het tijdig signaleren en beheersen van risico's is daarom in alle situaties essentieel.

Weerstandsvermogen

Voor de berekening van het weerstandsvermogen wordt grotendeels aangesloten bij wat gebruikelijk is in de sector ziekenhuizen, namelijk de definitie van het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ). Daarbij wordt onder het weerstandsvermogen verstaan het eigen vermogen conform de Regeling Jaarverslaggeving Zorginstellingen. Gezien de verplichting om een egalisatiereserve (gebonden niet vrij inzetbaar vermogen) te vormen, wordt het eigen vermogen hiervoor gecorrigeerd. Het percentage weerstandsvermogen, het weerstandsvermogen als percentage van het risicobudget, wordt berekend door het bepaalde weerstandsvermogen te delen op de subsidiebatens. De formule maakt gebruik van de instellingssubsidie omdat deze ruim 85 procent van de inkomsten bedraagt en bij het (deels) wegvallen hiervan buffers aangesproken moeten worden. Het percentage weerstandsvermogen bedraagt aldus 19,98% (2016: 20,51%).

Voor de bepaling van het benodigde weerstandsvermogen heeft IKNL een model gebruikt. Dit model hanteert een drietal factoren:

- benodigde reserve financiering vaste activa
- financiering van werkkapitaal
- buffervermogen voor risico's en onvoorziene omstandigheden

Benodigde reserve financiering vaste activa

Herinvestering in vaste activa is voor de continuïteit van vrijwel elke organisatie van belang. IKNL heeft per ultimo 2017 voor circa 3.2 miljoen aan geactiveerde boekwaarde op de balans staan. Dit betreft met name immateriële activa, namelijk investeringen in *medical information technologies*. Deze investeringen zijn essentieel in de verwezenlijking van de missie en dit blijft zo naar verwachting. Herinvestering (of doorontwikkeling) is daarom noodzakelijk. De continuïteitsreserve moet hierop ingericht zijn.

Financiering van werkkapitaal

Discontinuïteit van een organisatie ontstaat niet door negatieve resultaten, wel door het niet kunnen voldoen aan de betalingsverplichtingen. IKNL heeft een uitstekende liquiditeitspositie waardoor de impact op het benodigde weerstandsvermogen nihil is.

Buffervermogen voor risico's en onvoorziene omstandigheden

In de (bijgestelde) begroting 2017 is zo goed als mogelijk rekening gehouden met alle op dat moment bekende ontwikkelingen. Daarnaast waren er nog een aantal onzekerheden die van invloed konden zijn op het te realiseren resultaat over 2017. Bij het opstellen van het jaarplan 2017 waren de belangrijkste risico's financieel geïdentificeerd en hieronder gekwantificeerd volgens de *expected monetary value*-techniek:



Tabel 2.3

Financiële risico-kwantificatie 2017

Omschrijving onzekerheid	Effect (€)	Kans	Monetary value (€)
Uitkomst EU aanbesteding KA onzeker	0,3 mln.	50%	150.000
Loonkostenontwikkeling i.v.m. nieuwe cao	0,3 mln.	25%	75.000
OVA, indexering instellingsubsidie	0,2 mln.	10%	20.000
Besteding ICT projecten sterk volatiel	0,2 mln.	25%	50.000
Transitie afdeling facilitair te bepalen	0,2 mln.	80%	160.000
NKR+ registraties opstarten	0,1 mln.	10%	10.000
Consequenties coöperatie palliatieve zorg	PM	PM	PM
Consequenties samenwerking DORP	0,5 mln.	20%	100.000
Diverse huisvestingsvraagstukken	0,2 mln.	50%	100.000
Totaal onzekerheidsbedrag/ benodigd weerstandsvermogen	2,0 mln.		665.000

Naast de genoemde onzekerheden met beperkte invloed op het resultaat, worden bedrijfsvoeringsrisico's onderscheiden. Dat zijn onvoorziene risico's waarop geen invloed kan worden uitgeoefend. Hierbij worden twee typen onderscheiden:

1. risico's zoals calamiteiten, aansprakelijkheidsclaims etc. waarvoor geen verzekering bestaat of de verzekeringsdekking ontoereikend blijkt;
2. risico's als verlagingen van subsidiegelden en gevolgen van loon- en prijsstijgingen.

IKNL zet er op in om ook deze risico's zo veel mogelijk te reduceren. De grootste bedrijfsvoeringsrisico's die worden onderscheiden, bevinden zich op het gebied van ICT en *cybercrime*. IKNL werkt met de Nederlandse Kankerregistratie immers op grote schaal met privacygevoelige gegevens. Om problemen op dit vlak te voorkomen, wordt voortdurend gewerkt aan procesbeheersing en -optimalisatie en aan privacybewustzijn. Zo getuigen de activiteiten in het kader van de ontwikkeling van een kwaliteitsmanagementsysteem en de in 2016 behaalde NEN 7510- en ISO 27001-certificatie. Daarnaast heeft IKNL een verzekering *cybercrime*.

Voor een nadere cijfermatige toelichting wordt verwezen naar de jaarrekening 2017.

Toekomstige ontwikkelingen

In april 2018 heeft de migratie van de kantoorautomatisering van Open-line naar Pink Elephant plaatsgevonden. De migratie stond gepland voor februari, maar werd vertraagd door de later dan verwachte oplevering van de benodigde datalijnen. De vertraging heeft geleid tot € 257 ke meerkosten.

IKNL ervaart - zoals te lezen valt in het meerjarenperspectief - een sterke ambitie op het gebied van IT. In het voorjaar van 2018 is derhalve besloten tot een uitbreiding van het eigen IT personeel met circa 17 fte in 2018. Samenhangend met deze uitbreiding van de formatie zal de inhuur van dienstverlening van externe partners worden verkleind. De kosten bedragen naar verwachting per saldo € 300 ke.

Vanwege de huisvesting van NFK en PZNL wordt de locatie Utrecht per 1 juni 2018 uitgebreid. Tevens staat een grootschalige verbouwing van de locatie Eindhoven gepland om de extra IT formatie te kunnen huisvesten. De kosten hiervan bedragen naar verwachting € 300 ke.



2.2 Personeel

Voor IKNL maken de mensen die er werken het verschil. Het zijn de mensen die de gestelde doelen behalen en de kwaliteit van IKNL zijn. IKNL wil dat medewerkers hun rol - nu en in de toekomst - gezond, gemotiveerd en productief kunnen vervullen.

Algemene ontwikkelingen

Het aantal medewerkers is toegenomen van 538 ultimo 2016 tot 560 ultimo 2017; een toename van iets meer dan 4 procent. Het verzuimpercentage en de meldingsfrequentie zijn nagenoeg gelijk gebleven ten opzichte van 2016.

Tabel 2.6 IKNL-medewerkers* 2017 – 2016 (verzuim exclusief zwangerschap)

Ultimo	vrouwen	mannen	totaal	fulltimers	parttimers	verzuim	frequentie
2017	478	82	560	178	382	4,4%	0,9
2016	464	74	538	169	369	4,6%	1,0

2.3 Bedrijfsvoering

Het streven van IKNL is om de bedrijfsvoering zo in te richten dat de toegevoegde waarde voor het primair proces optimaal is en de overheadkosten en -druk zo laag mogelijk zijn. Daarom streven we naar een compacte en efficiënte ondersteuningsorganisatie die dienstverlening en kwaliteit hoog in het vaandel heeft staan. Waar mogelijk worden kosten bespaard, zodat de beschikbare middelen optimaal worden ingezet voor de verbetering van de kwaliteit van oncologische en palliatieve zorg. Zo heeft IKNL in 2017 de locatie Leiden gesloten en is de locatie Enschede verhuisd naar een kleinere locatie waardoor de kosten voor huisvesting en de daarmee samenhangende kosten zijn afgenomen.



3 Algemeen en governance

3.1 Algemene gegevens

IKNL is bij notariële akte van 31 december 2010 ontstaan uit een bestuurlijke fusie van zeven integrale kankercentra. De juridische fusie tot één Integraal Kankercentrum Nederland, waarin ook het achtste integrale kankercentrum opging, vond plaats op 31 december 2013. IKNL is gevestigd op negen locaties, verspreid over het land. Statutaire vestigingsplaats is Utrecht, Godebaldkwartier 419, 3511 DT.

IKNL is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel te Utrecht onder nummer 30284694, RSIN-nummer 822165776. IKNL heeft een ANBI-status (Algemeen Nut Beogende Instellingen). De controlerend accountant in het verslagjaar was Lansigt accountants en belastingadviseurs. IKNL wordt fiscaal ondersteund door Deloitte Nederland.

IKNL is geen zorgorganisatie in de zin van de Governancecode Zorg, maar omdat IKNL werkzaam is in het domein van en voor zorgorganisaties, volgt IKNL waar mogelijk de principes en bepalingen van deze code en geeft gemotiveerde uitleg bij onderdelen waar afwijking noodzakelijk is.

3.2 Raad van bestuur

De dagelijkse leiding van IKNL is in handen van de raad van bestuur, die onder toezicht staat van de raad van toezicht en geadviseerd wordt door de ondernemingsraad, de raad van advies, de patiëntenadviesraad en de commissie van toezicht op de kankerregistratie.

De raad van bestuur bestond bij aanvang van 2017 uit twee leden: prof. dr. P.C. Huijgens en dr. R.W.L. Spanjers. Laatstgenoemde heeft per 28 februari 2017 IKNL verlaten. Sindsdien heeft IKNL een éénhoofdige raad van bestuur. Om de continuïteit te waarborgen is een protocol vastgesteld waarin de waarneming van de bestuurder in voorkomende gevallen is geregeld.

In het Reglement raad van bestuur (herzien in december 2014) zijn verantwoordelijkheden, bevoegdheden en verdeling van aandachtsgebieden vastgelegd, evenals de relatie van de raad van bestuur met de raad van toezicht, het managementteam en de ondernemingsraad.

IKNL beschikt over een Regeling melding misstanden ('klokkenluidersregeling'). In het verslagjaar werden geen misstanden gemeld.

De bezoldiging van de raad van bestuur wordt vastgesteld door de raad van toezicht en valt binnen de normen van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT).

3.2.1 Nevenfuncties bestuurder (goedgekeurd door de raad van toezicht)

prof. dr. P.C. Huijgens

- voorzitter Data Safety Monitoring Board VUmc
- lid raad van commissarissen Holland PTC
- lid raad van toezicht Hematon, NFK
- adviseur Stichting HOVON
- lid European Hematology Association
- lid bestuur Vroman Foundation
- lid raad van advies Stichting Beleef je Smaak
- lid raad van toezicht Food for Care



3.3 Raad van toezicht

De raad van toezicht houdt toezicht op de raad van bestuur en staat deze met raad ter zijde. Bij de vervulling van hun taak richten de leden van de raad van toezicht zich naar het belang van de stichting en wegen daartoe de belangen van de bij betrokken personen en organisaties af.

In het Reglement raad van toezicht zijn verantwoordelijkheden, bevoegdheden en (basis)profiel, procedures voor werving en selectie, benoeming en evaluatie vastgelegd. Na evaluatie is het Reglement in maart 2016 op enkele kleine onderdelen herzien en opnieuw vastgesteld. Daarnaast stelden raad van bestuur en raad van toezicht een Informatieprotocol op met afspraken over inhoud en werkwijze ten aanzien van de informatievoorziening aan de raad van toezicht.

3.3.1 Rooster van aftreden

In artikel 6 en 7 van de statuten is de zittingstermijn voor een lid van de raad van toezicht vastgesteld op vier jaar, met een mogelijkheid tot herbenoeming. Hierbij geldt dat een lid niet langer dan acht aaneengesloten jaren zitting mag hebben. Met inachtneming hiervan heeft de raad van toezicht het volgende rooster van aftreden opgesteld:

	benoemd	aftredend (juni)
Drs. E.A.R.J. Lohman	2011	2019
Prof. dr. B. Löwenberg	2011	2019
Drs. J.W. Brenninkmeijer	2014	2018 (herbenoembaar)
Prof. dr. E.G.E. de Vries	2015	2019 (herbenoembaar)
Drs. C.A.L.M. Lennards	2016	2020 (herbenoembaar)

3.3.2 Hoofd*- en nevenfuncties leden raad van toezicht eind 2017

drs. E.A.R.J. Lohman (voorzitter)

- voorzitter raad van commissarissen Arbo Unie B.V.
- voorzitter Vereniging Reliëf
- lid bestuur Christelijk Sociaal Congres

prof. dr. B. Löwenberg (vice-voorzitter)

- hoogleraar hematologie Erasmus Medisch Centrum Rotterdam*
- editor-in-chief Blood, journal of the American Society of Hematology
- voorzitter scientific committee European School of Hematology
- lid raad van toezicht Universitair Medisch Centrum Groningen
- lid Koninklijke Nederlandse Academie van Wetenschappen
- lid advisory board Agios
- lid advisory board Celgene
- advisor Clear Creek Bio
- lid data safety monitoring board voor 3 studies Astex

drs. J.W. Brenninkmeijer

- burgemeester Waalre*
- lid raad van toezicht Museumpark Orientalis
- beschermheer Waalre Classic Car Rally
- ambassadeur Eet met je Hart

drs. C.A.L.M. Lennards

- lid raad van bestuur Máxima Medisch Centrum*
- lid bestuur Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen



prof. dr. E.G.E. de Vries

- hoogleraar medische oncologie Universitair Medisch Centrum Groningen*
- voorzitter ESMO-MCBS working group
- voorzitter RECIST commissie
- voorzitter Beoordelingscommissie Exploratie KWF Kankerbestrijding
- lid ESMO Cancer Medicines working group
- lid Koninklijke Nederlands Academie van Wetenschappen
- lid National Scientific Advisory Board NKI-AVL
- lid Guideline Committee European Society of Medical Oncology

3.3.3 Commissies

De raad van toezicht maakt gebruik van twee vaste commissies: de auditcommissie en de remuneratiecommissie. De auditcommissie bestaat uit twee leden (mevrouw Lennards en de heer Brenninkmeijer), ziet toe op het financiële verslagleggingsproces en adviseert over financiële en ICT-vraagstukken. De auditcommissie kwam in het verslagjaar tweemaal bijeen.

De remuneratiecommissie bestaat uit twee leden (mevrouw De Vries en de heer Lohman) en adviseert over de benoeming en bezoldiging van de leden van de raad van toezicht en raad van bestuur. De remuneratiecommissie kwam in het verslagjaar tweemaal bijeen.

3.3.4 Vergaderingen

De raad van toezicht vergaderde in het verslagjaar vijf keer in aanwezigheid van de raad van bestuur. De raad van toezicht sprak in het verslagjaar tweemaal met de ondernemingsraad en eenmaal met het voltallige managementteam. In juli kwam de raad van toezicht bijeen tijdens een strategiebijeenkomst met de raad van bestuur.

De volgende besluiten zijn genomen:

- Het jaarverslag 2016 werd goedgekeurd, evenals het meerjarenplan 2018-2022 / jaarplan 2018 "Morgen begint vandaag".
- Na het vertrek per 1 maart 2017 van dr. R.W.L. Spanjers, bestuurder, besloot de raad van toezicht, na positieve advisering door de ondernemingsraad, de omvang van de raad van bestuur terug te brengen naar één persoon. Om continuïteit te waarborgen werd een 'Protocol waarneming raad van bestuur' goedgekeurd en werd professor V.E.P.P. Lemmens, manager Onderzoek, aangewezen als plaatsvervanger bij ontstentenis van de bestuurder.
- Het rooster van aftreden werd, met enkele wijzigingen, opnieuw vastgesteld.
- Mede als gevolg van de inwerkingtreding van de Governancecode 2017 werden de reglementen raad van toezicht en raad van bestuur herzien en vastgesteld respectievelijk goedgekeurd. De modelreglementen van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in de Zorg (NVTZ) werden daarbij als uitgangspunt genomen.

Daarnaast heeft de raad van toezicht zich laten informeren over onder meer:

- voortgang in samenwerking palliatieve zorg en voornemen tot oprichten van coöperatie
- samenwerking met externe partijen
- kwaliteit en effectiviteit NKR-data
- kwaliteitsbeleid en kwaliteitsmanagement
- visie en roadmap ICT



3.3.5 Evaluatie

Jaarlijks wordt het functioneren van de raad van toezicht geëvalueerd. In verband met beschikbaarheid van de externe begeleider is de evaluatie uitgesteld tot voorjaar 2018.

3.4 Medezeggenschap

De ondernemingsraad (OR) van IKNL vergaderde in 2017 elke maand met de bestuurder. De OR bestaat uit elf leden en wordt ondersteund door een ambtelijk secretaris.

De OR stemde in 2017 in met:

- uitzetten vragenlijst duurzame inzetbaarheid en risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E)
- gebruik en terugkoppeling productiecijfers

De OR gaf advies over:

- herstructurering afdeling facilitaire zaken
- omvorming afdelingen Onderzoek en ICT tot afdeling R&D
- omvang raad van bestuur

Het bestuur informeerde de OR over:

- jaarstukken 2016
- tussentijdse (financiële en personele) rapportages
- meerjarenplan en jaarplan 2018
- specialisatie datamanagers NKR
- voortgang samenwerking palliatieve zorg
- in- en externe ontwikkelingen
- evaluatie van eerdere instemmings-/adviesaanvragen: gesprekscyclus, gebruik NS businesscard, verhuizing locatie Enschede

3.5 Raad van advies

De raad van bestuur wil het IKNL-beleid op inhoudelijke thema's bij het oncologische veld toetsen en heeft daarvoor een raad van advies ingesteld. De raad bestaat uit een aantal professionals die op persoonlijke titel zitting hebben. Zij zijn:

- professionals die hun sporen in het oncologisch gebied hebben verdiend en bekend staan als opinieleiders met een breed netwerk;
- gericht op Nederland en op Europese verbanden;
- niet direct belangenbehartigers, ook niet door of in nevenfuncties;
- actief in de combinatie van zorg en wetenschap.

De leden zijn:

- dr. K.M. van Asselt, huisarts-onderzoeker
- dr. K. Grunberg, patholoog
- dr. J.F.M. Pruijt, oncoloog-hematoloog
- prof. dr. C.J. van de Velde, chirurg
- prof. dr. M. Verheij, radiotherapeut
- prof. dr. C. Verhoef, chirurg
- prof. dr. K.C.P. Vissers, anesthesioloog
- prof. dr. E. van der Wall, medisch oncoloog



De raad van advies kwam in het verslagjaar niet bijeen. Consultatie vond in voorkomende gevallen schriftelijk of mondeling plaats.

3.6 Patiëntenadviesraad

Patiënten kijken vanuit een ander perspectief naar de zorgverlening dan professionals. Ze bezitten een specifieke, unieke deskundigheid die betrekking heeft op de persoonlijke situatie, de behandeling, de ziekte en het herstel. IKNL is van mening dat het benutten van die ervaringsdeskundigheid van patiënten de kwaliteit van de activiteiten verhoogt.

De leden van de Patiëntenadviesraad (PAR) zijn (eind 2017):

- H. Schipper, (vice-)voorzitter
- M.H.E. Bronsgeest
- H. Kayan-Kozak
- F. Kerremans
- W. van Keulen
- E. de Klerk
- B. Peters- van Meerswijk
- M.E. de Ridder
- A. Thehu
- J. Vesseur
- H. Willard

Focuspunten van de PAR zijn:

- toegankelijkheid richtlijnen voor patiënten
- de beschikbaarheid van NKR-cijfers voor patiënten
- kwaliteit van leven en nazorg
- onderzoek
- palliatieve zorg

De patiëntenadviesraad kwam in het verslagjaar viermaal bijeen. De PAR adviseerde de raad van bestuur over de stand van zaken van patiëntenperspectief binnen de tumorteams: kan de PAR zich vinden in de route die bewandeld wordt door IKNL?

De PAR heeft in 2016 ongevraagd advies gegeven over patiënteninformatie voor keuze ziekenhuis en behandeling. In 2017 staat dit onderwerp nog steeds hoog op de agenda bij de PAR.

Overige onderwerpen die besproken werden:

- Meerjarenplan 2018–2022 IKNL
- jaarplannen van de tumorteams IKNL
- Oncoguide
- kwaliteit van leven (Profile-studies)
- wensen van patiënten ten aanzien van overlevingscijfers NKR
- Kwaliteitskader palliatieve zorg Nederland
- de op te richten coöperatie palliatieve zorg Nederland
- Kanker.nl
- symposium NKR naar buiten



3.7 Commissie van toezicht op de kankerregistratie

Elke aanvraag voor verstrekking van gegevens (gegevensaanvraag) uit de NKR wordt getoetst aan de doelstellingen die IKNL hanteert voor gebruik van gegevens uit de NKR. Alle aanvragen worden beoordeeld door de Commissie van toezicht op de kankerregistratie, voorafgaand aan dan wel na afloop van de gegevenslevering.

Uit de 'achteraf' voorgelegde aanvragen is een steekproef genomen. In negen gegevensleveringen van de steekproef vond de commissie geen fouten.

De commissie toetst of wordt voldaan aan de Nederlandse privacywetgeving; ze houdt toezicht op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van betrokkenen in verband met de verwerking van persoonsgegevens in de NKR en op de verstrekking van persoonsgegevens uit de NKR.

In totaal ontving IKNL 412 gegevensaanvragen in 2017 (2016: 371). Het aantal 'vooraf' beoordeelde aanvragen in 2017 bedroeg 95 (2016: 91).

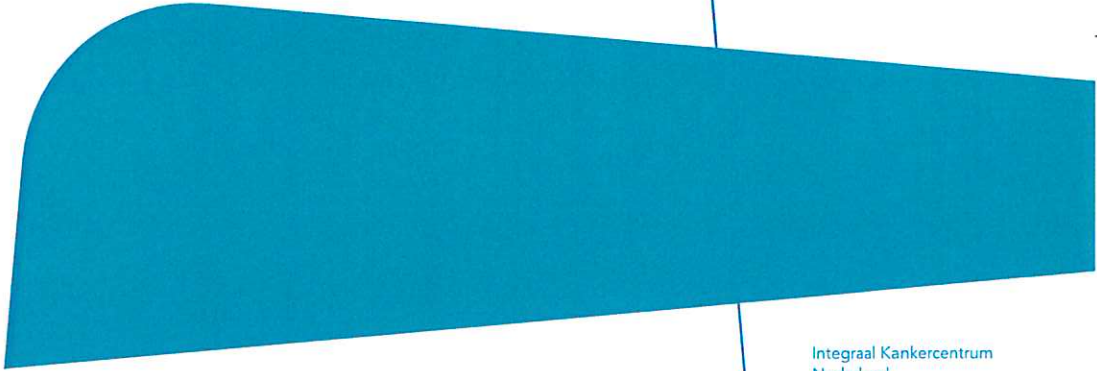
De leden van de Commissie van toezicht op de kankerregistratie zijn:

- Mr. A.M. Vermaas, voorzitter, namens de NFU-ziekenhuizen
- Dr. ir. W.F. van den Bosch, namens de NVZ-ziekenhuizen
- H. Kayan-Kozak, namens de patiënten

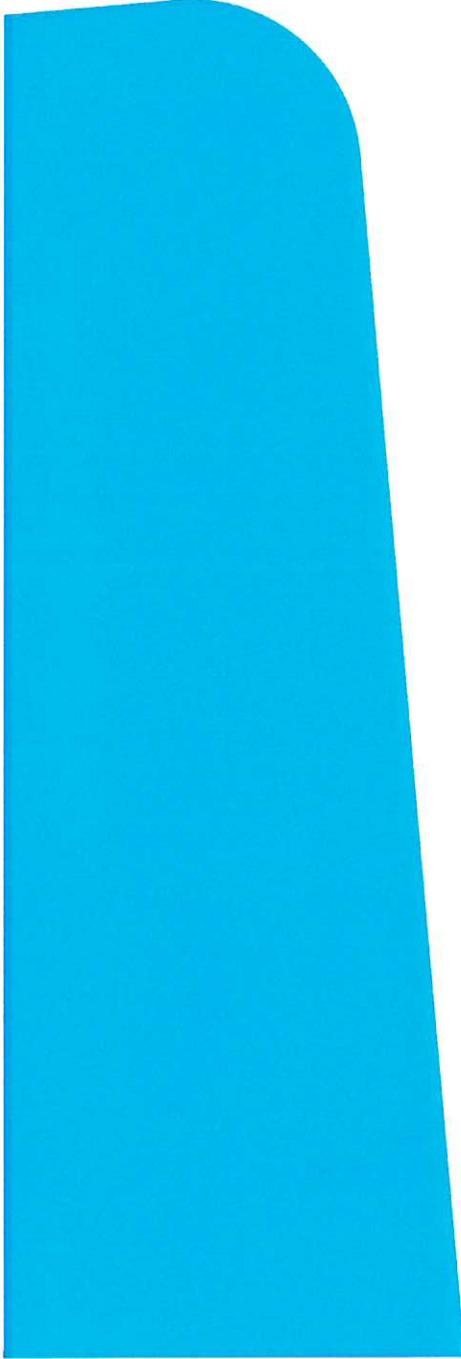
De commissie kwam in het verslagjaar tweemaal bijeen en heeft tweemaal een overleg met de raad van bestuur gehad. Naast centraal te bespreken gegevensaanvragen zijn de NKR-overeenkomsten met alle Nederlandse ziekenhuizen en de koppeling van de NKR met het Pharmo datanetwerk - de Openbare Apotheek Databank (de PHARMO-koppeling) en de koppeling met NIVEL Zorgregistraties eerste lijn besproken. De koppelingen worden per goedgekeurd project geactiveerd.







Integraal Kankercentrum
Nederland
info@iknl.nl
www.iknl.nl



JAARREKENING 2017

Stichting Integraal Kankercentrum Nederland
Utrecht





INHOUDSOPGAVE

1	Balans	4
2	Staat van baten en lasten	5
3	Kasstroomoverzicht	6
4	Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	7
5	Toelichting op de balans	8
6	Toelichting op de staat van baten en lasten	12
7	WNT-verantwoording	14
8	Overige gegevens	16



1 **BALANS PER 31 DECEMBER 2017**
(na resultaatbestemming)

Activa

	2017	2016
Vaste activa		
Immateriële vaste activa	(1) 2.694.345	1.968.744
Activa in bestelling	(2) 457.924	0
Financiële vaste activa	(3) <u>12.712</u>	<u>12.972</u>
	3.164.982	1.981.716
Vorderingen en overlopende activa		
Debiteuren	(4) 1.321.955	539.738
Overige vorderingen	(5) 1.324.443	1.000.088
Overlopende activa	(6) <u>941.079</u>	<u>1.168.917</u>
	3.587.477	2.708.743
Liquide middelen	(7) 17.093.731	19.194.657
Totaal activa	<u><u>23.846.189</u></u>	<u><u>23.885.116</u></u>

Passiva

	2017	2016
Eigen vermogen		
Collectief gefinancierd gebonden vermogen		
Egalisatiereserve VWS	(8) 274.912	824.718
Niet collectief gefinancierd vrij vermogen		
Algemene reserve	6.843.164	6.911.843
Jan Willem Coebergh Fonds	(9) <u>319.475</u>	<u>319.475</u>
	7.162.639	7.231.318
Vorzieningen		
Vorzieningen	(10) 3.434.087	3.147.513
Kortlopende schulden en overlopende passiva		
Crediteuren	(11) 968.122	1.686.006
Belastingen en sociale lasten	(12) 1.938.409	2.157.037
Overige schulden	(13) 3.956.860	3.354.760
Overlopende passiva	(14) <u>6.111.161</u>	<u>5.483.764</u>
	12.974.552	12.681.567
Totaal passiva	<u><u>23.846.189</u></u>	<u><u>23.885.116</u></u>



2 STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2017

		Begroting 2018	Begroting 2017	Werkelijk 2017	Werkelijk 2016
Baten					
Instellingssubsidie VWS	(15)	36.317.727	35.805.883	35.843.772	35.259.067
Overige opbrengsten	(16)	5.225.543	5.753.109	5.704.071	5.641.792
Totaal baten		41.543.270	41.558.992	41.547.843	40.900.859
Lasten					
Personeelskosten	(17)	29.007.742	28.588.316	28.897.549	27.389.039
Consulenten	(18)	4.666.861	4.652.000	4.607.607	4.742.346
Huisvestingskosten	(19)	1.582.091	1.881.081	1.900.456	2.033.287
Afschrijvingen	(20)	869.086	733.153	657.486	897.778
Voorzieningen	(21)	554.309	545.186	362.204	769.281
Overige bedrijfslasten	(22)	4.967.614	5.658.016	5.749.619	5.389.659
Totaal lasten		41.647.703	42.057.753	42.174.921	41.221.392
BEDRIJFSRESULTAAT	(23)	-104.433	-498.761	-627.078	-320.532
Financiële baten en lasten	(24)	35.671	30.000	8.592	35.027
TOTAAL RESULTAAT		-68.762	-468.761	-618.485	-285.505
Bestemmingsreserves		0	0	0	19.475
Niet-collectief gefinancierd vrij vermogen		-68.762	-68.761	-68.679	-598.974
Egalisatiereserve VWS		0	-400.000	-549.806	293.994
Totaal bestemming		-68.762	-468.761	-618.485	-285.505



3 KASSTROOMOVERZICHT

	2017	2016
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Exploitatieresultaat	-627.078	-320.532
<i>Aanpassingen voor:</i>		
Afschrijvingen	657.486	897.778
Dotaties voorzieningen	362.204	769.281
Uitgaven ten laste van voorzieningen	-75.630	-49.377
<i>Mutaties werkkapitaal</i>		
Afname vorderingen	-878.734	60.077
Toename kortlopende schulden	292.985	1.094.602
	<u>-585.749</u>	<u>1.154.679</u>
Kasstroom uit bedrijfsoperaties	-268.767	2.451.829
Ontvangen interest	8.592	35.027
Kasstroom uit operationele activiteiten	<u>-260.175</u>	<u>2.486.856</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Investerings (im)materiële vaste activa	-1.383.087	-1.296.227
Desinvesterings (im)materiële vaste activa	0	6.405
Uitgaven activa in bestelling	-457.924	0
Uitgaven financiële vaste activa	0	-30
Ontvangsten financiële vaste activa	<u>260</u>	<u>0</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	-1.840.752	-1.289.852
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	0	0
Netto kasstroom (mutatie liquide middelen)	<u><u>-2.100.926</u></u>	<u><u>1.197.004</u></u>
Beginsaldo geldmiddelen	19.194.657	17.997.653
Eindsaldo geldmiddelen	17.093.731	19.194.657
Mutatie geldmiddelen	<u><u>-2.100.926</u></u>	<u><u>1.197.004</u></u>

Toelichting

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen en staan ter vrije beschikking van IKNL, afgezien van een bedrag van € 274.281 betreffende bankgaranties inzake gehuurde locaties. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten. Voor een nadere inhoudelijke toelichting wordt verwezen naar de toelichtingen op de balans en de staat van baten en lasten.



4 GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW, Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving, in het bijzonder RJ 640 Organisaties zonder winststreven en de Kaderregeling VWS-subsidies.

Deze jaarrekening is opgesteld in euro's en uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Het jaarverslag geeft een maatschappelijke reflectie van de activiteiten die IKNL heeft vormgegeven en die verband houden met de in de jaarrekening opgenomen baten en lasten. De vereisten zoals opgenomen artikel 391, BW 2 titel 9, zijn hierin opgenomen en maken zodoende hier integraal onderdeel van uit.

Grondslagen voor waardering van activa en passiva

Activa en passiva zijn in het algemeen gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld, vindt waardering plaats tegen verkrijgingsprijs.

Bij het opstellen van de jaarrekening heeft IKNL, overeenkomstig algemeen geldende grondslagen, bepaalde schattingen en veronderstellingen gedaan die medebepalend zijn voor de opgenomen bedragen. De feitelijke resultaten kunnen van deze schattingen afwijken.

Vergelijkende cijfers van het voorgaande boekjaar zijn, waar nodig, slechts qua rubricering voor vergelijkingsdoeleinden aangepast.

De (im)materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs. Er wordt geen rekening gehouden met een eventuele restwaarde. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikname. Voor alle activacategoriën wordt een afschrijvingspercentage van 20% gehanteerd, met uitzondering van verbouwingen waarvoor 10% wordt gehanteerd.

In 2016 is door het bestuur besloten om voortaan alleen nog representatieve activa te activeren. Dat houdt in dat de activeringsnorm voor (im)materiële vaste activa is opgehoogd naar € 100.000 op projectniveau.

De financiële vaste activa worden opgenomen voor de geamortiseerde kostprijs.

De vorderingen, geldmiddelen en schulden worden opgenomen tegen de nominale waarde, waarbij rekening wordt gehouden met mogelijke oninbaarheid van vorderingen. De liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan 12 maanden.

Voorzieningen worden gevormd voor in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan, waarbij een uitstroom van middelen waarschijnlijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. Voorzieningen worden gewaardeerd tegen de contante waarde van de verwachte toekomstige kosten. Wanneer benutting in het komende jaar plaatsvindt en/of de voorziening niet materieel is, wordt deze gewaardeerd tegen nominale waarde en niet contant gemaakt.

Bij de berekening van de waardering tegen contante waarde wordt gebruikt gemaakt van de verdisconteringsvoet die wordt gebaseerd op de marktrente voor hoogwaardige ondernemingsobligaties. Deze wordt bepaald door uit te gaan van de door De Nederlandsche Bank (DNB) gepubliceerde 10 jaars 'zero-couponrente' per balansdatum, verhoogd met 1 procent.

Grondslagen van resultaatbepaling

De baten en lasten zijn toegerekend aan de periode waarop deze betrekking hebben. Verliezen worden verantwoord als deze voorzienbaar zijn; baten worden verantwoord als ze zijn gerealiseerd.

De baten uit subsidies zijn berekend aan de hand van de voorschriften voor subsidiëring. Voor projecten die langer lopen dan één jaar worden de ontvangen subsidies naar rato van de kosten in het betreffende jaar aan het project toegeschreven. Het restant van de ontvangen subsidies wordt gereserveerd ter dekking van toekomstige kosten van de projecten.

Andere opbrengsten dan bovenstaande zijn gebaseerd op de gefactureerde of doorberekende bedragen voor geleverde goederen of diensten.

IKNL heeft voor zijn medewerkers een pensioenregeling getroffen. Deze pensioenregeling is ondergebracht bij het bedrijfstakpensioenfonds Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). De over het boekjaar verschuldigde premies zijn als kosten verantwoord. Voor per balansdatum nog niet betaalde premies wordt een reservering opgenomen. Aangezien deze verplichtingen kortlopend zijn, zijn deze gewaardeerd tegen de nominale waarde. De risico's van loonontwikkeling, prijsindexatie, beleggingsrendement op het fondsvermogen leiden mogelijk tot toekomstige aanpassingen in de jaarlijkse bijdragen aan het pensioenfonds. Deze risico's komen niet tot uitdrukking in een opgenomen voorziening. In geval van een tekort bij het bedrijfstakpensioenfonds heeft IKNL geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen anders dan hogere toekomstige premies.

Momenteel is sprake van een tekort ten opzichte van de norm in het pensioenfonds PFZW. Het fonds heeft een dekkingsgraad van 101,1% ultimo 2017 (ultimo 2016: 90,1%). PFZW heeft in maart 2017 een geactualiseerd herstelplan ingediend uitgaande van de financiële situatie ultimo 2016. Volgens dat plan kan PFZW in het jaar 2026 voldoen aan de wettelijke eisen voor de reserves. De dekkingsgraad die PFZW dan bereikt moet hebben, bedraagt 124,3%. Ieder jaar wordt het plan geactualiseerd en ter goedkeuring voorgelegd aan DNB.

Voor de uitvoering van de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de (semi)publieke sector heeft IKNL zich gehouden aan de beleidsregels toepassing WNT 2017 en deze als normenkader bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerd.



5 TOELICHTING OP DE BALANS

Vaste activa

2017 2016

Immateriële vaste activa (IVA)

(1) 2.694.345 1.968.744

De post immateriële vaste activa betreft software (o.a. het registratiesysteem RANK en IKNL Datawarehouse). BW 2 titel 9 artikel 365 schrijft een uitsplitsing voor binnen de immateriële vaste activa. Voor IKNL geldt dat uitsluitend de bovengenoemde categorie van toepassing is. Alle immateriële vaste activa zijn gekocht.

Het verloop van de immateriële en materiële vaste activa is als volgt:

Staat van Activa	IVA 20%
afschrijvingspercentage	
stand per 1-1-2017	
- aanschafwaarde	2.624.675
- afschrijvingen t/m 2016	-655.932
boekwaarde 1-1-2017	1.968.744
mutaties in 2017	
- investeringen	1.383.087
- desinvesteringen	
- aanschafwaarde	0
- cum. afschrijving	0
- afschrijvingen 2017	-657.486
totaal mutaties	725.601
stand per 31-12-2017	
- aanschafwaarde	4.007.763
- afschrijvingen t/m 2017	-1.313.418
boekwaarde 31-12-2017	2.694.345

De investeringen in software van € 1.383.087 betreffen met name RANK, IKNL Datawarehouse en de set up voor de nieuwe omgeving voor de kantoorautomatisering.

Activa in bestelling

(2) 457.924 0

De post activa in bestelling betreft de laptops en thin clients in verband met de overgang naar de nieuwe omgeving voor de kantoor-automatisering.

Financiële vaste activa: overige vorderingen

Waarborgsommen

12.972 12.972

Totaal

(3) 12.712 12.972

Het verloop van de financiële vaste activa is als volgt:

Stand 1 januari

12.972 12.942

Bij: betaalde waarborgsommen

0 30

Af: terugbetaling geldlening en retourontvangen waarborgsommen

260 0

Stand 31 december

12.712 12.972

De onder de financiële vaste activa verantwoorde overige vorderingen bestaan uit enkele kleine waarborgsommen (huur locatie Maastricht, de koffieautomaten en PostNL).



Vlottende activa

	2017	2016
Vorderingen en overlopende activa		
Debiteuren	(4) <u>1.321.955</u>	<u>539.738</u>
De post debiteuren bestond ultimo 2017 voor € 850.000 uit een vijftal grote facturen inzake datamanagement en registratiewerkzaamheden.		
Overige vorderingen		
Nog te factureren	1.320.882	999.355
Overige kortlopende vorderingen	3.561	733
Totaal	(5) <u>1.324.443</u>	<u>1.000.088</u>
Overlopende activa		
Vooruitbetaalde bedragen / te ontvangen creditnota's	526.358	821.645
Nog te ontvangen bedragen	414.721	347.272
Totaal	(6) <u>941.079</u>	<u>1.168.917</u>
Voor een aantal projecten zijn werkzaamheden verricht, terwijl de vergoeding na afronding van het project wordt ontvangen.		
Liquide middelen		
Rabobank	7.331.793	6.951.799
ABN-AMRO bank	9.761.937	12.242.858
Totaal	(7) <u>17.093.731</u>	<u>19.194.657</u>

De liquide middelen staan tot vrije beschikking van IKNL, afgezien van € 274.281 betreffende bankgaranties inzake gehuurde locaties.

Passiva

Eigen vermogen	1-1-2017	Mutatie 2017	Resultaat 2017	31-12-2017
Collectief gefinancierd:				
Egalisatiereserve VWS (8)	824.718	0	-549.806	274.912
Niet collectief gefinancierd:				
Algemene reserve (9)	7.231.318	0	-68.679	7.162.639
Jan Willem Coebergh Fonds	6.911.843	0	0	6.843.164
	319.475	0	0	319.475
	8.056.036	0	-618.485	7.437.551

In 2016 is door de raad van bestuur de bestemmingsreserve 'Jan Willem Coebergh Fonds' ingesteld om de verbinding tussen de medische en medisch-technische universiteiten en IKNL te verbeteren. In 2017 zijn geen activiteiten uitgevoerd ten laste van dit fonds. Het rekeningresultaat 2017 van € 618.485 negatief wordt gedekt door een onttrekking van € 68.679 uit de algemene reserve ten behoeve van met name de financiering van OncolinQ/Oncoguide en een onttrekking van € 549.806 in de egalisatiereserve VWS. De vorming van een egalisatiereserve is een verplichting uit hoofde van de Kaderregeling VWS subsidies op basis waarvan wij onze instellingssubsidie ontvangen en mag maximaal 10% van de verleende subsidie bedragen. Per ultimo 2017 is de egalisatiereserve 0,7% (ultimo 2016: 2,3%).



Passiva (vervolg)

Voorzieningen	(10)	1-1-2017	Storting / Onttrekking	Dotatie / Vrijval	31-12-2017
Voorziening PLB-recht		2.569.320	-75.630	336.305	2.829.995
Voorziening jubileumverplichtingen		578.193	0	25.899	604.092
Totaal		3.147.513	-75.630	362.204	3.434.087
Waarvan langlopend (langer dan 1 jaar)					3.387.600

De voorziening PLB-recht bestaat uit een voorziening voor PLB-recht regulier en PLB-recht 200 uur. De voorziening regeling PLB-recht regulier is opgenomen ter dekking van de uitgaven uit hoofde van de cao-verplichting. Aangezien het een in rechte afdwingbare verplichting betreft, waarvan het moment van afwikkeling onzeker, doch redelijk goed te schatten is, is deze verplichting als voorziening opgenomen. De voorziening PLB-recht regulier is gewaardeerd tegen contante waarde.

De voorziening regeling PLB-recht 200 uur is opgenomen ter dekking van de uitgaven uit hoofde van de cao-verplichting. Een beperkte groep medewerkers heeft recht op 200 extra PLB uren zodra zij de leeftijd van 55 jaar bereiken. Aangezien het niet zeker is dat de medewerkers bij het bereiken van de 55-jarige leeftijd nog in dienst zijn, is er geen sprake van een harde verplichting. De voorziening is gewaardeerd tegen nominale waarde.

De voorziening voor jubileumuitkeringen is opgenomen ter dekking van de uitgaven uit hoofde van de cao-verplichting. De hoogte van de voorziening is gebaseerd op onder andere blijfkans en leeftijd. De voorziening is gewaardeerd tegen contante waarde.

Kortlopende schulden en overlopende passiva

	2017	2016
Crediteuren	(11) 968.122	1.686.006

Eind december is nog een grote betaling gedaan. Dit verklaart de daling van het saldo crediteuren.

Schulden betreffende belastingen, sociale lasten en pensioenen

Af te dragen loonheffing	1.589.123	1.429.589
Af te dragen omzetbelasting	349.286	727.448
Totaal	(12) 1.938.409	2.157.037

IKNL heeft medio 2015 van de Belastingdienst een zogenaamde 11.1.F vrijstelling voor de omzetbelasting ontvangen voor een aantal activiteiten. In 2017 heeft de herrekening van de BTW over de jaren 2014 en 2015 uit hoofde hiervan plaatsgevonden en zijn de naheffingsaanslagen ontvangen en deels betaald. Het saldo af te dragen BTW ten opzichte van 2016 is hierdoor met bijna € 4 ton gedaald. De afwikkeling van de vrijstelling is hiermee afgerond.

Overige schulden

Voorschotrekening KWF datamanagement	3.284.112	2.683.672
Overige kortlopende schulden	672.748	671.087
Totaal	(13) 3.956.860	3.354.759

IKNL beheert voorschotten van de door KWF Kankerbestrijding toegekende subsidies voor trialstudies. Op basis van een opgave van het aantal inclusies vindt betaling plaats aan derden en aan IKNL zelf. De stijging van € 6 ton wordt veroorzaakt door voorschotten voor nieuwe studies waarvoor nog geen werkzaamheden zijn verricht. De overige kortlopende schulden betreffen vooruit ontvangen gelden voor aanvullende registratiesets.

Overlopende passiva

Vooruitontvangen trialgelden	1.555.678	1.685.425
Nog te ontvangen facturen	1.373.835	1.497.465
Vooruitontvangen opbrengsten	1.503.821	962.076
Reservering vakantiegeld (inclusief sociale lasten)	1.053.111	954.075
Vakantie-uren	303.002	370.091
Pensioenen	321.714	14.631
Totaal	(14) 6.111.161	5.483.764



Ten aanzien van de vooruitontvangen trialgelden is met ingang van boekjaar 2011 een systematiek toegepast voor verdeling van de vooruitontvangen trialgelden. De ontvangsten worden vanwege de spreiding van werkzaamheden gelijk verdeeld over drie jaar. Voor studies met onvoldoende financiering is een additionele reservering opgenomen ter hoogte van het financieringstekort. Voor niet door KWF gesubsidieerde studies is sinds 2015 bovenstaande systematiek niet langer van toepassing. Reeds gereserveerde bedragen voor dit deel van de studies valt over de periode 2016 tot en met 2019 vrij, om verrichte werkzaamheden voor nog resterende oude studies te dekken.

De looptijd van alle kortlopende schulden is korter dan 1 jaar, behalve voor de categorieën 'Voorschotrekening KWF datamanagement', 'Vooruitontvangen trialgelden' en 'Vooruitontvangen opbrengsten'.

Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen

Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum geconstateerd.

Huurverplichtingen

- Looptijd korter dan 1 jaar.

Locatie	Huurbedrag	Looptijd	Bankgarantie	Opmerking
Maastricht	48.952	31-12-2018	0	
Groningen	205.447	31-7-2018	77.364	incl. € 29.622 servicekosten
Nijmegen	147.325	31-12-2018	0	incl. € 5.967 servicekosten

- Looptijd tussen 1 en 5 jaar.

Locatie	Huurbedrag	Looptijd	Bankgarantie	Opmerking
Enschede	48.937	31-7-2020	8.156	incl. € 11.604 servicekosten
Eindhoven	190.444	31-5-2020	43.443	incl. € 9.076 servicekosten
Amsterdam	76.066	31-12-2019	19.365	incl. € 12.753 servicekosten
Rotterdam	88.348	29-2-2020	25.257	incl. € 19.602 servicekosten

- Looptijd langer dan 5 jaar.

Locatie	Huurbedrag	Looptijd	Bankgarantie	Opmerking
Utrecht	420.872	30-11-2023	100.696	incl. € 84.052 servicekosten



Baten

	Begroting 2017	Werkelijk 2017	Werkelijk 2016
Instellingssubsidie VWS	(15) <u>35.805.883</u>	<u>35.843.772</u>	<u>35.259.067</u>
De instellingssubsidie VWS betreft de subsidie van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) voor oncologische en palliatieve zorg.			
Overige opbrengsten			
Registreren	2.729.000	2.886.950	2.713.621
Analysen en rapporteren	1.969.086	1.709.615	1.590.284
Verbeteren en regelen	288.745	504.666	516.028
Overige algemene opbrengsten	766.278	602.839	821.858
Totaal overige opbrengsten	(16) <u>5.753.109</u>	<u>5.704.071</u>	<u>5.641.792</u>

De werkzaamheden inzake Analyseren en rapporteren zijn in 2017 vertraagd door zwangerschapsverloven en het niet beschikbaar zijn van de juiste registratiemogelijkheden in RANK. De opbrengsten zijn derhalve lager. De overige opbrengsten zijn ten opzichte van de begroting lager door een wijziging in het sponsorbeleid; IKNL vraagt geen sponsoring meer aan voor de organisatie van bijeenkomsten. Daarnaast is er een daling van de opbrengsten uit de verkoop van publicaties.

Lasten

	Begroting 2017	Werkelijk 2017	Werkelijk 2016
Personeelskosten			
Personeel in loondienst			
Lonen en salarissen	21.532.090	21.663.970	20.223.315
Sociale lasten	3.242.323	3.401.285	3.168.903
Pensioenen	2.045.685	1.888.593	1.760.001
Reis- en verblijfkosten personeel	998.001	1.001.054	957.268
Overige	630.922	602.541	654.252
Externe doorbelasting personeelskosten	-315.600	-229.111	0
	<u>28.133.421</u>	<u>28.328.332</u>	<u>26.763.739</u>
Personeel niet in loondienst			
Inhuur voor formatie	374.895	491.699	558.043
Honorarium	80.000	77.517	67.257
	<u>454.895</u>	<u>569.216</u>	<u>625.300</u>
Totaal personeelskosten	(17) <u>28.588.316</u>	<u>28.897.549</u>	<u>27.389.039</u>
IKNL hanteert een 36-urige werkweek.			
		<u>2017</u>	<u>2016</u>
Gemiddelde formatie gehele jaar (fte)		451,40	425,34
Formatieomvang per 31 december (fte)		452,76	442,02

De totale personeelskosten zijn ten opzichte van 2016 gestegen met circa 5,5%. Dit wordt grotendeels veroorzaakt door een stijging van de gemiddelde formatie in 2017 in fte (circa 6%). Dit betreft een stijging die vooral het gevolg is van het najlende effect van de toename van de formatie eind 2016 van de afdeling registratie. Uit hoofde van de cao ziekenhuizen 2017 - 2019 zijn de salarissen verhoogd met 1,75% (structureel). Ook ontvingen medewerkers wederom een eenmalige uitkering in september. De sociale lasten en de pensioenlasten zijn in relatie tot de brutoloonkosten niet gewijzigd. De externe doorbelasting (verloning medewerkers Fibula) en inhuur voor formatie heeft een dempend effect gehad op de totale stijging van de personeelskosten.

De personeelskosten bevatten tevens de bezoldiging van de bestuurders en commissarissen. Een toelichting op deze kosten is te vinden in hoofdstuk 6.

IKNL heeft geen werknemers werkzaam buiten Nederland.



Lasten (vervolg)

	Begroting 2017	Werkelijk 2017	Werkelijk 2016
Consulenten			
Consulenten oncologische zorg	2.841.000	2.695.884	2.924.003
Consulenten palliatieve zorg	1.811.000	1.911.722	1.818.344
(18)	<u>4.652.000</u>	<u>4.607.607</u>	<u>4.742.346</u>

De kosten inzake de consultancydiensten Oncologische zorg zijn gedaald door het niet benutten van het innovatiebudget.
De kosten inzake de consultancydiensten Palliatieve zorg zijn gestegen als gevolg van de toename van PaTZ en MDO besprekingen.

Huisvestingskosten			
Huur gebouwen	1.635.165	1.588.371	1.826.620
Facilitaire diensten	168.490	151.782	173.200
Overige huisvestingskosten	141.085	235.744	71.593
Externe doorbelasting huisvestingskosten	-63.659	-75.442	-38.126
(19)	<u>1.881.081</u>	<u>1.900.456</u>	<u>2.033.287</u>

Afschrijvingen			
Software	733.153	657.486	403.649
Verbouwing	0	0	242.734
Inventaris en inrichting	0	0	54.665
Inhaalafschrijving	0	0	80.045
Computer apparatuur	0	0	114.357
Overige afschrijvingen	0	0	2.329
(20)	<u>733.153</u>	<u>657.486</u>	<u>897.778</u>

Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar de post immateriële vaste activa (1) in de toelichting op de balans.

Voorzieningen			
Mutaties	(21) 545.186	362.204	769.281

Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar de toelichting bij de post voorzieningen (10) in de toelichting op de balans.

Materiële lasten			
Licenties ICT en hostingkosten	2.423.288	2.462.639	2.312.064
Diensten derden	1.683.102	1.911.352	1.601.125
Kantoorkosten	453.675	466.507	556.917
Telefonie en dataverbindingen	278.000	312.736	307.818
Vergaderkosten en kosten bijeenkomsten	80.530	245.533	195.639
Kosten inventaris en apparatuur	88.321	199.679	116.582
Overige algemene kosten	663.100	163.989	313.950
Externe doorbelasting materiële kosten	-12.000	-12.814	-14.437
(22)	<u>5.658.016</u>	<u>5.749.619</u>	<u>5.389.659</u>

De stijging van de kosten voor diensten derden ten opzichte van de begroting wordt veroorzaakt door de kosten voor ICT projecten. Daarnaast is een verschuiving zichtbaar van kosten die waren begroot onder overige algemene kosten en die bij de realisatie onder diensten derden zijn verantwoord. Door vertraging in de uitvoer van projecten zijn minder kosten gemaakt dan begroot.

Specificatie accountants honoraria

De accountantskosten voor controlediensten en fiscaal advies worden verantwoord onder diensten derden. Het vermelde bedrag voor de controle van de jaarrekening betreft de totale honoraria voor het boekjaar, ongeacht of de werkzaamheden reeds gedurende het boekjaar zijn verricht.

Controle jaarrekening boekjaar		29.584	28.413
Overige controleopdrachten		6.390	6.141
Fiscaal advies		10.815	16.107
		<u>46.789</u>	<u>50.661</u>
Financiële baten en lasten			
Ontvangen interest	30.000	8.592	35.027
(23)	<u>30.000</u>	<u>8.592</u>	<u>35.027</u>

Door de aldaar dalende rentepercentages zijn de rentebaten bijzonder laag.



7 WNT-VERANTWOORDING

Per 1 januari 2013 is de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) ingegaan. Onderstaande verantwoording is opgesteld op basis van de volgende op IKNL van toepassing zijnde regelgeving: het algemene WNT-maximum. Gelet op de maatschappelijke rol en het karakter van IKNL enerzijds en het doel van de WNT en de daarop gebaseerde regeling anderzijds, besloot IKNL tot vrijwillige naleving van de 'Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en welzijnssector', welke sinds 2016 bekend staat 'Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp'. Daarom is tussen haakjes ook de individueel toepasselijke bezoldigingsmaxima voor zorg en jeugdhulp vermeld, uitgaande van het toepasselijke bezoldigingsmaximum van € 166.000 (klasse IV), vermeld en zijn overschrijdingen hierop toegelicht.

Bezoldiging topfunctionarissen

Leidinggevende topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen met dienstbetrekking. Tevens leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling.

<i>bedragen x € 1</i>	P.C. Huijgens	R.W.L. Spanjers
Functiegegevens 2017	Bestuurder	Bestuurder
Aanvang en einde functievervulling in 2017	1/1 - 31/12	1/1 - 28/2
Omvang dienstverband (in fte)	0,6	0,8
Gewezen topfunctionaris?	nee	nee
(Fictieve) dienstbetrekking?	ja	ja
Individueel WNT-maximum 2017	108.600 (99.000)	23.724 (21.466)
Beloning	95.748	23.724
Belastbare onkostenvergoedingen	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	-	1.484
<i>Subtotaal</i>	<i>95.748</i>	<i>25.208</i>
<i>-/- Onverschuldigd betaald bedrag</i>	<i>n.v.t.</i>	<i>n.v.t.</i>
Totaal bezoldiging 2017	95.748	25.208
Verplichte motivering indien overschrijding: zie	n.v.t.	1)
Gegevens 2016	Bestuurder	Bestuurder
Aanvang en einde functievervulling in 2016	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Omvang dienstverband 2016 (in fte)	0,6	0,8
Beloning	113.190	142.345
Belastbare onkostenvergoedingen	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	-	8.690
Totaal bezoldiging 2016	113.190	151.035

1) Het betreft bezoldigingsafspraken die zijn gemaakt voorafgaand aan de inwerkingtreding van de WNT-2 (1 januari 2015). De afspraken voldoen zowel aan het destijds geldende algemene WNT-maximum als aan het destijds geldende en vrijwillig gevolgde WNT-maximum voor de zorg. Hierop is het overgangsrecht van toepassing.

Onkostenvergoedingen bestuurders

Met ingang van 1 januari 2017 is de nieuwe Governancecode Zorg 2017 van kracht. Conform de opgenomen bepaling inzake de vergoeding van onkosten van de raad van bestuur (sub 6.5.4), wordt het beleid en welke bedragen op grond hiervan zijn uitgegeven in het verslagjaar verantwoord. Het beleid stelt dat bij de zakelijke uitoefening van de functie gemaakte onkosten worden vergoed tegen overlegging van bewijsstukken.

Vergoeding van onkosten bestuurders 2017:

Binnenlandse reiskosten openbaar vervoer	0	1.589
Opleidings- en congreskosten	0	0
Totaal	0	1.589

Vergoeding van onkosten bestuurders 2016:

Binnenlandse reiskosten openbaar vervoer	0	6.114
Opleidings- en congreskosten	0	875
Totaal	0	6.989



Toezichthoudende topfunctionarissen

<i>bedragen x € 1</i>	E.A.R.J. Lohman	B. Löwenberg	J.W. Brenninkmeijer
Functiegegevens 2017	Voorzitter	Vicevoorzitter	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2017	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Individueel WNT-maximum 2017	27.150 (24.900)	18.100 (16.600)	18.100 (16.600)
Beloning	17.325	11.550	11.550
Belastbare onkostenvergoedingen	-	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	-	-	-
<i>Subtotaal</i>	<i>17.325</i>	<i>11.550</i>	<i>11.550</i>
<i>-/- Onverschuldigd betaald bedrag</i>	<i>n.v.t.</i>	<i>n.v.t.</i>	<i>n.v.t.</i>
Totaal bezoldiging 2017	17.325	11.550	11.550

<i>bedragen x € 1</i>	E.G.E. de Vries	C.A.L.M. Lennards
Functiegegevens 2017	Lid	Lid
Aanvang en einde functievervulling in 2017	1/1 - 31/12	1/6 - 31/12
Individueel WNT-maximum 2017	18.100 (16.600)	18.100 (16.600)
Beloning	11.550	11.550
Belastbare onkostenvergoedingen	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	-	-
<i>Subtotaal</i>	<i>11.550</i>	<i>11.550</i>
<i>-/- Onverschuldigd betaald bedrag</i>	<i>n.v.t.</i>	<i>n.v.t.</i>
Totaal bezoldiging 2017	11.550	11.550

<i>bedragen x € 1</i>	E.A.R.J. Lohman	B. Löwenberg	J.W. Brenninkmeijer
Gegevens 2016			
Aanvang en einde functievervulling in 2016	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12	1/1 - 31/12
Beloning	13.663	9.275	9.275
Belastbare onkostenvergoedingen	-	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	-	-	-
Totaal bezoldiging 2016	13.663	9.275	9.275

<i>bedragen x € 1</i>	E.G.E. de Vries	C.A.L.M. Lennards	W.J.L. Buijs-Glaudemans	J.G.M. Hendriks
Gegevens 2016				
Aanvang en einde functievervulling in 2016	1/1 - 31/12	1/6 - 31/12	1/1 - 31/5	1/1 - 31/5
Beloning	9.275	5.410	7.000	3.864
Belastbare onkostenvergoedingen	-	-	-	-
Beloningen betaalbaar op termijn	-	-	-	-
Totaal bezoldiging 2016	9.275	5.410	7.000	3.864

In 2017 zijn geen uitkeringen wegens beëindiging dienstverband aan topfunctionarissen met of zonder dienstbetrekking betaald.

Overige rapportageverplichtingen op grond van de WNT:

Naast de hierboven vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen met dienstbetrekking die in 2017 een bezoldiging boven het individuele WNT-maximum hebben ontvangen, noch boven het vrijwillig gevolgde maximum voor de zorg. Er zijn in 2017 geen ontslaguitkeringen betaald aan overige functionarissen die op grond van de WNT dienen te worden vermeld, of die in eerdere jaren op grond van de WOPT of de WNT vermeld zijn of hadden moeten worden.



8 OVERIGE GEGEVENS

CONTROLEVERKLARING



CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het bestuur van IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland)

Ons kenmerk
C0057172-804328

Verklaringnummer
V2717

A. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2017

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2017 van IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland) 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 IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland) per 31 december 2017 en van het resultaat over 2017 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW, de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semi-publieke sector (WNT) en de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 640 Organisaties zonder winststreven.

De jaarrekening bestaat uit:

- de balans per 31 december 2017;
- de winst- en verliesrekening over 2017; en
- 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 IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland) 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.

B. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die bestaat uit:

- het bestuursverslag;
- de overige gegevens.

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 de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 640 Organisaties zonder winststreven vereist is.

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 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 Titel 9 Boek 2 BW en de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 640 Organisaties zonder winststreven.

C. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW, de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semi-publieke sector (WNT) en de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 640 Organisaties zonder winststreven. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het 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 het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

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, 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 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 gereede 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 raad van toezicht 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.

Alphen aan den Rijn, 6 februari 2019

LANSIGT ACCOUNTANTS EN BELASTINGADVISEURS B.V.

Was getekend P. Alblas RA

8 OVERIGE GEGEVENS (vervolg)

Naam en vestigingsplaats

Stichting Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL) is statutair gevestigd te Utrecht en ingeschreven in het handelsregister onder nummer 30284694.

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De raad van bestuur van de Stichting Integraal Kankercentrum Nederland heeft deze jaarrekening vastgesteld in haar vergadering d.d. 23 mei 2018, te Utrecht.

Resultaatbestemming

Het resultaat wordt verdeeld volgens de resultaatverdeling onderaan de staat van baten en lasten.

Ondertekening door de raad van bestuur

prof. dr. P.C. Huijgens

Ondertekening door de raad van toezicht

drs. E.A.R.J. Lohman
voorzitter raad van toezicht

prof. dr. B. Löwenberg
vice-voorzitter raad van toezicht

drs. J.W. Brenninkmeijer
lid raad van toezicht

mw. prof. dr. E.G.E. de Vries
lid raad van toezicht

drs. C.A.L.M. Lennards
lid raad van toezicht

