

Jaarverslag 2025

Onderlinge
Waarborgmaatschappij
Centramed B.A.



Deskundig in
medische
aansprakelijkheid



Inhoud

Centramed: kenniscentrum en partner in vooruitgang	3
1 Profiel	4
2 Kerncijfers	7
3 Verslag van de directie	11
3.1 Terugblik op 2025	12
3.2 Onze leden	13
3.3 Onze mensen	15
3.4 Onze operatie	16
3.5 Digitalisering	19
3.6 Financiële prestaties	20
3.7 Duurzaamheid	21
3.8 Governance	25
3.9 Risicomanagement	27
3.10 Vooruitzicht 2026	31
4 Bericht van de Raad van Commissarissen	33
5 Bericht van de Ondernemingsraad (OR)	38
6 Jaarrekening	41
6.1 Balans voor winstbestemming per 31 december 2025	42
6.2 Winst-en-verliesrekening 2025	44
6.3 Kasstroomoverzicht 2025	46
6.4 Toelichting op de jaarrekening 2025	47
6.4.1 Grondslagen voor de waardering van activa en passiva	49
6.4.2 Grondslagen voor het bepalen van het resultaat	53
6.4.3 Grondslagen voor het opstellen van het kasstroomoverzicht	54
6.4.4 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum	54
6.5 Toelichting op de balans voor winstbestemming per 31 december 2025	55
6.6 Toelichting op de winst-en-verliesrekening boekjaar 2025	65
7 Overige gegevens	69

Centramed: kenniscentrum en partner in vooruitgang

Centramed is hét toonaangevende kenniscentrum voor medische aansprakelijkheid in Nederland.

Met onze uitgebreide expertise en ervaring staan we onze leden bij, niet alleen bij het efficiënt en eerlijk afhandelen van claims, maar vooral ook bij het voorkomen ervan.

Onze prominente rol in de markt voor medische aansprakelijkheid en langlopende letselschade is te danken aan onze jarenlange ervaring en het vermogen om de beste professionals aan ons te binden. Dit wordt bevestigd door ons trouwe ledenbestand, dat afgelopen jaar opnieuw is gegroeid.

De Nederlandse gezondheidszorg staat voor grote uitdagingen: een groeiende vraag naar zorg, personeelstekorten en financiële druk verhogen de noodzaak tot samenwerking. Centramed fungeert niet alleen als partner voor haar leden, maar zoekt ook naar oplossingen binnen netwerken en ketens. De opkomst van kunstmatige intelligentie stelt bovendien nieuwe eisen aan de zorg.

Bij Centramed zijn we trots op ons partnerschap met ziekenhuizen, ggz-instellingen en andere zorgorganisaties. Wij ondersteunen hen in tijden van verandering en zien dagelijks hoe hard er wordt gewerkt om hoogwaardige zorg te bieden. Deze inzet verdient onze waardering en continue steun.

Wij bedanken onze verzekerden voor het vertrouwen in Centramed. Het is een voorrecht om bij te kunnen dragen aan een veiligere zorgomgeving en de cruciale rol van zorgverleners te kunnen ondersteunen. Samen blijven we werken aan oplossingen die bijdragen aan een toekomstbestendige zorgsector.



1 Profiel

Centramed verzekert sinds 1994 zorginstellingen voor het risico van medische aansprakelijkheid. Wij bieden een verzekering met een uitgebreide dekking, behandelen schadeclaims deskundig, voortvarend en zorgvuldig en bevorderen preventie van klachten en claims door openheid in de zorg te stimuleren.

Als kenniscentrum op het gebied van medische aansprakelijkheid delen wij kennis en data met onze leden en met relevante stakeholders in de markt. Daarnaast bieden we via Centramed Diensten B.V. ook juridische dienstverlening aan. Zo staan wij onze leden bij met Flex Support (een dienstverlening met tijdelijke inzet van een ervaren personenschadespecialist/advocaat bij de leden op locatie) en Tucht Support.

Missie

Schade als gevolg van medisch onzorgvuldig handelen heeft veelal grote impact op de betrokken partijen. Een menselijke benadering, met respect en aandacht voor de betrokkenen, is dan ook van groot belang. Om verder te kunnen met hun leven is het voor de betrokken partijen belangrijk dat er zo snel mogelijk duidelijkheid komt.

Het behandelen van medische aansprakelijkheid is een proces van samenwerking. Wij kunnen dit niet alleen. Centramed stimuleert samenwerking in de keten omdat medische aansprakelijkheid meer omvat dan alleen het behandelen van een aansprakelijkheidsvraagstuk; het komen tot een eerlijke oplossing is ons doel. Dit geeft alle betrokkenen de mogelijkheid om de draad weer op te pakken.

Daarnaast vinden wij solidariteit in de gezondheidszorg een groot goed. We waken ervoor dat de oplossingen die we bieden niet ten koste gaan van de collectiviteit.

Visie

Op het vlak van medische aansprakelijkheid is een aantal trends en ontwikkelingen waar te nemen. Centramed speelt proactief in op deze veranderingen. Er ontstaan andere vormen van samenwerking om patiënten beter te helpen. De rol van technologie in behandelingen wordt steeds groter. Gevoed door trends als individualisering, een terugtrekkende overheid en de maakbaarheid van de samenleving nemen de mondigheid en verwachting van patiënten toe. Door deze ontwikkelingen komen de beheersbaarheid en betaalbaarheid van medische aansprakelijkheid en het gevoel van solidariteit verder onder druk te staan.

Centramed ziet oplossingen in het vergroten van samenwerking en persoonlijke aandacht, het delen van kennis en data en het gezamenlijk ontwerpen van een slagvaardig proces rondom schade als gevolg van medisch onzorgvuldig handelen.

Ambitie en strategie

Om als Centramed 'met respect voor alle betrokken partijen te zorgen voor een eerlijke oplossing bij schade als gevolg van medisch onzorgvuldig handelen' willen wij een verbindende factor zijn.

Onze visie laat een wereld zien waarin Centramed in samenwerking met haar leden en stakeholders op een bredere wijze invulling geeft aan de financiële beheersing van medische aansprakelijkheid en de afhandeling hiervan. De focus op persoonlijke aandacht en deze continu verbeteren blijft hierbij van groot belang. Dit resulteert in deze ambitie:

- ◆ Centramed is toonaangevend op het gebied van kennis over oorzaak, gevolg en het oplossen van schade als gevolg van medisch onzorgvuldig handelen.
- ◆ Wij beheersen de gevolgen van medische aansprakelijkheid.
- ◆ Centramed wil samen met alle betrokken partijen, binnen drie maanden na een aansprakelijkstelling, een standpunt innemen over het handelen van de zorgverlener en een eerlijke oplossing mogelijk maken.

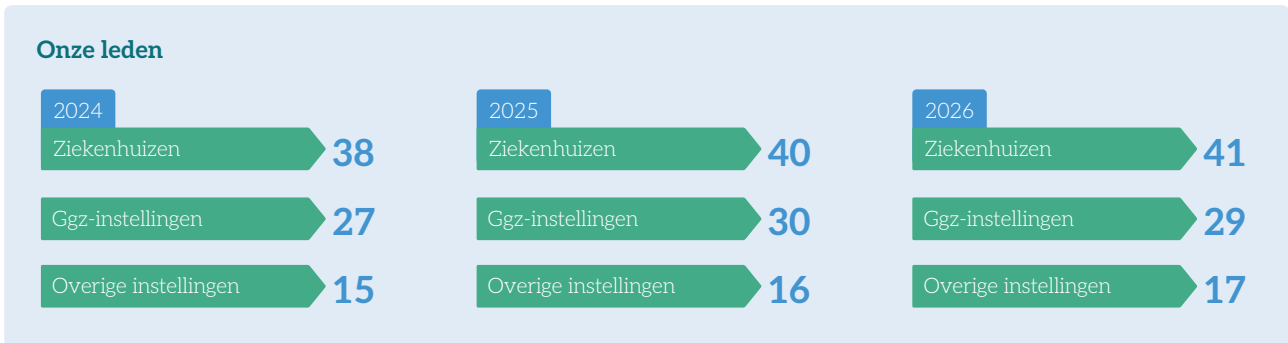
Wij zoeken proactief de verbinding met ketenpartners. Zo houden we onze ogen open voor mogelijkheden tot samenwerking die leiden tot verbetering van het proces.

Bij Centramed bepalen de leden het beleid en de koers. Samen met onze leden hebben we een solide strategie vastgesteld voor de komende jaren. Vanuit deze basis werken we verder aan de ambitie van Centramed. De strategie is in 2025 herijkt, wederom samen met de leden. Gezien de jarenlange positieve financiële resultaten, de loyaliteit van de leden en de hoge medewerkerstevredenheid willen wij de huidige strategie voortzetten, waarbij enkele accenten in 2026 anders zullen worden gezet. Zo zullen wij met name een voortrekkersrol nemen op het gebied van het verzekeren van netwerkzorg, preventie van klachten en claims en digitale transformatie.

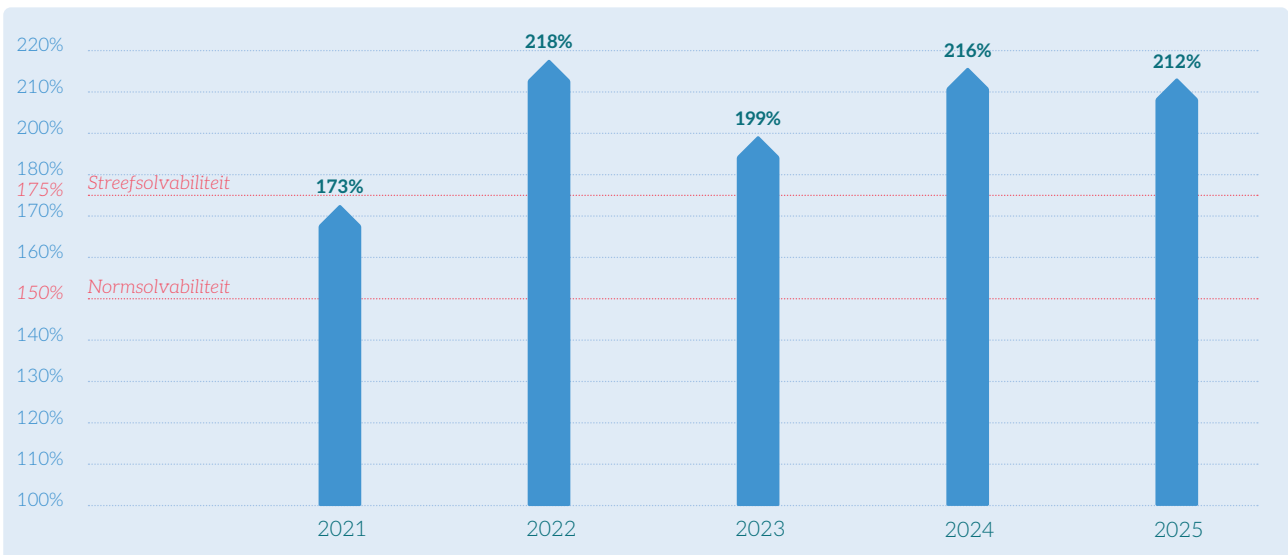


2 Kerncijfers

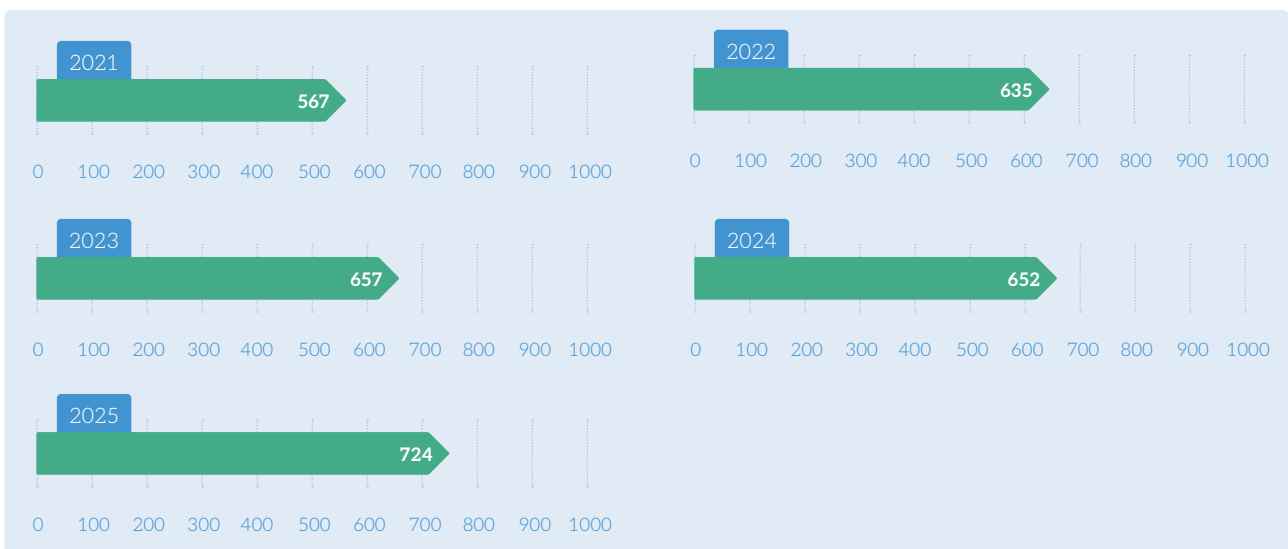
Onze leden (per januari)



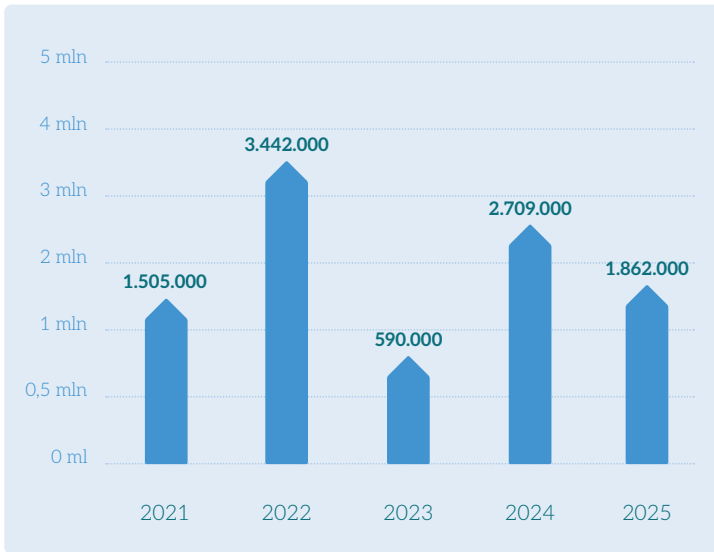
Solvabiliteit



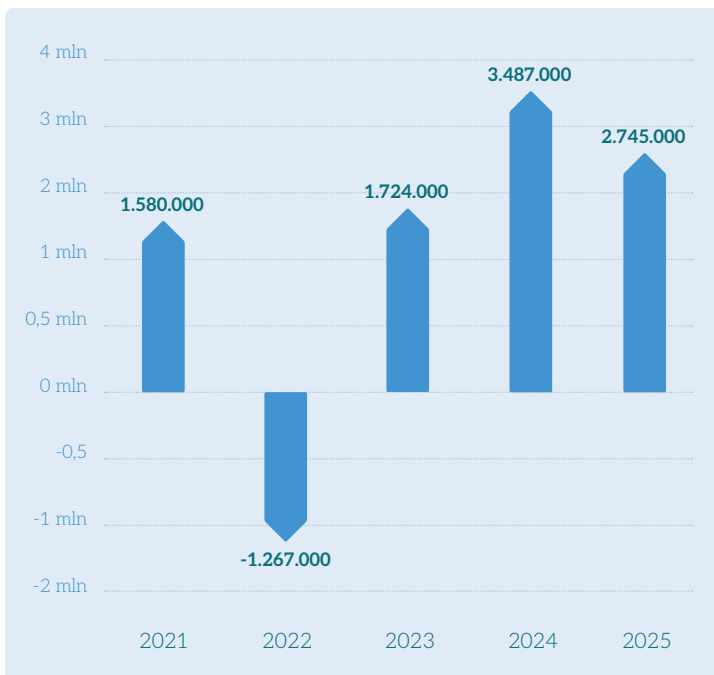
Aantal nieuwe claims (inclusief zelfregelende ziekenhuizen)



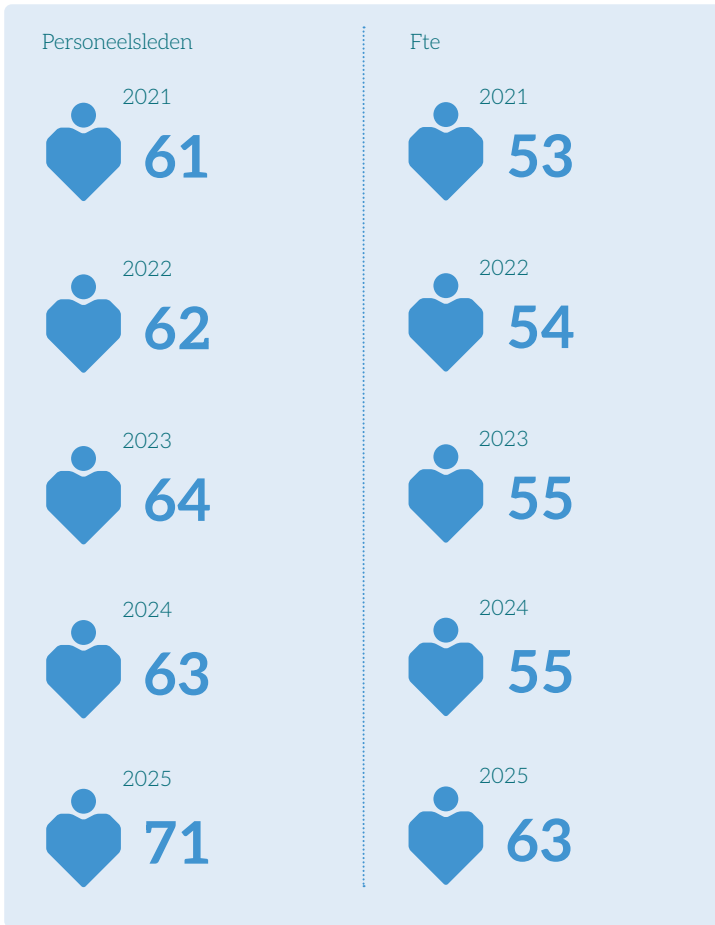
Technisch resultaat



Resultaat



Medewerkers (per 31 december)





3

Verslag van de directie

**'Van, voor en door de leden' is
het fundament van Centramed.
De leden zijn Centramed en bepalen ons beleid.
Als onderlinge waarborgmaatschappij zijn
wij nauw bij hen betrokken en zij bij ons.**

De kracht van Centramed is om medische aansprakelijkheid beheersbaar en betaalbaar te houden en samen met de leden hierover de juiste beslissingen te nemen. Dat doen we bijvoorbeeld met de Commissie Trends, waarin een tiental van onze leden vertegenwoordigd is. Via deze commissie wordt jaarlijks de premiestelling voor het komende jaar aan de Algemene Ledenvergadering voorgelegd. De leden hebben invloed op de premiestelling doordat zij mede aan het stuur zitten. We overleggen en beslissen met elkaar en streven naar de beste oplossing voor alle leden. Dat is de kracht van de Onderlinge. Een grote en sterke onderlinge is profijtelijk voor alle leden. Wij bewaken en vergroten onze relevantie door een actieve benadering en door in te spelen op de behoeften van de leden. In een concurrerende markt heeft Centramed een sterke propositie met steeds meer keuzes voor onze leden ten aanzien van dekking en diensten.

3.1 Terugblik op 2025

Met grote verslagenheid stonden we in 2025 stil bij het overlijden van onze dierbare collega Irene Meijer. Zij overleed geheel onverwachts op maandag 22 september 2025. Als collega was Irene zeer geliefd. Zij zag het als haar persoonlijke missie om de nieuwe, jonge juristen medische kennis bij te brengen. Veel collega's hebben het vak van haar geleerd. Wij gaan Irene ontzettend missen en zij zal ons altijd blijven als een warme en fijne collega.

Als we kijken naar positieve ontwikkelingen in 2025, dan benoemen we graag dat Centramed zich het afgelopen jaar verder heeft ontwikkeld als kenniscentrum voor medische aansprakelijkheid. Met meer dan dertig jaar ervaring beschikt Centramed over een omvangrijke databank, die dankzij voortdurende digitalisering steeds beter toegankelijk wordt. Dit jaar zijn we gestart met pilots waarin kunstmatige intelligentie wordt ingezet om kennis uit dossiers sneller en effectiever te ontsluiten voor onze personenschadespecialisten en voor onze leden. Uiteraard gebeurt dit met volledige inachtneming van vertrouwelijkheid en privacy, zodat de rechten van betrokkenen altijd worden gerespecteerd.

Om onze leden nog beter van dienst te zijn, is het aanbod uitgebreid met een nieuwe complicatiedekking voor levende leverdonoren. Hiermee onderstreept Centramed haar rol als innovatieve en unieke verzekeraar. Ook is Centramed bij verschillende oplossingen voor aansprakelijkheid in netwerkzorg betrokken.

De implementatie van de Digital Operational Resilience Act (DORA) is succesvol afgerond. Dit betekent dat Centramed de eisen op het gebied van digitale weerbaarheid, transparantie in de ICT-keten en rapportage van majeure ICT-incidenten aan de toezichthouder proportioneel en risicogebaseerd toepast. De operationele processen zijn hierdoor niet alleen effectiever, maar ook aantoonbaar robuuster geworden. Daarnaast heeft Centramed haar duurzaamheidsbeleid opgezet, waarvoor ook diverse leden zijn geconsulteerd.

De markt voor medische aansprakelijkheid blijft een nichemarkt met beperkt groeipotentieel, maar Centramed heeft haar ledenbestand verder weten te versterken. Nieuwe instellingen hebben zich aangesloten, wat het onderlinge karakter en het collectieve draagvlak vergroot. Wij zijn trots dat alle leden, met uitzondering van een bedrijfsbeëindiging, hun verzekering ook dit jaar weer prolongeren.

Onze dienstverlening gaat verder dan alleen het verzekeren van medische aansprakelijkheid. Zo zijn wij actief in het voorkómen van klachten en claims door openheid in de zorg te stimuleren en te faciliteren. Ook is Centramed actief aanwezig bij vraagstukken die spelen in de letselschademarkt, bijvoorbeeld bij de uitbreiding van de Wet vergoeding affectieschade, de Rotterdamse Schaal en de kwaliteit van belangenbehartigers. Centramed behartigt daarbij de belangen van de medische aansprakelijkheidsmarkt in het algemeen en die van haar leden in het bijzonder.

Het schaderisico blijft vooral bepaald door een klein aantal grote schaden, waarbij het verlies van arbeidsvermogen van de claimant een belangrijke driver is. Ondanks inflatoire druk en looneisen is het technisch resultaat ook dit jaar uitstekend, mede dankzij ons premiebeleid, een prudent reserveringsbeleid en een solide herverzekeringsprogramma. De solvabiliteitsratio is gezond en is ruim boven de streefwaarde gebleven, waarmee Centramed een solide en betrouwbare partner blijft voor haar leden.

3.2 Onze leden

In ons handelen stellen wij de wensen van onze leden centraal. Dat kan alleen door voortdurend goed te luisteren, frequent en proactief gesprekken aan te gaan en de leden te betrekken bij beleidsvorming. Onze leden zijn het fundament van de Onderlinge en het is onze taak om verbinding tot stand te brengen en solidariteit te waarborgen. Dat noemen wij: van, voor en door de leden. We bezoeken alle leden jaarlijks minstens eenmaal. Wij zorgen voor verbinding en solidariteit door de verschillende belangen van onze leden met elkaar in evenwicht te brengen.

Groei en behoud

Om onze dienstverlening en producten aantrekkelijk geprijsd te houden is het noodzakelijk onze leden langdurig voor de Onderlinge te behouden en te groeien met nieuwe leden die passen bij de kernwaarden waar Centramed voor staat. Dat bereiken we allereerst door voor onze bestaande leden voortdurend toegevoegde waarde te bieden. We bouwen langdurige relaties op en maken zo de Onderlinge sterk! Nieuwe leden tonen we op transparante en eenvoudige wijze wat wij voor hen kunnen betekenen met onze uitstekende verzekering, scherpe premies en excellente juridische dienstverlening en ondersteuning als fundament.

Groei en behoud van leden garanderen de betaalbaarheid van de medische aansprakelijkheidsverzekering en houdt onze dienstverlening voor alle leden beheersbaar en dat is goed nieuws voor iedereen!

In de markt voor ziekenhuizen heeft Centramed met de komst van Bergman Clinics ook in 2025 weer een aansprekend nieuw lid weten te werven. In de overige deelmarkten zijn bestaande relaties langdurig verlengd en zijn met nieuwe proposities interessante mogelijkheden ontstaan om in de nabije toekomst verdere groei te realiseren. Met de komst van nieuwe leden wordt de draagkracht van de Onderlinge blijvend vergroot en wordt onze toonaangevende positie als grootste verzekeraar van medische aansprakelijkheid in de zorg benadrukt en daar zijn we trots op. Centramed verzekert inmiddels de medische aansprakelijkheid van instellingen met tezamen meer dan € 27 miljard aan Nederlandse zorgproductie, hiermee is Centramed de toonaangevende marktleider in Nederland.

Product- en propositieontwikkeling

Wij hechten veel waarde aan de voortdurende verbetering en innovatie van onze verzekeringsproducten en (aanvullende) diensten. De wensen en ideeën van onze leden zijn daarvoor heel belangrijke input. We implementeerden Flex Support en Tucht support en in 2025 ook een leverdonorenverzekering.

Met de introductie van de verzekering voor leverdonoren is een nieuw en volstrekt uniek verzekeringsproduct beschikbaar gekomen als aanvulling op de al langer bestaande verzekeringen voor nierdonoren en stamceldonoren. Wij danken de leden voor de hulp bij het ontwikkelen en introduceren van deze verzekering waarmee leverdonoren verzekerd zijn van financiële compensatie in geval van een onvoorziene calamiteit gedurende het donorproces.

Voor complexe zorgnetwerken en samenwerkingsverbanden is een sluitende verzekeringspropositie beschikbaar gekomen in aanvulling op onze bestaande aansprakelijkheidsverzekering. Op basis van een academisch onderbouwde verzekeringstechnische analyse biedt Centramed hulp bij het goed in kaart brengen van risico's en garanderen wij onze leden in alle gevallen dekking of ondersteuning in geval van een aansprakelijkheidstelling.

Met de quickscan risicomanagement hebben wij, voornamelijk voor onze ggz-leden, een nieuwe dienst ontwikkeld waarmee snel een duidelijk beeld wordt verkregen van de mate waarin de leden in staat zijn om daadkrachtig en efficiënt te handelen in geval van een (medisch) incident op de werkvloer. Met de uitkomsten van de eerste pilotprojecten verwachten wij in 2026 deze dienst uit te breiden en te introduceren voor alle leden.

Kennis delen

Het kennismanagement van Centramed kenmerkt zich door kennisdeling en -overdracht. Ons doel is het verlagen van de impact van incidenten op alle betrokkenen en het verminderen van claims. Dit realiseren wij door onze leden en stakeholders blijvend te informeren over relevante veranderingen en ontwikkelingen in het brede zorgveld. Dat doen wij primair tijdens de relatiebezoeken, maar ook op de vele door ons georganiseerde en hooggewaardeerde

kennisbijeenkomsten. Daarnaast ontvangen we regelmatig uitnodigingen om inhoudelijke bijdragen te leveren aan bijeenkomsten van onze leden en onze samenwerkingspartners.

Om het effect van ons kennismanagement voor de leden te vergroten hebben wij in 2025 alle activiteiten centraal georganiseerd en ondergebracht in het Team Kenniscentrum. In dit multidisciplinaire team brengen wij inhoud, kennis en data bij elkaar en coördineren wij alle verschillende activiteiten in een degelijk samenhangend programma. Vanuit het Team Kenniscentrum is in 2025 een groot aantal leden- en stakeholdersbijeenkomsten georganiseerd. Daarnaast voorzien wij onze leden van algemene en specifieke informatie via het ledenportaal, zoals met het Preventie Dashboard, de factsheets en de individuele diepgaande benchmarkanalyses ('CentraWijzers'). Ook publiceren onze kennismanager, schadespecialisten en advocaten regelmatig artikelen in vakbladen.

Communicatie

Ondersteund door meer en verbeterde communicatiemiddelen en onze social media is de communicatiefrequentie in 2025 sterk opgevoerd en is ons bereik wederom aanmerkelijk verbeterd. Het aantal volgers op LinkedIn is fors toegenomen. Het design van de website is vernieuwd en we hebben aanpassingen verricht in de beeldbank en de huisstijl.

Belangenbehartiging en lobby

Wij komen op voor het belang van onze leden. We geven dit niet alleen vorm in onze dienstverlening maar ook door onze expertise extern in te zetten bij belangenorganisaties en door te lobbyen voor onze branche. Op landelijk niveau dragen wij als schadeverzekeraar bij aan de verbetering van de kwaliteit van zorg, patiëntveiligheid, het stimuleren van meer openheid en een adequate opvang van patiënten én zorgverleners bij incidenten. Dit doen wij onder andere door afstemming met relevante organisaties, branche- en (beroeps)verenigingen.

3.3 Onze mensen

Met grote verslagenheid stonden we stil bij het overlijden van onze dierbare collega Irene Meijer. Zij overleed geheel onverwachts op maandag 22 september 2025.

Irene, Personenschadespecialist bij Centramed, behandelde haar dossiers met grote betrokkenheid, waarbij ze zorgvuldig de belangen afwoog van alle partijen. Ze was een gewaardeerd aanspreekpunt voor veel leden, en ook belangenbehartigers hadden respect voor haar kennis en kunde. Irene keek altijd naar de mens achter het verhaal en benaderde patiënten en zorgverleners op een mensgerichte manier. Op deze manier heeft zij vele, vaak gecompliceerde, zaken behandeld.

Ook als collega was Irene zeer geliefd. Zij zag het als haar persoonlijke missie om de nieuwe, jonge juristen medische kennis bij te brengen. Veel collega's hebben het vak van haar geleerd.

Wij gaan Irene ontzettend missen en zij zal ons altijd blijven als een warme en fijne collega.

Personele bezetting

In 2025 hebben wij 13 nieuwe collega's mogen verwelkomen voor verschillende disciplines, merendeel personenschadespecialisten. We hebben een speciaal programma om de nieuwe medewerkers goed te laten landen binnen de organisatie.

De in 2025 gelanceerde Werken Bij-site heeft een belangrijke bijdrage geleverd aan de zichtbaarheid van Centramed als werkgever. Verder zijn we erin geslaagd een nieuwe, Wtp-proof, pensioenregeling per 1 januari 2026 te verzorgen. Ook het mobiliteitsbeleid is gemoderniseerd, wat ertoe geleid heeft dat medewerkers uitgebreide en duurzame keuzemogelijkheden hebben voor de benodigde reisbewegingen van huis naar kantoor en zakelijk.

Per 31 december 2025 kent het personeelsbestand een omvang van 71 medewerkers, waarbij de gemiddelde leeftijd 46,5 jaar bedraagt. Dat is een daling ten opzichte van 2024, toen het gemiddelde op 47 jaar lag. Voor 2026 hebben wij de intentie om de formatie van de afdeling schadebehandeling verder te versterken om aan de vraag en de kwaliteitseisen van onze leden te kunnen blijven voldoen.

Samenstelling directie

De statutaire directie van Centramed kende in 2025 de volgende samenstelling:

- ◆ De heer drs. L. (Leonhard) van Dijk RC (directievoorzitter)
- ◆ Mevrouw mr. I.A.J.M. (Irene) Heikens-Koster (directeur)

Beloningsbeleid

Het beloningsbeleid komt overeen met de geldende wet- en regelgeving en de cao voor het verzekeringsbedrijf. Het beloningsbeleid is van toepassing op alle medewerkers, waarbij er bijzondere bepalingen zijn opgenomen voor directieleden en medewerkers in controlefuncties. Volgens het beloningsbeleid is het in uitzonderlijke gevallen mogelijk om achteraf een gratificatie van ten hoogste een maandsalaris voor een bijzondere prestatie uit te keren.

Binnen Centramed zijn er geen medewerkers die een totale jaarlijkse beloning van € 1 miljoen of meer hebben ontvangen. Het totaal aan uitgekeerde gratificaties in 2025 bedraagt € 4.400 (2024: € 6.500).

3.4 Onze operatie

Nationaal Keurmerk Letselschade

Centramed is aangesloten bij het Nationaal Keurmerk Letselschade (NKL). Het NKL maakt kwaliteit van dienstverlening herkenbaar voor benadeelden bij letselschade en is hét kwaliteitskeurmerk voor dienstverleners die een bijdrage leveren aan de afwikkeling van letselschades in Nederland. Op de website van het NKL staat een overzicht van advocaten, belangenbehartigers en andere organisaties (waaronder medische aansprakelijkheidsverzekeraars) die voldoen aan de kwaliteitseisen die de branche aan hen stelt.

Een vereiste voor aansluiting bij het NKL is dat aangesloten organisaties bereid zijn tot het naleven van de gezamenlijk geformuleerde kwaliteitseisen. Aangesloten organisaties doen

mee aan een driejaarlijkse auditcyclus, waarbij tussentijds (na 1,5 jaar) wordt getoetst op de voor het NKL relevante indicatoren, zoals reactietermijnen, doorlooptijden, werkvoorraden en dergelijke. Daarnaast krijgen houding, gedrag en inhoudelijke behandeling de aandacht. Voor medische aansprakelijkheidsverzekeraars staan de normen en waarden uit de GOMA centraal in deze toetsing. Het door De Letselschade Raad aan Centramed uitgereikte keurmerkcertificaat is geldig tot 29 oktober 2026.

Doorlooptijden claims

In 2025 is veel aandacht besteed aan het behandelen van claims met grote belangen (> € 250.000). Dat zijn vaak claims die complex zijn om te behandelen, langer dan gemiddeld lopen en impact hebben op het resultaat van de Onderlinge. Voorbeelden zijn claims over dwarslaesies, claims van zelfstandigen of claims die betrekking hebben op door kinderen opgelopen letsel. In deze dossiers gaat het doorgaans om grotere materiële schade voor de patiënt, waarbij een extra zorgvuldige afwikkeling van de kwestie nodig is. En dat kost tijd. Zo ervaren we bij claims over het vaststellen van de schade bij kinderen vaak dat ouders de zaak pas willen afwickelen op het moment dat het kind volwassen is. Onder meer door het aantal te behandelen dossiers per medewerker te verlagen is Centramed erin geslaagd om een versnelling in de afhandelingen van dit type claims te realiseren.

Om een standpunt over aansprakelijkheid te kunnen innemen, zijn we afhankelijk van diverse stakeholders in het proces: de contactpersonen van onze leden, de betrokken arts, de patiënt/belangenbehartiger, de medisch adviseur en andere verzekeringsmaatschappijen. Voor een verkorting van doorlooptijden van dossiers hebben we alle stakeholders nodig. Vandaar dat we hierover in gesprek zijn met alle betrokken partijen. Dit doen wij op individueel niveau, maar ook via het Verbond van Verzekeraars. Dit verstaan wij onder KettenKracht.

Een voorbeeld van een project waar we in 2025 mee bezig zijn geweest is het samen met andere medische aansprakelijkheidsverzekeraars ontwikkelen van een werkinstructie bij samenloopkwesties. Dat zijn situaties waarin meerdere polissen dekking kunnen bieden, zoals bij een behandeling waarbij meerdere zorgverleners uit meerdere zorginstellingen betrokken zijn geweest. Doel ervan is te voorkomen dat patiënten door de verschillende zorginstellingen/verzekeraars qua indienen van een claim van het kastje naar de muur worden gestuurd.

In de werkinstructie zijn afspraken terug te vinden over wie de claim behandelt en hoe kosten worden verdeeld.

Opleiden personenschadespecialisten

Om de capaciteit van het aantal ervaren personenschadespecialisten op het gebied van medische aansprakelijkheid op volle sterkte te houden, is het noodzakelijk dat Centramed zelf nieuwe collega's opleidt. Dat is een continu proces. Wij doen dat volgens het in 2025 aangescherpte opleidingsplan waarmee, afhankelijk van voorkennis en ervaring, wordt bepaald welke trainingen nieuwe medewerkers nog moeten volgen om uit te groeien tot een vakvolwassen personenschadespecialist op het gebied van medische aansprakelijkheid.

Verder biedt Centramed een-op-eenbegeleiding door onze opleider/begeleider en wordt er veel kennis gedeeld. Op deze wijze borgen wij uniformiteit van aanpak en de kwaliteit van het kennisniveau.

In 2025 zijn er drie kennisbijeenkomsten geweest voor leden, personenschadespecialisten en experts personenschade. De bijeenkomsten zijn georganiseerd door een samenwerking tussen Centramed, Medirisk, VvAA, KBS en Andriessen Expertise en waren bedoeld om specifieke onderwerpen op het vlak van medische aansprakelijkheid (nichemarkt) met elkaar te bespreken.

Ontwikkeling aantal claims

Bij een groeiende portefeuille is het aantal ontvangen nieuwe claims hoger uitgekomen dan vorig jaar: 724 claims (2024: 652). Een stijging van 11%. De omvang van het bestand met claims die in behandeling zijn is ook gegroeid, naar 1.442 dossiers (2024: 1.384 dossiers), wat getuigt op de sterke groei van het aantal leden een logische ontwikkeling is.

Kennis

Kennis delen en borgen neemt een belangrijke plaats in de strategie van Centramed in. Om hier uitvoering aan te geven zijn de volgende drie kennisclusters opgezet: (1) de vakgroep 'Grote Schades', (2) de vakgroep 'Ggz- en werkgeversaansprakelijkheid' en (3) de vakgroep 'Zelfstandigen- en overlijdensschade'. Het doel van de vakgroepen is om kennis te delen, te bundelen en te uniformeren en eventueel beleid te maken of aan te passen. In de kennisclusters is vertegenwoordiging van personenschadespecialisten en experts personenschade aanwezig.

Advocatuur

Centramed beschikt over haar eigen team van advocaten. Door zelf procedures te kunnen voeren wordt bespaard op kosten voor inschakeling van externe advocaten. Onze advocaten zorgen voor kennisborging en kennisdeling met zowel onze personenschadespecialisten en experts personenschade (via jurisprudentieoverleg) als met onze leden (via masterclasses/colleges, jurisprudentienieuwsbrieven en publicaties). Per januari 2025 is het team uitgebreid van twee naar drie advocaten. Een collega-jurist werkzaam in onze buitendienst heeft de overstap gemaakt, volgt de Beroepsopleiding Advocaten en wordt intern door haar collega's begeleid.

In augustus 2025 is een artikel van de hand van een van onze advocaten, mr. M.S.E. van Beurden, in het vakblad Tijdschrift voor Vergoeding Personenschade gepubliceerd, met als onderwerp: de 'nieuwe vraagstelling' in medische aansprakelijkheidszaken.

Expertisedienst

Een van de experts personenschade is doorgestroomd naar de advocatuur en is gestart met de opleiding tot advocaat. Een mooie ontwikkeling.

Multidisciplinaire teams

Centramed beschikt over buitengewoon veel expertise inzake medische aansprakelijkheid. Deze expertise beperkt zich niet tot de personenschadespecialisten, maar bevindt zich in de hele organisatie. Door het vormen van multidisciplinaire teams maken we gebruik van al deze kennis. Zo wordt de kennis van onze personenschadespecialisten verrijkt met de kennis van de experts personenschade, advocaten, actuarissen en preventiespecialisten. Deze aanpak leidt tot betere schadereserveringen en een snellere afwikkeling van claims.

Daarnaast hebben deze multidisciplinaire teams veel aandacht voor langlopende schades. Het oplossen van deze oudere schades (> 3 jaar) zorgt voor het kunnen sluiten van voorzieningen en reduceert zo onze gevoeligheid voor rente en inflatie. Dit leidt ook tot een hogere ledentevredenheid. Het oplossen van oude schades hebben wij gerealiseerd door de samenwerking te zoeken met stakeholders in de markt, zoals bijvoorbeeld rechtsbijstandsverzekeraars, door het inzetten van intervisie tijdens de dossierbehandeling en door steeds meer gebruik te maken van mediation. Ook in 2025 zijn weer veel claims ouder dan drie jaar gesloten.

3.5 Digitalisering

In 2025 heeft Centramed een belangrijke stap gezet in haar digitale transformatie. De organisatie heeft de vastgestelde digitale roadmap verder geconcretiseerd en geïmplementeerd, met als doel zowel interne processen te optimaliseren als de digitale dienstverlening aan leden te versterken. Een kernpunt hierbij was het realiseren van synchronisatie tussen kernapplicaties. Deze ontwikkelingen dragen bij aan een hogere efficiëntie en betrouwbaarheid van onze processen en vormt een solide basis voor toekomstige innovaties.

Veiligheid blijft een topprioriteit. In lijn met de Europese Digital Operational Resilience Act (DORA) heeft Centramed haar ICT-risicomanagement verder aangescherpt. Dit omvat onder meer het identificeren en beheersen van ICT-risico's, het opzetten van robuuste incidentresponseprocedures en het uitvoeren van tests om onze digitale weerbaarheid te waarborgen. Daarnaast zijn contractuele afspraken met externe leveranciers herzien om te voldoen aan de strengere eisen rond uitbesteding en ketenveiligheid. Door deze maatregelen is Centramed aantoonbaar veerkrachtig ten aanzien van digitale dreigingen en voldoet zij aan de Europese normen voor operationele continuïteit en cyberveiligheid.

Daarnaast is in 2025 geïnvesteerd in artificial intelligence (AI). Enerzijds zijn technische voorbereidingen getroffen om AI-toepassingen veilig en schaalbaar te integreren in onze processen. Anderzijds is geïnvesteerd in AI-geletterdheid van medewerkers, zodat zij niet alleen begrijpen hoe AI werkt, maar ook hoe zij verantwoord en effectief kan worden ingezet. Deze dubbele focus – technologie én mens – zorgt ervoor dat Centramed klaar is om de kansen van AI optimaal te benutten, met behoud van veiligheid en compliance.

3.6 Financiële prestaties

Solvabele partner

Conform de geldende Solvency II-wetgeving dient Centramed eind 2025 over ten minste € 25,2 miljoen kapitaal te beschikken. In ons kapitaalbeleid is de interne norm gesteld op 150% solvabiliteit. Ons streefniveau is 175%. Hieraan ligt de veronderstelling ten grondslag dat Centramed ten minste twee significante schokken in enig jaar wil kunnen opvangen zonder onder de wettelijke solvabiliteitseis te komen. Een significante schok is bijvoorbeeld een scherpe daling van de waarde van de beleggingen, een grote stijging van de schadelast of het faillissement van een herverzekeraar.

Het aanwezige solvabiliteitsvermogen volgens Solvency II is per eind 2025 gelijk aan € 53,5 miljoen en ligt hoger dan de interne norm (€ 37,8 miljoen) en boven de wettelijke Solvency II-eis (€ 25,2 miljoen). Toepassing van het kapitaalbeleid en het daarvan afgeleide premiebeleid en beleggings- en treasurybeleid heeft ertoe geleid dat de solvabiliteitsratio (aanwezige solvabiliteit gedeeld door wettelijke solvabiliteit) van Centramed is gedaald tot 212% ultimo 2025 (2024: 216%). De daling wordt veroorzaakt doordat we in 2025 wederom een substantieel deel van de ledengaranties hebben laten vervallen, dit zorgde voor een daling van 8%-punt. Met de solvabiliteitsratio benadrukt Centramed haar traditie van solide en betrouwbare verzekeraar van medische aansprakelijkheid in de Nederlandse markt.

Resultaat

Centramed heeft in 2025 een resultaat gerealiseerd van € 2,7 miljoen (2024: € 3,5 miljoen). Het verzekeringstechnische resultaat is uitgekomen op € 1,9 miljoen positief, wat voornamelijk is gerealiseerd door resultaat uit oudere verzekeringsjaren. Door de prudente wijze van reserveren is dit een trend die we al jaren zien. Het duidt op een adequate premiestelling en een adequaat reserveringsbeleid waarbij het risico op aanvullende kapitaalstortingen door leden zeer gering is en er jaarlijks geld terugvloeit naar de leden middels premierestitutie.

Opgeteld bij het kostenresultaat en het beleggingsresultaat is het totale resultaat op jaarrekening-grondslagen uitgekomen op € 2,7 miljoen.

De toets op de toereikendheid van de premies en de voorzieningen kent ook in 2025 weer een positieve uitkomst. Dit onderstreept dat Centramed een solide en betrouwbare onderlinge verzekeraar is met een meer dan uitstekende solvabiliteitspositie.

Bij Centramed komen behaalde resultaten ten goede aan de leden. Ook over het jaar 2025 zal het gerealiseerde resultaat van € 2,7 miljoen via premierestitutie terugvloeien naar de leden. De strategie, de marktpositie en de schaalgrootte van Centramed leggen de basis voor de structurele winstgevendheid en daarmee voor de jaarlijkse premierestitutie.

Tenslotte maakt de ruime solvabiliteitspositie het mogelijk om net als de voorgaande jaren kapitaal te laten terugvloeien naar de leden door uitstaande ledengaranties niet meer te stuiten.

Dossiervoorzieningen en technische voorzieningen

De aard van onze portefeuille stelt zeer hoge eisen aan de kwaliteit en analysekracht van onze organisatie. Het zo goed mogelijk inschatten van de dossiervoorzieningen heeft daarom continu de grootste aandacht bij Centramed.

Voor het voorspellen van de extra verwachte schadelast (IBNeR) voor alle gemelde schades boven de aangelegde dossierreserveringen wordt zoveel mogelijk gebruikgemaakt van actuariële modellen. De bevindingen uit onze analyses worden gebruikt om onze berekeningen continu te verfijnen.

Centramed heeft te maken met 'long tail'-risico's. Sommige zaken lopen naar hun aard heel lang, bijvoorbeeld claims die betrekking hebben op door kinderen opgelopen letsel, waardoor de inschatting van de uiteindelijke uitkomst soms moeilijk te maken is. Controle op de dossiervoorzieningen gebeurt door middel van het uitvoeren van gerichte audits op adequaatheid van deze voorzieningen.

Voor het inschatten van de verdere ontwikkeling van potentieel grote schades wordt intensief gebruikgemaakt van de expertise van schadebehandelaars en de kennismanager. Samen met de kennis van de actuarissen van Centramed leidt dit tot een adequate inschatting van de extra verwachte schadelast voor alle gemelde schades (IBNeR).

Vermogensbeheer

Voor optimale aansluiting op Solvency II is het vermogensbeheer gemandateerd aan a.s.r. vermogensbeheer. De beleggingsactiviteiten worden onder dit mandaat uitgevoerd conform ons beleggings- en duurzaamheidsbeleid en de daarin voorgeschreven assetmix.

Kenmerkend voor de schadeportefeuille van Centramed is de relatief lange gewogen gemiddelde looptijd van de claims. Deze lange looptijd maakt dat Centramed gevoelig is voor renteschommelingen. In het kader van risicomanagement dekt Centramed het renterisico in beginsel af middels de samenstelling van onze beleggingsportefeuille.

De portefeuille heeft in 2025 een resultaat behaald van 2,55%. Het positieve resultaat is te danken aan de renteontwikkelingen en het gunstige macro-economische klimaat.

3.7 Duurzaamheid

Centramed valt, als middelgrote niet-beursgenoteerde verzekeraar, niet onder de CSRD. In 2025 is gewerkt aan een nieuw duurzaamheidsbeleid dat het bestaande mvo-beleid van Centramed zal vervangen.

Centramed beschouwt duurzaamheid als een integraal onderdeel van haar strategie, met aandacht voor milieu (environment, E), sociaal (social, S) en governance (G). Het beleid is gebaseerd op een beperkte dubbele materialiteitsanalyse: welke impact heeft Centramed op mens en milieu (inside-out) en welke duurzaamheidsontwikkelingen beïnvloeden Centramed (outside-in). Deze analyse vormt de basis voor de gekozen thema's en ambities.

Per onderdeel (E, S en G) is bekeken welke thema's er spelen en welke onderwerpen Centramed daarbinnen onderscheidt. Daarvoor zijn concrete ambities en normen opgesteld. Het zwaartepunt ligt bij de onderwerpen die betrekking hebben op:

- ◆ Gevolgen beheersen van medische aansprakelijkheid.
- ◆ Eerlijke oplossing.
- ◆ Goed werkgeverschap.
- ◆ Good governance.
- ◆ Maatschappelijk verantwoord beleggen.

Gevolgen beheersen van medische aansprakelijkheid

Productontwikkeling

Centramed biedt haar leden de mogelijkheid om schades uit hoofde van (medische) aansprakelijkheid te verzekeren. En biedt – als maatschappelijke ontwikkelingen daarom vragen – zekerheid middels een verzekeringsproduct.

Preventie

Centramed wil haar leden ondersteunen bij het verminderen van het aantal claims. Dat houdt in dat wordt gekeken hoe kan worden voorkomen dat klachten escaleren tot een claim. Maar ook dat leden middels inzicht in hun claims en benchmarks met andere organisaties handvatten worden geboden om zelf klachten en claims te voorkomen. Centramed streeft ernaar om het percentage claims dat moet worden afgewezen jaarlijks te laten dalen.

Eerlijke oplossing

Zorgvuldige behandeling van claims

Centramed streeft naar een eerlijke oplossing voor alle betrokken partijen en tracht de behandeling van een claim in het belang van de claimant en de betrokken zorgverlener zo voortvarend mogelijk uit te voeren. Claims worden volgens onze kernwaarden mensgericht, actief en zorgvuldig behandeld.

Centramed streeft naar een transparante claimbehandeling, waarbij de aangehouden reserveringen inzichtelijk zijn opgebouwd.

Afwikkeling van claims

Centramed streeft ernaar om claims op een minnelijke wijze af te wikkelen.

Goed werkgeverschap

Gezondheid en veiligheid

Centramed biedt haar medewerkers een veilige en gezonde werkomgeving, zowel op fysiek als op mentaal vlak.

Dienstverband en tijdelijke werkzaamheden

Centramed laat de doorlopende werkzaamheden verrichten door medewerkers met wie zij een vast dienstverband aangaat.

Persoonlijke ontwikkeling en training

Centramed stimuleert de persoonlijke ontwikkeling van haar medewerkers. Enerzijds is dat gericht op opleiding en training en anderzijds kunnen medewerkers ook groeien in kennis en kunde door het vervullen van diverse rollen en functies binnen de organisatie.

Loopbaan en arbeidsmobiliteit

Centramed vindt de ontwikkeling van medewerkers belangrijk. Centramed stimuleert de ontwikkeling van kennis en kunde. Centramed is een kleine organisatie, wat inhoudt dat er beperkte mogelijkheden zijn om binnen de organisatie door te groeien. Centramed begrijpt dat een loopbaan ook buiten Centramed kan worden voortgezet. Medewerkers die Centramed verlaten zouden vervolgens ambassadeur van Centramed moeten zijn.

Good governance

Transparante bedrijfsvoering

Centramed heeft haar missie, visie en strategie vastgesteld en deelt deze met de buitenwereld. Centramed heeft een gedragscode opgesteld die in lijn is met haar DNA, waaruit het voor medewerkers duidelijk is welk gedrag van hen wordt verwacht.

Leveranciersmanagement

Centramed streeft ernaar dat haar claimanten uitsluitend worden bijgestaan door gekwalificeerde belangenbehartigers. Zij zal zich actief inzetten om te bewerkstelligen dat deskundigheidsnormen voor letselschadebelangenbehartigers wettelijk worden verankerd.

Maatschappelijk verantwoord beleggen

Het beleid is gericht op het integreren van milieu-, sociale en bestuurlijke factoren (ESG-factoren) in alle beleggingsbeslissingen, met als doel bij te dragen aan betaalbare zorg en duurzaamheid binnen de sector. Kernpunten van het mvb-beleid zijn:

- ◆ Centramed wil als institutioneel belegger bijdragen aan maatschappelijke doelen, met een focus op goede gezondheid, klimaatverandering en circulaire economie. Mvb is integraal onderdeel van het beleggingsproces, waarbij ESG-factoren worden meegewogen naast rendement, risico en kosten.
- ◆ Centramed werkt samen met externe partners (zoals vermogensbeheerders) en volgt hun stem- en engagementbeleid. Er wordt gestreefd naar een klimaatneutrale portefeuille in 2050, met meetbare doelstellingen per beleggingscategorie.
- ◆ Het beleid omvat ESG-integratie, actief stembeleid, engagement (dialogoog met bedrijven), uitsluitingen (o.a. tabak, fossiele brandstoffen, wapens), best-in-class-selectie (voorkeur voor duurzame bedrijven) en impactbeleggen (o.a. green bonds, zorgvastgoed).

Het beleid sluit aan bij de Green Deal Duurzame Zorg en geeft vorm aan een aantal ambities die in het duurzaamheidsbeleid van Centramed zijn opgenomen. Er wordt gestreefd naar een balans tussen maatschappelijke impact en financiële doelstellingen, met ruimte voor aanpassing op basis van evaluaties en ontwikkelingen in de sector.

CO2-voetafdruk beleggingen

Centramed belegt in staatsobligaties, bedrijfsobligaties, aandelen, een hypotheekfonds en een vastgoedfonds. De vermogensbeheerders informeren periodiek over ESG-aspecten in hun rapportages. De relatieve CO2-uitstoot en de ontwikkelingen hierin bieden de meeste inzichten. De absolute uitstoot neemt namelijk direct toe wanneer er meer belegd wordt. Op basis van door vermogensbeheerders aangeleverde informatie bedraagt de gewogen gemiddeld berekende relatieve uitstoot (intensiteit) van de portefeuille (exclusief vastgoedfonds) voor 2025 66,11 tCO2 per miljoen euro belegd vermogen (2024: 61,81). Dit is als volgt verdeeld.

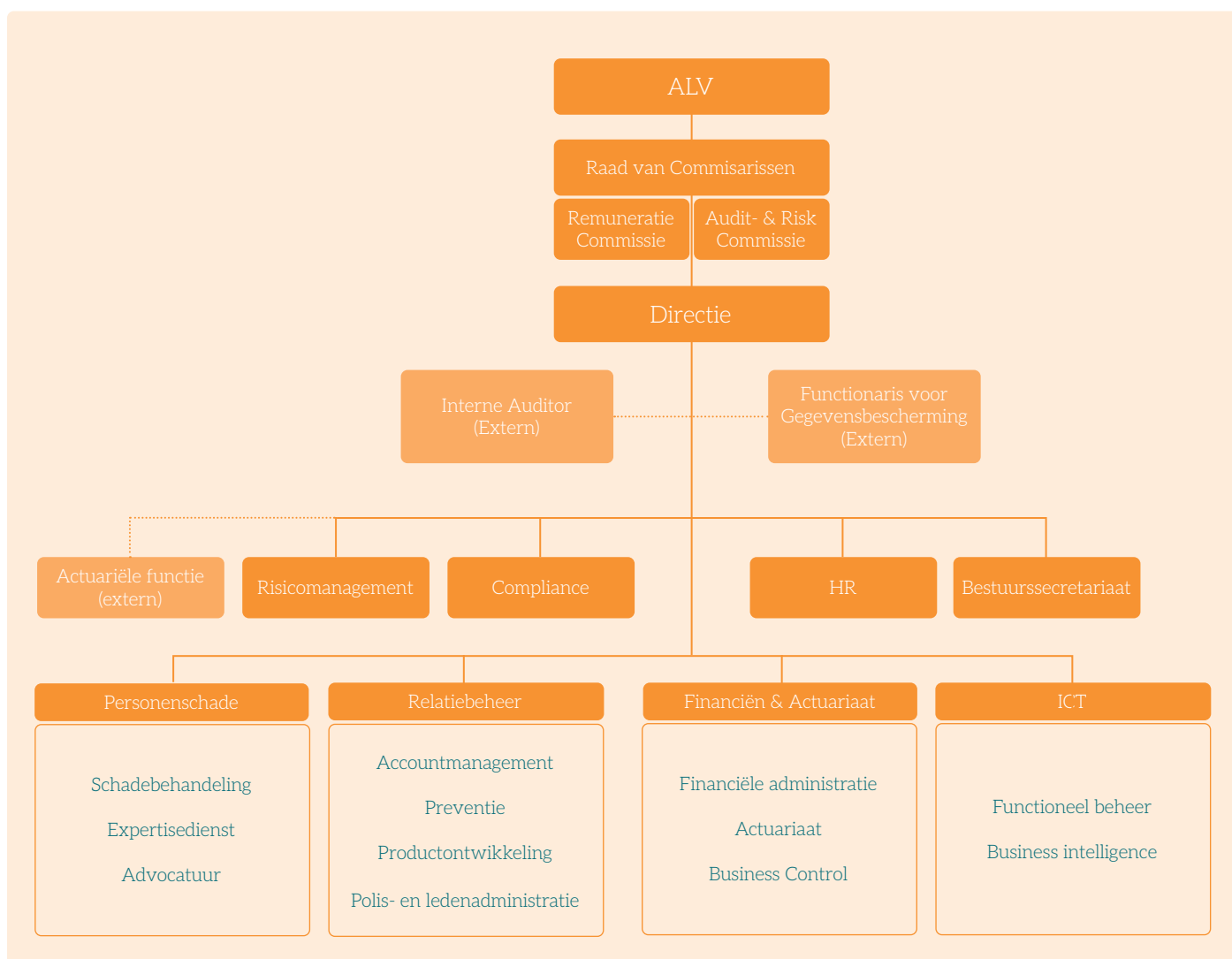
Categorie (in tCO2eq/€m)	2025		2024	
	tCO2eq/€m	% Berekend	tCO2eq/€m	% Berekend
Bedrijfsobligaties	4,71	98%	5,48	99%
Staatsobligaties	178,26	85%	196,58	79%
Aandelen	26,83	100%	24,55	100%
Hypotheekfonds	7,10	100%	8,30	100%
Gewogen gemiddelde	66,11	75%	61,81	93%

3.8 Governance

Inrichting

Centramed is een onderlinge waarborgmaatschappij met aandelenkapitaal. Alleen leden van Centramed en voormalige leden (en Centramed zelf) kunnen aandeelhouder zijn. Centramed heeft een dochtermaatschappij: Centramed Diensten B.V. (100% deelneming). Centramed Diensten B.V. heeft geen medewerkers in dienst. Deze entiteit stelt Centramed in de gelegenheid om diensten aan te kunnen bieden die niet onder de reikwijdte van de verzekeringsvergunning vallen. Op deze manier kan Centramed haar aanbod van diensten verbreden en haar waarde voor de leden verder vergroten.

Centramed wil waarborgen dat haar organisatie goed, efficiënt en verantwoord wordt geleid om zo haar activiteiten conform haar kernwaarden te kunnen uitvoeren. Daarom is de onderstaande governancestructuur ingevoerd.



De bestuursstructuur van Centramed bestaat uit drie organen: de Algemene Ledenvergadering, de Raad van Commissarissen en de directie. Taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden met betrekking tot de besluitvorming zijn belegd bij de hierboven opgenomen organen en

afdelingen. Daarnaast heeft Centramed een overlegstructuur ingericht waarin vertegenwoordigers uit verschillende organen deelnemen. Zij adviseren ten behoeve van de besluitvorming.

De RvC wordt ondersteund door de Remuneratie Commissie (RemCo) en de Audit- & Risk Commissie (A&RC). In de RemCo wordt besluitvorming door de RvC met betrekking tot beloningen en personeelsbeleid voorbereid. In de A&RC wordt onder meer besluitvorming voorbereid ten aanzien van het financiële verslagleggingsproces, de externe accountantscontrole, de opzet en werking van de interne (ICT-) risicobeheersings- en controlesystemen (waaronder risicomanagement en interne audit) en de toepassing van informatie- en communicatietechnologie.

Besluitvormende structuur

Algemene Ledenvergadering

De verzekeringnemers van Centramed zijn – van rechtswege – lid van de onderlinge waarborgmaatschappij. In 2025 is de ALV drie keer bijeengekomen, twee keer digitaal en een keer fysiek.

De ALV heeft een aantal belangrijke bevoegdheden, zoals het benoemen, schorsen of ontslaan van directieleden en commissarissen, het vaststellen van de jaarrekening, het verlenen van decharge aan directie en commissarissen, het wijzigen van de statuten alsmede het vaststellen en wijzigen van polisvoorwaarden. De directie en de RvC verschaffen de ALV alle relevante informatie die zij nodig heeft voor de uitvoering van haar bevoegdheden.

Raad van Commissarissen

De RvC van Centramed ziet toe op het door de directie gevoerde beleid en op de algemene gang van zaken binnen de onderlinge waarborgmaatschappij. De RvC staat de directie met raad ter zijde en bestaat – conform het reglement – uit zes leden. De RvC dient goedkeuring te verlenen aan de begroting, de jaarrekening, het kapitaalbeleid en de hoofdpunten van het verzekeringsbeleid en andere belangrijke besluiten van de directie. De taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de RvC zijn in de statuten vastgelegd en in het Reglement Raad van Commissarissen uitgewerkt.

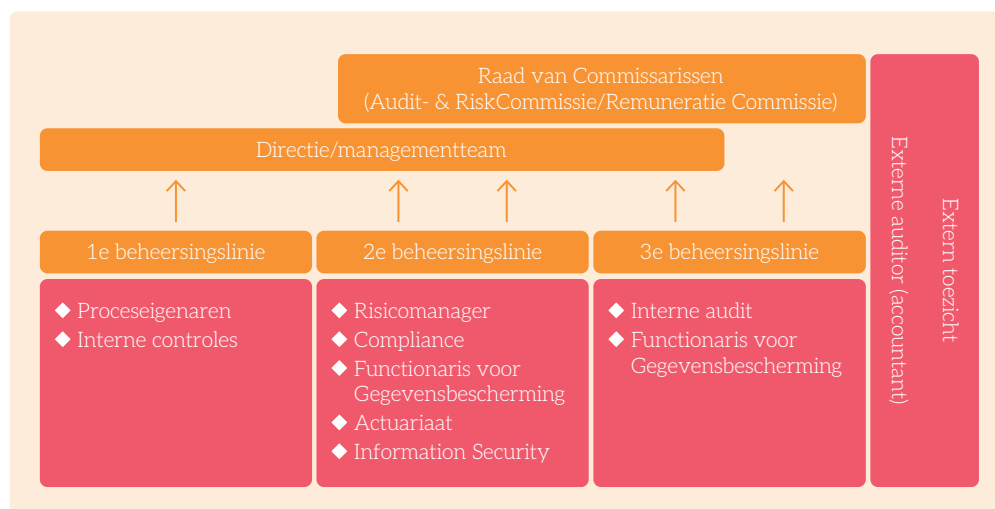
De RvC heeft uit zijn midden een A&RC en een RemCo ingesteld. Er zijn reglementen opgesteld waarin de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van deze commissies zijn vastgelegd.

Directie

De directie is verantwoordelijk voor de vaststelling en uitvoering van het algemene beleid van Centramed. Daarbij staan voorop de actualisatie, bewaking en uiteraard de realisatie van de bedrijfsdoelstellingen. De directie beheert het vermogen en besluit over belangrijke investeringen. De taken van de directie zijn verdeeld in portefeuilles voor ieder directielid. De directie werkt conform het Directiereglement en legt verantwoording af aan de ALV en de RvC. De directie van Centramed bestaat uit twee leden. Bij haar taken laat de directie zich onder andere adviseren door de RvC, de A&RC, de RemCo en de Commissie Trends. Op basis van frequent contact met de leden wordt zoveel mogelijk aansluiting gezocht bij hun wensen ten aanzien van de dienstverlening.

Controlerende structuur

Centramed heeft haar interne controle ingericht middels het '3 lines of defense'-model.



De eerste beheersingslinie is de business zelf, die verantwoordelijk is voor de eigen interne beheersing van alle activiteiten en onderliggende processen.

De tweede beheersingslinie omvat de actuariële functie, de risicomanagementfunctie (waaraan de rol van de Information Security Officer is gekoppeld) en de compliancefunctie, en een deel van de functie van Functionaris voor Gegevensbescherming. De tweede beheersingslinie heeft als primaire taak het identificeren, beoordelen, monitoren van en rapporteren over risico's.

De derde beheersingslinie wordt gevormd door de interne-auditfunctie en de functie van Functionaris voor Gegevensbescherming en biedt aanvullende zekerheid over de activiteiten en performance van de eerste en de tweede lijn.

3.9 Risicomanagement

Het bestaansrecht van Centramed is het vervullen van de maatschappelijke behoefte om medische aansprakelijkheid te verzekeren. Daarbij zijn we ons ervan bewust dat hier inherent hoge risico's mee gepaard gaan, die - omdat Centramed een onderlinge is - uiteindelijk door de leden worden gedragen. De risicobereidheid ten aanzien van de strategische en verzekerings-technische risico's is gemiddeld. Dit betekent dat Centramed het hoge inherente risico (bruto) niet volledig accepteert en via strategische acties het inherente risico tot een acceptabel niveau terugbrengt (netto).

Omdat de inherente strategische en verzekerings-technische risico's hoog zijn, hanteren we een lage risicobereidheid voor de overige vijf risicocategorieën (operationeel risico, marktrisico, kredietrisico, liquiditeitsrisico en IT-risico). Zodoende blijft het totale nettorisico zo veel mogelijk beperkt en worden in de ogen van onze leden geen onnodige risico's gelopen.

We streven naar een kapitaalbuffer die voldoende is om twee grote negatieve gebeurtenissen per jaar op te kunnen vangen. Er is een interventieladder opgesteld waarin een streefsolvabiliteit van 175% en een interne normsolvabiliteit van 150% zijn opgenomen. Deze solvabiliteitsniveaus zijn in 2025 door de actuariële functie getoetst en adequaat bevonden. Ultimo 2025 bedraagt de solvabiliteit 212%, ruim boven de streefsolvabiliteit; deze geeft daarmee voldoende comfort.

Risico's

Centramed heeft voor de indeling van de risico's aansluiting gezocht bij de risicocategorieën uit de richtlijn Solvency II:

- ◆ Verzekeringstechnische risico's: het grootste risico dat Centramed loopt, door de afhankelijkheid van een gering aantal grote schades.
- ◆ Marktrisico's: Centramed heeft per 31 december 2025 een belegd vermogen van € 103,2 miljoen. Dit is gespreid over vastrentende waarden (77%, zijnde staatsobligaties, bedrijfsobligaties en hypotheek), zakelijke waarden (12%, zijnde aandelen en vastgoed) en een liquideitportefeuille (11%, zijnde kortlopend rentepapier tot maximaal 1 jaar). Door een actief rentemanagement wordt de duration van het vastrentende deel in beginsel zoveel mogelijk gelijk gehouden aan de duration van de voorzieningen, waardoor renteveranderingen weinig effect hebben op het eigen vermogen. Het deel zakelijke waarden zorgt voor diversificatie en draagt daarmee op een beheerste wijze bij aan het reduceren van risico's en het optimaliseren van het rendement.
- ◆ Tegenpartijrisico: Centramed loopt vooral tegenpartijrisico op de herverzekeraars. Ook in 2025 was het herverzekeringcontract voldoende gespreid over een aantal herverzekeraars, conform het herverzekeringbeleid. Daarnaast is er in mindere mate kredietrisico op de leden en op de banken waar de liquide middelen zijn ondergebracht. Liquide middelen worden alleen gestald bij een van drie Nederlandse grootbanken, met een maximum per bank.

Naast bovengenoemde financiële risico's hanteren we de niet-financiële categorieën operationele risico's, IT-risico's en strategische risico's. In deze categorieën vallen risico's zoals uitbestedingsrisico, operationele fouten, datalekken, cybercrime, fraude, klimaatrisico's et cetera.

Beheersing van risico's

De risico's die Centramed zou lopen als er geen beheersmaatregelen zouden zijn ingericht (brutorisico) vallen niet allemaal binnen de risicoacceptatie. Het hoge verzekeringstechnische risico dat hiervoor werd genoemd is daar een voorbeeld van, maar ook cybercrime is een risico dat inherent hoog is. Daarom heeft Centramed voor elk risico een of meerdere beheersmaatregelen ingericht om het inherente risico te verlagen, zodat het nettorisico binnen de risicoacceptatie valt. Beheersmaatregelen vallen uiteen in preventieve maatregelen (om incidenten te voorkomen), detectieve maatregelen (om incidenten op te sporen) en restrictieve maatregelen (om de gevolgen van incidenten te beperken). Beheersmaatregelen zijn vastgelegd in beleid of vloeien daaruit voort en kunnen bestaan uit voorschriften, afspraken, processen en technische maatregelen. Hieronder volgt een verkort overzicht van de belangrijkste maatregelen per risicocategorie:

Categorie	Kritische Beheersmaatregelen
Verzekeringstechnische risico's	Herverzekering
	Premiemodel (hoog eigen risico)
	Trendfactor
	Maximaal verzekerde bedragen
	Controle door actuariële functie (vier ogencontrole)
	Acceptatiecommissie
	Reserveringen- en voorzieningenbeleid
Marktrisico	Gespreide beleggingen/minimale ratings
	Duration matching rentehedge (ALM)
Kredietrisico of tegenpartijrisico	Spreiding liquide middelen
	Spreiding herverzekeringsportefeuille/minimale ratings
	Debiteurenbewaking
Liquiditeitsrisico	Cashflowplanning
Operationeel risico	Functiescheiding
	Controles in processen
	Vierogencontroles
	Managementinformatie
	Bevordering bewustzijn medewerkers
	Controleprogramma datakwaliteit
IT-risico	Contractmanagement met leveranciers (o.a. certificeringen)
	Autorisatiematrix en -proces
	Technische beheersmaatregelen rondom databeveiliging
Strategisch risico	Preventie
	Trendanalyse en lobby
	Productontwikkeling en pricing
	Beleggingen volgens minimale ESG-normen

Centramed stuurt medewerkers aan om integer te handelen, in het belang van Centramed en haar leden en vanuit maatschappelijk oogpunt om de sector te beschermen. Dit is ook vastgelegd in een gedragscode en meerdere beleidsdocumenten, zoals het beleid interne fraude. Actieve sturing op integriteitbevordering, het voorkomen van integriteitschendingen en fraude-beheersing beperken de negatieve gevolgen van mogelijke fraude voor het vertrouwen, het rendement en de schadelast. Door taken en verantwoordelijkheden op het gebied van fraude, risicomanagement en controles vast te leggen, worden beheersing en beperking van fraude geborgd. Mocht er toch een integriteitschending of fraude-incident voorkomen, dan kan dat vertrouwelijk worden gemeld. Gedurende het jaar wordt hierover gerapporteerd door de complianceofficer.

Centramed werkt met gevoelige persoonsgegevens en is zich bewust van het belang deze zo goed mogelijk te beschermen. Daarom heeft Centramed alle technische maatregelen die volgens marktstandaarden nodig zijn om de IT-omgeving en de gegevens te beschermen geïmplementeerd.

Voorbeelden hiervan zijn multifactorauthenticatie, beveiligde verbindingen, gecontroleerde toegangsrechten, detectiesoftware en trainingen voor medewerkers.

Monitoring van risico's en testen van beheersmaatregelen

Centramed heeft een dashboard met Key Risk Indicators (KRI's). Voor elk risico is een aantal meetbare grootheden gedefinieerd die een indicatie kunnen zijn dat een risico is toe- of afgenomen. Elke indicator heeft een kritische grens op basis van de vastgestelde tolerantie. Een indicator die op basis van de gestelde grenzen een signaal afgeeft is aanleiding om het risico nader te onderzoeken. Uit dit onderzoek zal blijken of er aanvullende maatregelen nodig zijn of dat het signaal tijdelijk was of een 'false positive'. Het totale overzicht wordt gemonitord door de risicomanager, die hierover elk kwartaal rapporteert aan de directie.

Daarnaast worden beheersmaatregelen door de risicomanager periodiek getoetst voor wat betreft opzet, bestaan en werking. Hiervoor is per beheersmaatregel een beschrijving gemaakt van het proces en de manier waarop deze getest wordt. De uitkomsten worden per maatregel gepresenteerd aan de directie. Wanneer een maatregel onvoldoende werkt wordt er een bevinding aangemaakt en een herstel- of verbeteractie geformuleerd. Een overzicht van alle testresultaten wordt elk kwartaal door de risicomanager aan de directie gepresenteerd.

In 2025 hebben zich geen zware of zeer zware incidenten voorgedaan. Beheersmaatregelen zijn in de meeste gevallen als voldoende getest en daar waar bevindingen zijn gedaan zijn deze door vervolgacties opgelost. Er zijn geen risico's geweest die de risicoacceptatie van de directie hebben overschreden.

Digital Operational Resilience Act (DORA)

Op 17 januari 2025 is de DORA in werking getreden. Dit is een Europese verordening met als doel om de digitale weerbaarheid van financiële instellingen en de sector als geheel te verhogen. Voor de implementatie van deze nieuwe wetgeving heeft Centramed reeds in 2024 een projectgroep opgericht, die begonnen is met het opstellen van een overzicht van vereisten en een implementatieplan. In 2025 is het implementatieplan uitgevoerd.

Het plan bestaat uit vier deelgebieden:

- ◆ Aanpassen van alle relevante (beleids)documenten, waaronder het Informatiebeveiligingsbeleid, het Uitbestedings- & Contractenbeleid, het Bedrijfscontinuïteitsplan en het Cyber Respons-plan.
- ◆ Het inrichten van een Register of Information met daarin alle belangrijke ketens van ICT-dienstverleners en aanvullende vereiste informatie.
- ◆ Het aanpassen van contracten met ICT-dienstverleners.
- ◆ Het opstellen van een DORA-testprogramma en het opnemen hiervan in het risicomanagementraamwerk.

Het testprogramma bestaat uit controles die uitgevoerd worden op de eigen ICT-omgeving en het beoordelen van assurance-rapportages van ICT-dienstverleners over de werking van hun

controles, beoordeeld door een onafhankelijke gecertificeerde auditor. Zo zijn onder andere back-up- en uitwijktests beoordeeld, net als toegangsrechten, penetratietesten en vulnerability scans. Het testprogramma is in 2025 volledig uitgevoerd en is als vast onderdeel opgenomen in de jaarlijkse plan-do-check-act-cyclus.

ORSA en VCP

Centramed vervult een belangrijke rol in het maatschappelijke systeem van zorgverlening en medische aansprakelijkheid. Het wegvallen van Centramed als schakel in dit systeem zou een te grote impact hebben op de sector. Daarom valt Centramed onder resolutie van DNB, wat inhoudt dat DNB mee zal helpen aan een oplossing indien Centramed in financieel zwaar weer terecht zou komen. Daar staat tegenover dat Centramed ook nauwkeuriger wordt gevolgd, wat extra eisen stelt aan de rapportageverplichtingen. Twee onderdelen uit deze rapportageverplichtingen zijn de jaarlijkse Own Risk And Solvency Assessment (ORSA) en het Voorbereidend Crisisplan (VCP).

Aan het einde van 2025 heeft Centramed de reguliere jaarlijkse ORSA opgesteld. De ORSA is een risicoanalyse waarin door middel van scenarioanalyses en stresstests wordt gekeken naar het effect van bepaalde risico's op de solvabiliteit. De uitkomsten bevestigen het beeld dat Centramed vooral gevoelig is voor structurele verzwareningen van de schadelast. Centramed is voldoende gekapitaliseerd om schokken die zich eens per 200 jaar voordoen te kunnen opvangen. Het verslag dat hiervan wordt gemaakt is gedeeld met de RvC en DNB.

Ook wordt periodiek het Voorbereidend Crisisplan (VCP) beoordeeld. Het doel van het VCP is om vooraf een inschatting te maken welke acties nodig zijn om de solvabiliteit binnen de wettelijke termijn te laten herstellen tot het vereiste niveau. Daarmee ligt het VCP in het verlengde van de uitkomsten van de ORSA. In het VCP worden mogelijke managementacties praktisch uitgewerkt en tijdslijnen bepaald, rekening houdend met mogelijk vigerende (ongunstige) omstandigheden die in de stresssituatie kunnen zijn ontstaan.

3.10 Vooruitzichten 2026

Centramed maakt het verschil in de markt van medische aansprakelijkheid door het onderlinge karakter (van, voor en door de leden) in combinatie met een goede solvabiliteit, schadelastbeheersing, versnelling in doorlooptijden van claims en het feit dat afgelopen jaren de behaalde positieve resultaten zijn teruggevloeid naar de leden. Centramed ontwikkelt in nauwe samenwerking met haar leden nieuwe producten en diensten, die passen bij de ontwikkelingen in de markt.

In 2026 geven wij verder uitvoering aan onze strategie, waarbij wij ons, behalve op het continu vooroplopen met ontwikkelingen op het gebied van schadebehandeling, sterk zullen richten op het bieden van oplossingen voor medische aansprakelijkheid in netwerkzorg en op preventiebeleid gericht op het voorkomen van klachten en claims.

Op het gebied van preventie zullen wij nieuwe modules ontwikkelen voor medewerkers van onze leden, de inzichten die we samen met Qualicor hebben opgedaan in de praktijk brengen en een bijeenkomst organiseren met als thema de toenemende agressie in de zorg.

In 2026 zetten we verder in op digitale transformatie. Ons kenniscentrum speelt hierbij een belangrijke rol. Centramed wil haar kennis verder ontsluiten met onder andere als doel het bieden van een uitstekende dienstverlening aan leden en stakeholders ten behoeve van schadelastbeheersing, versnelling van claimafhandeling en kostenverlaging.

En natuurlijk zal Centramed in 2026 een toonaangevende rol blijven spelen bij de diverse letselschadeplatformen en stappen voorwaarts zetten bij initiatieven op het gebied van een voortvarendere afwikkeling van medische aansprakelijkheidsclaims en openheid in de zorg. Onze inspanningen zijn erop gericht om de Onderlinge sterker te maken en wij verwelkomen graag nieuwe leden die passen bij het onderlinge-gedachtegoed.

Solvabel en zeer solide

Centramed is een solvabele en zeer solide verzekeraar. Dit komt onder andere naar voren in ons adequate reserveringsbeleid en de adequate premiestelling die gehanteerd wordt. Maar ook door het robuuste herverzekeringsprogramma. Voor 2026 zijn we er opnieuw in geslaagd een uitstekende herverzekeringsdekking voor onze leden in te kopen en ons herverzekeringspanel uit te breiden. Dit geeft veel vertrouwen voor de toekomst.

De verwachting is dat de solvabiliteit zich ook in 2026 zal begeven boven de streefsolvabiliteit (175%). Onze leden kunnen ook in 2026 weer op ons rekenen, want Centramed is dé solide partner voor de verzekering van medische aansprakelijkheid.

Onzekere factoren in 2026 die van invloed kunnen zijn op de solvabiliteit zijn gelegen in de ontwikkelingen van de financiële markten, het aantal nieuwe claims en de gemiddelde schadelast.

Tot slot

Aan het einde van dit directieverslag past een woord van dank. Ten eerste aan onze leden, voor het vertrouwen dat ze ook in 2025 in Centramed hebben gehad. En ten tweede aan onze medewerkers, voor hun inzet en bevlogenheid. Dankzij hen heeft Centramed in 2025 haar dienstverlening verder kunnen uitbouwen, wat veel vertrouwen geeft voor de toekomst.

Zoetermeer, 25 maart 2026

Directie Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A.

Leonhard van Dijk

Irene Heikens

4

Bericht van Raad van Commissarissen



Namens de Raad van Commissarissen (RvC) complimenteert Jean-Paul Essers, voorzitter van de RvC, Centramed met de ontwikkelingen in het afgelopen jaar. Centramed is toonaangevend op het gebied van medische aansprakelijkheid en heeft haar positie in 2025 verder weten uit te bouwen.

Zowel financieel (solvabiliteit), operationeel (schadelastbeheersing) als commercieel (groei van het aantal leden en toename van het producten- en dienstenaanbod) heeft Centramed een gezonde en sterke ontwikkeling doorgemaakt.

Verzekeringsproducten en (aanvullende) diensten worden voortdurend verbeterd, aangevuld en aangepast aan de wensen van de leden. Een belangrijke stimulans daarvoor is het Integraal Zorgakkoord en het AZWA.

Centramed heeft haar positie in de markt verder versterkt en heeft goede stappen gezet op het gebied van de preventie van claims, digitale transformatie en in haar verdere positionering als toonaangevend kenniscentrum. Dit is het resultaat van de consequente uitvoering van haar strategie en de hoge kwaliteit van haar medewerkers.

De goed bezochte Algemene Ledenvergaderingen (ALV's) vonden zowel digitaal als fysiek plaats. We hebben belangrijke onderwerpen met de leden behandeld. Bij de voorbereiding van verschillende onderwerpen heeft Centramed de leden intensief betrokken. Van, voor en door de leden is immers de basis van de onderlinge-identiteit.

Samenstelling Raad van Commissarissen in 2025

De RvC van Centramed kende in 2025 de volgende samenstelling:

1. De heer J.M.P. Essers MBA (voorzitter RvC, lid Remuneratie Commissie)
2. De heer mr. F.A.M. van den Heuvel (vicevoorzitter RvC, voorzitter Audit- & RiskCommissie)
3. De heer drs. J.V.C.T. van Duren (lid Audit- & RiskCommissie) – afgetreden per 28 februari 2025
4. Mevrouw dr. C.J. Kruijthof (voorzitter Remuneratie Commissie)
5. Mevrouw drs. A.P. Zeggen AAG (lid Audit- & RiskCommissie)
6. Mevrouw drs. I.A. Groenink-Verboon (lid Remuneratie Commissie)
7. De heer drs. N. Honig MBA (lid Audit- & RiskCommissie) – vanaf 25 september 2025

De heer drs. J.V.C.T. van Duren (zorggebonden commissaris) is per eind februari 2025 afgetreden als commissaris van Centramed in verband met het beëindigen van zijn functie als bestuurder van het Flevoziekenhuis. In de ALV van 25 september 2025 is de heer drs. N. Honig MBA voorzitter Raad van Bestuur van Franciscus Gasthuis en Vlietland, benoemd als zorggebonden commissaris. De heer Honig is tevens lid geworden van de Audit- & RiskCommissie.

De RvC is de heer Van Duren zeer erkentelijk voor zijn bijdrage aan Centramed. We bedanken hem hartelijk voor de prettige samenwerking in de RvC.

In de ALV van 18 december 2025 is de heer Van den Heuvel herbenoemd als commissaris voor een nieuwe periode van 4 jaar.

Vergaderingen Raad van Commissarissen (RvC)

De RvC heeft in 2025 vijfmaal vergaderd. Ook was er periodiek contact tussen de voorzitter en/of individuele leden van de RvC en de directie over de ontwikkelingen binnen Centramed. Verder heeft de RvC met de externe accountant, leden van het managementteam van Centramed en de sleutelfunctionarissen gesproken.

Naast de vaste agendapunten – zoals de voorbereiding van de ledenvergaderingen, de vaststelling van de jaarrekening, het jaarplan en de begroting, en de premiestelling – heeft de RvC onder andere de positionering en de strategie van Centramed, aspecten rondom duurzaamheid, de digitale transformatie en het beleid voor ICT-risicobeheer besproken.

Naast de reguliere vergaderingen hebben de leden van de RvC ook in 2025 het Centramed PE-programma gevolgd. Dit jaar was dat onder meer gericht op het gebruik van AI in de zorg in relatie tot medische aansprakelijkheid en herverzekeringen.

De RvC vindt het belangrijk om regelmatig stil te staan bij het functioneren van de RvC en om de eigen prestaties te evalueren. Ook in 2025 heeft er een zelfevaluatie plaatsgevonden. Daarbij zijn onder meer de deskundigheid en werkwijze van de RvC aan de orde gekomen, evenals de onderlinge samenwerking van de commissarissen en de samenwerking met de directie.

De voorzitter van de RvC heeft de drie bijeenkomsten van de Algemene Ledenvergadering in 2025 voorgezeten.

De RvC heeft twee vaste commissies, te weten de Audit- & RiskCommissie en de Remuneratie Commissie.

Vergaderingen Audit- & RiskCommissie (A&RC)

De A&RC is een vaste commissie van de RvC. Deze commissie heeft ook in 2025 toegezien op het financiële verslagleggingsproces, de controle van de jaarrekening van het voorafgaande jaar door de accountant, het risicobeheer en de opzet en werking van de interne-audit-

en actuariële functie. Belangrijke niet-financiële risicothema's zijn de beheersing van het frauderisico, privacy en informatiebeveiliging waaronder digitale operationele weerbaarheid. De bevindingen van de A&RC zijn besproken binnen de RvC en met de directie. Vervolgens zijn ze gedeeld met de Algemene Ledenvergadering.

In 2025 vonden er vier vergaderingen van de A&RC plaats. Naast de hierboven genoemde agendapunten is aandacht besteed aan de meerjarenbegroting, het maatschappelijk verantwoord ondernemen beleid en het selecteren van een nieuwe accountant.

Vergaderingen Remuneratie Commissie

De Remuneratie Commissie is een vaste commissie van de RvC, die adviseert over HR(-gerelateerde)-zaken van Centramed. Deze commissie heeft in 2025 driemaal vergaderd. Tussentijds heeft de Remuneratie Commissie nog enkele contactmomenten gehad over de werving en benoeming van nieuwe commissarissen.

Naast de vaste agendapunten zijn onder meer de nieuwe pensioenregeling en de uitkomsten van de zelfevaluatie van de RvC in de Remuneratie Commissie besproken.

Namens de RvC is de voorzitter van de Remuneratie Commissie in 2025 aanwezig geweest bij een van de zogenaamde artikel 24-overleggen met de Ondernemingsraad en de bestuurder. Bij het andere artikel 24-overleg was een lid van de Remuneratie Commissie aanwezig in 2025.

Resultaat 2025

Centramed heeft in 2025 financieel een gezonde ontwikkeling doorgemaakt. De solvabiliteitsratio - waarvan de norm op 150% en het streven op 175% ligt - is uitgekomen op 212% (2024: 216%). De daling wordt veroorzaakt doordat we in 2025 wederom een substantieel deel van de ledengaranties hebben laten vervallen, dit zorgde voor een daling van 8%-punt.

Een percentage van boven de 200% betekent dat Centramed overgekapitaliseerd is. De overkapitalisatie geeft de mogelijkheid, om net als voorgaande jaren, een deel van de ledengaranties te laten vervallen.

In 2025 is het verzekeringstechnische resultaat uitgekomen op positief € 1,9 miljoen, waarbij met name de vrijval op oudere meldjaren heeft bijgedragen aan dit resultaat. Een ontwikkeling waar reeds vele jaren sprake van is, wat duidt op een adequate premiestelling en een adequaat voorzieningenbeleid. Opgeteld bij het kostenresultaat en het beleggingsresultaat is het totale resultaat op jaarrekeninggrondslagen uitgekomen op € 2,7 miljoen.

De ingezette strategie heeft de Onderlinge versterkt, wat ook geïllustreerd wordt door het feit dat alle leden, met uitzondering van een lid dat de activiteiten beëindigd, per 1 januari 2026 verlengd hebben en verder gegroeid is door de toevoeging van Bergman Clinics Nederland B.V. aan de ziekenhuisportefeuille.

De RvC is voornemens om in de Algemene Ledenvergadering van 2 april 2026 de jaarrekening over 2025 vast te laten stellen en décharge te laten verlenen aan de directie voor het in 2025 gevoerde beleid. Verder is de RvC voornemens om de Algemene Ledenvergadering te verzoeken om décharge te verlenen voor het door de RvC in 2025 uitgevoerde toezicht.

Als Raad van Commissarissen willen we de leden bedanken voor het in Centramed gestelde vertrouwen. Tenslotte bedanken we de directie en de medewerkers voor hun inzet en betrokkenheid.



5

Bericht van de Ondernemings- raad (OR)

2025 stond met name in het teken van het onverwachte overlijden van onze dierbare collega Irene Meijer. We missen haar enorm en wij spreken onze waardering uit naar de directie over hoe zij om zijn gegaan met deze moeilijke situatie.

Werkgerelateerd was 2025 een prima jaar. Inmiddels zijn we helemaal gewend aan ons nieuwe kantoor. Hier en daar is nog een puntje op de i gezet, maar het is een plezierige en veilige plek om te werken.

In 2025 is er veelvuldig overlegd. Op sommige onderwerpen waren we het niet altijd meteen met elkaar eens, maar het overleg was altijd constructief, en dat is plezierig. Zowel intern als met de directie. En zowel in reguliere overleggen als in meer informele. Alle issues die de revue passeerden konden dankzij die overleggen tot een goed einde worden gebracht. Soms met het vereiste advies of de vereiste instemming, maar ook bij de niet o(r)biglatoire onderwerpen konden wij onze inbreng goed kwijt.

De nieuwe OR mocht meteen aan de bak met een groot en belangrijk onderwerp: de wijzigingen die de Wtp (Wet toekomst pensioenen) met zich mee gaat brengen. Met de Wtp kwam de noodzaak om ons pensioensysteem daaraan aan te passen. Dat gaat gepaard met een hoop onderwerpen. Hoofdzaken, bijzaken en zaken van het soort: oh ja, dat moet ook.

Dat heeft ertoe geleid dat we naast het reguliere OR-werk veel tijd hebben besteed aan pensioenen. Zowel in interne overleggen als in overleggen met de directie. De OR heeft zich daarbij kunnen laten bijstaan door een 'eigen' externe pensioenadviseur en dat heeft geholpen. Zonder dergelijke bijstand is een dergelijk traject eigenlijk niet te doorlopen. Helemaal zonder duw- en trekwerk ging het allemaal niet, maar in de laatste weken van 2025 hebben we overeenstemming bereikt over een regeling die voor het totaal van alle betrokkenen een goede regeling is.

In het laatste kwartaal van 2025 zijn we in zee gegaan met een nieuwe ambtelijk secretaris, en dat werkt goed.

Vergaderingen

In 2025 zijn er zes overlegvergaderingen geweest met de directie, waarvan twee art. 24-overleggen met ook een afvaardiging van de RvC. Zoals hierboven aangegeven was het aantal

overlegmomenten veel groter: er waren geplande periodieke bijpraatmomenten maar ook veel ongeplande en informele momenten. Het aantal keren dat de OR intern overlegde is te veel om op te noemen.

Eind 2025 was de samenstelling van de OR als volgt:

- ◆ Aernout Santen (voorzitter)
- ◆ Fred des Bouvrie (vicevoorzitter)
- ◆ Patricia Pavon (secretaris)
- ◆ Nilesh Badal
- ◆ Sophie Spee
- ◆ Als extern ambtelijk secretaris Evie Keus

Behandelde onderwerpen in 2025 (waarvan sommige nog onder constructie)

Advies- en instemmingsaanvragen

- ◆ Meerdere instemmingen in het kader van de nieuwe pensioenregeling
- ◆ RI&E
- ◆ Klokkenluidersregeling
- ◆ Update personeelsgids
- ◆ Aankopen extra verlof
- ◆ Feestdagencompensatie
- ◆ Arbobeleid
- ◆ Verzuimbeleid
- ◆ Duurzaamheidsbeleid
- ◆ Beleid interne fraude

Overig

- ◆ Mobiliteitsregeling
- ◆ Leaseregeling (als onderdeel van de mobiliteitsregeling)
- ◆ Update ontwikkelingen digitale transformatie
- ◆ HR-rapportage
- ◆ Aanwezigheid op kantoor en thuiswerkbeleid
- ◆ Integrale kwartaalrapportages
- ◆ Vooruitblik MTO 2026
- ◆ Jaarplan en begroting 2026
- ◆ Te verwachten advies- en instemmingsaanvragen 2026



6 Jaarrekening

6.1 Balans voor winstbestemming per 31 december 2025

Activa

(in € 1.000 euro)		31 december 2025		31 december 2024	
Beleggingen					
Beleggingen in groepsmaatschappijen en deelnemingen	[1]	52		17	
Overige financiële beleggingen	[2]	100.808		95.509	
			100.860		95.526
Vorderingen					
Vorderingen uit directe verzekeringen op verzekeringnemers	[3]	3.475		3.303	
Vorderingen uit herverzekering		732		750	
Overige vorderingen		143		167	
			4.350		4.220
Overige activa					
Immateriële vaste activa	[4]	-		-	
Materiële vaste activa	[5]	1.223		1.292	
Liquide middelen	[6]	2.216		2.246	
			3.439		3.538
Overlopende activa					
Lopende rente en dividend	[7]	809		639	
Overige overlopende activa		1.524		1.327	
			2.333		1.966
			110.982		105.250

Passiva

(in € 1.000 euro)		31 december 2025		31 december 2024	
Eigen vermogen	[8]				
Gestort en opgevraagd kapitaal		92		90	
Agioreserve		27.661		27.381	
Algemene reserve		-197		-205	
Resultaat boekjaar		2.745		3.487	
			30.301		30.753
Achtergestelde schulden	[9]		8.206		4.607
Technische voorzieningen					
Voor lopende risico's	[10]		-		-
Voor te betalen schaden/uitkeringen:	[11]				
<i>bruto</i>		124.057		116.425	
<i>herverzekeringsdeel</i>		-63.861		-57.589	
			60.196		58.836
Schulden	[12]				
Schulden uit directe verzekering aan verzekeringnemers		15		71	
Schulden uit herverzekering		9.024		8.548	
Overige schulden		832		888	
			9.871		9.507
Overlopende passiva	[13]		2.408		1.547
			110.982		105.250

6.2 Winst-en-verliesrekening boekjaar 2025

Technische rekening schadeverzekering

(in € 1.000 euro)		2025		2024	
Verdiende premies eigen rekening	[16]				
Brutopremies		22.621		21.658	
Uitgaande herverzekeringspremies		-7.779		-7.606	
			14.842		14.052
Wijziging technische voorziening voor lopende risico's			-		-
Toegerekende opbrengst uit beleggingen			2.579		3.708
Schaden eigen rekening	[17]				
Brutoschade		-7.848		-10.297	
Aandeel herverzekeraars		4.151		4.154	
			-3.697		-6.143
Brutowijziging technische voorziening voor te betalen schaden/ uitkeringen		-7.632		-539	
Aandeel herverzekeraars		6.271		2.137	
			-1.361		1.598
Bedrijfskosten					
Beheers-, personeels- en afschrijvingskosten	[18]	-11.723		-10.558	
Provisie en winstdeling ontvangen van herverzekeraars		1.400		556	
			-10.323		-10.002
Resultaat technische rekening schadeverzekering			2.040		3.213

Niet-technische rekening schadeverzekering

(in € 1.000 euro)		2025	2024
Resultaat technische rekening schadeverzekering		2.040	3.213
Opbrengsten uit beleggingen	[19]		
Opbrengsten uit deelnemingen		35	-1
Opbrengsten uit overige beleggingen		2.285	2.290
Gerealiseerde winst op beleggingen		-	131
		2.320	2.420
Niet-gerealiseerde winst op beleggingen		658	1.683
Beleggingslasten			
Beheerskosten en rentelasten	[20]	-392	-395
Gerealiseerd verlies op beleggingen		-7	-
		-399	-395
Niet-gerealiseerd verlies op beleggingen		-	-
Toegerekende opbrengst uit beleggingen naar technische rekening		-2.579	-3.708
Andere baten en lasten		705	274
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening		2.745	3.487
Belastingen resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening		-	-
Resultaat na belastingen		2.745	3.487

6.3 Kasstroomoverzicht 2025

(in € 1.000 euro)		2025	2024
Kasstroom uit operationele activiteiten			
Resultaat na belastingen		2.745	3.487
Afschrijvingen materiële en immateriële vaste activa	[3;5;18]	254	187
Geamortiseerde baten en lasten vastrentende waarden	[19;20]	-363	-551
Waardeveranderingen beleggingen	[19;20]	-651	-1.814
Rentelast ledenrekening	[19;20]	149	229
Mutatie technische voorzieningen	[10;11]	1.361	-1.598
Mutatie schulden en overlopende passiva	[12;13]	660	1.724
Mutatie vorderingen en overlopende activa	[3;7]	-537	-818
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		3.617	846
Kasstroom uit investerings- en beleggingsactiviteiten			
Investerings en aankopen:			
- materiële en immateriële vaste activa	[4;5]	-245	-1.046
- beleggingen in groepsmaatschappijen en deelnemingen	[1]	-	-
- overige financiële beleggingen	[2]	-85.480	-82.240
Desinvesteringen, aflossingen en verkopen:			
- materiële en immateriële vaste activa	[4;5]	-	-
- overige financiële beleggingen	[2]	81.825	80.499
Totaal kasstroom uit investerings- en beleggingsactiviteiten		-3.900	-2.787
Kasstroom uit financieringsactiviteiten			
Toetredingskapitaalsbijdrage	[9]	253	406
Terugbetalingen aan de leden	[9]	-	-
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		253	406
Mutatie liquide middelen			
Liquide middelen per 1 januari		2.246	3.781
Liquide middelen per 31 december		2.216	2.246
Mutatie liquide middelen		-30	-1.535

6.4 Toelichting op de jaarrekening 2025

Algemeen

Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. (hierna: 'Centramed') is in 1994 opgericht door een aantal algemene ziekenhuizen en is operationeel als onderlinge waarborgmaatschappij voor instellingen in de gezondheidszorg. Het doel van de onderlinge is de leden te voorzien van een aansprakelijkheidsverzekering die dekking biedt voor situaties die de normale draagkracht te boven gaan.

De statutaire vestigingsplaats is Den Haag; het kantoor is gevestigd te Zoetermeer, Maria Montessorilaan 9.

Centramed is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel Haaglanden onder nummer 08063107.

Consolidatie

Centramed heeft een 100%-belang in de entiteit Centramed Diensten B.V. Centramed maakt conform artikel 2:407 lid 1 BW gebruik van de vrijstellingsmogelijkheid voor het opmaken van een jaarrekening voor de in 2022 opgerichte groepsentiteit Centramed Diensten B.V., aangezien nauwelijks (financiële) transacties zijn verricht in deze entiteit en de financiële omvang van deze entiteit daarmee verwaarloosbaar op het geheel is.

Verslaggevingsperiode

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

Inrichting jaarverslaggeving

De jaarrekening is opgesteld op basis van BW 2 Titel 9 en de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving.

Activa en passiva worden tegen nominale waarde opgenomen, tenzij anders vermeld in de verdere grondslagen. Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen ervan naar de onderneming zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld. Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Activa en passiva luidend in vreemde valuta worden omgerekend tegen de koersen per balansdatum. Transacties in vreemde valuta en de daaruit voortvloeiende baten en lasten worden omgerekend tegen de koersen op transactiedatum. Activa en passiva worden gesaldeerd en voor het nettobedrag in de balans opgenomen als Centramed een wettelijke of contractuele bevoegdheid heeft om bedragen te salderen en tevens het stellige voornemen heeft om het saldo als zodanig af te wikkelen.

Financiële instrumenten worden op de balans opgenomen zodra Centramed contractuele tegenpartij van een bevestigde transactie is geworden. Financiële instrumenten worden niet langer opgenomen indien het recht (verplichting) op de ontvangst (betaling) van kasstromen uit de financiële activa (passiva) is vervallen of indien Centramed nagenoeg alle economische voordelen en risico's overdraagt aan een derde. Financiële instrumenten worden verwerkt tegen reële waarde. De reële waarde van een financieel instrument is het bedrag waarvoor een actief kan worden verhandeld of een passief kan worden afgewikkeld tussen ter zake goed geïnformeerde partijen, die tot een transactie bereid en van elkaar onafhankelijk zijn. Financiële instrumenten worden gepresenteerd in overeenstemming met de economische realiteit van

de contractuele bepalingen. De reële waarde van in de balans opgenomen financiële instrumenten verantwoord onder de liquide middelen, kortlopende vorderingen en kortlopende schulden benadert de boekwaarde daarvan.

Een voorziening wordt in de balans opgenomen wanneer er sprake is van:

- ◆ een in rechte afdwingbare of feitelijke verplichting die het gevolg is van een gebeurtenis in het verleden;
- ◆ waarvan een betrouwbare schatting kan worden gemaakt; en
- ◆ het waarschijnlijk is dat voor afwikkeling van die verplichting een uitstroom van middelen nodig is.

Rechten en verplichtingen voortvloeiend uit eenzelfde overeenkomst worden niet in de balans opgenomen indien en voor zover noch de onderneming noch de tegenpartij heeft gepresteerd. Opname in de balans geschiedt wanneer de nog te ontvangen respectievelijk te leveren prestatie en tegenprestatie niet (meer) met elkaar in evenwicht zijn en dit voor de onderneming nadelige gevolgen heeft.

Bij Centramed is sprake van leasecontracten waarbij een groot deel van de voor- en nadelen die aan het eigendom verbonden zijn, niet bij Centramed ligt. Deze leasecontracten worden verantwoord als operationele leasing. Leasebetalingen worden, rekening houdend met ontvangen vergoedingen van de lessor, op lineaire basis verwerkt in de winst-en- verliesrekening over de looptijd van het contract.

Continuïteit

De directie heeft het vertrouwen dat Centramed, op het moment van goedkeuring van deze jaarrekening, over voldoende liquide middelen beschikt om in de (nabije) toekomst operationeel te blijven door aan haar financiële verplichtingen te kunnen voldoen. Bij het opstellen van de jaarrekening is continuïteit (going concern) dan ook het uitgangspunt. Centramed ziet geen reden om te veronderstellen dat zij in de voorzienbare toekomst haar activiteiten niet voort kan zetten.

Bijzondere waardevermindering

Voor materiële vaste activa, immateriële en financiële vaste activa wordt op iedere balansdatum beoordeeld of er aanwijzingen zijn dat deze activa onderhevig zijn aan bijzondere waardeverminderingen. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. Als het niet mogelijk is de realiseerbare waarde te bepalen voor een individueel actief, wordt de realiseerbare waarde bepaald van de kasstroom genererende eenheid waartoe het actief behoort. Wanneer de boekwaarde van een actief duurzaam hoger is dan de realiseerbare waarde, wordt een bijzonder waardeverminderingverlies verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde.

Terugneming van een eerder verantwoord bijzonder waardeverminderingverlies vindt alleen plaats als sprake is van een wijziging van de gehanteerde schattingen bij het bepalen van de realiseerbare waarde sinds de verantwoording van het laatste bijzonder waardeverminderingverlies. In dat geval wordt de boekwaarde van het actief opgehoogd tot de geschatte realiseerbare waarde, maar niet hoger dan de boekwaarde die bepaald zou zijn (na afschrijvingen) als in voorgaande jaren geen bijzonder waardeverminderingverlies voor het actief zou zijn verantwoord.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat Centramed schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de gerapporteerde posten in de balans en winst-en- verliesrekening. Deze schattingen zijn naar beste weten van de directie gemaakt, maar de daadwerkelijke uitkomsten kunnen uiteindelijk afwijken van die schattingen. De belangrijkste schatting heeft betrekking op de waardering van verplichtingen inzake verzekeringscontracten.

Vergelijking met voorgaand jaar

Schattingswijziging

In het boekjaar 2025 heeft Centramed een schattingswijziging doorgevoerd in de economische levensduur van de categorieën 'computerapparatuur' en 'telefonie' binnen de materiële vaste activa. Voorheen was de economische levensduur van activa binnen deze categorieën vastgesteld op drie jaar. Op basis van beleidsveranderingen doorgevoerd in 2025 worden de activa nu vier jaar gebruikt door medewerkers van Centramed voordat ze voor vervanging in aanmerking komen. De economische levensduur is verlengd en dit werkt door in het afschrijvingspercentage.

De wijziging wordt als een schattingswijziging verwerkt volgens RJ 140. Dit houdt in dat de wijziging prospectief wordt toegepast. De financiële impact van de wijziging in het boekjaar 2025 is € 27 duizend ten gunste van het resultaat. Deze schattingswijziging heeft geen invloed gehad op de vergelijkende cijfers van voorgaande boekjaren.

6.4.1 Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Beleggingen

Beleggingen in groepsmaatschappijen en deelnemingen

Beleggingen in deelnemingen waarop invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, worden gewaardeerd tegen de nettovermogenswaarde. Deelnemingen die als belegging worden aangehouden, worden gewaardeerd tegen de actuele waarde ultimo boekjaar.

Overige financiële beleggingen

De overige financiële beleggingen bestaan uit een aandelenfonds, hypotheekfonds, vastgoedfonds en vastrentende waardepapieren.

De beleggingen in aandelenfonds, hypotheekfonds en vastgoedfonds worden gewaardeerd tegen de reële waarde. Waardeveranderingen worden direct verantwoord in de winst-en- verliesrekening.

De beleggingen in vastrentende waardepapieren worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen aflossingswaarde. Het verschil tussen de verkrijgingsprijs en de aflossingswaarde, zijnde agio en disagio, wordt separaat gepresenteerd op de balans onder de overlopende activa (agio) of overlopende passiva (disagio). De vervolgwaardering van de agio en disagio vindt plaats tegen geamortiseerde kostprijs over de looptijd van de belegging op basis van de effectieve-interestmethode.

Vorderingen en overlopende activa

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde, inclusief de transactiekosten. In een zakelijke transactie zal de reële waarde op het moment van de transactie gelijk zijn aan de kostprijs. Vorderingen worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

De toerekening van vooruitbetaalde bedragen aan opvolgende perioden geschiedt stelselmatig op basis van tijdsevenredigheid.

Immateriële vaste activa

Bij Centramed bestaan de immateriële vaste activa uit geactiveerde kosten met betrekking tot applicaties. Waardering geschiedt tegen verkrijgings- of vervaardigingsprijs, verminderd met lineaire afschrijvingen over een periode van vijf jaar en bijzondere waardeverminderingen. Indirecte kosten zoals verkoopkosten en administratiekosten worden niet geactiveerd.

Materiële vaste activa

Een materieel vast actief dat in aanmerking komt voor verwerking als actief wordt bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen de kostprijs. De kostprijs van een materieel vast actief bestaat uit de verkrijgings- of vervaardigingsprijs en overige kosten om het actief op zijn plaats en in de staat te krijgen noodzakelijk voor het beoogde gebruik.

Centramed waardeert de materiële vaste activa tegen verkrijgingsprijs verminderd met een lineaire afschrijving gebaseerd op de verwachte economische levensduur en de restwaarde van het actief.

Vaste activa met een lange levensduur worden beoordeeld op bijzondere waardeverminderingen wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden. Als dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief geschat. De realiseerbare waarde is de hoogste van de bedrijfswaarde en de opbrengstwaarde. Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde, worden bijzondere waardeverminderingen verantwoord voor het verschil tussen de boekwaarde en de realiseerbare waarde.

Materiële vaste activa met een beperkte gebruiksduur worden afzonderlijk afgeschreven. Indien belangrijke bestanddelen van een materieel vast actief van elkaar te onderscheiden zijn en verschillen in verwachte gebruiksduur of verwacht gebruikspatroon, worden deze bestanddelen afzonderlijk afgeschreven. De periodieke afschrijvingskosten worden verwerkt in de winst-en-verliesrekening.

De afschrijvingsmethode door Centramed is gebaseerd op het verwachte gebruikspatroon van het actief, overeenkomstig de aanwending van de toekomstige prestatie-eenheden van het actief. Centramed hanteert de volgende afschrijvingspercentages voor de materiële vaste activa:

- ◆ Computerapparatuur: 25%
- ◆ Kunst: 0%
- ◆ Verbouwingen: 10 - 12,5%
- ◆ Inventaris: 20%
- ◆ Telefonie: 25%

Liquide middelen

Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde. Liquide middelen bestaan uit banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden.

Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit gestort en opgevraagd kapitaal, agioreserve en algemene reserve en wordt gewaardeerd tegen nominale waarde.

Achtergestelde schulden

De achtergestelde schulden bestaan uit de ledenrekeningen van de leden van Centramed. De ledenrekening is een rekening die Centramed voor ieder lid aanhoudt en waar, conform het bepaalde in de statuten, bijschrijvingen op en afboekingen van kunnen plaatsvinden. Het saldo van een ledenrekening is opeisbaar tien jaren nadat het desbetreffende lid geen verzekeringsovereenkomst met de maatschappij meer heeft lopen. Betalingen vanuit de ledenrekening, anders dan op grond van individuele beëindiging van een lidmaatschap, kunnen slechts plaatsvinden na toestemming van De Nederlandsche Bank.

Over de ledenrekeningen kan een rente worden vergoed, waarvan het percentage jaarlijks – al dan niet na het einde van het boekjaar waarvoor de rente wordt vastgesteld – door de Algemene Ledenvergadering op voorstel van de directie wordt vastgesteld. Bij het vaststellen van dit percentage mag de Algemene Ledenvergadering een verschillend percentage vaststellen voor leden en voormalige leden. Ook kan dividend worden vergoed over aandelenkapitaal en agioreserve, waarbij het percentage gelijk is aan de rentevergoeding.

De achtergestelde schulden worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Technische voorzieningen

Technische voorziening voor lopende risico's

De voorziening voor lopende risico's betreft schaden en kosten uit lopende overeenkomsten van verzekering, die na afloop van het boekjaar kunnen ontstaan en die niet gedekt kunnen worden door de in het volgende boekjaar nog te ontvangen premies. Deze schaden en kosten worden slechts in aanmerking genomen indien zij onvermijdbaar zijn als gevolg van het feit dat Centramed zich contractueel heeft verplicht tot een premieniveau dat te laag is voor het te lopen risico en sprake is van een beperking in de mogelijkheid premies voor toekomstige periodes te herzien tot een toereikend niveau.

Bij het bepalen van de voorziening voor lopende risico's wordt rekening gehouden met alle toekomstige gerelateerde bedrijfskosten en schadebehandelingskosten. Kasstromen uit hoofde van opbrengsten op beleggingen die tegenover het eigen vermogen staan worden buiten beschouwing gelaten.

Technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen - uitstaande schaden

Deze voorziening heeft betrekking op nog niet afgewikkelde schaden op basis van het 'claims made'-principe. Voor iedere schade wordt op basis van een reële inschatting van aansprakelijkheid, omvang en causaliteit een voorziening opgenomen. Deze inschatting wordt bij het bekend worden van nieuwe informatie bijgesteld. Voor de overloop van schaden die in het boekjaar en eerder zijn gemeld, maar nog niet voldoende konden worden beoordeeld, is een aparte voorziening (IBNeR) opgenomen. De IBNeR wordt apart berekend voor schaden met een schadelast groter dan of gelijk aan € 0,5 miljoen voor schaden van ziekenhuizen of € 0,2 miljoen voor schaden van ggz- en overige instellingen.

Voor de schaden met een schadelast kleiner dan € 0,5 miljoen voor ziekenhuizen of € 0,2 miljoen voor ggz- en overige instellingen is de bruto-IBNeR-voorziening berekend onder toepassing van de 'chain ladder'-methode, inclusief staart. Ook is deze getoetst met de Mack-methode, inclusief modellering van de staart van de uitloop van de schaden. Deze methode is geschikt voor portefeuilles met een lange uitloop, zoals die van Centramed.

De bruto-IBNeR-voorziening voor de schaden met een schadelast groter dan of gelijk aan € 0,5 miljoen voor ziekenhuizen of € 0,2 miljoen voor ggz- en overige instellingen is vastgesteld op basis van expert judgement en getoetst aan de hand van trekkingen uit de staart van de schadegrootteverdeling (recente schaden) en het stochastisch toepassen van ontwikkelfactoren (oudere meldjaren). Ook is rekening gehouden met de waarschijnlijkheid dat een aantal schaden kleiner dan € 0,5 miljoen voor ziekenhuizen of € 0,2 miljoen voor ggz- en overige instellingen zal uitgroeien tot schaden groter dan het grensbedrag.

De totale brutovoorziening inclusief IBNeR heeft een betrouwbaarheidsniveau van 82,5%. De voorziening wordt niet verdisconteerd. Eventuele verhaalschade of het aandeel van herverzekeraars in de lopende schaden wordt op de voorziening in mindering gebracht.

De schattingen zijn gemaakt door de afdeling actuariaat van Centramed en hierop is een review uitgevoerd door de actuariële functie.

Technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen - voorziening schadebehandelingskosten voor te betalen schaden

De voorziening schadebehandelingskosten is vastgesteld conform de principes zoals beschreven in de delegated acts en in de guidelines met betrekking tot de bepaling van de 'best estimate' technische voorzieningen. Enkele belangrijke uitgangspunten zijn:

- ◆ In de vaststelling van de aannames met betrekking tot de kosten worden de kostenprojecties gedaan op 'going concern'-basis.
- ◆ De kosten die meegenomen zijn in de kostentoerekening bevatten alle bedrijfskosten van Centramed, inclusief overheadkosten.
- ◆ De kosten voor de bestaande portefeuille moeten worden meegenomen voor de hele uitloop van de bestaande schadevoorzieningen en voor de uitloop van de schadevoorzieningen behorende bij de bestaande portefeuille. Concreet houdt dit in dat de kosten die toegerekend kunnen worden aan de bestaande schaden worden meegenomen in de voorziening schadebehandelingskosten voor lopende schaden.

Technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen - herverzekeringsdeel

Centramed sluit jaarlijks ter dekking van extra risico's een programma af van zowel 'quota share'- als 'stop loss'-herverzekeringscontracten. Op de 'quota share'-contracten ontvangt Centramed een commissie waarvan het percentage per contractjaar verschilt.

Toereikendheidstoets

Jaarlijks voert de actuariële functie een toereikendheidstoets uit op de technische voorzieningen. Als de uitkomsten van de toereikendheidstoets hoger uitkomen dan de door de eerste lijn berekende technische voorzieningen, dan wordt een technische voorziening toereikendheidstoetstekort gevormd om de technische voorzieningen aan te vullen tot het bedrag van de toereikendheidstoets.

De toereikendheidstoets voor de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen is de hoogste van twee berekeningen:

- 1) De bepaling van de voorziening na aftrek van eigen risico's en na aftrek van herverzekering. Deze toetsvoorziening is op basis van 82,5% betrouwbaarheid vastgesteld.
- 2) De tweede berekening is een berekening op 'best-estimate'-aannames inclusief de 'cost-of-capital'-risicomarge.

In beide berekeningen wordt discontering toegepast op basis van de EIOPA-RTS-curve en wordt de impact van het waarderen van beleggingen op marktwaarde betrokken in de berekening.

De toereikendheidstoets op de technische voorziening lopende risico's (premievoorziening) wordt uitgevoerd op basis van verwachtingswaarde en wordt berekend als de lasten min de baten voor het opvolgende verzekeringsjaar.

Schulden en overlopende passiva

Schulden en overlopende passiva worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde. In een zakelijke transactie zal de reële waarde op het moment van de transactie gelijk zijn aan de kostprijs. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen.

Schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Indien er geen sprake is van agio, disagio of transactiekosten is de geamortiseerde kostprijs gelijk aan de nominale waarde van de schuld. De nominale waarde van een schuld is de hoofdsom die wordt genoemd in de overeenkomst waaruit de schuld is ontstaan.

6.4.2 Grondslagen voor het bepalen van het resultaat

Algemeen

Baten respectievelijk lasten zijn vermeerderingen respectievelijk verminderingen van het economisch potentieel, uitmondend in een toename respectievelijk afname van het eigen vermogen. Alle baten en lasten worden verwerkt in de winst-en-verliesrekening, tenzij ze rechtstreeks in het eigen vermogen moeten/mogen worden verantwoord.

Het matchingbeginsel is van toepassing, hetgeen betekent dat bij verantwoording van baten eveneens de daarmee samenhangende lasten worden verwerkt. Voor alle posten in de winst-en-verliesrekening geldt dat de resultaten conform het toerekeningbeginsel toegerekend worden aan de periode waarop zij betrekking hebben.

Verdiende premies eigen rekening

De brutopremies bestaan uit de premies die in rekening gebracht zijn bij de leden op grond van de afgesloten verzekeringspolissen. De verzekeringsperiode van de afgesloten verzekeringspolissen is gelijk aan het kalenderjaar. Dit betekent dat de gefactureerde premies betrekking hebben op het gehele boekjaar en dus geen voorziening voor niet-verdiende premies benodigd is.

Op de brutopremies worden de herverzekeringspremies op grond van de herverzekeringscontracten in mindering gebracht.

Schaden eigen rekening

De schaden eigen rekening bestaan uit het saldo van de ten behoeve van de leden uitgekeerde en uit te keren vergoedingen op grond van de afgesloten verzekeringspolissen en de ontvangen vergoedingen vanuit de herverzekeraars.

Bedrijfskosten

Hieronder zijn opgenomen alle kosten voor zover deze geen betrekking hebben op het afhandelen van schaden en het beleggen. Deze bedrijfskosten worden onderverdeeld in beheers-, personeels- en afschrijvingskosten.

Lonen, salarissen en sociale asten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst-en-verliesrekening voor zover ze verschuldigd zijn. De beloningen van het personeel worden als last in de winst-en-verliesrekening verantwoord in de periode waarin de arbeidsprestatie wordt verricht en, voor zover nog niet uitbetaald, als verplichting op de balans opgenomen.

Rentebaten en rentelasten

Rentebaten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de betreffende actiefpost. Rentelasten worden toegerekend aan opeenvolgende verslagperioden naar rato van de resterende hoofdsom in het jaar waarop ze betrekking hebben. Onder rentelasten vallen de kosten van vermogensbeheer.

Toegerekende opbrengst uit beleggingen naar technische rekening

De opbrengst uit beleggingen worden volledig toegerekend aan de technische rekening.

Belastingen

Belastingen omvatten de over de verslagperiode verschuldigde en verrekenbare winstbelastingen en latente belastingen. De belastingen worden in de winst-en-verliesrekening opgenomen, behalve voor zover deze betrekking hebben op posten die rechtstreeks in het eigen vermogen worden opgenomen, in welk geval de belasting in het eigen vermogen wordt verwerkt, of op overnames. De over het boekjaar verschuldigde en verrekenbare belasting is de naar verwachting te betalen belasting over de belastbare winst over het boekjaar, berekend aan de hand van belastingtarieven die zijn vastgesteld op verslagdatum, dan wel waartoe materieel al op verslagdatum is besloten, en eventuele correcties op de over voorgaande jaren verschuldigde belasting.

6.4.3 Grondslagen voor het opstellen van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit liquide middelen. Deposito's en effecten zijn opgenomen onder de categorie 'Kasstroom uit investerings- en beleggingsactiviteiten'.

6.4.4 Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

6.5 Toelichting op de balans voor winstbestemming per 31 december 2025 (bedragen in € 1.000)

1. Beleggingen in groepsmaatschappijen en deelnemingen

De deelneming betreft een 100%-belang in Centramed Diensten B.V., statutair gevestigd in Den Haag.

Verloopoverzicht	2025		2024	
Boekwaarde per 1 januari		17		18
Mutaties in het boekjaar				
Kapitaalstortingen	-		-	
Resultaat deelneming	35		-1	
Bijzondere waardevermindering	-		-	
		35		-1
Boekwaarde per 31 december		52		17

2. Overige financiële beleggingen

Het mutatieoverzicht van de overige financiële beleggingen is als volgt:

Boekjaar 2025	Vastrentende waarden	Aandelenfonds	Hypotheekfonds	Vastgoedfonds	Totaal
Boekwaarde per 1 januari	72.755	6.486	11.287	4.981	95.509
Aankopen	86.172	300	-	-	86.472
Verkopen/inlossingen	-81.832	-	-	-	-81.832
Niet-gerealiseerde winst	-	560	-231	330	659
Boekwaarde per 31 december	77.095	7.346	11.056	5.311	100.808

Boekjaar 2024	Vastrentende waarden	Aandelenfonds	Hypotheekfonds	Vastgoedfonds	Totaal
Boekwaarde per 1 januari	70.240	5.998	10.912	4.052	91.202
Aankopen	82.425	-	-	567	82.992
Verkopen/inlossingen	-79.910	-457	-	-	-80.367
Niet-gerealiseerde winst	-	945	375	362	1.682
Boekwaarde per 31 december	72.755	6.486	11.287	4.981	95.509

Vastrentende waarden

De vastrentende waarden betreffen beleggingen in staats- en bedrijfsobligaties. De verkrijgingsprijs van de vastrentende waarden bedraagt per 31 december 2025 € 76.722 (2024: € 73.210) en de marktwaarde per 31 december 2025 € 74.722 (2024: € 71.239). De lagere marktwaarde ten opzichte van de boekwaarde heeft geen invloed op de waardering, aangezien het beleid van Centramed is om de vastrentende waarden aan te houden tot einde looptijd en Centramed geen indicaties heeft dat de tegenpartijen de verplichtingen niet na zouden kunnen komen.

Aandelenfonds

Betreft aandelen in twee beleggingsfondsen in euro's en in de eurozone, waardoor Centramed geen valutarisico kent. De beleggingsfondsen hebben aandelen in Europa, de Verenigde Staten en Canada.

Hypotheekfonds

Centramed participeert in één hypotheekfonds in Nederland.

Vastgoedfonds

Centramed participeert in één vastgoedfonds in Nederland.

3. Vorderingen

De vorderingen zijn als volgt gespecificeerd:

	2025		2024	
Nog te ontvangen schade onder eigen risico	2.806		2.718	
Nog te ontvangen schadebehandelingsfee	535		431	
Nog te ontvangen risicopremie	134		154	
Vorderingen uit directe verzekering op verzekeringnemers		3.475		3.303
Vorderingen uit herverzekering		732		750
Nog te factureren opbrengsten buitendienst en advocaten	71		61	
Rekening-courant Centramed Diensten B.V.	72		106	
Overige vorderingen		143		167
Totaal vorderingen		4.350		4.220

Alle vorderingen hebben een looptijd korter dan een jaar. De voorziening voor oninbare vorderingen is € nihil (2024: € nihil). De vorderingen uit herverzekering betreffen de nog te ontvangen uitkeringen van de herverzekeraars voor door Centramed betaalde schaden.

4. Immateriële vaste activa

Dit betreffen de ontwikkelingskosten van applicaties. Het afschrijvingspercentage voor applicaties bedraagt jaarlijks 20%.

Het mutatieoverzicht van de immateriële vaste activa is als volgt:

	2025	2024
Stand per 1 januari		
Cumulatieve aanschafwaarde per 1 januari	578	578
Cumulatieve afschrijvingen per 1 januari	-578	-576
Boekwaarde per 1 januari	-	2
Mutaties in het boekjaar		
Investerings	-	-
Desinvesteringen: cumulatieve aanschafwaarde	-423	-
Afschrijvingen	-	-2
Desinvesteringen: cumulatieve afschrijvingen	423	-
	-	-2
Stand per 31 december		
Cumulatieve aanschafwaarde per 31 december	155	578
Cumulatieve afschrijvingen per 31 december	-155	-578
Boekwaarde per 31 december	-	-

5. Materiële vaste activa

Het mutatieoverzicht van de materiële vaste activa is als volgt:

Boekjaar 2025	Computer-apparatuur	Kunst	Verbouwing	Inventaris	Telefonie	Totaal
Stand per 1 januari						
Cumulatieve aanschafwaarde per 1 januari	602	21	789	542	132	2.086
Cumulatieve afschrijvingen per 1 januari	-415	-	-108	-200	-71	-794
Boekwaarde per 1 januari	187	21	681	342	61	1.292
Mutaties in het boekjaar						
Investerings	101	-	68	10	6	185
Desinvesteringen: cumulatieve aanschafwaarde	-226	-	-56	-128	-62	-472
Afschrijvingen	-76	-	-76	-82	-20	-254
Desinvesteringen: cumulatieve afschrijvingen	226	-	56	128	62	472
Totaal mutaties in het boekjaar	25	-	-8	-72	-14	-69
Stand per 31 december						
Cumulatieve aanschafwaarde per 31 december	477	21	801	424	76	1.799
Cumulatieve afschrijvingen per 31 december	-265	-	-128	-154	-29	-576
Boekwaarde per 31 december	212	21	673	270	47	1.223

Boekjaar 2024	Computer-apparatuur	Kunst	Verbouwing	Inventaris	Telefonie	Totaal
Stand per 1 januari						
Cumulatieve aanschafwaarde per 1 januari	439	21	211	253	67	991
Cumulatieve afschrijvingen per 1 januari	-331	-	-65	-153	-60	-609
Boekwaarde per 1 januari	108	21	146	100	7	382
Mutaties in het boekjaar						
Investerings	163	-	578	289	65	1.095
Desinvesteringen: cumulatieve aanschafwaarde	-	-	-	-	-	-
Afschrijvingen	-84	-	-43	-47	-11	-185
Desinvesteringen: cumulatieve afschrijvingen	-	-	-	-	-	-
Totaal mutaties in het boekjaar	79	-	535	242	54	910
Stand per 31 december						
Cumulatieve aanschafwaarde per 31 december	602	21	789	542	132	2.086
Cumulatieve afschrijvingen per 31 december	-415	-	-108	-200	-71	-794
Boekwaarde per 31 december	187	21	681	342	61	1.292

6. Liquide middelen

Het saldo liquide middelen bestaat uit vrij beschikbare banksaldi. De liquide middelen bevatten een bankgarantie van € 47 (2024: € 47), zoals vermeld in de alinea 'Gestelde zekerheden' onder in toelichting '14. Niet uit de balans blijvende verplichtingen'.

7. Overlopende activa

	2025		2024	
Lopende rente en dividend		809		639
Agio op vastrentende waarden	1.160		1.222	
Vooruitbetaalde bedragen	364		105	
Overige overlopende activa		1.524		1.327
Totaal overlopende activa		2.333		1.966

Agio op vastrentende waarden is ontstaan doordat de aankoopprijs van vastrentende waardepapieren hoger ligt dan de nominale waarde. Op basis van de geamortiseerde kostprijs wordt de agio ten laste van de winst-en-verliesrekening gebracht. De agio op vastrentende waarden kent voornamelijk een looptijd van langer dan één jaar.

De looptijd van de 'lopende rente en dividend' en de 'vooruitbetaalde bedragen' is korter dan één jaar.

8. Eigen vermogen

Het verloopoverzicht van het eigen vermogen ziet er als volgt uit:

Boekjaar 2025	Gestort en opgevraagd kapitaal	Agioreserve	Algemene reserve	Resultaat boekjaar	Totaal
Stand per 1 januari	90	27.381	-205	3.487	30.753
(Agio op) kapitaalstorting	2	280	-	-	282
Resultaatverdeling naar algemene reserve	-	-	8	-8	-
Resultaatverdeling naar ledenrekening ziekenhuizen	-	-	-	-2.000	-2.000
Resultaatverdeling naar ledenrekening ggz- en overige instellingen	-	-	-	-1.479	-1.479
Totaal resultaatverdeling	-	-	8	-3.487	-3.479
Resultaat boekjaar	-	-	-	2.745	2.745
Stand per 31 december	92	27.661	-197	2.745	30.301

Boekjaar 2024	Gestort en opgevraagd kapitaal	Agioreserve	Algemene reserve	Resultaat boekjaar	Totaal
Stand per 1 januari	87	27.100	-213	1.724	28.699
(Agio op) kapitaalstorting	3	281	-	-	284
Resultaatverdeling naar algemene reserve	-	-	8	-8	-
Resultaatverdeling naar ledenrekening ziekenhuizen	-	-	-	-3.206	-3.206
Resultaatverdeling naar ledenrekening ggz- en overige instellingen	-	-	-	1.489	1.489
Totaal resultaatverdeling	-	-	8	-1.724	-1.717
Resultaat boekjaar	-	-	-	3.487	3.487
Stand per 31 december	90	27.381	-205	3.487	30.753

Per 31 december 2025 waren 92 (2024: 90) gewone aandelen à € 1.000 uitgegeven waarop in totaal € 27.661 (2024: € 27.381) aan agio is gestort. Het geplaatst kapitaal bedraagt € 92 (2024: € 90).

Resultaatbestemming:

Op grond van de statutaire bepalingen stelt de directie voor om € 8 toe te voegen aan de overige reserves en het restant groot € 2.737 als premierestitutie ten gunste te brengen van de ledenrekeningen.

Solvabiliteit

Aanwezige solvabiliteit SII	2025		2024	
Algemene reserve	-197		-205	
Ledenrekening (tier 1 en 2)	7.886		4.307	
Aandelenkapitaal en agioreserve	27.753		27.471	
Onverdeeld resultaat	2.745		3.487	
Reconciliatiereserve	10.699		9.098	
Ledengaranties (aanvullend eigen vermogen)	4.604		6.597	
Totaal beschikbaar vermogen		53.490		50.755
Solvabiliteitskapitaalvereiste		25.238		23.512
Overschot		28.252		27.243
Solvabiliteitsratio		212%		216%

Op grond van de risicobereidheid wil Centramed een veiligheidsmarge in de solvabiliteit aanhouden die twee significante schokken moet kunnen opvangen boven het wettelijk vereist kapitaal. Daarom stellen de directie en Raad van Commissarissen samen de streefsolvabiliteit op 175% van de vereiste solvabiliteit.

De wettelijke Solvency II-eis is eind 2025 gelijk aan € 25.238 (100%). De aanwezige solvabiliteit volgens Solvency II is ultimo boekjaar 2025 € 53.490 (212%), dit is zowel boven de wettelijke Solvency II-eis als boven de streefsolvabiliteit.

9. Achtergestelde schulden

De achtergestelde schulden bestaan uit de ledenrekeningen waarvan het verloop er als volgt uitziet:

	2025		2024	
Stand per 1 januari		4.607		2.539
Mutaties in het boekjaar				
Kapitaalbijdrage nieuwe leden	253		406	
Onttrekkingen naar kapitaal en agio	-282		-284	
Resultaatverdeling ziekenhuizen	2.000		3.206	
Resultaatverdeling ggz- en overige instellingen	1.479		-1.489	
Rentebijbeschrijving	149		229	
Onttrekking ledenrekening (opeisbaar 10 jaar na vertrek)	-		-	
Stortingen kapitaalversterking	-		-	
		3.599		2.068
Stand per 31 december		8.206		4.607

In 2025 is € 282 (2024: € 284) onttrokken aan de ledenrekening en toegevoegd aan het gestorte en opgevraagde kapitaal en de agioreserve. Daarmee is het tier 1-kapitaal van de onderlinge versterkt.

De directie stelt voor om over boekjaar 2025 uit hoofde van het resultaat wel rente maar geen dividend te vergoeden.

10. Technische voorziening voor lopende risico's

De technische voorziening voor lopende risico's betreft een voorziening voor toekomstige negatieve resultaten op de verzekeringscontracten. Op basis van de uitkomsten van de berekening van de actuaris van Centramed en de toets daarop door de actuariële functie is vastgesteld dat de premies voor boekjaar 2026 toereikend zijn.

11. Technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen

De looptijd van de voorzieningen is afhankelijk van de afwikkeling van de in behandeling zijnde schadedossiers. Over het algemeen is de looptijd langer dan een jaar.

	2025		2024	
Bruto (direct bedrijf)				
- Uitstaande schaden (a)	115.774		108.262	
- Voorziening schadebehandelingskosten voor te betalen schaden (b)	8.283		8.163	
		124.057		116.425
Herverzekeringsdeel (direct bedrijf) overige uitstaande schaden (c)		-63.861		-57.589
Netto technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen		60.196		58.836
<i>Eigen rekening</i>				
De technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen voor eigen rekening is als volgt:				
Netto uitstaande schaden (a minus c)	51.913		50.673	
Voorziening schadebehandelingskosten voor te betalen schaden (b)	8.283		8.163	
		60.196		58.836

Verloopoverzicht

Het verloopoverzicht van de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen luidt als volgt:

	2025		2024	
Stand per 1 januari		58.836		-
Dotatie	5.058		4.545	
Onttrekkingen	-3.698		54.291	
		1.360		58.836
Stand per 31 december		60.196		58.836

Uitloopresultaten

De netto-uitloopresultaten van voorgaande verzekeringsjaren laten het volgende beeld zien:

Uitloop (negatieve getallen zijn vrijvallen t.g.v. het resultaat)	2025		2024	
2024	-2.104			
2023	-569		-1.905	
2022	-203		-768	
2021	-62		-1.722	
2020	815		-1.299	
2019	-2.062		-791	
2018	-154		619	
2017	-100		-182	
2016	-145		378	
2015	-506		-480	
2014	-147		160	
2013	-79		-381	
Oudere jaren	-392		-450	
Totaal		-5.708		-6.821

Uitloop of vrijval is het gevolg van ontwikkelingen in de schadelast, inclusief IBNeR, bij de afwikkeling van dossiers. De uitkomst van de door de actuariële functie uitgevoerde toereikendheidstoets geeft aan dat de technische voorzieningen zoals bepaald door de actuaris van Centramed als geheel toereikend zijn en daardoor is geen aanvullende technische voorziening toereikendheidstekort gevormd. De toets is uitgevoerd op jaarrekeninggrondslagen. Volgens de tot nu toe gebruikelijke stochastische methodiek geldt een toereikendheid met een betrouwbaarheid van 82,5%.

12. Schulden

	2025		2024	
Schulden uit directe verzekering aan verzekeringnemers		15		71
Reservering herverzekeringscommissie	9.019		8.577	
Nog te verrekenen herverzekeringspremie	5		-29	
Schulden uit herverzekering		9.024		8.548
Crediteuren	88		219	
Belastingen en premies sociale verzekeringen	95		88	
Schulden ter zake pensioenen	-		-	
Personeelsgerelateerde schulden	649		581	
Overige schulden		832		888
Totaal schulden		9.871		9.507

De reservering herverzekeringscommissie heeft een looptijd van 1 tot 7 jaar. De andere schulden hebben een looptijd korter dan 1 jaar.

13. Overlopende passiva

De overlopende passiva zijn als volgt gespecificeerd:

	2025	2024
Disagio op vastrentende waarden	1.725	1.159
Nog te betalen bedragen	683	388
Totaal overlopende passiva	2.408	1.547

Disagio op vastrentende waarden is ontstaan doordat de aankoopprijs van vastrentende waardepapieren lager ligt dan de nominale waarde. Op basis van geamortiseerde kostprijs wordt de disagio ten gunste van de winst-en-verliesrekening gebracht. De disagio op vastrentende waarde kent voornamelijk een looptijd van langer dan één jaar.

De looptijd van de nog te betalen bedragen is korter dan één jaar.

14. Niet uit de balans blijvende rechten en verplichtingen

De niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen zijn, tenzij anders vermeld, gewaardeerd tegen nominale waarde.

Huurverplichting

Centramed huurt een pand aan de Maria Montessorilaan in Zoetermeer. De looptijd van de huurverplichting is tot 31 december 2032 met een jaarverplichting van € 214.

Ontvangen zekerheden

Er zijn ontvangen zekerheden in de vorm van door de leden afgegeven garantstellingen ad € 4.945.

Gestelde zekerheden

Bankgarantie in verband met de huur pand Maria Montessorilaan ad € 47. Dit bedrag betreft een garantie ter grootte van 3 maanden huur. De huurovereenkomst heeft een looptijd van 10 jaar met ingang van 1 januari 2023.

Nederlandse Herverzekeringsmaatschappij voor Terrorismeschaden

Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. is aangesloten bij de Nederlandse Herverzekeringsmaatschappij voor Terrorismeschaden N.V. (NHT).

Dientengevolge betaalde Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. haar aandeel in de herverzekeringspremie en overige kosten van NHT en staat Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. garant voor haar aandeel in het eigen risico van NHT, zijnde ongeveer 0,095% van 1/3 van de eerste layer van € 200 miljoen hetgeen overeenkomt met een bedrag van € 4. De garantstelling in het kader van NHT is niet meegenomen in de berekening van de aanwezige solvabiliteit.

15. Toelichting financiële instrumenten

Verzekeringstechnische risico's

Het verzekeringstechnisch risico betreft het risico dat schade-uitkeringen nu en in de toekomst niet kunnen worden gefinancierd vanuit de premie-inkomsten/beleggingsopbrengsten. De verzekeringen zoals die worden aangeboden wijken door hun specifieke dekking af van de standaardverzekeringen en vereisen om die reden expert judgement voor inschatting van de te verwachten schadelast.

Centramed beheerst de verzekeringstechnische risico's door een toereikende manier van schadereservering, premiereservering en een op haar omvang afgestemd herverzekeringsbeleid, waarbij rekening wordt gehouden met de aanwezige solvabiliteit.

Onder Solvency II vindt halfjaarlijks een toets plaats of de boekwaardevoorzieningen toereikend zijn. Hiervoor worden de schadevoorzieningen op marktwaarde berekend middels shadedriehoeken en kasstroomprofielen.

Marktrisico

Onder het marktrisico wordt verstaan het risico als gevolg van het blootstaan aan wijzigingen in marktprijzen van verhandelbare financiële instrumenten, een gebrek aan marktliquiditeit en onvoldoende diversificatie van de beleggingsportefeuille. Het beleid omtrent de beleggingen in aandelen en obligaties is vastgelegd in het beleggingsbeleid.

Het beleggingsrisico is het risico op waardeveranderingen op het in aandelen of obligaties belegde vermogen. Het beleggingsbeleid van Centramed is ongewijzigd, waarbij de nadruk ligt op sturing van solvabiliteit en spreiding en beperking van eventuele risico's, maar ook op rendementen. De reserves worden voornamelijk aangehouden in obligaties en aandelen.

Een belangrijk middel om het marktrisico te beheersen is het beleggingsbeleid. Het beleggingsbeleid wordt periodiek geëvalueerd en geactualiseerd. Binnen het beleggingsbeleid wordt uitgegaan van een spreiding en beperking van risico's in plaats van een hoog rendement. De grootste impact binnen het marktrisico is het risico van een daling van de aandelenportefeuille.

Liquiditeitsrisico

Liquiditeitsrisico is het risico op tekorten in de liquide middelen als gevolg van het niet op elkaar afgestemd zijn van ingaande en uitgaande kasstromen.

Uitgaande van een positief overall resultaat, zal het saldo van premie minus schade altijd positief zijn en wordt het positieve saldo afgedragen aan Centramed. De kans dat er een beroep moet worden gedaan door Centramed op bestaande liquide middelen of dat er vrije reserves moeten worden aangesproken, is derhalve gering.

Rente- en kasstroomrisico

Het beleggings- en treasurybeleid bepaalt de kaders waarbinnen het marktrisico (o.a. rente-, aandelen- en spreadrisico) wordt beheerst. Prudentie is daarbij het uitgangspunt. Tegenover het belegd vermogen staan voor een groot deel de verzekeringstechnische verplichtingen. Het beleggingsbeleid is erop gericht om de duration van de beleggingen te matchen met de duration van de verplichtingen.

Het renterisico van Centramed bedraagt volgens de solvabiliteitskapitaalvereiste (SKV) € 1.022 per einde 2025.

De omvang van de rentegevoelige activa is groter dan de omvang van de rentegevoelige passiva. Per saldo zorgt dit ervoor dat het kernvermogen (saldo van activa en passiva) in marktwaardetermen daalt bij een rentedaling.

Kredietrisico

Het kredietrisico wordt zoveel als mogelijk beheerst door spreiding en een juiste rating van herverzekeraars en bankrelaties. Bij de keuze van herverzekeraars wordt daarnaast, in samenwerking met de herverzekeringmakelaar, gelet op relevante kennis en kredietwaardigheid. Het panel van herverzekeraars is voldoende gespreid. De solvabiliteit van de herverzekeraars wordt periodiek beoordeeld.

De gewenste rating van herverzekeraars is minimaal gelijk aan A (S&P). Bij afsluiten van het herverzekeringscontract voldoen alle herverzekeraars hieraan. De liquide middelen worden alleen geplaatst bij ING Bank en Rabobank en op de beleggersrekening bij CACEIS. Tevens bestaat er een tegenpartij-/kredietrisico volgend uit de financiële posities van onze leden. De ontwikkelingen in de zorgmarkt en de financiële status van onze leden worden ook in dit kader gevolgd. Het kapitaalvereiste voor dit kredietrisico bedraagt ultimo 2025 € 1.315.

6.6 Toelichting op de winst-en-verliesrekening boekjaar 2025 (bedragen in € 1.000)

16. Verdiende premies eigen rekening

Onder brutopremies wordt verstaan de aan de leden in rekening gebrachte brutopremies. De herkomst van de brutopremies is volledig toe te rekenen aan Nederland. De uitgaande herverzekeringpremie betreft eveneens de brutopremie.

17. Schaden eigen rekening

Hieronder zijn begrepen:

- ◆ in het boekjaar betaalde schaden uit hoofde van schadeverzekeringen;
- ◆ van herverzekeraars ontvangen uitkeringen;
- ◆ mutatie in technische voorziening voor schaden/uitkeringen.

18. Beheers-, personeels- en afschrijvingskosten

De beheers-, personeels- en afschrijvingskosten zijn als volgt gespecificeerd:

	2025		2024	
Beheerskosten		2.479		1.891
Salarissen	5.923		5.375	
Sociale lasten	805		710	
Pensioenlasten	1.048		1.097	
Studie- en opleidingskosten	241		174	
Personeel niet in loondienst	875		1.020	
Commissarisvergoedingen	98		104	
Totaal personeelskosten		8.990		8.480
Afschrijvingskosten		254		187
Totaal beheers-, personeels- en afschrijvingskosten		11.723		10.558

Aantal personeelsleden

Er waren per 31 december 2025 71 personeelsleden (63,00 fte) in dienst van Centramed (2024: 63 personeelsleden (55,03 fte)).

Centramed heeft voor haar werknemers een pensioenregeling bij a.s.r. afgesloten. Het betreft een beschikbare-premie-regeling met als pensioenleeftijd 68 jaar. Centramed stort voor haar medewerkers jaarlijks een percentage van de pensioengrondslag (gebaseerd op leeftijd en salaris) in de vorm van beschikbare premie voor de individuele medewerker. Voor deze premie wordt een vaste leeftijdsstaffel gehanteerd. Medewerkers betalen maandelijks een eigen bijdrage van 1,75%. Binnen de beschikbare-premiereregeling bestaat voor medewerkers de mogelijkheid om de premie te beleggen in fondsen van a.s.r. Standaard wordt daarbij gekozen voor een neutrale levenscyclus, passend bij de leeftijdsfase van dat moment. Medewerkers hebben de mogelijkheid om een offensiever of juist defensiever beleggingsprofiel te kiezen. Tussentijds kan het reeds opgebouwde beleggingskapitaal geheel of gedeeltelijk worden omgezet in een garantie.

Bezoldiging bestuurders

Het bestuur wordt gevormd door de directie. De directie ontving in 2025 een bezoldiging (inclusief pensioenpremies) van € 503. In 2024 bedroeg de bezoldiging € 491. De privébijtelling voor de auto's bedroeg € 29 (2024: € 27).

De leden van de Raad van Commissarissen ontvingen in 2025 een bezoldiging van € 98 (2024: € 104).

Honoraria accountant

De honoraria van de accountant zijn als volgt:

	2025		2024	
Controle van de jaarrekening	161		162	
Overige controlewerkzaamheden (waaronder verslagstaten Solvency II)	16		15	
Fiscale advisering	-		-	
Niet-controlediensten	-		-	
Totaal honoraria accountant		177		177

Inbegrepen zijn de aan het boekjaar toegerekende accountantskosten, inclusief btw.

19. Opbrengsten uit beleggingen

De opbrengsten uit beleggingen zijn als volgt gespecificeerd:

	2025		2024	
Opbrengsten uit deelnemingen		35		-1
Interestbaten	1.786		1.638	
Geamortiseerde baten vastrentende waarden	363		551	
Dividenden	136		101	
Opbrengsten uit overige beleggingen		2.285		2.290
Gerealiseerde winst op beleggingen		-		131
Totaal opbrengsten uit beleggingen		2.320		2.420

20. Beleggingslasten

De beleggingslasten zijn als volgt gespecificeerd:

	2025		2024	
Beheer- en bankkosten	243		166	
Rentelast ledenrekening	149		229	
Geamortiseerde lasten vastrentende waarden	-		-	
Dividenduitkeringen aan leden	-		-	
Beheerskosten en rentelasten		392		395
Gerealiseerd verlies op beleggingen		7		-
Totaal beleggingslasten		399		395

21. Gebeurtenissen na balansdatum

Per 1 januari 2026 heeft Centramed voor haar medewerkers een nieuwe pensioenregeling afgesloten. Deze pensioenregeling is Wtp-proof en afgesloten bij een nieuwe pensioenuitvoerder. Net als de vorige regeling, betreft het een beschikbare-premieregeling. Centramed stort voor haar medewerkers jaarlijks een percentage van de pensioengrondslag in de vorm van beschikbare premie voor de individuele medewerker. Medewerkers betalen maandelijks een eigen bijdrage. De wijziging in pensioenregeling heeft geen materieel effect voor de toekomstige pensioenlasten van Centramed.

Er hebben zich geen overige gebeurtenissen na balansdatum voorgedaan die nadere informatie geven over de feitelijke situatie op balansdatum en/of die leiden tot een ander beeld van de financiële toestand op balansdatum.

22. Transacties met verbonden partijen

Van transacties tussen verbonden partijen is sprake wanneer een relatie bestaat tussen Centramed, haar deelnemingen en hun bestuurders en leidinggevende functionarissen. Er hebben zich geen transacties met verbonden partijen voorgedaan op niet zakelijke grondslag.

Ondertekening van de jaarrekening door:

Directie

Zoetermeer, 25 maart 2026

De heer drs. L. van Dijk RC, directievoorzitter
Mevrouw mr. I.A.J.M. Heikens-Koster, directeur

Raad van Commissarissen

Zoetermeer, 25 maart 2026

De heer J.M.P. Essers MBA, voorzitter
De heer mr. F.A.M. van den Heuvel
Mevrouw drs. A.P. Zeggen AAG
De heer drs. N. Honig MBA
Mevrouw drs. I.A. Groenink
Mevrouw dr. C.J. Kruijthof



7 Overige gegevens

1. Nevenfuncties leden van de directie per 31 december 2025

Hieronder zijn de belangrijkste nevenfuncties opgenomen die op persoonlijke titel worden bekleed.

Drs. L. (Leonhard) van Dijk (directievoorzitter)

Commissaris BFAO - Bos Fruit Aardappelen Onderlinge verzekeringen
Bestuurder van bewonersvereniging Kerckebosch (penningmeester)

Mr. I.A.J.M. (Irene) Heikens-Koster

Commissaris Onderlinge Verzekeringsmaatschappij Donatus UA
Lid Werkveldcommissie Financial Services Management (FSM) van NCOI
Lid Platform Personenschade Verbond van Verzekeraars
Lid Begeleidingscommissie Geschillencommissie Verbond van Verzekeraars
Lid Platform De Letselschade Raad

2. Nevenfuncties leden Raad van Commissarissen per 31 december 2025

Hieronder zijn de belangrijkste nevenfuncties opgenomen die op persoonlijke titel worden bekleed.

J.M.P. (Jean Paul) Essers MBA (voorzitter RvC en lid Remuneratie Commissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Voorzitter Raad van Bestuur Mondriaan
- ◆ Nevenfunctie - Lid Raad van Toezicht Het Martin Buber
Lid Raad van Toezicht Lunet Zorg

Mr. F.A.M. (Frank) van den Heuvel (voorzitter Audit- & RiskCommissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Directeur/eigenaar Van den Heuvel Corporate Counsel
- ◆ Nevenfunctie - Lid Raad van Commissarissen Vitelia Coöperatie
Lid Raad van Toezicht Vereniging Eigen Huis
Lid Raad van Commissarissen Uniper B.V.
Voorzitter Raad van Commissarissen Glasassurantie Maatschappij Midglas N.V.
Lid bestuur Stichting Steunfonds ten behoeve van het Katholiek Hoger Onderwijs
Lid bestuur Van Sonsbeeck Stichting
Lid REA Raad van Economisch Adviseurs, bisdom Rotterdam
Lid Raad van Toezicht MaagLeverDarmstichting
Voorzitter Raad van Commissarissen N.V. Slibverwerking Noord-Brabant
Lid bestuur Stichting Adrianus Fonds (penningmeester)
Voorzitter Raad van Toezicht Laurentius Stichting

Drs. A.P. (Amba) Zeggen AAG (lid RvC en lid Audit- & RiskCommissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Directeur/eigenaar Risk & Governance B.V.
- ◆ Nevenfunctie - Lid Raad van Commissarissen Schadeverzekeringsmaatschappij Bovemij N.V.
Lid Raad van Commissarissen Roeminck Insurance N.V.
Sleutelfunctiehouder risicobeheer Pensioenfonds PDN
Docent Universiteit van Amsterdam

Drs. N. Honig MBA (lid RvC en lid Audit- & RiskCommissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Voorzitter Raad van Bestuur Franciscus Gasthuis & Vlietland
- ◆ Nevenfunctie - Voorzitter Raad van Toezicht Stichting MICU
 - Lid Raad van Toezicht Stichting AxionContinu Groep
 - Bestuursvoorzitter Stichting deRotterdamseZorg.nl
 - Bestuursvoorzitter Stichting BeterKeten
 - Vicevoorzitter Bestuur Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland
 - Bestuurslid NVZD - vereniging van bestuurders in de zorg
 - Arbiter Stichting Scheidsgerecht Gezondheidszorg

Drs. I.A. (Irene) Groenink (lid RvC en voorzitter Remuneratie Commissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Directeur/eigenaar Vrederijk Advies & Interim
- ◆ Nevenfunctie - Lid Raad van Toezicht DrechtDokters Huisartsenpost B.V.
 - Directeur Stichting Vrederijk
 - Directeur/eigenaar STERIL Medical Services B.V.
 - Strategisch adviseur Stichting Ondersteuningsfonds Vakbondsfunctionarissen in Nood
 - Lid Raad van Advies smartQare B.V.
 - Lid Raad van Advies DELTA Equity Partners Technology & Health Fund Coöperatief U.A.
 - Voorzitter Raad van Advies VU/UVA Master Entrepreneurship

Dr. C.J. (Karen) Kruijthof (lid RvC en lid Remuneratie Commissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Lid Raad van Bestuur Amsterdam UMC
- ◆ Nevenfunctie - Lid Raad van Commissarissen Zorgpartners MiddenHolland
 - Bestuursvoorzitter Stichting Jumelage
 - Bestuurslid Stichting BOLS Gastdocent Tilburg University
 - Programmadirecteur Erasmus Centrum voor Zorgbestuur

3. Statutaire bepaling ten aanzien van de bestemming van het resultaat

Statutair is ten aanzien van resultaatbestemming het volgende bepaald (Bron: statuten Centramed versie 14 april 2022):

Bestemming van het resultaat

Artikel 24

- 24.1. Indien uit de Jaarrekening een batig saldo blijkt, worden ten laste daarvan zodanige bedragen krachtens een besluit van de Directie gereserveerd als wenselijk is voor de vermogensvorming van de Maatschappij en op grond van of krachtens de Wft.
- 24.2. Van hetgeen na toepassing van artikel 24.1 resteert van een batig saldo, wordt eerst - ingeval de Algemene Vergadering daartoe op voorstel van de Directie besluit - aan iedere Aandeelhouder een dividend vergoed over het op zijn Aandelen gestorte kapitaal (nominaal kapitaal vermeerderd met Agio), waarvan het percentage door de Algemene Vergadering op voorstel van de Directie wordt vastgesteld - door bijschrijving op de door dat lid/die Aandeelhouder gehouden dividendreserve. Bij het vaststellen van het percentage, als bedoeld in de vorige zin, mag de Algemene Ledenvergadering een verschillend percentage vaststellen voor leden en voormalige leden.

- 24.3.** Van hetgeen na toepassing van artikel 24.1 en 24.2 resteert van een batig saldo uit:
- a.** Bedrijfsrekening A: wordt uitsluitend aan de Ledenrekeningen van ziekenhuizen of door de Directie daarmee gelijkgestelde instellingen, een bedrag toegevoegd;
 - b.** Bedrijfsrekening B: wordt uitsluitend aan de Ledenrekeningen van die instellingen die geen ziekenhuis of door de Directie daarmee gelijkgestelde instellingen zijn, een bedrag toegevoegd, zulks met inachtneming van het bepaalde in artikel 26 en artikel 24.4.
- 24.4.** Indien het kalenderjaar waarin het batig saldo is opgebouwd valt in de periode voor aanvang van het lidmaatschap, na beëindiging van het lidmaatschap, dan wel indien een lid het lidmaatschap nog slechts ontleent aan een Uitloopdekking, blijven toevoegingen aan de desbetreffende Ledenrekening of Agio, als bedoeld in artikel 24.2 achterwege. Indien het kalenderjaar waarin de toevoegingen, als bedoeld in artikel 24.2 geschieden valt in de periode na beëindiging van het lidmaatschap dan wel indien een lid op dat moment het lidmaatschap nog slechts ontleent aan een Uitloopdekking, blijven toevoegingen aan de desbetreffende Ledenrekening of Agio, achterwege. Indien het kalenderjaar waarin het verlies is opgebouwd valt in de periode voor aanvang van het lidmaatschap blijven afboekingen van de desbetreffende Ledenrekening, dividendreserve of Agio, als bedoeld in artikel 25.1 en artikel 25.2, achterwege.

Verliezen

Artikel 25

- 25.1.** Tenzij zodanig verlies wordt afgeboekt van de algemene reserve, wordt een verlies over enig boekjaar uit:
- a.** Bedrijfsrekening A: afgeboekt van de Ledenrekeningen dan wel dividendreserves van ziekenhuizen of door de Directie daarmee gelijkgestelde instellingen;
 - b.** Bedrijfsrekening B: afgeboekt van de Ledenrekeningen dan wel dividendreserves van instellingen die geen ziekenhuis of door de Directie daarmee gelijkgestelde instellingen zijn, zulks met inachtneming van het bepaalde in artikel 24.4, artikel 25.4 en artikel 26.
- 25.2.** Indien na toepassing van het in artikel 25.1 bepaalde op Bedrijfsrekening A of Bedrijfsrekening B nog een verlies over enig boekjaar resteert, wordt dit restant in mindering gebracht op de resterende saldi van de op dat moment nog bij de Maatschappij aanwezige Ledenrekeningen dan wel dividendreserves, zulks met inachtneming van het bepaalde in artikel 24.4, artikel 25.4 en artikel 26. Een eventueel daarna nog resterend negatief saldo kan in mindering worden gebracht van het op de Aandelen gestorte Agio, zulks met inachtneming van het bepaalde in artikel 24.4, artikel 25.4 en artikel 26.
- 25.3.** De afboekingen, vermeerderd met rente overeenkomstig artikel 6.5, die hebben plaatsgevonden ten laste van de algemene reserve en/of overeenkomstig artikel 25.2 als gevolg van een (restant) verlies uit Bedrijfsrekening A of Bedrijfsrekening B, zullen worden ongedaan gemaakt door aanzuivering door contante storting, hetzij direct hetzij op termijn, al naargelang de Directie zal bepalen, door de leden die bij het einde van het boekjaar waarin het verlies is geleden, verzekeringen hebben lopen die tot de desbetreffende Bedrijfsrekening behoren. Daarbij kan de Directie op ieder moment verlangen dat bedoelde leden te zijnen genoegen een bankgarantie stellen ten gunste van de Maatschappij. De Directie kan besluiten om de hiervoor in dit artikel 25.3 bedoelde contante stortingen niet op te vragen en in plaats daarvan over te gaan tot aanzuivering van het (restant) verlies door overboeking van batige saldi uit volgende jaren uit dezelfde Bedrijfsrekening als die waarin eerder bedoeld verlies is gevallen. Ten aanzien van de aldus overgeboekte batige saldi zal artikel 24.2 buiten toepassing blijven.

25.4. De afboekingen ten laste van de Ledenrekeningen dan wel dividendreserves en het gestorte Agio als bedoeld in artikel 25.1 en artikel 25.2 geschieden volgens een besluit van de Directie op een door de Directie te bepalen wijze en onder toepassing van artikel 6.4.

Verdeling

Artikel 26

De verdeling over de afzonderlijke Ledenrekeningen dan wel dividendreserves van de- bedragen die overeenkomstig artikel 24.2 daaraan dienen te worden toegevoegd, respectievelijk overeenkomstig artikel 25.1 en artikel 25.2 daarvan dienen te worden afgeboekt, geschiedt gesplitst naar het resultaat in de betrokken Bedrijfsrekening volgens de in artikel 7.2 genoemde verdeelsleutel.

4. Statutaire regeling omtrent de bijdrage in een tekort van de onderlinge waarborgmaatschappij

Statutair is ten aanzien van tekort in de onderlinge waarborgmaatschappij het volgende bepaald (Bron: statuten Centramed versie 14 april 2022):

Artikel 29

Bij een tekort, als bedoeld in artikel 55 lid 1 van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek, zijn de leden en degenen, die lid zijn geweest, doch van wie de Ledenrekening in verband met het bepaalde in artikel 6.3, nog niet opeisbaar is en/of die Aandelen hebben in het kapitaal van de Maatschappij, niet verder aansprakelijk dan voor het saldo van hun respectieve Ledenrekeningen, de aan hun Aandelen gekoppelde dividendreserves en het door hen op hun Aandeel/Aandelen gestorte kapitaal (inclusief Agio). Een tekort waarvoor de leden op grond van het hiervoor bepaalde aansprakelijk zijn wordt, voor zover mogelijk, eerst naar rato van de respectieve saldi van de Ledenrekeningen afgeboekt van de Ledenrekeningen. Indien de saldi van de Ledenrekeningen niet toereikend zijn, wordt het restant van het tekort, voor zover mogelijk, eerst naar rato van de respectieve saldi van de dividendreserves afgeboekt. Indien ook de saldi van de dividendreserves niet toereikend zijn, wordt het restant van het tekort, voor zover mogelijk naar rato van de respectieve saldi van het Agio van iedere Aandeelhouder, afgeboekt van het Agio. Indien ook de saldi van het Agio niet toereikend zijn, wordt het restant van het tekort, voor zover mogelijk, naar rato van de nominaal op de Aandelen gestorte bedragen, afgeboekt van het nominaal Aandelenkapitaal.

5. Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de leden en de raad van commissarissen van Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2025

Ons oordeel

Wij hebben de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening voor het boekjaar geëindigd op 31 december 2025 van Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. te Den Haag gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. per 31 december 2025 en van het resultaat over 2025 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW.

De jaarrekening bestaat uit:

- ◆ de balans per 31 december 2025;
- ◆ de winst-en-verliesrekening over boekjaar 2025;
- ◆ 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 Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. zoals vereist in de Europese verordening betreffende specifieke eisen voor de wettelijke controles van financiële overzichten van organisaties van openbaar belang, de Wet toezicht accountantsorganisaties (Wta), 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.

Informatie ter ondersteuning van ons oordeel

Wij hebben onze controlewerkzaamheden bepaald in het kader van de controle van de jaarrekening als geheel en bij het vormen van ons oordeel hierover. Onderstaande informatie ter ondersteuning van ons oordeel en onze bevindingen moeten in dat kader worden gezien en niet als afzonderlijke oordelen of conclusies.

Ons inzicht in de maatschappij

Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. (hierna ook wel: Centramed of de maatschappij) is een aansprakelijkheidsverzekeraar zonder winstoogmerk met ziekenhuizen, ggz-instellingen en overige zorginstellingen als leden. Claims naar aangesloten leden worden afgehandeld door Centramed. Centramed is alleen actief in Nederland. Wij hebben bijzondere aandacht in onze controle besteed aan een aantal onderwerpen op basis van de activiteiten van Centramed en onze risicoanalyse.

Wij hebben de materialiteit bepaald en de risico's geïdentificeerd en ingeschat dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten, om in reactie op deze risico's de controlewerkzaamheden te bepalen ter verkrijging van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Materialiteit

Materialiteit	€ 750.000 (2024: € 690.000)
Toegepaste grondslag	2% van het aansprakelijk vermogen (eigen vermogen en achtergestelde schulden) op 31 december 2025
Nadere toelichting	Wij zijn van mening dat het aansprakelijk vermogen de meest geschikte basis voor de materialiteit is, aangezien het aansprakelijk vermogen en de solvabiliteitsratio die hieruit voortkomen de belangrijkste maatstaf vormen voor de stakeholders van Centramed. Bij het bepalen van het toegepaste percentage hebben wij de solvabiliteitsratio van de maatschappij in aanmerking genomen. De wijze waarop wij de materialiteit hebben bepaald, is niet gewijzigd ten opzichte van voorgaand boekjaar.

Wij houden ook rekening met afwijkingen en/of mogelijke afwijkingen die naar onze mening voor de gebruikers van de jaarrekening om kwalitatieve redenen materieel zijn.

Wij zijn met de raad van commissarissen overeengekomen dat wij aan de raad tijdens onze controle geconstateerde afwijkingen boven € 37.500 rapporteren alsmede kleinere afwijkingen die naar onze mening om kwalitatieve redenen relevant zijn.

Opdrachtteam en gebruikmaken van het werk van specialisten

Wij hebben zorggedragen dat het opdrachtteam over de juiste kennis en vaardigheden beschikt die nodig zijn voor de controle van een schadeverzekeraar. Wij hebben in het opdrachtteam specialisten opgenomen op het gebied van IT-audit. Daarnaast hebben wij eigen actuarissen ingeschakeld voor de controle van de waardering van de technische voorziening.

Onze focus op fraude en het niet-naleven van wet- en regelgeving

Onze verantwoordelijkheid

Hoewel wij niet verantwoordelijk zijn voor het voorkomen van fraude of het niet-naleven van wet- en regelgeving en van ons niet verwacht kan worden dat wij het niet-naleven van alle wet- en regelgeving ontdekken, is het onze verantwoordelijkheid om een redelijke mate van zekerheid te verkrijgen dat de jaarrekening als geheel geen afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten. 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.

Onze controleaanpak met betrekking tot frauderisico's

Wij hebben de risico's geïdentificeerd en ingeschat op een afwijking van materieel belang in de jaarrekening die het gevolg is van fraude. Wij hebben tijdens onze controle inzicht verkregen in Centramed en haar omgeving, de componenten van het interne beheersingssysteem, waaronder het risico-inschattingsproces en de wijze waarop de directie inspeelt op fraude-risico's en het interne beheersingssysteem monitort en de wijze waarop de raad van commissarissen toezicht uitoefent, alsmede de uitkomsten daarvan.

Wij verwijzen naar sectie 3.9 'Risicomanagement' van het Verslag van de directie, waarin de risicoanalyse van de directie is opgenomen na overweging van mogelijke frauderisico's.

Wij hebben de opzet en de relevante aspecten van het interne beheersingssysteem en in het bijzonder de fraude-risicoanalyse geëvalueerd alsook bijvoorbeeld de gedragscode, klokkenluidersregeling en de incidentenregistratie. Wij hebben de opzet en het bestaan geëvalueerd van interne beheersmaatregelen gericht op het mitigeren van frauderisico's.

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

In onze controle bouwen wij een element in van onvoorspelbaarheid. Ook hebben wij de uitkomst van andere controlewerkzaamheden beoordeeld en overwogen of er bevindingen zijn die aanwijzing geven voor fraude of het niet-naleven van wet- en regelgeving.

Wij houden rekening met het risico dat het management interne beheersmaatregelen kan doorbreken, aangezien dit risico in alle organisaties aanwezig is. Vanwege dit risico hebben wij onder meer geëvalueerd of de keuze en toepassing van de grondslagen voor financiële verslaggeving door de maatschappij en met name voor subjectieve waarderingsvraagstukken en complexe transacties, zoals toegelicht in de toelichting op de jaarrekening 2025 onder 'Gebruik van schattingen', een indicatie vormen voor frauduleuze financiële verslaggeving. Ook hebben wij data-analyse gebruikt om journaalposten met een verhoogd risico te signaleren en te toetsen, evenals andere aanpassingen gemaakt in het proces van financiële verslaggeving. Wij hebben de zakelijke beweegredenen (of het ontbreken daarvan) beoordeeld van bijzondere transacties, waaronder die met verbonden partijen.

Zoals beschreven in ons kernpunt van de controle 'De waardering en toereikendheid van de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen', hebben wij vanwege het risico dat management interne beheersmaatregelen kan doorbreken, onder meer oordeelsvorming en schattingen beoordeeld op tendenties die mogelijk een risico vormen op een afwijking van materieel belang als gevolg van fraude.

Wij hebben geen frauderisico geïdentificeerd ten aanzien van de opbrengstenverantwoording, in aanvulling op het risico dat het management interne beheersmaatregelen kan doorbreken.

Wij hebben kennisgenomen van de beschikbare informatie en om inlichtingen gevraagd bij leden van de directie, de interne-audit functie, de risicomanagerfunctie, de actuariële functie, de compliance functie en de raad van commissarissen.

Uit de door ons geïdentificeerde frauderisico's, ontvangen inlichtingen en andere beschikbare informatie volgen geen specifieke aanwijzingen voor fraude of vermoedens van fraude met een mogelijk materieel belang voor het beeld van de jaarrekening.

Onze controleaanpak met betrekking tot het risico van niet voldoen aan wet- en regelgeving

Wij hebben passende controlewerkzaamheden verricht inzake de naleving van de bepalingen van de relevante wet- en regelgeving die van directe invloed zijn op de verantwoorde bedragen en toelichtingen in de jaarrekening. Daarnaast hebben wij de omstandigheden ingeschat met betrekking tot het risico van niet-naleven van wet- en regelgeving

waarvan redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze van materiële invloed kunnen zijn op de jaarrekening. In lijn met NBA Handreiking 1143 Specifieke verplichtingen vanuit de toezichtwet- en regelgeving voor de interne auditor en de externe accountant bij (her)verzekeraars, is onze inschatting gebaseerd op onze ervaring in de sector, door afstemming met de directie, het lezen van notulen, het kennisnemen van de systematische integriteitsrisicoanalyse (SIRA), het kennisnemen van rapporten van de interne audit functie, de functionaris voor gegevensbescherming en de risicomana- gement en compliance functies en het uitvoeren van gegevensgerichte werkzaamheden gericht op transactiestromen, jaarrekeningposten en toelichtingen.

Wij hebben verder kennisgenomen van correspondentie met toezichthouders en zijn alert gebleven op indicaties voor een (mogelijke) niet-naleving gedurende de controle. Ten slotte hebben wij schriftelijk de bevestiging ontvangen dat alle bekende gebeurtenissen van niet-naleving van wet- en regelgeving met ons zijn gedeeld.

Onze controleaanpak met betrekking tot de continuïteitsveronderstelling

Zoals toegelicht in de toelichting op de jaarrekening 2025 onder 'Continuïteit', is de jaarrekening opgemaakt op basis van de continuïteitsveronderstelling. Bij het opmaken van de jaarrekening heeft de directie een specifieke beoordeling gemaakt van de mogelijkheid van de maatschappij om haar continuïteit te handhaven en de activiteiten voort te zetten voor de voorzienbare toekomst.

Wij hebben de specifieke beoordeling met de directie besproken en professioneel-kritisch geëvalueerd.

Wij hebben overwogen of de specifieke beoordeling van de directie op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, alle relevante gebeurtenissen en omstandigheden bevat waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de maatschappij haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, waarbij wij ons ook hebben gericht op de vraag of de maatschappij kan blijven voldoen aan de wettelijke solvabiliteitsvereisten voor een verzekeraar. Hiertoe hebben wij onder andere kennisgenomen van de Own Risk & Solvency Assessment (ORSA). 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.

Op basis van onze werkzaamheden hebben wij geen materiële onzekerheden ten aanzien van de continuïteit of het hanteren van de continuïteitsveronderstelling door de directie geïdentificeerd. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstan- digheden kunnen er echter toe leiden dat een maatschappij haar continuïteit niet langer kan handhaven.

De kernpunten van onze controle

In de kernpunten van onze controle beschrijven wij zaken die naar ons professionele oordeel het meest belangrijk waren tijdens onze controle van de jaarrekening. Het kernpunt van onze controle hebben wij met de raad van commissarissen gecommuniceerd, maar vormt geen volledige weergave van alles wat is besproken.

In vergelijking met voorgaand jaar, hebben wij geen relevante wijzigingen aangebracht in het kernpunt van onze controle.

De waardering en toereikendheid van de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen	
Risico	<p>Vanwege de omvang van de technische voorziening in relatie tot de jaarrekening als geheel en de onzekerheden in deze post, is de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen de post met de grootste impact op onze controle. Wij houden hierbij rekening met het risico dat management interne beheersingsmaatregelen kan doorbreken en met andere ongeoorloofde vormen van beïnvloeding van het proces van financiële verslaggeving. Derhalve is dit geïdentificeerd als kernpunt voor de controle.</p> <p>De veronderstellingen en onzekerheden hebben ook betrekking op het verbonden aandeel herverzekeraars in de verzekeringsverplichtingen van € 63,9 miljoen.</p> <p>Centramed heeft per 31 december 2025 een technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen (bruto) van € 124,1 miljoen verantwoord en nader toegelicht in de toelichting op de balans onder '11 Technische voorzieningen voor te betalen schaden/uitkeringen'.</p> <p>Zoals toegelicht in de Grondslagen voor de waardering van activa en passiva in de jaarrekening onder 'Technische voorzieningen', wordt voor iedere schade op basis van een reële inschatting van aansprakelijkheid, omvang en causaliteit een voorziening opgenomen. Deze inschatting wordt bij het bekend worden van nieuwe informatie bijgesteld. Voor de overloop van schaden die in 2025 en eerder zijn gemeld, maar nog niet voldoende konden worden beoordeeld, is een aparte voorziening (IBNeR) opgenomen. De IBNeR wordt apart berekend voor schaden met een schadelast waarschijnlijk groter dan of gelijk aan € 0,5 miljoen voor schaden van ziekenhuizen of € 0,2 miljoen voor schaden van ggz- en voor overige instellingen.</p> <p>De voorziening schadebehandelingskosten voor te betalen schaden is opgenomen op basis van een 'best estimate'.</p>
Onze controleaanpak	<p>Wij hebben met ondersteuning van onze actuariële specialisten de controle van de waardering en toereikendheid van de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen uitgevoerd.</p> <p>Onze controlewerkzaamheden bestonden onder andere uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het evalueren van de geschiktheid van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW en Richtlijn voor de Jaarverslaggeving (RJ) 605 'Verzekeringsmaatschappijen' en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de directie; • het evalueren van de opzet en implementatie van de interne beheersingsmaatregelen in het schadebehandelingsproces en het proces inzake de totstandkoming van de technische voorziening; • het uitvoeren van een deelwaarneming op schadedossiers, waarbij wij een aansluiting hebben gemaakt tussen de in de administratie verantwoorde schadereserve en de schaderaming aan de hand van de rapportages van de schade-experts. • het beoordelen van de gemaakte inschattingen voor de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen in voorgaand boekjaar en vaststellen dat de uitkomsten hieruit inclusief de uitloopresultaten zijn meegenomen bij de inschattingen voor het huidige boekjaar. • het evalueren van de aanvaardbaarheid van de gehanteerde methoden en de uitgangspunten voor het bepalen van de technische voorziening, inclusief IBNeR en de toereikendheidstoets voor te betalen schaden. Wij hebben de uitgangspunten getoetst en de redelijkheid van geprojecteerde toekomstige kasstromen en de plausibiliteit van de gehanteerde veronderstellingen beoordeeld aan de hand van historische ervaringsgegevens, sectorinformatie en de inschatting van toekomstige ontwikkeling van deze uitgangspunten.
Belangrijke observaties	<p>Wij hebben op basis van onze werkzaamheden vastgesteld dat de gehanteerde methoden en uitgangspunten welke gehanteerd zijn bij de waardering en de toetsing van de toereikendheid van de technische voorziening voor te betalen schaden/uitkeringen acceptabel zijn.</p>

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

Wij hebben de naleving van de vereisten van de Regelgevende Technische Standaard van het SBR-domein Handelsregister, waaronder de aangebrachte eXtensible Business Reporting Language (XBRL) markeringen, niet onderzocht en brengen daarover geen oordeel tot uitdrukking.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Het jaarverslag omvat andere informatie naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij.

Tevens bestaat andere informatie uit de opgave van het saldo van de bedrijfsrekeningen voorzien van een cijfermatige onderbouwing.

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 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 Titel 9 Boek 2 BW en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

De directie is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag en de overige gegevens in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW.

Beschrijving van verantwoordelijkheden voor de jaarrekening***Verantwoordelijkheden van de directie en de raad van commissarissen voor de jaarrekening***

De directie is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW. In dit kader is de directie verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die de directie noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

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

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

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 afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten 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. De sectie Informatie ter ondersteuning van ons oordeel hierboven, bevat een informatieve samenvatting van onze verantwoordelijkheden en de uitgevoerde werkzaamheden als basis voor ons oordeel.

Onze controle bestond verder onder andere uit:

- ◆ het in reactie op de ingeschatte risico's uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel;
- ◆ 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 maatschappij;
- ◆ het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door de directie en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- ◆ 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.

Communicatie

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

In dit kader geven wij ook een verklaring aan de audit- & riskcommissie van de raad van commissarissen op grond van artikel 11 van de Europese verordening betreffende specifieke eisen voor de wettelijke controles van financiële overzichten van organisaties van openbaar belang. De in die aanvullende verklaring verstrekte informatie is consistent met ons oordeel in deze controleverklaring.

Wij bevestigen aan de audit- & riskcommissie van de raad van commissarissen dat wij de relevante ethische voorschriften over onafhankelijkheid hebben nageleefd. Wij communiceren ook met de raad van commissarissen over alle relaties en andere zaken die redelijkerwijs onze onafhankelijkheid kunnen beïnvloeden en over de daarmee verband houdende maatregelen om onze onafhankelijkheid te waarborgen.

Wij bepalen de kernpunten van onze controle van de jaarrekening op basis van alle zaken die wij met de raad van commissarissen hebben besproken. Wij beschrijven deze kernpunten in onze controleverklaring, tenzij dit is verboden door wet- of regelgeving of in buitengewoon zeldzame omstandigheden wanneer het niet vermelden in het belang van het maatschappelijk verkeer is.

Verklaring betreffende overige door wet- of regelgeving gestelde vereisten

Benoeming

Wij zijn door de algemene ledenvergadering op 15 december 2016 benoemd als accountant van Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. vanaf de controle van het boekjaar 2017 en zijn sinds dat boekjaar tot nu toe de externe accountant.

Geen verboden diensten

Wij hebben geen verboden diensten geleverd als bedoeld in artikel 5, lid 1 van de Europese verordening betreffende specifieke eisen voor de wettelijke controles van financiële overzichten van organisaties van openbaar belang.

Den Haag, 25 maart 2026

EY Accountants B.V.

w.g. S.B. Spiessens RA

6. Ledenlijst per januari 2026

Ziekenhuizen
Academisch Ziekenhuis Groningen
Academisch Ziekenhuis Leiden
Academisch Ziekenhuis Maastricht
Acibadem International Medical Center B.V.
Admiraal De Ruyter Ziekenhuis B.V.
Bergman Clinics Nederland B.V.
Dijklander Ziekenhuis
Erasmus Universitair Medisch Centrum
Frisius MC B.V.
Maasziekenhuis Pantein B.V.
Ommelander Ziekenhuis Groningen B.V.
Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.
Reinier Haga Groep Orthopedisch Centrum B.V.
Rode Kruis Ziekenhuis B.V.
Stichting Amsterdam UMC
Stichting Bravis ziekenhuis
Stichting Catharina Ziekenhuis
Stichting Christelijk Ziekenhuis St Jansdal
Stichting Deventer Ziekenhuis
Stichting Diaconessenhuis Utrecht
Stichting Flevoziekenhuis
Stichting Groene Hart Ziekenhuis
Stichting HagaZiekenhuis
Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis (NKI-AVL)
Stichting Jeroen Bosch Ziekenhuis
Stichting Laurentius Ziekenhuis
Stichting Máxima Medisch Centrum
Stichting Nijmeegs Interconfessioneel Ziekenhuis Canisius-Wilhelmina
Stichting Noordwest Ziekenhuisgroep
Stichting OLVG
Stichting Radboud universitair medisch centrum
Stichting Reinier de Graaf Groep
Stichting Saxenburgh
Stichting Sint Antonius Ziekenhuis
Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep
Stichting Sint Maartenskliniek
Stichting Spaarne Gasthuis
Stichting Treant Zorggroep
Stichting Viecuri, Medisch Centrum voor Noord-Limburg
Stichting ZorgSaam Zorggroep Zeeuws Vlaanderen
Stichting Zuyderland Medisch Centrum

Ggz- en overige instellingen

AA-Groep B.V.
Apotheek A15 B.V.
Bearc Holding B.V.
BeterCo B.V.
Clinical Diagnostics Netherlands Holding B.V.
Clinical Diagnostics PAMM B.V.
Fivoor B.V.
Parnassia Groep B.V.
Pathan B.V.
Stichting Accare, Universitaire en Algemene Kinder- en Jeugdpsychiatrie Noord-Nederland
Stichting Adelante Groep
Stichting Altrecht
Stichting Arkin
Stichting De Forensische Zorgspecialisten
Stichting De Hoop
Stichting De Regenboog Groep
Stichting Dignis
Stichting Emergis
Stichting FPC Dr. S. van Mesdag
Stichting GGNet
Stichting GGz Breburg Groep
Stichting GGz Centraal
Stichting GGZ Delfland
Stichting GGZ Drenthe
Stichting GGZ inGeest
Stichting GGZ Noord-Holland-Noord
Stichting GGZ Oost Brabant
Stichting GGZ Rivierduinen
Stichting GGzE
Stichting HVO-Querido
Stichting Ipse de Bruggen
Stichting Kempenhaeghe
Stichting Lentis Maatschappelijke Onderneming
Stichting Matchis
Stichting Mondriaan
Stichting Pluryn
Stichting Pro Persona Holding
Stichting Radboud universitair medisch centrum t.b.v. Stichting Nierdonoren
Stichting Radiotherapeutisch Instituut Friesland
Stichting Reinier van Arkel
Stichting Trajectum
Stichting VIGO
Stichting Woonbegeleiding Jong Volwassenen
Stichting Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut (ZRTI)
Symbiant B.V.
Zorg bij jou B.V.

Onderlinge Waarborgmaatschappij
Centramed B.A.
Maria Montessorilaan 9
2719 DB Zoetermeer

Postbus 7374
2701 AJ Zoetermeer

070 301 7070
info@centramed.nl
www.centramed.nl

