

Jaarverslag 2022

Onderlinge
Waarborgmaatschappij
Centramed B.A.

Deskundig in
medische
aansprakelijkheid



Centramed

Inhoud

Bouwen op vertrouwen	3
1 Profiel	4
2 Kerncijfers	7
3 Bericht van de Raad van Commissarissen	9
4 Verslag van de directie	14
4.1 Terugblik op 2022	15
4.2 Onze leden	18
4.3 Onze mensen	24
4.4 Onze operatie	25
4.5 Financiële prestaties	30
4.6 Duurzaamheid	32
4.7 Governance	34
4.8 Risicomanagement	40
5 Bericht van de Ondernemingsraad (OR)	44
6 Vooruitzichten 2023	46
7 Jaarrekening	49
7.1 Balans voor winstbestemming per 31 december 2022	50
7.2 Resultatenrekening boekjaar 2022	51
7.3 Kasstroomoverzicht 2022	52
7.4 Toelichting op balans (31 december 2022)	53
7.5 Toelichting op de resultatenrekening 2022 (bedragen * € 1.000)	62
7.6 Resultaatbestemming	68
7.7 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	70
8 Aanvullende informatie	78
8.1 Ledenlijst per 1 januari 2023	79

Bouwen op vertrouwen

In het begin van 2022 speelde COVID-19 nog een rol van betekenis in onze maatschappij en in onze zorginstellingen. En naarmate de omvang van de pandemie in de loop van het jaar daalde, nam de vraag naar inhaalzorg toe. Daarnaast kampen zorginstellingen met de grote krapte op de arbeidsmarkt en de toenemende kosten mede door de oorlog in de Oekraïne. Dat betekent dat de druk op zorginstellingen onverminderd hoog bleef.

Centramed heeft door de nauwe band met haar leden van dichtbij gezien hoe gedreven de bestuurders en medewerkers van de zorginstellingen zijn om de best mogelijke zorg te leveren aan patiënten en cliënten en naar oplossingen te zoeken bij steeds complexere vraagstukken in de zorg.

Tijdens de pandemie werd de noodzaak tot verdere samenwerking tussen zorginstellingen groter en deze is nog altijd onverminderd aanwezig. Door samenwerking in de zorgketen kunnen de grote uitdagingen op het gebied van de toegenomen druk op de zorg worden aangepakt. Centramed wil daarbij de vertrouwde partner zijn.

Wij willen aan het begin van ons jaarverslag opnieuw onze dank en waardering uitspreken naar alle mensen die werkzaam zijn in de zorg. Zij staan dag in dag uit klaar voor hun patiënten en cliënten en werken aan oplossingen voor de uitdagingen waarmee de zorg in Nederland wordt geconfronteerd.



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.

Daarnaast delen wij als hét kenniscentrum op het gebied van medische aansprakelijkheid kennis en data met onze leden en met relevante stakeholders in de markt.

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 een netwerk, omdat medische aansprakelijkheid meer omvat dan alleen het afhandelen 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 de 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. Om deze reden heeft Centramed een visie geformuleerd, gericht op de toekomst en het stakeholdersveld waarin zij acteert.

Er ontstaan andere vormen van samenwerking om patiënten beter te helpen. De rol van technologie in de behandeling 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

We waken ervoor dat de oplossingen die we bieden niet ten koste gaan van de collectiviteit.

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 ons de komende jaren positioneren als verbindende factor.

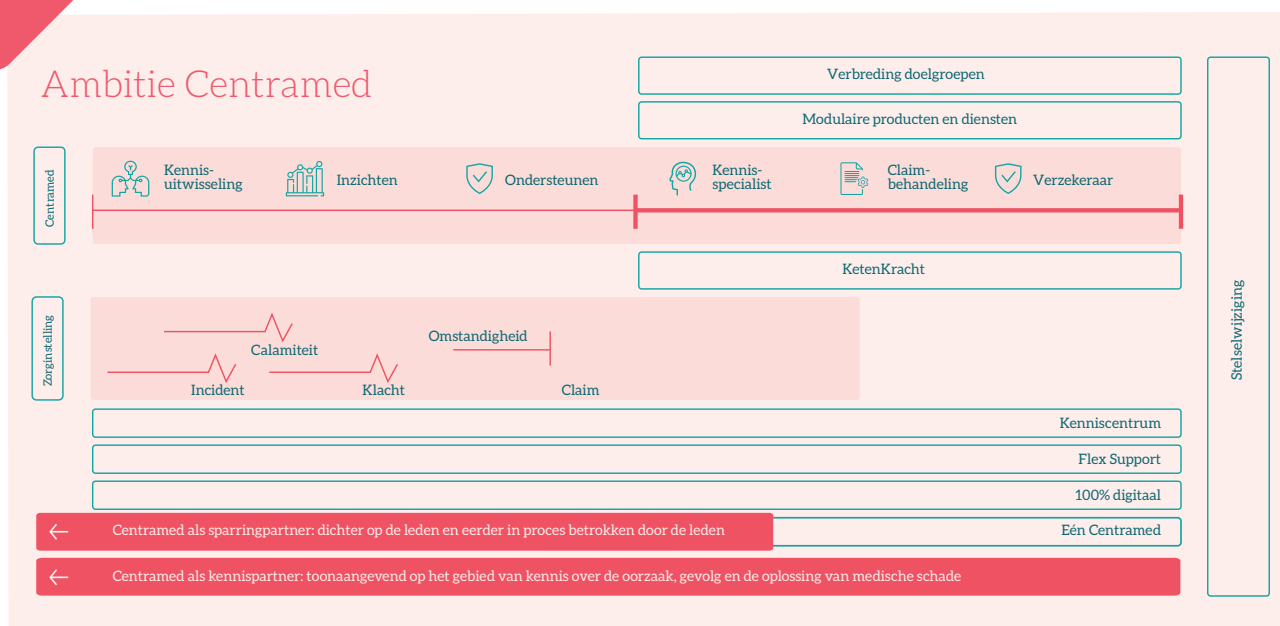
De visie laat een wereld zien waarin Centramed in samenwerking met haar leden en stakeholders op een bredere wijze invulling geeft aan de financiële beheersing van medische aansprakelijkheid en de afhandeling hiervan. De focus op persoonlijke aandacht en deze continu verbeteren blijft hierbij van groot 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.
- ◆ Het is onze ambitie om samen met alle betrokken partijen, binnen drie maanden na aansprakelijkstelling, een standpunt in te nemen over het handelen van de zorgverlener en een eerlijke oplossing mogelijk te maken.

Wij zoeken proactief de verbinding met ketenpartners. Zo houden we onze ogen open voor mogelijkheden tot samenwerking die leiden tot een 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. Om dit mogelijk te maken hebben we de ambitie opgesplitst naar acht strategische bouwstenen.

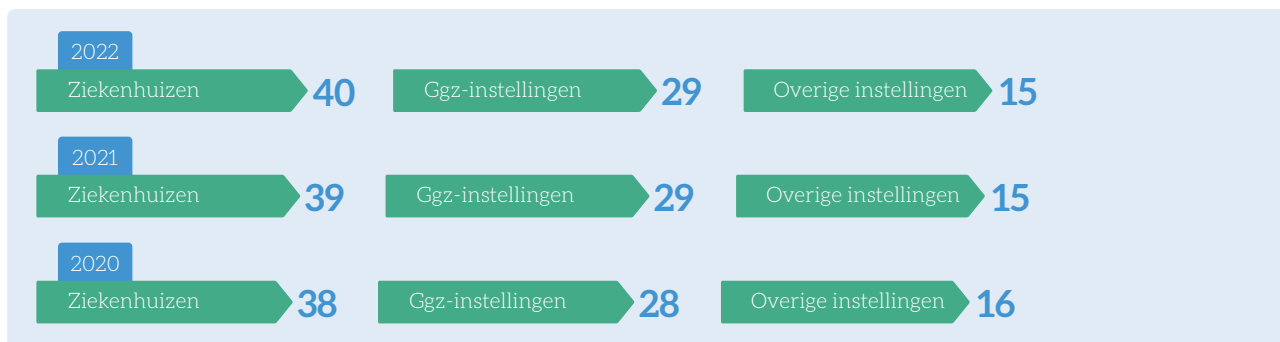
**Bij Centramed
bepalen de leden
het beleid en
de koers.**



2 Kerncijfers

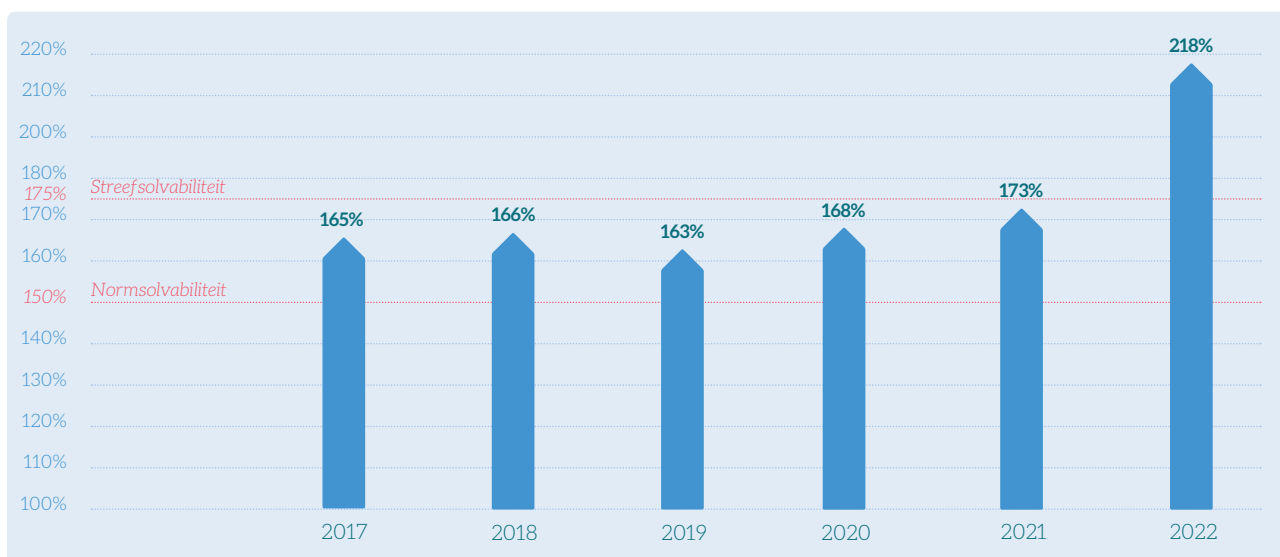


Onze leden

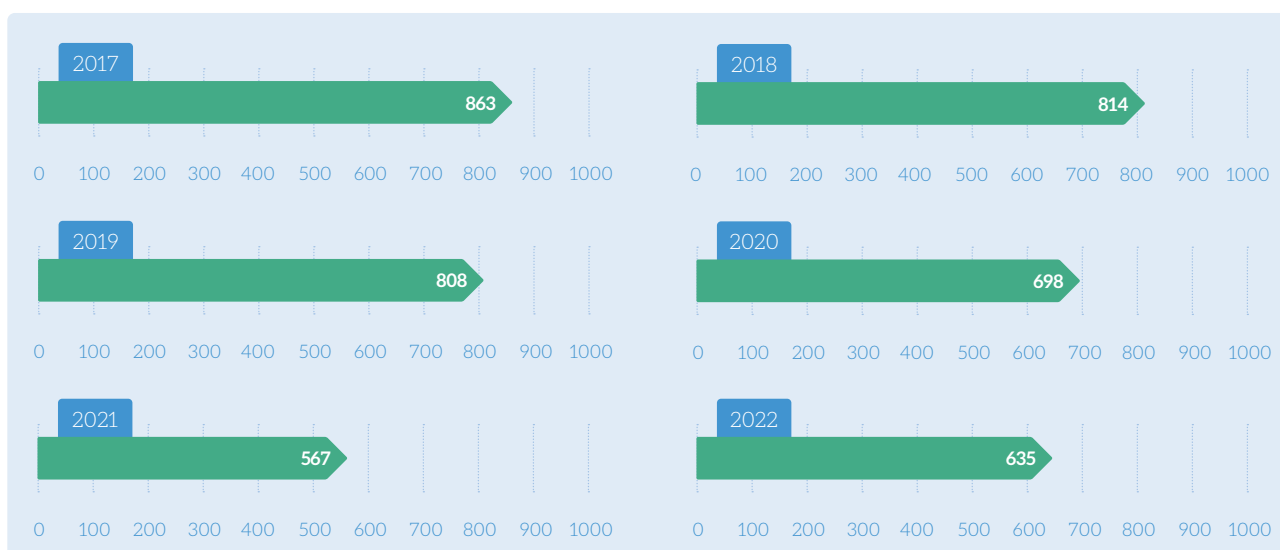


* Centramed is de afgelopen jaren gegroeid in het aantal leden. Fusies of overnames geven een vertekend beeld in de cijfers.

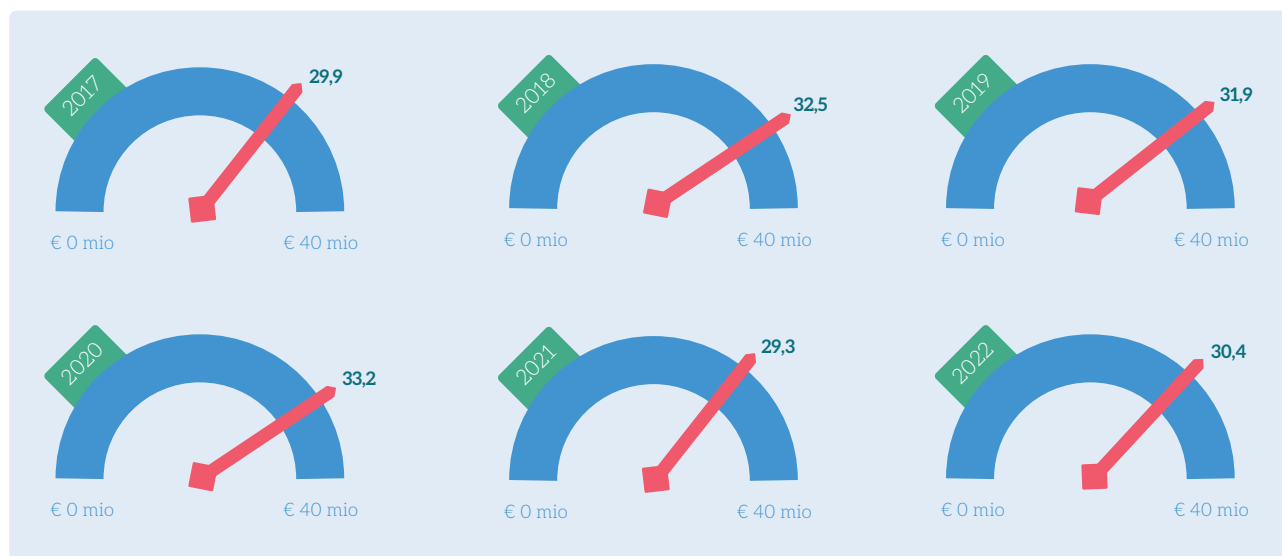
Solvabiliteit



Aantal claims (inclusief ZRZ)



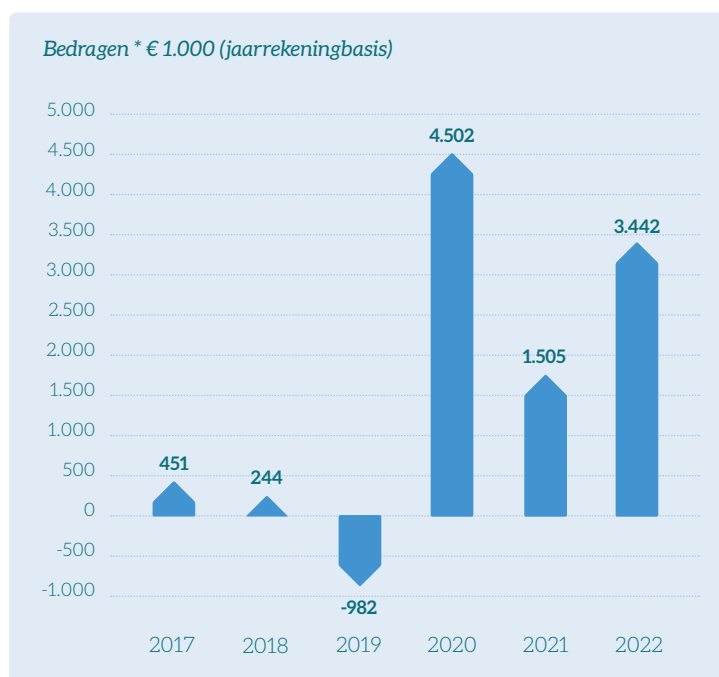
Schadelast



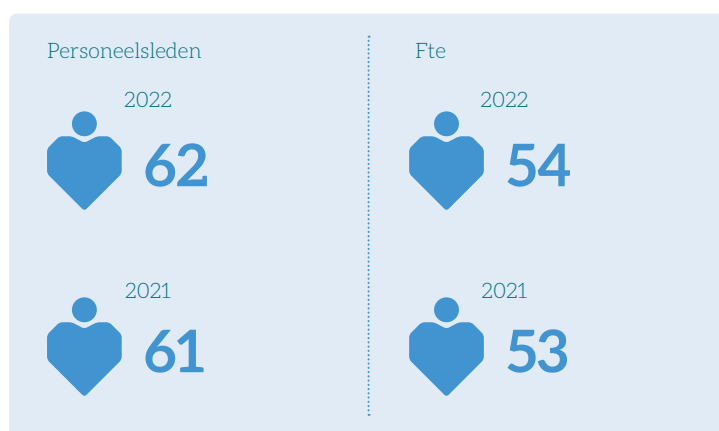
Resultaat



Technisch resultaat



Medewerkers (per 31 december 2022)



A close-up portrait of a woman with long, wavy blonde hair and blue eyes. She is resting her chin on her hand, looking directly at the camera with a slight smile. She is wearing a dark, textured jacket over a colorful patterned scarf. The background is a light green gradient with a white diagonal shape behind her head.

3 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 domein van medische aansprakelijkheid.

Van, voor en door de leden is immers de basis van de Onderlinge-identiteit.

Centramed heeft haar positie in de markt verder verstrekt en heeft goede stappen gezet in de digitale transformatie en in de groei als kenniscentrum. Dit is het gevolg van de consequente uitvoering van haar strategie en de hoge kwaliteit van haar medewerkers.

De goed bezochte Algemene Ledenvergaderingen (ALV) vonden voornamelijk digitaal plaats. We hebben belangrijke onderwerpen met de leden behandeld en kijken hier met een goed gevoel op terug. Op basis van de evaluatieformulieren mogen we tevreden vaststellen dat ook de leden positief zijn over de ALV. Bij de voorbereiding op verschillende onderwerpen heeft Centramed de leden intensief betrokken. Van, voor en door de leden is immers de basis van de Onderlinge-identiteit.

Samenstelling en benoemingen Raad van Commissarissen in 2022

Sinds het aftreden van de heer M.B.P.M. Visser vanwege het vertrek naar een ander ziekenhuis in juni 2022, is er een vacature in de Raad van Commissarissen (RvC). Inmiddels heeft de RvC een voorkeurs kandidaat om de vacante positie te vervullen en verwacht hij deze na goedkeuring door DNB in 2023 aan de ALV ter benoeming voor te dragen.

De RvC is de heer Visser erkentelijk voor zijn bijdrage aan Centramed in de achterliggende 'coronajaren'. We bedanken hem hartelijk voor de prettige samenwerking in de RvC.

Samenstelling Raad van Commissarissen

De RvC van Centramed kende in 2022 de volgende samenstelling:

- ◆ De heer J.M.P. Essers MBA (voorzitter RvC, lid Remuneratie Commissie)
- ◆ De heer F.A.M. van den Heuvel (vicevoorzitter RvC, voorzitter Audit- & RiskCommissie)
- ◆ Mevrouw mr. M.E.J. Klompé MGM (voorzitter Remuneratie Commissie)
- ◆ Mevrouw drs. G.M. Haandrikman AAG (lid Audit- & RiskCommissie)
- ◆ De heer prof. dr. M.H.H. Kramer (lid Remuneratie Commissie)
- ◆ De heer drs. M.B.P.M. Visser (lid Audit- & RiskCommissie) (afgetreden per 9 juni 2022)

Vergaderingen Raad van Commissarissen

De RvC heeft in 2022 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 en de sleutelfunctionarissen gesproken.

Naast de vaste agendapunten – zoals de voorbereiding van de ledenvergaderingen en de vaststelling van de jaarrekening, het jaarplan, de begroting en de premiestelling – heeft de RvC onder andere de consequenties van de oorlog in Oekraïne, de strategie met betrekking tot marktwerking, de oprichting van Centramed Diensten B.V. en de voorgestelde wijzigingen in polisvoorwaarden besproken.

Naast de reguliere vergaderingen hebben de leden van de RvC ook in 2022 het Centramed PE-programma gevolgd. Dit jaar was dat onder meer gericht op het coöperatieve gedachtegoed en het behandelen van schadeclaims.

De RvC vindt het belangrijk om regelmatig stil te staan bij het functioneren van de RvC en de eigen prestaties te evalueren. Ook in 2022 heeft die zogenaamde zelfevaluatie plaatsgevonden waarbij gesproken is over deskundigheid en werkwijze, maar ook over de onderlinge samenwerkingen en de samenwerking met de directie.

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

De RvC heeft twee vaste commissies ingesteld, 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 2022 toegezien op het financiële verslagleggingsproces, de controle door de accountant van de jaarrekening van het voorafgaande jaar, 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 cybercriminaliteit. De bevindingen van de A&RC zijn besproken binnen de RvC en met de directie. Vervolgens zijn ze gedeeld met de Algemene Ledenvergadering.

In 2022 vonden er vier vergaderingen van de A&RC plaats. Naast de hierboven genoemde agendapunten is aandacht besteed aan premiedifferentiatie, kostendekking en de vernieuwing van het systeemlandschap van Centramed.

Vergaderingen Remuneratie Commissie

De Remuneratie Commissie is een vaste commissie van de RvC, die adviseert over HR-zaken die de leden van de directie en van de RvC betreffen. Deze commissie heeft in 2022 driemaal vergaderd. Tussentijds heeft de Remuneratie Commissie nog enkele contactmomenten gehad over de werving en benoeming van een nieuwe (zorggebonden) commissaris.

Naast de vaste agendapunten zijn onder meer duurzame inzetbaarheid en de evaluatie van het beloningsbeleid in de Remuneratie Commissie besproken.

Namens de RvC zijn de voorzitter van de RvC en de voorzitter van de Remuneratie Commissie in 2022 aanwezig geweest bij het zogenaamde artikel 24-overleg met de Ondernemingsraad en de bestuurder.

Resultaat 2022

Centramed heeft in 2022 financieel een sterke ontwikkeling doorgemaakt en bevindt zich in een goede uitgangspositie. De solvabiliteitsratio – waarvan de norm op 150% en het streven op 175% ligt – is met 45% gestegen naar 218% (2021: 173%). Aan deze ontwikkeling liggen enerzijds de gestegen rente en anderzijds de uitstekende ontwikkeling van het verzekerings-technische resultaat ten grondslag.

In 2022 is het verzekeringstechnische resultaat uitgekomen op positief € 3,4 miljoen, waarbij zowel in het meldjaar 2022 als in de oudere jaren sprake was van een voorspoedige ontwikkeling. Een ontwikkeling waar reeds vele jaren sprake van is, wat duidt op een adequate premiestelling en een adequaat reserveringsbeleid.

Door de turbulentie op de financiële markten zijn er daarnaast tijdelijke ongerealiseerde beleggingsresultaten ontstaan ter grootte van negatief € 3,8 miljoen. Deze worden in de jaarrekening direct als verlies getoond, waardoor het jaarrekeningresultaat uitkomt op negatief € 1,3 miljoen. Corrigeren we voor de tijdelijke ongerealiseerde waardedaling van de vastrentende beleggingen, dan is er een onderliggend resultaat behaald van positief € 1,5 miljoen. Daarmee is de trend die zich sinds 2017 heeft ingezet, ook in 2022 weer bevestigd.

Door de voorspoedige ontwikkelingen is Centramed ultimo 2022 overgekapitaliseerd. Het aanwezige solvabiliteitsvermogen (Solvency II) is in 2022 gestegen met € 3,6 miljoen naar € 45,8 miljoen. Dit betekent dat Centramed kapitaal naar de leden kan gaan restitueren. Hiermee wordt onderstreept dat Centramed al bijna 30 jaar lang een solide en betrouwbare verzekeraar is van medische aansprakelijkheid in de Nederlandse markt.

De ingezette strategie heeft de Onderlinge versterkt, wat ook geïllustreerd wordt door het feit dat alle leden per 1 januari 2023 verlengd hebben. Daarnaast is het ledenbestand in 2022 gegroeid met één lid.

De RvC stelde in de Algemene Ledenvergadering op 6 april 2023 voor om de jaarrekening over 2022 vast te stellen en décharge te verlenen aan de directie voor het in 2022 gevoerde beleid. Verder verzocht de Raad van Commissarissen de Algemene Ledenvergadering om décharge voor het door haar in 2022 uitgevoerde toezicht.

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

4

Verslag van de directie



*Centramed is er voor en door haar leden.
Hieraan ontleent Centramed haar bestaansrecht.
De leden zijn Centramed!
Als onderlinge waarborgmaatschappij zijn
wij nauw betrokken bij onze leden en zij bij ons.
De leden bepalen ons beleid.*

De kracht van Centramed is om medische aansprakelijkheid beheersbaar en betaalbaar te houden en samen met de leden hierover de juiste beslissingen te nemen. Via de Commissie Trends bijvoorbeeld, waarin een tiental van onze leden vertegenwoordigd is, 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. Daarom is de focus op leden het belangrijkste speerpunt van Centramed. Wij bewaken en vergroten onze relevantie door een actieve benadering en door in te spelen op de behoeften van de leden. We zijn erin geslaagd om alle leden te laten verlengen. In een concurrerende markt heeft Centramed een sterke propositie met steeds meer keuze uit dekking en diensten voor onze leden.

4.1 Terugblik op 2022

Hoewel de eerste maanden van 2022 nog steeds beheerst werden door de COVID-19-pandemie, zijn door vaccinatie de besmettingsgraad en de ernst van deze ziekte dermate afgenomen dat in de loop van 2022 de reguliere zorg weer kon worden opgepakt. Wel kampt de gezondheidszorg met grote achterstanden en personeelstekorten, waardoor de druk op de zorg hoog blijft. Met het toenemen van de reguliere vraag en de wachtlijsten die niet snel zijn op te lossen, neemt ook het geduld van patiënten af. Steeds vaker worden zorgverleners geconfronteerd met patiënten/cliënten met korte lontjes.

Door COVID-19 is de wijze van werken definitief veranderd. Hoewel er weer op kantoor kan en mag worden gewerkt, maken onze medewerkers nog veel gebruik van de mogelijkheid om thuis te werken. Het werken op kantoor verandert daardoor van karakter en in 2022 hebben we voorbereidingen getroffen om in 2023 het kantoor aan te passen aan de eisen van deze tijd.

De oorlog in Oekraïne heeft wereldwijd gevolgen voor de economie. Zo heeft de oorlog gevolgen voor de aanvoer van producten en grondstoffen en zijn de kosten van energie sterk gestegen. De gevolgen zijn zichtbaar in de inflatie, die het afgelopen jaar niveaus heeft bereikt die al decennia niet meer gezien zijn. Ook de zorgsector wordt door deze

**Steeds vaker
worden zorgverleners
geconfronteerd met
patiënten/cliënten
met korte lontjes.**

ontwikkelingen geraakt. De exploitatiekosten lopen op door hogere energierekeningen en loonstijgingen.

Voor Centramed lijken de gevolgen vooralsnog beperkt, omdat de schadelast minder gevoelig is voor consumenteninflatie. De grootste componenten in een dossierreservering zijn compensatie voor verlies van arbeidsvermogen en zorgkosten. Deze zijn vooral afhankelijk van de looninflatie. Deze is vooralsnog relatief beperkt en centrale banken zetten alle middelen in om niet in een loon-prijsspiraal terecht te komen. Bovendien: doordat Centramed nominaal reserveert, kan de looninflatie voor een belangrijk deel gemitigeerd worden door de rentestijging. De rente is in 2022 opvallend hard gestegen. Waar de 5-jaars rentetermijnstructuur¹ eind 2021 nog negatief was (-0,5%) ligt deze nu rond de 3%; een stijging met 3,5% punt. Sinds 2021 dekt Centramed het renterisico op de Solvency-II balans voor 100% af.

Centramed heeft de doelstelling om te groeien. Een groter ledenaantal leidt tot een sterkere onderlinge en een groter gemeenschappelijk draagvlak voor risico's en kosten. De markt voor medische aansprakelijkheid is echter een nichemarkt met een beperkt groeipotentieel. Bovendien zijn er weinig verschuivingen zichtbaar. Ondanks dat heeft Centramed in 2022 een nieuw lid mogen verwelkomen en hebben alle bestaande leden per 1 januari 2023 verlengd.

De markt voor medische aansprakelijkheid wordt steeds complexer door het ontstaan van zorgketens en netwerkstructuren. In die ontwikkeling worden kennis en data steeds belangrijker. Centramed is hét kenniscentrum voor medische aansprakelijkheid en participeert in die hoedanigheid in diverse landelijke overlegstructuren.

Centramed zet haar kennis breed in ten behoeve van haar leden en ten behoeve van de markt. Ook dit jaar was Centramed betrokken bij een veelheid aan activiteiten. Zo zijn wij een samenwerking aangegaan met Qualicor Europe. Wij bundelen onze kennis en kunde om een normenkader op te stellen voor het hele proces van incident – klacht – claim. Verder is Centramed actief betrokken geweest bij de totstandkoming van de GOMA 2022, die per 1 maart 2023 van kracht is. Ten slotte zijn voor de leden weer een tiental masterclasses en webinars gegeven. Opnieuw was de waardering daarvoor hoog.

Om het voor onze leden mogelijk te maken om nog meer gebruik te maken van onze deskundigheid, zullen we vanaf 2023 nieuwe diensten aanbieden. Deze diensten worden niet onder de verzekeringsovereenkomst aangeboden; daarvoor is in 2022 een dochter opgericht: Centramed Diensten B.V.

De druk van wet- en regelgeving neemt onverminderd toe. De crises en incidenten van afgelopen jaren leiden tot steeds meer richtlijnen en regels. Regels met betrekking tot onder andere het klimaat, ESG-normen, privacy en informatiebeveiliging (zoals onder andere toegelicht in paragraaf 4.6). Omdat wij met gevoelige (medische) persoonsgegevens werken, zorgen we dat de beveiliging daarvan op orde is. Daarom is in 2021 het informatiebeveiligings-

¹ De 5-jaarsrentetermijnstructuur is de gemiddelde rekenrente voor Centramed, omdat de gemiddelde looptijd van de voorzieningen ongeveer 5 jaar is.

beleid volledig vernieuwd en gebaseerd op de Good Practice Informatiebeveiliging van DNB. In 2022 zijn de normen uit deze Good Practice vertaald naar concrete beheersmaatregelen. Daar waar de beveiliging of de beschrijving daarvan nog niet naar volle tevredenheid was, is deze verder aangescherpt en uitgewerkt. Daarnaast blijft de nieuwe verzekeringsapplicatie IRM continu in ontwikkeling, waarmee uiteindelijk de service naar de leden nog verder verbeterd zal worden.

Een ander voorbeeld van actuele toezichtthema's is het ethisch kader voor data-gedreven besluitvorming. Ten slotte heeft DNB in 2022 vastgesteld dat Centramed, gezien haar maatschappelijke belang, onder resolutie valt.

Gedreven door de gezonde ontwikkelingen is in 2022 de solvabiliteitsratio verder gestegen. Centramed zal het nieuwe jaar starten met een solvabiliteit van 218%. Een gezonde ratio die ruim boven de streefsolvabiliteit van 175% ligt. Boven de 200% is Centramed op grond van haar kapitaalbeleid overgekapitaliseerd. Hierdoor is er ruimte ontstaan om in 2023 het waarborgkapitaal terug te brengen ten bate van de leden. Voor onze leden zijn we een solvabele en zeer solide verzekeraar van medische aansprakelijkheid in Nederland, met de meerwaarde van een onderlinge.

Schade

Bij Centramed merkten we de gevolgen van de pandemie: het aantal ingediende claims is afgenomen in 2020 en 2021, mede vanwege de uitgestelde zorg. In 2022 zien we door de hervatting van de reguliere zorg het aantal claims licht oplopen. COVID-19-gerelateerde claims zijn beperkt gebleven.

Door de verminderde instroom van het aantal nieuwe claims is de afgelopen tijd nog meer aandacht besteed aan de langlopende dossiers. Centramed heeft met name goede ervaringen opgedaan met mediation bij het afhandelen van deze dossiers. Vaak is deze wijze van het regelen van een schadeclaim prettiger voor de patiënt en mediation leidt sneller tot een eerlijke oplossing.

De premiestelling voor het jaar 2022 is toereikend geweest. Het totale aantal schades is lager uitgekomen dan begroot en de schadelast op de grote schades (schades groter dan € 500.000) heeft zich conform verwachting ontwikkeld. Wat betreft de oudere jaren is sprake van toereikende voorzieningen, hetgeen blijkt uit het beperkte uitloopresultaat. In 2022 is verder ingelopen op het aantal openstaande oudere dossiers dat in behandeling is bij Centramed en is de afwikkelingsduur van de binnenkomende dossiers in lijn met afgelopen jaren verder teruggebracht.

Een belangrijke risicofactor is het aantal grote schades (19 stuks in 2022). Dit absoluut en relatief kleine aantal grote schades is in belangrijke mate verantwoordelijk voor de totale schadelast. Centramed volgt deze schades nauwlettend. In totaliteit zien we evenwel dat de stijging van de voorzieningen zich voortzet, als gevolg van een toename van het aantal in behandeling zijnde claims met complexe problematiek en de structurele ontwikkeling van de dossierinflatie.

De druk op de schadelast wordt ook opgevangen door een adequate en flexibele premie-systematiek.

Herverzekeren is de belangrijkste beheersmaatregel ten aanzien van dit risico. Ook voor 2023 is een passend herverzekeringscontract afgesloten, ondanks turbulentie op de herverzekeringsmarkt. Het proces voor het herverzekeringscontract voor 2023 heeft wederom geleid tot een goede basis voor het herverzekeringsprogramma.

De druk op de schadelast wordt ook opgevangen door een adequate en flexibele premie-systematiek. De premies worden jaarlijks vastgesteld, waarbij voor ziekenhuizen geldt dat deze positief zijn gecorreleerd met een recent schadeverleden. In 2021 is Centramed begonnen met het mogelijk maken van meer differentiatie in de premiesystematiek. Leden reageren positief op de keuzemogelijkheden die er nu zijn. Naast de mogelijkheid om te kiezen voor meer of minder eigen risico, biedt Centramed materiële voordelen voor leden die substantieel meer dan gemiddeld hebben bijgedragen aan de solidariteit van de Onderlinge.

IT

De inzet van IT helpt Centramed bij de dienstverlening naar de leden en de ontsluiting van relevante kennis en data. De bescherming van data en applicaties staat bij Centramed hoog in het vaandel. Cybercrime is een almaar groter wordend risico en Centramed wil haar gegevens – met name de gevoelige persoonsgegevens uit claimdossiers – zo goed mogelijk beschermen. Daarom is het informatiebeveiligingsbeleid volledig herzien, met de Good Practice Informatiebeveiliging van DNB als fundament. Medewerkers worden continu bewust gemaakt van mogelijke gevolgen van hun handelen. Daarnaast laat Centramed jaarlijks een penetratietest uitvoeren om mogelijke kwetsbaarheden te achterhalen.

Financieel

Op het gebied van asset- en liabilitymanagement is de belangrijkste ontwikkeling dat het renterisico van de Solvency-II balans volledig wordt afgedekt voor solvabiliteitsdoeleinden. In voorgaande jaren werd het renterisico al voor minimaal 50% afgedekt. De verhoogde afdekking wordt verkregen door de gemiddelde looptijd van de beleggingen zodanig te verhogen en af te stemmen op de gemiddelde looptijd van de voorzieningen dat een renteverandering op beide zijden van de balans een even groot effect heeft. Deze aanpassing zorgt voor een verlaging van het risicoprofiel van Centramed.

In 2022 is er sprake geweest van een sterk gestegen rente. Centramed loopt vrijwel geen renterisico, maar in de jaarrekening loopt de waardeverandering van het hypotheekfonds door het resultaat. Dit betreft tijdelijke ongerealiseerde beleggingsresultaten.

4.2 Onze leden

De leden van Centramed vormen het fundament van de Onderlinge. Centramed heeft veel contact met haar leden, zowel in de Algemene Ledenvergadering als tijdens de vele relatiebezoeken die we jaarlijks afleggen. Met de leden in de Commissie Trends worden regelmatig actuele ontwikkelingen besproken die tijdens de relatiebezoeken of preventiebijeenkomsten ter sprake zijn gekomen. In afstemming met de leden worden nieuwe producten en diensten ontwikkeld, is de premiesystematiek aangepast en worden issues voor de lobby naar voren gebracht. Al deze ontwikkelingen worden besproken op de Algemene Ledenvergaderingen,

waar uiteindelijk de leden het beleid van Centramed bepalen.

De leden van Centramed bestaan voor het omvangrijkste deel uit ziekenhuizen en ggz-instellingen. In de loop der jaren zijn ook steeds meer andere zorgorganisaties aangesloten bij Centramed, die actief zijn in de netwerken van onze ziekenhuizen en ggz-instellingen, zoals zelfstandige behandelcentra, fertiliteitsklinieken, laboratoria, radiotherapeutische centra, revalidatiecentra en instellingen voor ouderen- en gehandicaptenzorg. De diversiteit van de leden toont aan dat onze dienstverlening relevant is voor veel verschillende organisaties, waardoor Centramed een natuurlijke rol in zorgketens kan spelen. De inzet op groei van het ledenaantal is in 2022 doorgezet. In een bijzonder competitieve markt is Centramed erin geslaagd het aantal leden te laten toenemen en hebben we met aanpassingen in de verschillende posities veel kennis opgedaan van markten waarin Centramed verwacht te kunnen groeien. In 2022 heeft één nieuw lid zich aangesloten en hebben alle aangesloten leden opnieuw verlengd.

Positionering en communicatie

Behalve naar de ledentevredenheid, die tweejaarlijks wordt onderzocht, zijn wij ook benieuwd naar de mening van onze leden en overige stakeholders over de gekozen marktpositionering van Centramed. Het marktonderzoek uit 2021 naar het beeld dat over Centramed bestaat, is in 2022 uitgewerkt in onze herijkte positionering. De positionering is belangrijk voor onze markt- en doelgroepbenadering en met name voor onze communicatie. De zichtbaarheid van Centramed in gedrukte en online media is in 2022 significant toegenomen. Zo hebben we meer algemene en specifieke nieuwsbrieven verzonden, heeft Centramed factsheets geïntroduceerd en hebben we als resultaat van diverse masterclasses weer een aantal handreikingen opgesteld. Daarnaast is onze communicatie via social media verbeterd en toegenomen. Eind 2022 is onze nieuw vormgegeven website in gebruik genomen. In 2023 zal herkenbare communicatie onze toonaangevende positie als verzekeraar van medische aansprakelijkheid blijven ondersteunen.

Kennis delen

Centramed is al sinds haar oprichting in 1994 kenniscentrum op het gebied van medische aansprakelijkheid. Claims verzekeren, claims behandelen en claims voorkomen is de kern van ons werk. Wij willen de leden steeds meer laten profiteren van door ons opgebouwde kennis op die gebieden. En dat niet alleen in herkenbare communicatie, maar ook door nieuwe producten en diensten te introduceren die invulling geven aan de behoefte van de leden. Daarnaast maken wij werk van het slim inzetten van onze (claims)data en het verbreden van onze activiteiten op het terrein van het voorkomen van claims. We verwachten daarbij veel van onze samenwerking met Qualicor Europe, waarmee al sinds eind 2021 intensief wordt samengewerkt.

Kennis wordt niet alleen met leden gedeeld maar ook proactief in het voor Centramed relevante zorgveld ingezet. We presenteren ons voortdurend op diverse platforms en in andere gremia als de leidende partij op het gebied van medische aansprakelijkheid. Zo heeft Centramed in 2022 actief bijgedragen aan het Skipr-congres 'Van ketenzorg naar netwerkzorg'. Onze initiatieven ten aanzien van medische aansprakelijkheid in zorgnetwerken heeft ons veel

nieuwe inzichten en relevante contacten opgeleverd. Inhoudelijke en specifieke kennisoverdracht verzorgt Centramed al jaren door goed bezochte en hoog gewaardeerde kennisbijeenkomsten te organiseren op tal van gebieden en voor verschillende doelgroepen. Daarbij wordt Centramed steeds vaker gevraagd voor presentaties en kennissessies voor medische staven of afdelingen. Bijvoorbeeld over open communicatie of de relatie tussen incidenten, klachten en claims. De kennisbijeenkomsten die in 2022 zijn georganiseerd worden uiteraard ook voortgezet in 2023. In 2022 heeft Centramed tot slot samen met collega-verzekeraars, KBS Advocaten en Andriessen Expertise een reeks succesvolle studiemiddagen georganiseerd.

CentraWijzers en preventiebezoeken

Naast de algemene informatie over Centramed in de factsheets, vragen de leden steeds vaker om betrouwbare benchmarking van hun prestaties op het gebied van claims-management. In een CentraWijzer vergelijken we schadecijfers van een individuele instelling met die van andere, vergelijkbare instellingen. Het belangrijkste doel van CentraWijzers is het bevorderen van het risicobewustzijn en de zelfwerkzaamheid. Het opstellen van een CentraWijzer is geen eenmalige activiteit maar onderdeel van een cyclus, zodat wij met de leden verbeteringen blijvend kunnen monitoren. In 2022 is de CentraWijzer een structureel besprekingspunt geworden in onze preventiebezoeken. Daarnaast is in 2022 de CentraWijzer ook beschikbaar gekomen voor ggz-instellingen. De eerste ervaringen zijn bijzonder positief. In 2023 wordt gestart met het beter en op aanvraag beschikbaar maken van de CentraWijzers via de systemen van Centramed. Iedere bijdrage aan het terugdringen van het aantal claims is welkom en het spreekt voor zich dat actueel inzicht in eigen prestaties van instellingen daaraan bijdraagt.

Claims-data Preventie Dashboard

Op basis van de claimgegevens die Centramed dagelijks verwerkt, wordt maandelijks een geautomatiseerd Preventie Dashboard beschikbaar gesteld. Leden gebruiken deze data om hun actuele prestaties te meten en op basis daarvan verbeteringen door te voeren. In 2022 is een project gestart om het Preventie Dashboard te integreren in het schadeadministratiesysteem IRM. In 2023 zal het project worden afgerond, waarna het dashboard voor zover als mogelijk voor alle leden via IRM beschikbaar komt en niet langer via een afzonderlijke webapplicatie.

Gecombineerde relatie-preventiebezoeken

De frequentie van de bezoeken aan de leden is in 2022 flink opgevoerd. De leden waarvan de verzekering per 1 januari 2023 is verlengd, hebben in de meeste gevallen zowel in het voorjaar als in het najaar een bezoek van Centramed gehad. In het najaar is met name toelichting gegeven op de verlenging van de verzekering en de keuzemogelijkheden die daarbij bestaan. Als gevolg van de wijziging van de voorwaarden voor ggz-leden heeft een belangrijk deel van deze leden ook een (extra) bezoek gekregen.

Na de start ermee in 2021 hebben wij ook in 2022 gecombineerde relatie-preventiebezoeken verzorgd. Hierin lag de nadruk niet alleen op de verzekeringstechnische en commerciële inhoud van de verzekering, maar veel meer op de inhoudelijke informatie ten aanzien van claimbehandeling en preventie. Het gecombineerde bezoek geeft het overleg een divers karakter waardoor meer begrip wordt gekweekt voor wederzijdse uitdagingen.

In 2022 heeft Centramed bijgedragen aan een aantal wetenschappelijke onderzoeken en publicaties.

Bijdragen aan wetenschappelijke onderzoeken en publicaties

In 2022 heeft Centramed bijgedragen aan een aantal wetenschappelijke onderzoeken en publicaties. Onder andere aan een onderzoek van Désirée Klemann naar algemene trends in claims en een onderzoek van Wouter Dronkers naar medische aansprakelijkheid en wervelkolomchirurgie. Daarnaast heeft Centramed bijgedragen aan aantal artikelen en opiniestukken.

- ◆ Op 17 maart 2022 is de blog van Irene Heikens 'Oproep aan de overheid: zorg ook voor zorgmedewerkers' gepubliceerd in Zorgvisie.
- ◆ Op 11 april 2022 is het persbericht 'Centramed: een sterke onderlinge, gericht op verbinding en versnelling', over het verschijnen van het jaarverslag van Centramed, gepubliceerd op Skipr, Zorgnieuws, AMweb en AMsignalen en in de nieuwsbrief van het Verbond van Verzekeraars.
- ◆ Op 29 augustus 2022 verscheen een artikel met Irene Heikens en Leonhard van Dijk: 'Maak het simpel voor de patiënt', wat is gepubliceerd op Skipr.nl en in Skipr Quarterly.
- ◆ Op 30 augustus 2022 heeft kennismanager Aernout Santen namens Centramed een reactie geschreven op het Skipr-artikel 'Patiënt mag bij rechtszaak artsdoossier niet inzien'. De titel van het artikel is 'Centramed onderschrijft conclusie advocaat-generaal Ton Hartlief over niet inzien artsdoossier door patiënt bij rechtszaak'. Publicatie op Letselschade.nu (site) en VerzekeringsnieuwsVandaag (nieuwsbrief Verbond van Verzekeraars).
- ◆ Op 10 oktober 2022 is een interview met Sandra Kuiper-Essanoussi op Letselschade.nu verschenen.
- ◆ Op 1 december 2022 is er een terugblik op Centramed DOET! gepubliceerd door Tegader (Verbond van Verzekeraars) op hun website en hun LinkedIn-pagina.
- ◆ Op 15 december is editie 4 van het PPS Bulletin van het Verbond van Verzekeraars verschenen. Deze keer met een opinieartikel van onze kennismanager Aernout Santen: 'Alles goed en wel, maar wiens persoonsgegevens zijn het nou eigenlijk?'

Ervaringsonderzoek medische aansprakelijkheid

Het verbeteren van het claimbehandelingsproces is binnen Centramed een continu proces. De ervaringen van alle betrokken partijen zijn daarbij belangrijk, maar met name de ervaringen van patiënten die een claim hebben ingediend zijn voor ons van toegevoegde waarde. Onderzoek naar de ervaringen van belanghebbenden is tevens een van de eisen voor toekenning van het Nationaal Keurmerk Letselschade (NKL) van De Letselschade Raad. Omdat Centramed dit keurmerk voert, hebben wij samen met andere verzekeraars een onderzoek samengesteld naar de ervaring van patiënten met de behandeling van een schadeclaim. Om de onafhankelijkheid van het onderzoek te waarborgen, wordt het begeleid door onderzoeksbureau Q-Consult Insurance. Bij het opstellen van de vragenlijsten zijn ook Slachtofferhulp Nederland en Patiëntenfederatie Nederland betrokken. Dit ervaringsonderzoek is in 2021 gestart en in 2022 voortgezet. Het aantal respondenten is nog te gering om conclusies te kunnen trekken. Wel hebben we op basis van bepaalde ervaringen ons proces van schadebehandeling al aangescherpt.

Werkgeversaansprakelijkheid voor agressie

Werknemers binnen zorginstellingen, vooral ggz-instellingen, worden steeds vaker geconfronteerd met agressie- of geweldsincidenten met patiënten/cliënten. Deze leiden helaas niet zelden tot schade of letsel bij medewerkers. Om onze leden te helpen, is de in gezamenlijkheid opgestelde handreiking over hoe werkgevers het beste kunnen omgaan met schade van werknemers door agressie al enige tijd beschikbaar. Vanuit onze ervaring met het behandelen van schadeclaims hebben we ook een checklist opgesteld voor het uitvoeren van een toedrachtonderzoek. Het is van belang om snel inzicht te krijgen in de omstandigheden van een incident en in de gevolgen ervan voor de werknemer. Als werkgever voelen onze leden zich vaak verantwoordelijk voor schade die hun werknemers hebben opgelopen tijdens hun werk, ondanks dat daarvoor geen aansprakelijkheid bestaat.

Aansprakelijkheid in de keten en in netwerken

In het Integraal Zorgakkoord wordt veel verwacht van samenwerking in (regionale) netwerken. Zorginstellingen beperken zich uiteraard al lang niet meer tot het verlenen van zorg binnen de muren van hun instelling en zullen binnen hun regio steeds vaker met verschillende zorgverleners samenwerken aan de meest optimale zorg voor hun patiënt/cliënt. Deze samenwerking kent vele verschillende vormen en uitdagingen, waarbij het belang van de patiënt/cliënt, de deskundigheid van de zorgverlener en de kwaliteit van zorg centraal staan. Medische aansprakelijkheid in zorgnetwerken is in deze samenwerkingsverbanden nog onderbelicht. Centramed is in 2022 een samenwerking gestart met ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen om dat te veranderen. Voor patiënten/cliënten moet duidelijk zijn wie aangesproken kan worden als er iets mis gaat. Tot wie kunnen zij zich dan wenden? Hoe zit het met de medische aansprakelijkheid? Ook voor de betrokken zorgverleners en zorgaanbieders en hun bestuurders moet dit zeker allemaal duidelijk zijn. Alle betrokken moeten ervan overtuigd zijn dat hun belangen goed behartigd worden en dat eventuele schade wordt gedekt.

Skipr organiseerde op 6 oktober 2022 het congres 'Van ketenzorg naar netwerkzorg'. Centramed heeft, met haar kennis en expertise op het gebied van medische aansprakelijkheid in netwerkzorg, mede invulling gegeven aan het programma. De samenwerking met ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen is tijdens het congres aangekondigd en de vele positieve reacties die daarop zijn ontvangen hebben in het restant van 2022 al behoorlijk richting gegeven aan het realiseren van een beheersbare en breed inzetbare oplossing voor de leden van Centramed. De pilot loopt nog door in 2023 en zal aan het einde van dat jaar worden geëvalueerd.

Belangenbehartiging

Centramed is hét kenniscentrum op het gebied van medische aansprakelijkheid. We geven dit vorm door onze expertise extern in te zetten bij belangenorganisaties en te lobbyen voor onze branche en voor de belangen van onze leden.

Centramed is lid van het Verbond van Verzekeraars en neemt als medische aansprakelijkheidsverzekeraar deel aan het Platform Personenschade van het Verbond van Verzekeraars (voorheen PIV). Het Platform Personenschade adviseert het bestuur van het Verbond van

Verzekeraars op het gebied van personenschade en heeft invloed op het beleid. Namens het Verbond van Verzekeraars hebben drie verzekeraars, waaronder Centramed, zitting in De Letselschade Raad. De Letselschade Raad werkt met betrokken professionele partijen aan verbetering van het schaderegelingsproces bij letselschade. Gezamenlijk streven zij naar meer harmonie, openheid en respect. Dit alles in het belang van mensen met letselschade. Binnen De Letselschade Raad heeft Centramed zitting in de werkgroep Permanente Commissie Gedragscode Openheid medische incidenten; betere afwikkeling Medische Aansprakelijkheid (PC GOMA).

Alle zorginstellingen zijn op basis van de Wkkgz aangesloten bij een geschillencommissie klachten. Zowel ziekenhuizen als ggz-instellingen zijn aangesloten bij De Geschillencommissie in Den Haag. Voor de commissie ziekenhuizen en de commissie geestelijke gezondheidszorg is een begeleidingscommissie ingesteld. Hierin heeft Centramed zitting; wij houden namens onze leden de vinger aan de pols of de Wkkgz-regeling juist wordt georganiseerd en uitgevoerd.

Daarnaast is Centramed vertegenwoordigd in de Raad van Advies van de Stichting Openheid Na Incidenten, in het Branchebestuur Personenschade van het NIVRE en in de Tuchtcommissie NIVRE.

Lobby

Op landelijk niveau dragen wij als schadeverzekeraar bij aan de verbetering van de kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid, het stimuleren van meer openheid en een adequate opvang van patiënten én zorgverleners bij incidenten. Onder andere door afstemming met relevante organisaties, branches en (beroeps)verenigingen. We zoeken actief andere partijen in de markt op. Centramed voert daarom regelmatig gesprekken met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. De discussie over een oplossing voor problemen rondom medische aansprakelijkheid bij een mogelijk faillissement van een ziekenhuis in Nederland is nog steeds actueel. Met de Belastingdienst voeren we gesprekken over de Wet Medisch-wetenschappelijk Onderzoek en het heffen van assurantiebelasting. Naar de mening van Centramed is deze assurantiebelasting niet verschuldigd op dit type medisch wetenschappelijk onderzoek en moet deze worden afgeschaft.

Centramed heeft een actieve rol gepakt om onder de vlag van De Letselschade Raad de dialoog over de GOMA 2022 nieuw leven in te blazen. Met als resultaat dat per 1 maart 2023 de GOMA 2022 het licht ziet, waar alle partijen in de markt achter kunnen staan. Dit is een belangrijke stap om door middel van zelfregulering zorg te dragen voor een open en transparante cultuur en een voortvarende werkwijze bij medische aansprakelijkheidsclaims.

Ten aanzien van het voorkómen van claims en het beperken van aanspraken heeft onze preventiespecialist zitting in de Raad van Advies van de Stichting Openheid Na Incidenten. Regelmatig wordt er overleg gevoerd met het bestuur van de Vereniging van Klachtenfunctionarissen In de Gezondheidszorg (VKIG) over landelijke ontwikkelingen ten aanzien van klachtenmanagement en de bijdrage aan deskundigheidsbevordering van klachten-

functionarissen. Voor Centramed is een belangrijk uitgangspunt dat een adequate informatie-voorziening over de diverse (klacht)procedures en een integrale klacht- én claimprocedure in de instelling veel claims kunnen voorkomen.

De samenwerking met Qualicor Europe gaat leiden tot een integraal normenkader voor klacht en claims management. Het normenkader gaat bijdragen aan duurzame borging en verbetering van de patiënttevredenheid in zorginstellingen en zorgnetwerken.

4.3 Onze mensen

Ontwikkelingen

In 2022 is Centramed overgegaan op een nieuwe en moderne HR-ontwikkelcyclus. De focus is daarmee gericht op persoonlijke ontwikkeling van medewerkers waarmee zakelijke doelstellingen kunnen worden gerealiseerd. In het verlengde daarvan is een nieuwe beloningssystematiek geïntroduceerd, die niet langer uitgaat van een automatische relatie tussen beoordelen en belonen. Iedereen doet het goed en ieders salaris stijgt met een verhoging die afhankelijk is van de positie op de salarisschaal. Aanvullend kunnen medewerkers in aanmerking komen voor een gratificatie en/of een extra structurele verhoging bij voldoende ruimte binnen de schaal. De nieuwe beloningssystematiek heeft tot aanpassing van het beloningsbeleid geleid.

Ook in 2022 zijn we weer in geslaagd nieuwe collega's aan te trekken en goed te laten landen binnen de organisatie. De werknemers van Centramed zijn vitaal, getuige het bijzonder lage ziekteverzuim.

Dit lage ziekteverzuim is geen toeval. Centramed investeert fors in de vitaliteit van haar medewerkers. In samenwerking met de arbodienst hebben er diverse activiteiten plaatsgevonden op het gebied van preventie. Zo zijn er inspiratiesessies georganiseerd en vinden er inloopspreekuren plaats op ons kantoor in Zoetermeer.

In april heeft de Vitaliteitsmaand wederom plaatsgevonden. Een gevarieerd programma heeft ertoe geleid dat medewerkers konden deelnemen aan activiteiten die pasten bij thema's als werkplezier, verbinding en vitaliteit

Centramed DOET! heeft in 2022 een comeback gemaakt, nadat bij het 25-jarig bestaan van Centramed de eerste editie had plaatsgevonden. Vier instellingen hadden zich aangemeld met activiteiten waarbij Centramed-medewerkers een rol konden vervullen. Deelname heeft tot enthousiasme en dankbaarheid geleid, van zowel leden als medewerkers van Centramed.

Personele gegevens

In 2022 was er een gebruikelijk verloop in personeel. Er zijn 8 nieuwe medewerkers gestart en 7 medewerkers hebben Centramed verlaten. Dat leidt per 31 december 2022 tot een personeelsbestand van 62 medewerkers (24 mannen en 38 vrouwen). De gemiddelde leeftijd is 46,5 jaar. Dat is lager dan in 2021; toen was deze 47,6 jaar. 19 medewerkers werken fulltime en 43 parttime.

Het ziekteverzuim is over 2022 uitgekomen op 3,59% (2021: 3,02%). Dit werd voornamelijk veroorzaakt door kortdurend en middellang verzuim.

Samenstelling directie

De statutaire directie van Centramed kende in 2022 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 2022 bedraagt € 1.000 (2021 nihil).

4.4 Onze operatie

KetenKracht

Medio 2020 bracht de Universiteit Utrecht een rapport uit over de oorzaak van langlopende letselschades en de impact daarvan op mensen. De uitkomsten van dit rapport sluiten aan bij ons initiatief KetenKracht:

- ◆ Investeren in de vertrouwensrelatie met de patiënt door zo snel mogelijk een gesprek te laten plaatsvinden tussen de patiënt en de zorgverlener.
- ◆ In geval van een medisch incident bij aanvang al een dialoog tot stand brengen tussen de patiënt, de belangenbehartiger, het ziekenhuis en zijn verzekeraar. Mediation kan daarbij nuttig zijn.
- ◆ De communicatie met de patiënt helder en open houden in alle fases van het proces.

Om de oplopende kosten die gepaard gaan met incidenten in de medische praktijk tegen te gaan, zijn we op zoek gegaan naar inzichten die leiden tot een aanzienlijke verkorting van de doorlooptijd van een claim. Samen met belangenbehartigers, wetenschappers, de politiek, koepelorganisaties en belangenverenigingen die patiënten en slachtoffers vertegenwoordigen, slaan we de handen ineen om tot nog betere oplossingen te komen en onderlinge verharding te voorkomen. Zo zorgen wij ervoor dat de emoties en de kosten niet onnodig oplopen of zelfs uit de hand lopen.

Dat levert inmiddels tastbaar resultaat op: er is meer contact met betrokken partijen, er worden nieuwe samenwerkingsvormen onderzocht en mede daardoor worden claims bij Centramed steeds sneller opgelost. Centramed voelt zich verantwoordelijk om dit punt op ieders agenda te houden en zo tot een eerlijke oplossing van claims te komen.

Zo zijn er in 2022 een groot aantal langlopende dossiers opgelost door middel van mediation. Met behulp van mediation wordt er gezocht naar een oplossing die passend is voor alle partijen.

GOMA

Centramed conformeert zich aan de Gedragscode Openheid medische incidenten; betere afwikkeling Medische Aansprakelijkheid (GOMA). Deze gedragscode bevordert openheid in de zorg en heeft als doel om het afwikkelingsproces van claims te verbeteren. Centramed is in 2022 actief betrokken geweest bij de totstandkoming van de nieuwe GOMA 2022, die per 1 maart 2023 van kracht zal zijn.

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. In 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. Deelnemers 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 en gedrag en inhoudelijke behandeling de aandacht. Voor medische aansprakelijkheidsverzekeraars staan de normen en waarden uit de GOMA centraal in deze toetsing.

Nieuw is dat het self-assessment van dossiers (onderdeel van de NKL-audit) maandelijks door het management Schade wordt verricht.

Medio april 2022 vond de tussentijdse toetsing door gekwalificeerde auditoren van Q-Consult Insurance plaats. Er zijn meerdere positieve ontwikkelingen geconstateerd:

- ◆ Digitaal werken voert de boventoon.
- ◆ Er is flink ingezet op het veilig versturen van gegevens (versleuteld) per mail.
- ◆ Er is aandacht voor voldoende capaciteit van medewerkers en verkorting van doorlooptijden.
- ◆ Centramed pakt de regie in de dossierbehandeling.
- ◆ Vanaf begin 2021 is gestart met een doorlopend ervaringsonderzoek uitgevoerd door een onafhankelijk onderzoeksbureau onder belanghebbenden die een (medische aansprakelijkheids)claim hebben ingediend. Doel hiervan is de kwaliteit van de behandeling te verbeteren.

Op 5 juli 2022 heeft Centramed van De Letselschade Raad de bevestiging gekregen dat het Nationaal Keurmerk Letselschade is verlengd.

Doorlooptijden claims

In het kader van het verkorten van doorlooptijden, specifiek gericht op het eerder (binnen 3 maanden na ontvangst claim) innemen van een standpunt, is in 2022 de focus gericht geweest op het (nog) completer aanleveren van nieuwe claims door onze ziekenhuisleden.

Om een standpunt over aansprakelijkheid te kunnen innemen, zijn we afhankelijk van diverse stakeholders in het proces.

Na een analyse van de gegevens die sinds de start van de nieuwe werkwijze in 2020 zijn verzameld, zijn in samenspraak met de afdeling Relatiebeheer leden benaderd van wie de aanlevering, al dan niet op onderdelen (medische machtiging, persoonlijk commentaar, volledig medisch dossier, enzovoort) nog beter kan. In het derde kwartaal van 2022 zijn ook onze andere leden (ggz en overige) gevraagd om nieuwe claims aan te leveren volgens de nieuwe methode. Doordat wij eerder over de benodigde gegevens beschikken kan eerder duidelijkheid over aansprakelijkheid richting de claimant en ons lid worden gegeven. Mede door deze actie is in 2022 sneller een standpunt over aansprakelijkheid ingenomen dan in 2021 het geval was: in 28% van alle nieuwe dossiers (verzekeringsjaar 2022) is binnen 3 maanden een standpunt ingenomen. In 2021 was dat percentage 25%.

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. We kunnen die versnelling niet alleen maken, maar moeten dat samen doen. Vandaar dat we hierover het gesprek voeren met alle betrokken partijen.

Medewerkers afdeling Schade

In deze uiterst lastige periode van een tekort aan arbeidskrachten in de branche zijn we er na anderhalf jaar werven en selecteren in geslaagd het vertrek van een aantal ervaren personenschadespecialisten op het gebied van medische aansprakelijkheid op te vangen. We hebben een mix van net afgestudeerde juristen en juristen die al langer werkzaam zijn op het terrein van personenschade aangenomen. We zijn erg blij dat we erin zijn geslaagd om onze bezetting zowel kwantitatief als kwalitatief te versterken en zo onze excellente claimbehandeling voor onze leden te kunnen voortzetten.

Ontwikkeling aantal claims

Na 2 achtereenvolgende jaren te maken te hebben gehad met een daling van het aantal nieuwe claims, valt in 2022 een lichte stijging (68 claims = 12%) waar te nemen: 635 nieuwe claims in 2022 ten opzichte van 567 in 2021. Dit is onder andere het gevolg van het einde van het COVID-19-tijdperk met zijn beperkende maatregelen. Het ligt in de lijn der verwachting dat het aantal claims in 2023 licht verder zal toenemen. Dat heeft te maken met een verhoging van het aantal behandelingen bij onze leden sinds begin van dit jaar. Ondanks de groei van het aantal nieuwe claims in 2022 is het lopende dossierbestand (inclusief ZRZ) in 2022 nagenoeg gelijk gebleven: van 1403 dossiers in 2021 naar 1413 dossiers in 2022.

Zelf Regelende Ziekenhuizen

Centramed biedt ziekenhuizen de mogelijkheid om tot een bepaalde hoogte zelf claims te behandelen, mits ze aan een aantal voorwaarden voldoen. Dit heeft als voordeel dat de leden zelf direct contact blijven houden met hun patiënten in gevallen waarin de zorg niet goed is verlopen. Dit draagt bij aan het vlot kunnen afhandelen van klachten en claims en sluit nauw aan bij wat met de Wkkgz wordt beoogd.

Het aandeel nieuwe claims in behandeling bij Zelf Regelende Ziekenhuizen (ZRZ) is dit jaar gestegen: van 33% (gemiddelde van 2019 tot 2021) naar 39% in 2022. Dit is een gevolg van een fusie van Vumc en AMC, waardoor claims van het AMC nu ook in de ZRZ-constructie worden behandeld. Een andere oorzaak van de stijging is de verhoging van het aantal bevoegdheden van een aantal ZRZ. Het aandeel claims dat door ZRZ wordt behandeld in het lopende dossierbestand is 25% (2021: 22%). Centramed houdt grip op de behandeling van claims door ZRZ door periodiek audits te verrichten.

Het afgelopen jaar zijn in het kader van de ZRZ-auditcyclus vier van onze Zelf Regelende Ziekenhuizen bezocht voor de driejaarlijkse audit. In samenwerking met een externe auditor werd de audit verricht. Alle leden hebben een positieve beoordeling gekregen.

Kennis

Kennis delen en borgen was een van de aandachtspunten in 2022. Om hier uitvoering aan te geven is een drietal kennisclusters opgezet, bestaande uit de vakgroep 'Grote Schades', de vakgroep 'GGz- en werkgeversaansprakelijkheid' en de vakgroep 'Overlijdens- en zelfstandigenschade'. Een vierde kenniscluster, 'Delay diagnose kanker', zal op een later moment worden opgezet. Het doel van de vakgroepen is om kennis te delen, te bundelen, te uniformeren en eventueel beleid te maken of aan te passen. In de vakgroep 'Grote Schades' is aandacht besteed aan kennisdeling omtrent geboorteschades. In de kennisclusters is vertegenwoordiging van personenschadespecialisten, Experts Personenschade en advocaten aanwezig. Ook heeft de kennismanager hierbij een belangrijke rol.

De bij ons beschikbare data bevatten veel kennis over medische aansprakelijkheid. We zijn bezig die kennis te ontsluiten voor onze medewerkers en in de toekomst voor onze leden. De toepassing van Optical Character Recognition (OCR) speelt daarbij een belangrijke rol.

Advocatuur

Centramed beschikt sinds 2018 over haar eigen advocaten. Door zelf procedures te kunnen voeren wordt enorm bespaard op kosten voor inschakeling van externe advocaten. Onze advocaten zorgen voor kennisborging en kennisdeling met zowel onze personenschadespecialisten en Experts Personenschade (via jurisprudentie-overleg) als met onze leden (via masterclasses/colleges en publicaties).

Multidisciplinaire teams

Centramed beschikt over buitengewoon veel expertise inzake medische aansprakelijkheid. Deze expertise beperkt zich niet tot de schadebehandelaars, 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 schadebehandelaars verrijkt met de kennis van de personenschadespecialisten, advocaten, actuarissen en de preventiespecialist. 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 gereser-

veerde voorzieningen en reduceert zo onze gevoeligheid voor rente en inflatie. Het leidt ook tot een hogere patiënt- en ledentevredenheid dan het geval zou zijn geweest als de claim-afwikkeling nog jarenlang had doorgelopen. 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. Net als in de afgelopen jaren was er in 2022 extra tijd en aandacht voor het sluiten van langlopende claims, waardoor er ook in 2022 sprake was van een grotere daling van het aantal claims ouder dan drie jaar dan in de jaren voor 2020 gebruikelijk was.

Type claims waarop hoge voorzieningen worden aangehouden betreffen met name complexe, langer dan gemiddeld lopende, letselschadezaken zoals dwarslaesies 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 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 afwikkelen op het moment dat het kind volwassen is. En dat is heel begrijpelijk.

We doen een beroep op alle stakeholders, zoals de leden en belangenbehartigers, om samen met ons te werken aan een effectieve versnelling in de afhandeling van schadeclaims. Zo'n versnelling zorgt voor het eerder hebben van duidelijkheid voor de betrokken partijen en bespoedigt het schadebehandelingsproces.

In 2022 is de ingezette digitale transformatie in een versnelling gekomen.

Digitalisering

Digitale transformatie

In 2022 is de ingezette digitale transformatie in een versnelling gekomen. De ontstane veranderorganisatie maakt Centramed aantoonbaar wendbaar en in staat om kort-cyclisch significante verbeteringen door te voeren. Dit heeft onder andere geleid tot verbeteringen en uitbreiding van de CRM-, polis- en verzekeringsadministratie. Daarnaast zijn diverse kleinere applicatiemigraties uitgevoerd en is het rapportagelandschap aanzienlijk verbeterd.

Naast aanpassingen in het bestaande IT-landschap heeft Centramed zich middels een aantal inspiratiesessies verdiept in mogelijke oplossingen zoals robotisering en artificial intelligence (AI). Daarnaast wordt gewerkt aan oplossingen met gebruikmaking van Optical Character Recognition (OCR). Centramed onderzoekt de meerwaarde die deze OCR-technologie kan bieden voor haar leden en voor een verdere verbetering van de schadelastbeheersing.

Digitale veiligheid

Centramed werkt met vertrouwelijke informatie. De veiligheid van deze informatie staat centraal binnen onze organisatie. Om deze reden hebben we in 2021 het informatiebeveiligingsbeleid aangevuld met de normen uit de Good Practice Informatiebeveiliging van DNB. In 2022 zijn de ontbrekende beheersmaatregelen ingericht en heeft een eerste toets op de reikwijdte en werking van dit beleid plaatsgevonden. Eventuele kwetsbaarheden uit deze toets zijn opgelost. Verder zijn alle periodieke controles op de veiligheid van ons (applicatie)

landschap, zoals de pentest, met goed resultaat uitgevoerd. Waar nodig is adequate actie ondernomen. Daarmee borgt Centramed de digitale veiligheid van haar data en die van haar leden.

4.5 Financiële prestaties

Wettelijke solvabiliteitseis Solvency II

Conform de geldende Solvency II-wetgeving dient Centramed eind 2022 over ten minste € 21,1 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 zogenaamde 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.

Solvabele partner

Het aanwezige solvabiliteitsvermogen volgens Solvency II is per eind 2022 gelijk aan € 45,9 miljoen en ligt hoger dan de interne norm (€ 36,8 miljoen) en boven de wettelijke Solvency II-eis (€ 21,1 miljoen). Toepassing van het kapitaalbeleid en het daarvan afgeleide premie-beleid en beleggings- en treasurybeleid heeft ertoe geleid dat de solvabiliteitsratio (aanwezige solvabiliteit gedeeld door wettelijke solvabiliteit) van Centramed in 2022, ondanks de negatieve ontwikkelingen op het belegd vermogen, gestegen is naar 218% (2021: 173%).

(Bedragen x € 1.000)	2022	2021
Totaal solvabiliteitskapitaal	45.874	42.296
Vereist solvabiliteitskapitaal	21.085	24.390
Overschot	24.789	17.906
Solvabiliteitsratio	218%	173%

Resultaat

In 2022 is het verzekeringstechnische resultaat uitgekomen op positief € 3,4 miljoen, waarbij zowel in het meldjaar 2022 als in de oudere jaren sprake was van een voorspoedige ontwikkeling. Een ontwikkeling waar reeds vele jaren sprake van is, wat duidt op een adequate premiestelling en een adequaat reserveringsbeleid.

Het kostenresultaat (het verschil tussen de bedrijfslasten en de fees) is uitgekomen op negatief € 0,9 miljoen. Dit is voornamelijk veroorzaakt door de dotatie aan de schadebehandelingskostenvoorziening uit hoofde van de toegenomen kosteninflatie, achtergebleven schadebehandelingsfee door een lager aantal claims dan begroot en de gunstige ontwikkeling van de ontvangen commissie op de herverzekeringscontracten.

Door de turbulentie op de financiële markten zijn er daarnaast tijdelijke ongerealiseerde beleggingsresultaten ontstaan ter grootte van negatief € 3,8 miljoen. Door accounting-regels worden deze in de jaarrekening direct als verlies getoond, waardoor het jaarrekeningresultaat uitkomt op negatief € 1,3 miljoen. Corrigeren we voor de tijdelijke ongerealiseerde

waardedaling van de vastrentende fondsen die tegen marktwaarde worden gewaardeerd, dan is er een gezond onderliggend resultaat behaald van positief € 1,5 miljoen.

Door de voorspoedige ontwikkelingen is Centramed ultimo 2022 overgekapitaliseerd. Het aanwezige eigen vermogen (Solvency II) is in 2022 gestegen met € 3,6 miljoen naar € 45,8 miljoen. Dit betekent dat Centramed kapitaal naar de leden kan gaan restitueren. Hiermee wordt onderstreept dat Centramed al bijna 30 jaar lang een solide en betrouwbare verzekeraar is van medische aansprakelijkheid in de Nederlands markt.

Ontwikkelingen schade

In 2022 zijn 635 claims gemeld (2021: 567) met een totale schadelast van € 30,4 miljoen (2021: € 29,3 miljoen). De stijging van het aantal claims in 2022 is zichtbaar bij alle ledensegmenten en toont een herstel naar de aantallen van voor de COVID-19-pandemie. In 2022 heeft deze stijging van claims geleid tot een stijging van de schadelast, maar tot een daling van de gemiddelde schade. Met deze ontwikkeling is rekening gehouden in de premiesystematiek voor de komende jaren.

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 voor alle gemelde schades boven de aangelegde dossierreserveringen (IBNeR) wordt met name bij de kleine schades gebruikgemaakt van actuariële modellen. De bevindingen uit onze analyses worden gebruikt om onze berekeningen continu te verfijnen. De (wijzigingen in) aannames die hierbij gebruikt worden, worden periodiek besproken en beoordeeld om tot betrouwbare inschattingen van deze schadelast te komen.

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 ons eerstelijns actuaariaat leidt dit tot een adequate inschatting van de extra verwachte schadelast voor alle gemelde schades (IBNeR).

Premiesystematiek

Vanuit de Commissie Trends hebben we in nauwe samenwerking met onze leden ook in 2022 inzicht gekregen in relevante trends en ontwikkelingen in de markt met een financiële impact op de te verwachten schadelast. Het adequate reserveringenbeleid in combinatie met

de ontvangen input vanuit de Commissie Trends heeft tot een voorstel voor de hoogte van de trendfactor geleid. Centramed past een 'forward looking'-component (trendfactor genoemd) toe in de premiestelling, waarmee rekening wordt gehouden met recente en toekomstige ontwikkelingen.

Vermogensbeheer

Voor optimale aansluiting op Solvency II hebben wij onze beleggingsactiviteiten overgedragen aan a.s.r. vermogensbeheer. Deze beleggingsactiviteiten worden onder mandaat uitgevoerd conform ons beleggingsbeleid en de daarin voorgeschreven assetmix.

In het afgelopen jaar heeft de beleggingscommissie het beleggingsbeleid van Centramed verder onder de loep genomen en waar nodig aangepast of uitgebreid. Verschillende onderwerpen zijn aan bod gekomen en er zijn verschillende beleidsonderdelen geëvalueerd, conform onze roadmap. Dit heeft tot gevolg dat verschillende beleidsdocumenten, zoals het beleggings- en treasurybeleid, zijn aangepast. Daarnaast heeft Centramed ook 'investment cases' opgesteld voor alle beleggingscategorieën waarin wordt belegd (naast de reeds bestaande van hypotheek en vastgoed).

De portefeuille heeft in 2022 een resultaat behaald van -4,6%. Het negatieve resultaat is te wijten aan alle categorieën: vastrentende waarden, aandelen en hypotheek. Echter is het rendement op de nieuw afgesloten bonds in de liquiditeitsportefeuille positief terwijl de oudere bonds nog een negatief rendement behalen. Dit zal zorgen voor positieve ontwikkelingen, gezien de premie-inkomsten voor 2023 en het feit dat vrijgevallen obligaties in 2023 herbelegd zullen worden tegen deze gunstigere rentes.

Centramed sluit zich aan bij het ESG-beleid van haar vermogensbeheerder a.s.r., aangezien de volledige portefeuille daar ondergebracht is. De beleggingscommissie heeft in 2022 een verdiepende kennissessie bijgewoond omtrent het ESG-beleid van a.s.r.

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 is besloten om gedurende 2021 het renterisico af te dekken. Door een aanpassing in de samenstelling van onze beleggingsportefeuille hebben we de looptijd van de verplichtingen en die van de beleggingen met elkaar in lijn gebracht en resteert een zeer beperkt renterisico onder Solvency-II grondslagen voor Centramed.

4.6 Duurzaamheid

In 2022 heeft duurzaamheid als thema een steeds grotere plaats in de bedrijfsvoering van Centramed gekregen. Niet alleen wordt met het nastreven van haar mvo-ambities getracht een bijdrage te leveren aan de wereldwijde duurzame ontwikkelingsdoelen (SDG's), maar ook wordt duurzaamheid ingebed in de governance van Centramed.

Governance

Aan de scope van de risicomanagementfunctie zijn klimaat- en biodiversiteitsrisico's

In het kader van risicomanagement is besloten om het renterisico af te dekken.

toegevoegd. Verder is besloten de reikwijdte van de compliancefunctie uit te breiden met duurzaamheidswetgeving. Ook bij productontwikkeling wordt rekening gehouden met duurzaamheidsaspecten.

Maatschappelijk verantwoord ondernemen (mvo)

In 2022 is op basis van het mvo-beleid bepaald welke stappen Centramed wil zetten om te bereiken dat in het mvo-beleid opgenomen normen worden nageleefd en welke ambities we nog willen realiseren. Per kwartaal wordt over de behaalde resultaten gerapporteerd. Maatschappelijk verantwoord ondernemen omvat veel verschillende aspecten. Om de onderwerpen ten aanzien waarvan Centramed een ambitie heeft te ordenen, zijn deze verdeeld over vier onderdelen: verzekeraar, bedrijfsvoering (inclusief beleggingen), werkgever, maatschappelijke betrokkenheid.

Verzekeraar

Centramed is een verzekeringsmaatschappij. Met de wijze waarop de organisatie is vormgegeven en de keuzes die worden gemaakt in de strategie en de dagelijkse bedrijfsvoering, wordt bijgedragen aan maatschappelijk verantwoord ondernemen. In dit onderdeel wordt aandacht besteed aan onderwerpen die betrekking hebben op de relatie met de verzekeringnemers (leden) van Centramed en de wijze waarop Centramed kan ondersteunen met het bieden van diensten die passen binnen maatschappelijk verantwoord ondernemen. Daarbij worden de volgende elementen onderkend: solidariteit, eerlijke concurrentie, kostenbeheersing in de zorg, kennisdeling, preventie, productontwikkeling, zorgvuldige claimbehandeling en klachtenbehandeling.

Centramed zet zich in voor het verzekeraar houden van medische aansprakelijkheid van zorginstellingen. (Grote) schades worden door de leden gezamenlijk gedragen. In dat kader is in 2022 de premiestelling voor ggz- en overige instellingen aangepast. Om haar kennis met haar leden maar ook met andere relevante stakeholders te delen zijn er in 2022 verschillende evenementen georganiseerd. Om te volgen of claims zorgvuldig worden behandeld, worden maandelijks NKL-audits uitgevoerd. En om leden te ondersteunen bij de preventie van schades en claims geven wij onze leden middels het Preventie Dashboard inzicht in hun claims. Zo hebben zij meer informatie waarmee ze preventieve maatregelen kunnen treffen maar ook de kans op escalatie van een klacht naar een claim kunnen verkleinen.

Bedrijfsvoering

Als onderneming maakt Centramed bij het inrichten van haar bedrijf maatschappelijk verantwoorde keuzes. Zo streven we er bij het inrichten van de bedrijfsvoering naar onze 'ecologische footprint' te verkleinen. Daarbinnen komen de volgende onderwerpen aan bod: inkoopbeleid, energieverbruik, printen, recyclen, vervoer, thuiswerken, toegankelijkheid, beleggingsbeleid en respect voor eigendomsrechten.

Medewerkers van Centramed werken daar waar zij hun werk het beste kunnen doen. Dat houdt in dat thuis werken en digitaal werken worden gefaciliteerd en gestimuleerd. Voor het kantoorpand van Centramed wordt gebruikgemaakt van groene energie.

Vanuit haar kernactiviteiten kent Centramed een belangrijk maatschappelijk karakter. Maatschappelijk verantwoord beleggen (mvp) is daarom belangrijk en voegt waarde toe. Daarom:

- ◆ vormt mvp een integraal onderdeel van de besluitvorming;
- ◆ voert Centramed een mvp-beleid waarover verantwoording wordt afgelegd aan de leden;
- ◆ heeft Centramed ook aandacht voor de mogelijke negatieve consequenties die een (te) strikt mvp-beleid kan hebben voor de omvang van het belegbaar vermogen en het kostenniveau.

Werkgever

Centramed maakt ten aanzien van de wijze waarop zij zich opstelt als werkgever maatschappelijk verantwoorde keuzes. Met betrekking tot de arbeidsrelatie maken de volgende onderwerpen deel uit van het mvo-beleid: vast dienstverband en tijdelijke werkzaamheden, uitbesteding, inclusiviteit en diversiteit, gezondheid en veiligheid, balans werk-privé, prettige werksfeer, persoonlijke ontwikkeling en training, loopbaan en arbeidsmobiliteit.

Het project 'duurzame inzetbaarheid' heeft geleid tot een andere beoordelingssystematiek, waarin het continu ontwikkelen van medewerkers een grote rol heeft. Vanuit de werkgroep 'Van werkdruk naar werkgeluk' is een aantal initiatieven uitgevoerd. Zo heeft ook in 2022 de maand april in het teken van vitaliteit gestaan en heeft een team van medewerkers meegelopen met de in Leiden georganiseerde wandeltocht en marathon. Verder is er intervisie opgezet in de teams van de afdeling Schade om in een veilige sfeer onderwerpen te delen die impact hebben tijdens de uitvoering van de taak van personenschadespecialist of Expert Personenschade. Er is besloten dat het aanbieden van een tijdelijke arbeidsovereenkomst aan nieuwe medewerkers voortaan alleen gemotiveerd gebeurt.

Maatschappelijke betrokkenheid

Centramed kan als organisatie ook iets voor andere mensen dan alleen voor haar eigen medewerkers en eigen verzekeringnemers en de samenleving betekenen. In dat kader hebben de volgende elementen een plaats in het mvo-beleid: het aanbieden van service-producten, belangenbehartiging voor leden, bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek en stageplaatsen ter beschikking stellen, bijdragen aan initiatieven van derden voor symposia et cetera en Centramed DOET!.

In 2022 was het weer mogelijk om Centramed DOET! te organiseren. Medewerkers van Centramed hebben bij vier leden de handen uit de mouwen gestoken om te klussen en gezelligheidsactiviteiten mogelijk te maken. Daarnaast heeft Centramed actief deelgenomen aan de dialoog over de totstandkoming van een nieuwe GOMA en wordt gezocht naar passende oplossingen voor aansprakelijkheid in netwerk- en ketenzorg.

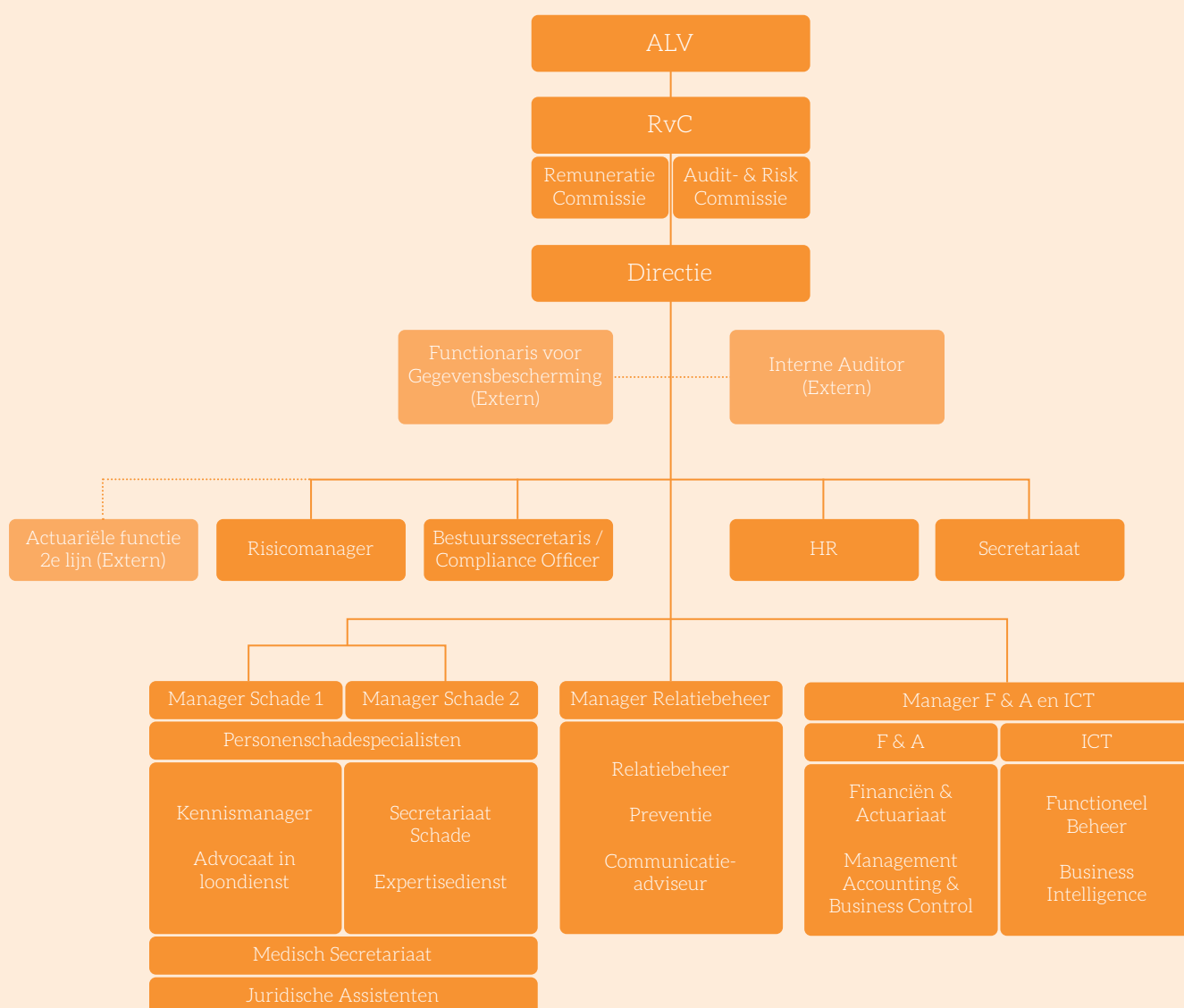
4.7 Governance

Inrichting

Centramed is een onderlinge waarborgmaatschappij met aandelenkapitaal. Alleen leden van Centramed en voormalige leden (en Centramed zelf) kunnen aandeelhouder zijn. In 2022

zijn de statuten van Centramed gewijzigd om de oprichting van een dochtermaatschappij mogelijk te maken waarin niet-verzekering gerelateerde dienstverlening kan worden ondergebracht. Tegelijkertijd is een aantal andere bepalingen uit de statuten geactualiseerd. Op 2 juni 2022 heeft Centramed een dochtermaatschappij opgericht: 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 dienstenpalet 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 (het hoogste orgaan), 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 Raad van Commissarissen wordt ondersteund door de Remuneratie Commissie en de Audit- & RiskCommissie. In de Remuneratie Commissie wordt besluitvorming door de Raad van Commissarissen met betrekking tot beloningen en personeelsbeleid voorbereid. In de Audit- & RiskCommissie wordt onder meer besluitvorming ten aanzien van het financiële verslagleggingsproces, de externe accountantscontrole en de opzet en werking van de interne risicobeheersings- en controlesystemen (waaronder risicomanagement en interne audit) voorbereid.

Besluitvormende structuur

Algemene Ledenvergadering

De verzekeringnemers van Centramed zijn – van rechtswege – lid van de onderlinge waarborgmaatschappij. In 2022 is de Algemene Ledenvergadering vier keer (digitaal/hybride) bijeengekomen.

De Algemene Ledenvergadering 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 Raad van Commissarissen verschaffen de Algemene Ledenvergadering alle relevante informatie die zij nodig heeft voor de uitvoering van haar bevoegdheden.

Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen van Centramed ziet toe op het door de directie gevoerde beleid en op de algemene gang van zaken binnen de onderlinge waarborgmaatschappij. De Raad van Commissarissen staat de directie met raad ter zijde en bestaat – conform het reglement – uit zes leden. De Raad van Commissarissen 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 Raad van Commissarissen zijn in de statuten vastgelegd en in het Reglement Raad van Commissarissen uitgewerkt.

De Raad van Commissarissen heeft uit zijn midden een Audit- & RiskCommissie en een Remuneratie Commissie 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 Algemene Ledenvergadering en de Raad van Commissarissen.

De directie van Centramed bestaat uit twee leden. Bij haar taken laat de directie zich onder andere adviseren door de RvC, de Audit- & RiskCommissie, de Remuneratie Commissie 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 heeft als primaire taak het identificeren, beoordelen, monitoren van en rapporteren over risico's. De interne-auditfunctie is de derde beheersingslinie en biedt aanvullende zekerheid over de activiteiten en performance van de eerste en de tweede lijn.

De tweede beheersingslinie omvat de actuariële, risicomanagement- en compliancefunctie en een deel van de functie van Functionaris voor Gegevensbescherming. De derde beheersingslinie wordt gevormd door de interne-auditfunctie en de functie van Functionaris voor Gegevensbescherming.

Actuariële functie

De actuariële functie heeft als doel zich een oordeel te vormen over de vaststelling van de verzekeringstechnische voorzieningen, het prijs- en acceptatiebeleid van Centramed, de effectiviteit van de herverzekeringsregeling, de review van de berekening van het solvabiliteitskapitaalvereiste, berekeningen ten behoeve van de Own Risk and Solvency Assessment (ORSA) en het Voorbereidend Crisisplan (VCP) en de kwaliteit van de hiervoor gebruikte data.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de actuariële functie zijn vastgelegd in een charter.

De actuariële functie bij Centramed is uitbesteed aan Arcturus B.V. Zo wordt gewaarborgd dat recht wordt gedaan aan de onafhankelijke positie van de tweedelijnsfunctie.

De actuariële functie rapporteert over haar bevindingen aan de directie en de Audit- & RiskCommissie. De actuariële functie wordt minimaal één keer per jaar door de Audit- & RiskCommissie uitgenodigd om haar vergadering bij te wonen.

Risicomanagementfunctie

Het doel van de risicomanagementfunctie is het faciliteren van een effectief risicomanagementsysteem. Hiermee kan Centramed de risico's waaraan zij is blootgesteld beter beheersen. Ook zorgt dit ervoor dat zij op een verantwoorde, transparante en expliciete wijze met deze risico's kan omgaan.

Door continu actuele en potentiële risico's te identificeren, te meten, te managen en te rapporteren, zowel op een geïntegreerd als op individueel niveau, wordt het actuele risico-profiel afgezet tegen de door de directie vastgestelde risicobereidheid en kunnen – waar nodig – maatregelen worden genomen.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de risicomanagementfunctie zijn vastgelegd in een charter.

De functie van risicomanager wordt volledig intern uitgevoerd. De risicomanager vertaalt complexe risico's naar tastbare begrippen. Ook doet hij pragmatische voorstellen op het terrein van risicomanagement. Hij zorgt voor een goed functionerende risicocommissie en afstemming met overige betrokkenen. Dit maakt dat de risicocommissie en de directie weloverwogen kunnen oordelen over goed voorbereide, actuele en relevante risico-onderwerpen. Dit houdt ook in dat andere belangen dan strikt voortvloeiend uit het risicobeheer worden meegewogen.

De risicomanager rapporteert over zijn bevindingen aan de directie en de Audit- & RiskCommissie. De risicomanager wordt minimaal één keer per jaar door de Audit- & RiskCommissie uitgenodigd om de vergadering bij te wonen.

Compliancefunctie

De compliancefunctie heeft als doel het bevorderen van de naleving van wet- en regelgeving, (bindende) zelfregulering en interne regels om zo het compliance- en integriteitsrisico te beheersen. De compliancefunctie wil deze doelstelling bereiken door de aspecten die in de bedrijfsvoering integriteit en duurzaamheid raken te beheersen en deze vervolgens te monitoren. De compliancefunctie wordt daarbij ondersteund door de integere cultuur die bij Centramed heerst en waarbinnen actief, zorgvuldig en mensgericht handelen vooropstaat.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de compliancefunctie zijn vastgelegd in een charter.

De compliancefunctie wordt geheel intern uitgevoerd door een compliance-officer. De compliance-officer ziet toe op de naleving van wet- en regelgeving, (bindende) zelfregulering en interne regels en normen van Centramed met betrekking tot de duurzaamheid en integriteit van Centramed en haar medewerkers. Zij adviseert daar waar nodig tot bijstelling van bestaande procedures en tot het nemen van maatregelen om integriteit en compliance te bevorderen. De compliance-officer vormt het geweten van de organisatie door handelen en nalaten te toetsen aan integriteit en waar nodig tegenspraak te bieden. Een en ander is vastgelegd in een complianceprogramma.

De compliance-officer rapporteert over haar bevindingen aan de directie en de Raad van Commissarissen. De compliance-officer wordt minimaal één keer per jaar door de Raad van Commissarissen uitgenodigd om zijn vergadering bij te wonen.

Functie van Functionaris voor Gegevensbescherming (FG)

De functie van Functionaris voor Gegevensbescherming is een deskundige, onafhankelijke functie die:

- ◆ toeziet op de toepassing en naleving van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en van de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars;
- ◆ het contactpunt is voor de Autoriteit Persoonsgegevens voor Centramed;
- ◆ de organisatie adviseert over de bescherming van persoonsgegevens.

Deze wettelijke en operationele taken zijn nader onder te verdelen over de tweede en derde beheersingslinie.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de functie van FG zijn vastgelegd in een charter.

De functie van FG wordt deels extern, deels intern uitgevoerd. Alle taken uit de derde beheersingslinie alsmede een deel van de tweedelijns wettelijke taken zijn belegd bij Verdonck, Klooster & Associates. Deze organisatie beschikt over de door de Autoriteit Persoonsgegevens vereiste expertise en vaardigheden voor FG's. Hierdoor wordt geen afbreuk gedaan aan de kwaliteit van de onafhankelijke interne toetsing, maar wordt juist gewaarborgd dat deze functie een zelfstandige en onafhankelijke positie heeft ten opzichte van Centramed. De FG rapporteert over haar bevindingen aan de directie.

Interne-auditfunctie

De interne-auditfunctie is een onafhankelijke, objectieve functie die zekerheid verschaft en adviesopdrachten uitvoert, om meerwaarde te leveren en de operationele activiteiten van de organisatie te verbeteren. De interne-auditfunctie helpt de organisatie haar doelstellingen te realiseren door met een systematische, gedisciplineerde aanpak de effectiviteit van de processen van risicomanagement, beheersing en governance te evalueren en te verbeteren.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de interne-auditfunctie zijn vastgelegd in een charter.

De interne-auditfunctie is uitbesteed aan InAudit B.V. De interne audits worden uitgevoerd op basis van een jaarlijks vastgesteld auditjaarplan dat in afstemming met de directie wordt vastgesteld. Daarbij worden risicogewogen keuzes gemaakt ten aanzien van de auditobjecten. Auditrapportages worden besproken met de managers, de directie en de Audit- & RiskCommissie. De interne-auditfunctie stelt de opvolging van de auditbevindingen vast.

De interne-auditfunctie rapporteert aan de directie en de Audit- & RiskCommissie. De interne auditor wordt ten minste twee keer per jaar door de Audit- & RiskCommissie uitgenodigd om haar vergadering bij te wonen.

4.8 Risicomanagement

Risicoprofiel

Centramed is een onderlinge waarborgmaatschappij met beperkte aansprakelijkheid en is opgericht door en voor haar leden. Het hoogste bestuursorgaan wordt gevormd door de leden zelf: de Algemene Ledenvergadering. Via Centramed hebben de leden hun risico van medische aansprakelijkheid gespreid en verzekerd.

Dit risico is inherent groot, omdat het schadeverloop sterk wordt beïnvloed door een relatief klein aantal grote schades. Met name schades die ontstaan zijn bij geboortes hebben een langdurig karakter en kennen vaak een grillig schadeverloop. Het kan hier gaan om nieuwe schades, maar ook om schades die ontstaan zijn in voorgaande jaren, maar die door nieuwe informatie of veranderende omstandigheden in omvang kunnen toenemen.

Niet alleen het aantal schades zorgt voor onzekerheid, ook veranderende maatschappelijke ontwikkelingen, waaronder veranderingen in wet- en regelgeving, zorgen voor een moeilijk voorspelbaar verloop van de omvang van de schadelast.

Risicobereidheid

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 verzekeringstechnische risico's is gemiddeld. Dit betekent dat Centramed het hoge inherente (bruto)risico niet volledig accepteert en via de strategische acties herverzekeren en beheersen het netto-risico tot een acceptabel niveau terugbrengt.

Omdat de inherente strategische en verzekeringstechnische 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 netto-risico 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 solva-

*Het hoogste
bestuursorgaan
wordt gevormd door
de leden zelf: de
Algemene Leden-
vergadering.*

biliteitsniveaus zijn in 2022 door de actuariële functie getoetst en adequaat bevonden. Ultimo 2022 bedroeg de solvabiliteit 218%, ruim boven de streefsolvabiliteit, en 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. Een ander risico is dat van inflatie door middel van (loon)indexatie.
- ◆ Marktrisico's: Centramed heeft een belegd vermogen van € 85,7 miljoen. Over de beleggingsportefeuille wordt alleen koersrisico gelopen, dat zo goed mogelijk wordt gemitigeerd door een goede spreiding over verschillende beleggingscategorieën. Daarbij ligt het meeste gewicht op (staats)obligaties. Het renterisico op de beleggingsportefeuille is teruggebracht tot een minimum door de duration van de voorzieningen (passiva) te matchen met de duration van de vastrentende waarden inclusief hypotheek (activa). De beleggingen zijn volledig in euro's.
- ◆ Tegenpartijrisico: Centramed loopt vooral tegenpartijrisico op de herverzekeraars. Ook in 2022 was het herverzekeringscontract voldoende gespreid over een aantal herverzekeraars, conform het herverzekeringsbeleid. 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.

Actieve sturing op integriteitbevordering, het voorkomen van integriteitschendingen en fraudebeheersing beperken de negatieve gevolgen voor het vertrouwen, het rendement en de schadelast. Door taken en verantwoordelijkheden op het gebied van fraude, risicomangement 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 compliance-officer.

Centramed werkt met gevoelige persoonsgegevens en is zich bewust van het belang deze zo goed mogelijk te beschermen. In 2022 is het nieuwe informatiebeveiligingsbeleid, dat gebaseerd op de Good Practice Informatiebeveiliging van DNB, volledig geïmplementeerd. Samen met de IT-uitbestedingspartners wordt het maximale gedaan om cybercrime te voorkomen of de gevolgen daarvan te beperken. Naast alle technische maatregelen worden medewerkers continu bewust gemaakt van de risico's van cybercrime en getraind om malafide e-mails en ongebruikelijke verzoeken te herkennen en te melden.

ORSA en VCP

DNB heeft in 2022 bepaald dat Centramed een belangrijke rol vervult 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 nu 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 Crisis Plan (VCP).

Aan het einde van 2022 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 verzwaringen 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 jaarlijks 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.

5

Bericht van de Ondernemings- raad (OR)

We zijn het al weer bijna vergeten, maar ook 2022 stond nog een hele tijd in het teken van corona. Met in de eerste maanden nog vrees voor de zeer besmettelijke omikronvariant, die later toch, vanwege de hoge besmettingsgraad en het milde ziektebeeld, in belangrijke mate verantwoordelijk bleek voor de resistentie voor het virus.

De maatregelen rondom corona hebben nieuwe ontwikkelingen gebracht en veel ontwikkelingen versneld. Thuiswerken is voor bijna iedereen gewoon, videovergaderen ook. Het thuiswerken wordt door Centramed gefaciliteerd, maar ook het kantoor wordt weer steeds vaker bezocht. Het is verheugend dat de gezamenlijke lunch weer nieuw leven is ingeblazen. Om de ontmoetingsfunctie van kantoor verder te benadrukken is in 2022 (achter de schermen) hard gewerkt aan een inrichting die die functie ondersteunt. Een plek om elkaar te zien en te spreken en die daartoe uitnodigt. Maar ook een plek die de mogelijkheid biedt om te (video)bellen en rustig te werken.

Begin 2022 was er zoveel verloop binnen de OR dat er in no time nog maar twee leden resteerden. Na succesvol werven konden we nog voor het eind van de winter een nieuwe OR presenteren die, zoals dat hoort bij de daaropvolgende nieuwe lente, een nieuw begin kon maken. Voortbouwend op hetgeen in de periode daaraan voorafgaand was bereikt en geleerd. Zelfs de functie en de inrichting van het ambtelijk secretariaat waren vernieuwd en ook dat was verfrissend.

In 2022 is er regelmatig plezierig en constructief overlegd met de directie. Minder vanuit de vraag of dat op grond van de Wet op de ondernemingsraden zou moeten dan vanuit een gezamenlijk: denk eens mee, wat is volgens jou belangrijk? Om op die manier gezamenlijke punten te formuleren waaraan een maatregel, besluit of beslissing zou moeten voldoen. Grote onderwerpen als duurzame inzetbaarheid en Flex Support konden dankzij dat overleg vrij soepel tot een goed einde met een positieve instemming of een positief advies worden gebracht en ook met betrekking tot de kleinere onderwerpen konden wij onze suggesties en inbreng goed kwijt. We zien 2023 ook vanuit medezeggenschapsoptiek met vertrouwen tegemoet.

Vergaderingen

In 2022 heeft de OR twaalf OR-vergaderingen gevoerd en zevenmaal met de directie overlegd, waarvan eenmaal middels een benen-op-tafeloverleg. Er werden twee zogenoemde art. 24-overleggen gehouden met de directie en een afvaardiging van de RvC.

We zien 2023 ook vanuit medezeggenschapsoptiek met vertrouwen tegemoet.

Eind 2022 was de samenstelling van de OR als volgt:

- ◆ Aernout Santen (voorzitter)
- ◆ Ariëlle Boekhout (secretaris)
- ◆ Ernst Boomsma
- ◆ Fred des Bouvrie
- ◆ Mitchell van Rooden
- ◆ Christiaan Wierenga (extern ambtelijk secretaris)

Behandelde onderwerpen in 2022

Adviesaanvragen

- ◆ Oprichting dochteronderneming Centramed
- ◆ Flex Support

Instemmingsaanvragen

- ◆ Vitaliteitsregeling
- ◆ Regeling nevenfuncties mt-leden
- ◆ Beloningsbeleid

6

Vooruitzichten 2023



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 en het feit dat afgelopen jaren de behaalde positieve resultaten zijn teruggevloeid naar de leden.

De focus van onze letselschadespecialisten blijft gericht op het laagdrempelig en voortvarend regelen van claims van onze leden.

Centramed ontwikkelt in nauwe samenwerking met haar leden nieuwe producten en diensten, die passen bij de ontwikkelingen in de markt. Zo zijn wij de leidende speler op het gebied van het verzekeren van zorg in netwerken en ketens.

Ook in 2023 geven wij verder uitvoering aan de strategie, uitgaande van onze strategische bouwstenen zoals die in 2018 met onze leden zijn vastgesteld.

Centramed heeft een excellente schadeafhandeling met hooggekwalificeerde letselschadespecialisten, Experts Personenschade, advocaten in loondienst en een kennismanager.

De focus van onze letselschadespecialisten blijft gericht op het laagdrempelig en voortvarend regelen van claims van onze leden. Een van de middelen daarbij die met name bij de complexere claims met succes is ingezet, is mediation. Bovendien zorgt mediation voor een meer tevreden patiënt. Wij zoeken nadrukkelijk de dialoog met gekwalificeerde belangenbehartigers en andere stakeholders in de markt om een versnelling en vereenvoudiging samen te realiseren.

Onze expertise is er niet alleen op gericht om zelf claims te behandelen, maar wij ondersteunen ook onze leden bij het zelf regelen van de minder complexe claims, die niet onder de polis vallen. Centramed heeft reeds jarenlange ervaring met de samenwerking met Zelf Regelende Ziekenhuizen.

Het jaar 2023 is een jaar van innovatie: Centramed neemt de regie bij de afhandeling van medische aansprakelijkheidsclaims in netwerkgzorg, in samenwerking met Qualicor Europe wordt een normenkader geïntroduceerd voor het incident-klacht-claimproces en er wordt een tweetal nieuwe producten geïntroduceerd op verzoek van de leden, waaronder een dekking voor werknemers. En dit alles uiteraard in afstemming met onze leden.

In 2023 zetten we verder in op digitale transformatie. Om onze propositie goed te kunnen benutten is het nodig om deze met de juiste kennis te kunnen laden. Ons kenniscentrum speelt hierbij een belangrijke rol. Centramed wil haar kennis verder ontsluiten met onder andere als doel het bieden van een uitstekende dienstverlening naar leden, prospects en

stakeholders ten behoeve van schadelastbeheersing, versnelling van claimafhandeling en kostenverlaging.

En natuurlijk zal Centramed in 2023 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 het robuuste herverzekeringsprogramma draagt in belangrijke mate bij aan deze soliditeit. Voor 2023 zijn we er opnieuw in geslaagd een uitstekende herverzekeringsdekking voor onze leden in te kopen en is het gelukt het panel aan herverzekeraars verder uit te breiden. Dit geeft veel vertrouwen voor de toekomst.

De solvabiliteit is in 2022 verder verbeterd, waarbij de verwachting is dat de solvabiliteit zich ook in 2023 zal begeven rond de streefsolvabiliteit (175%). Onze leden kunnen ook in 2023 weer op ons rekenen, want Centramed is dé solide partner voor de verzekering van medische aansprakelijkheid.

Onzekere factoren in 2023 die van invloed kunnen zijn op de solvabiliteit zijn gelegen in de ontwikkelingen van de financiële markten, de cao-lonen, 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 2022 in Centramed hebben gehad. De leden zijn onze kritische toetssteen en in gezamenlijkheid hebben we een uitstekende uitgangspositie voor het jaar 2023: excelleren in een competitieve markt.

En om dit alles mogelijk te maken zijn de inzet en de bevlogenheid van onze medewerkers van onmisbare waarde geweest. Dankzij hen heeft Centramed in 2022 haar dienstverlening verder kunnen uitbouwen. Een groot compliment voor de inzet en de professionaliteit van al onze medewerkers.

Zoetermeer, 27 maart 2023

Directie Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A.
Leonhard van Dijk
Irene Heikens



7 Jaarrekening

7.1 Balans voor winstbestemming per 31 december 2022

(Bedragen x € 1.000)	31-12-2022		31-12-2021	
1. Beleggingen				
- Aandelen en andere niet-vastrentende waardepapieren	15.629		19.109	
- Obligaties en andere vastrentende waardepapieren	67.540		59.720	
		83.169		78.829
2. Vorderingen				
- Vorderingen uit directe verzekering op verzekeringnemers	2.452		2.759	
- Vorderingen uit herverzekering	667		581	
- Overige vorderingen	2.498		-	
		5.617		3.340
3. Overige activa				
1. Materiële vaste activa	210		206	
2. Immateriële vaste activa	33		64	
3. Liquide middelen	3.807		11.325	
		4.050		11.595
4. Overlopende activa				
- Lopende rente	282		378	
- Overige overlopende activa	1.843		2.628	
		2.125		3.006
Totaal activa		94.961		96.770
5. Eigen vermogen				
1. Algemene reserve	-213		-221	
2. Aandelenkapitaal	86		83	
3. Agioreserve	25.265		18.734	
4. Resultaat boekjaar	-1.267		1.580	
		23.871		20.176
6. Achtergestelde schulden		5.233		9.769
		29.104		29.945
7. Technische voorziening voor te betalen schades/uitkeringen				
1. Bruto	110.268		108.382	
2. Herverzekeringsdeel	-52.556		-49.533	
		57.712		58.849
8. Schulden				
- Schulden uit directe verzekering aan verzekeringnemers	8		3	
- Schulden uit herverzekering	6.216		6.846	
- Overige schulden	583		566	
		6.807		7.415
9. Overlopende passiva		1.338		561
Totaal passiva		94.961		96.770

7.2 Resultatenrekening boekjaar 2022

(Bedragen x € 1.000)	31-12-2022		31-12-2021	
Technische rekening schadeverzekering				
1. Verdiende premies eigen rekening				
- Brutopremies	20.858		22.197	
- Uitgaande herverzekeringspremies	-7.712		-8.320	
		13.146		13.877
Toegerekend resultaat uit beleggingen		-3.813		1.620
2. Schades eigen rekening				
- Brutoschade	7.607		5.062	
- Aandeel herverzekeraars	-1.926		-1.712	
		5.681		3.350
- Brutowijziging voorziening voor te betalen schades	1.886		6.211	
- Aandeel herverzekeraars	-3.024		-2.948	
		-1.138		-3.263
3. Bedrijfskosten				
- Beheers-, personeels- en afschrijvingskosten	8.624		8.399	
- Provisie en winstdeling ontvangen van herverzekeraars	-2.225		-593	
		6.399		7.806
Resultaat technische rekening schadeverzekering		-1.609		1.078
Niet-technische rekening schadeverzekering				
4. Opbrengst beleggingen				
- Opbrengsten uit andere beleggingen	865		244	
- Waardeverandering van beleggingen	-		-	
- Gerealiseerde winst op beleggingen	-		215	
		865		459
Niet-gerealiseerd resultaat op beleggingen		-3.811		1.393
Beleggingslasten				
- Beheerskosten en rentelasten	212		232	
- Waardeverandering van beleggingen	-		-	
- Gerealiseerd verlies op beleggingen	655		-	
		867		232
Niet-gerealiseerd verlies op beleggingen		-		-
5. Toegerekende opbrengsten uit beleggingen naar technische rekening schadeverzekering		-3.813		1.620
Andere baten		342		502
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening voor belastingen		-1.267		1.580
Belastingen resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening		-		-
Resultaat na belastingen		-1.267		1.580

7.3 Kasstroomoverzicht 2022

(Bedragen x € 1.000)	2022		2021	
Kasstroom uit operationele activiteiten				
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening na belastingen	-1.267		1.580	
Afschrijving bedrijfsmiddelen	128		114	
Afschrijving agio/disagio	-3.811		685	
Mutatie technische voorziening eigen rekening	3.064		3.263	
Mutatie kortlopende schulden	-750		964	
Mutatie vorderingen	-2.163		-1.845	
Totaal kasstroom uit operationele activiteiten		-4.799		4.761
Kasstroom uit investerings- en beleggingsactiviteiten				
Investerings- en aankopen				
- Materiële & immateriële vaste activa	-106		-108	
- Overige beleggingen	-50.120		-28.634	
Desinvesteringen, aflossingen en verkopen				
- Materiële & immateriële vaste activa	6		-	
- Deposito's	2.500		-	
- Overige beleggingen	39.800		27.550	
Saldo mutatie beleggingen	5.165		-1.458	
Totaal kasstroom uit investerings- en beleggingsactiviteiten		-2.755		-2.650
Kasstroom uit financieringsactiviteiten				
Onttrekking ten behoeve van resultaat vorig boekjaar	-		-195	
Bijschrijving resultaat vorig boekjaar	-		-	
Toetredingskapitaalbijdrage	-		-	
Afboeking oninbare vordering	36		-125	
Onttrekking ten behoeve van agio	-		52	
Afboeking herverzekeringscommissie	-		12	
Kapitaalversterking	-		-	
Uitgifte aandelen	-		-	
Totaal kasstroom uit financieringsactiviteiten		36		-256
Mutatie liquide middelen		-7.518		1.855
Liquide middelen per 1 januari	11.325		9.470	
Liquide middelen per 31 december	3.807		11.325	
Mutatie liquide middelen		-7.518		1.855

7.4 Toelichting op balans (31 december 2022)

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 medische 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.

Centramed maakt conform RJ gebruik van de vrijstellingsmogelijkheid tot het opmaken van een jaarrekening voor de in 2022 opgerichte groepsentiteit Centramed Diensten B.V., aangezien in dit boekjaar geen kapitaal is gestort en geen (financiële) transacties zijn verricht in deze entiteit.

Uiteenzetting omtrent de grondslagen die in de jaarrekening zijn toegepast bij de waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat.

Algemene grondslagen

De jaarrekening is opgesteld op basis van BW 2 Titel 9 en de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving (RJ 605).

Activa en passiva worden gewaardeerd tegen nominale waarde, tenzij hierna een andere waarderingsgrondslag wordt vermeld. Met betrekking tot de activa vindt waar nodig een waardevermindering plaats voor het risico van oninbaarheid.

Waardering van de onderscheiden activa en passiva

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 resultatenrekening.

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.

De directie heeft het vertrouwen dat Centramed, op het moment van goedkeuring van deze jaarrekening, over voldoende middelen beschikt om in de (nabije) toekomst operationeel te blijven. 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.

Beleggingen

Aandelen en andere niet-vastrentende waardepapieren

Aandelen worden gewaardeerd tegen de reële waarde. Vastrentende beleggingsfondsen (zoals het hypotheekfonds) worden tot deze categorie gekwalificeerd.

Obligaties en andere vastrentende waardepapieren

Vastrentende beleggingen worden gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Het verschil tussen de verkrijgingsprijs en de aflossingswaarde wordt gedurende de looptijd van de beleggingen gespreid als resultaat verantwoord. Deze agio en disagio worden verantwoord onder de overlopende activa of overlopende passiva.

Indien beleggingen voor het einde van de looptijd worden verkocht, worden de resultaten verantwoord in de resultatenrekening.

Materiële vaste activa

De hieronder opgenomen activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs verminderd met een lineaire afschrijving gebaseerd op de verwachte economische levensduur.

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.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit tegoeden ter vrije beschikking.

Aansprakelijk vermogen

Het aansprakelijk vermogen wordt gevormd door het eigen vermogen en achtergestelde ledenrekeningen, alles gewaardeerd tegen nominale waarde.

Eigen vermogen

Het eigen vermogen bestaat uit algemene reserves, aandelen en op aandelen gestort kapitaal, inclusief agio.

Achtergestelde schulden

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 eerst 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.

Technische voorzieningen inclusief aandeel herverzekeraars

Voorziening te betalen schades/uitkeringen

Deze voorzieningen hebben betrekking op nog niet afgewikkelde schades 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 schades die in 2022 en eerder zijn gemeld, maar nog niet voldoende konden worden beoordeeld, is een aparte voorziening (IBNeR) opgenomen. De IBNeR wordt apart berekend voor schades met een schadelast groter dan of gelijk aan € 0,5 miljoen en voor overige schades.

Voor de schades met een schadelast kleiner dan € 0,5 miljoen 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 schades. Deze methode is geschikt voor portefeuilles met een lange uitloop, zoals die van Centramed.

De bruto IBNeR-voorziening voor de schades met een schadelast groter dan of gelijk aan € 0,5 miljoen is vastgesteld op basis van expert judgement en getoetst aan de hand van trekkingen uit de staart van de schadegrootteverdeling (recente schades) en het stochastisch toepassen van ontwikkelfactoren (oudere meldjaren). Ook is rekening gehouden met de waarschijnlijkheid dat een aantal schades kleiner dan € 0,5 miljoen zal uitgroeien tot schades groter dan € 0,5 miljoen. Vanuit de groep 'schades kleiner dan € 0,5 miljoen' zijn hiervoor op basis van expert judgement 20 schades gealloceerd die in de vaststelling als 'schades groter dan € 0,5 miljoen' worden beschouwd.

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

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

Voorziening schadebehandelingskosten

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 schades worden meegenomen in de voorziening schadebehandelingskosten voor lopende schades.

Herverzekering

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.

Resultatenrekening

In de resultatenrekening worden de resultaten toegerekend aan de periode waarop ze betrekking hebben. Premies uit hoofde van schadeverzekeringen worden naar rato verantwoord gedurende de periode van polis dekking.

Grondslagen 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 beleggingen.

Activa (bedragen * € 1.000)**1. Beleggingen***Overige financiële beleggingen*

Aandelen en andere niet-vastrentende waardepapieren betreffen aandelen in beleggingsfondsen met beleggingen in euro's en in de eurozone.

Van de op de balans opgenomen beleggingen bedraagt de verkrijgingsprijs € 81.930 (2021: € 80.035).

De marktwaarde (inclusief agio/disagio) van de beleggingen exclusief opgelopen rente bedraagt € 88.004 (2021: € 81.608).

Verloopoverzicht	2022		2021	
Balanswaarde per 1/1		78.829		76.586
Aankopen, verstrekkingen en uit cessies verkregen	50.120		28.634	
Waardeveranderingen aandelenportefeuille	-3.480		1.159	
Verkopen, aflossingen en cessies	-42.300		-27.550	
		4.340		2.243
Balanswaarde per 31-12		83.169		78.829

	2022		2021	
<i>Aandelen en andere niet-vastrentende waardepapieren (incl. agio)</i>				
Aandelenfonds	5.662		4.503	
Herwaardering	-704		1.159	
Betreft aandelen in beleggingsfondsen met beleggingen in euro's en in de eurozone.		4.958		5.662
Hypotheekfonds	13.447		3.812	
Aankopen/storting	-		9.400	
Herwaardering	2.776-		235	
		10.671		13.447
<i>Obligaties en andere vastrentende waardepapieren</i>				
Obligaties	57.220		65.770	
Aankopen/verstrekkingen	50.120		19.000	
Verkopen/inlossingen	39.800-		27.550-	
- ter beurze genoteerd		67.540		57.220
- niet ter beurze genoteerd	-		2.500	
- Deposito met einddatum 13-08-2023		-		2.500
Balanswaarde per 31-12		83.169		78.829

2. Vorderingen

De vorderingen uit herverzekeringen hebben een looptijd van 1 tot 5 jaar. De andere vorderingen hebben een looptijd korter dan 1 jaar. De overige vorderingen bestaan voor 2.500 uit deposito met einddatum 13 augustus 2023, welke in de vergelijkende cijfers als belegging is gepresenteerd. Het deposito is uit hoofde van de resterende looptijd als vordering gepresenteerd.

	2022		2021	
Nog te ontvangen schadebehandelingskosten	198		27	
Nog te ontvangen premie	237		261	
Nog te ontvangen schade onder eigen risico	2.017		2.471	
Vorderingen uit directe verzekeringen op verzekeringsnemers		2.452		2.759
Vorderingen uit herverzekeringen		667		581
Overige vorderingen (kortlopend deel van het deposito)		2.498		-
Totaal vorderingen		5.617		3.340

3.1 Materiële vaste activa

Verloopoverzicht	2022		2021	
Cumulatieve aanschafwaarde 1-1		612		506
Investerings	106		108	
Desinvesterings	-6		-	
Cumulatieve afschrijvingen	-502		-408	
		-402		-300
Boekwaarde per 31-12		210		206

Verloopoverzicht per activagroep	Computer-apparatuur	Kunst	Verbouwing	Inventaris	Telefonie	Totaal 2022
Boekwaarde 1-1	87	21	27	30	41	206
Investerings	92	-	4	3	7	106
Desinvesterings	-6	-	-	-	-	-6
Afschrijvingen	-58	-	-9	-8	-21	-96
Boekwaarde per 31-12	115	21	22	25	27	210

Het jaarlijkse afschrijvingspercentage bedraagt 33,33% voor computerapparatuur en telefonie, voor inventaris 20% en voor verbouwingen 12,5%. Op kunst wordt niet afgeschreven.

Verloopoverzicht per activagroep	Computer-apparatuur	Kunst	Verbouwing	Inventaris	Telefonie	Totaal 2021
Boekwaarde 1-1	65	21	31	27	37	181
Investerings	67	-	5	15	21	108
Desinvesterings	-	-	-	-	-	-
Afschrijvingen	-45	-	-9	-12	-17	-83
Boekwaarde per 31-12	87	21	27	30	41	206

3.2 Immateriële vaste activa

Verloopoverzicht	2022		2021	
Cumulatieve aanschafwaarde 1-1		578		578
Investerings	-		-	
Desinvesteringen	-545		-	
Cumulatieve afschrijvingen	-		-514	
		-545		-514
Boekwaarde per 31-12		33		64

	2022		2021	
Boekwaarde 1-1		64		95
Investerings	-		-	
Desinvesteringen	-		-	
Afschrijvingen	-31		-31	
		-31		-31
Boekwaarde per 31-12		33		64

Dit betreft de ontwikkelkosten van applicaties. Het afschrijvingspercentage voor applicaties bedraagt jaarlijks 20%.

3.3 Liquide middelen

Het volledige saldo liquide middelen ad € 3.807 (2021: € 11.325) en een bankgarantie van € 47 zoals vermeld onder 'Gestelde zekerheden'.

4. Overlopende activa

	2022		2021	
Lopende rente		282		378
Agio op vastrentende waarden	1.618		2.384	
Nog te ontvangen bedragen	225		244	
Overige overlopende activa		1.843		2.628
Overlopende activa		2.125		3.006

Passiva (bedragen * € 1.000)**5. Eigen vermogen**

Verloopoverzicht	2022		2021	
5.1 Algemene reserve				
Stand per 1-1	-221		-228	
Resultaatverdeling voorgaand boekjaar	8		7	
Stand per 31-12		-213		-221
5.2 Geplaatst en volgestort aandelenkapitaal				
Stand per 1-1	83		83	
Kapitaaltorting	3		-	
Stand per 31-12		86		83
5.3 Agioreserve				
Stand per 1-1	18.734		18.682	
Agio op kapitaaltorting	6.531		52	
Stand per 31-12		25.265		18.734
5.4 Resultaat boekjaar				
Stand per 1-1	1.580		3.187	
Naar algemene reserve	-8		-8	
Naar ledenrekening ziekenhuizen	-1.487		-2.005	
Naar ledenrekeningen ggz en overige instellingen	-85		-1.174	
Resultaat boekjaar	-1.267		1.580	
Stand per 31-12		-1.267		1.580
Totaal eigen vermogen		23.871		20.176

Per 31 december 2022 zijn 86 gewone aandelen à € 1 (duizend) uitgegeven waarop in totaal € 25.265 aan agio is gestort. Het geplaatste kapitaal bedraagt € 86.

De agiostorting à € 6.531 betreft een overboeking van de ledenrekening naar de agioreserve.

Resultaatbestemming

Op grond van statutaire bepalingen heeft de directie besloten het resultaat ad € 1.267 ten laste te brengen van de ledenrekening.

Solvabiliteit

Aanwezige solvabiliteit SII	2022		2021	
Algemene reserve	-213		-221	
Ledenrekening (tier 1 en 2)	4.934		9.470	
Aandelenkapitaal & agioreserve	25.351		18.817	
Onverdeeld resultaat	-1.267		1.580	
Reconciliatiereserve	8.943		4.505	
Ledengaranties	8.128		8.128	
Totaal beschikbaar vermogen		45.876		42.279
Solvabiliteitskapitaalvereiste		21.085		24.390
Overschot (- = tekort)		24.791		17.889
Solvabiliteitsratio		218%		173%

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. Dit leidt tot een gewenste solvabiliteitsratio van 175%.

De wettelijke Solvency II-eis is eind 2022 gelijk aan € 21.085 (100%). De aanwezige solvabiliteit volgens Solvency II is eind 2022 gelijk aan € 45.876 (218%), dus zowel boven de wettelijke Solvency II-eis als boven de streefsolvabiliteit.

6. Achtergestelde ledenrekeningen

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.

In 2022 is voor € 6.534 van de ledenrekening toegevoegd aan de agioreserve. Daarmee is het tier 1 kapitaal van de onderlinge versterkt.

Bij het vaststellen van dit percentage mag de Algemene Ledenvergadering een verschillend percentage vaststellen voor leden en voormalige leden. Ook wordt dividend vergoed over aandelenkapitaal en agioreserve, waarbij het percentage gelijk is aan de rentevergoeding.

Net als over boekjaar 2021 stelt de directie voor om over boekjaar 2022 uit hoofde van het resultaat geen rente en dividend te vergoeden.

	2022	2021
Stand per 1-1	9.769	6.446
Kapitaalbijdrage nieuwe leden	426	324
Onttrekkingen naar kapitaal en agio	-6.534	-52
Resultaat verdeling ziekenhuizen	1.487	2.005
Resultaat verdeling ggz en overige instellingen	85	1.174
Onttrekking ledenrekening (opeisbaar 10 jaar na vertrek)	-	-128
Terugboeking oninbare kapitaalversterking	-	-
Stortingen kapitaalversterking	-	-
Stand per 31-12	5.233	9.769

7. Technische voorzieningen voor te betalen schades/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.

	2022		2021	
7.1 Voor te betalen schades/uitkeringen				
Bruto (direct bedrijf)				
- Overige uitstaande schades (a)	102.941		102.177	
- Voorziening schadebehandelingskosten voor te betalen schades (b)	7.327		6.205	
	110.268		108.382	
7.2 Herverzekeringsdeel (direct bedrijf) overige uitstaande schades (b)	52.556		49.533	
Eigen rekening (direct bedrijf)				
- Overige uitstaande schades (a-c)	50.385		52.644	
- Voorziening schadebehandelingskosten voor te betalen schades (b)	7.327		6.205	
Totaal voor te betalen schades/uitkeringen		57.712		58.849

Verloopoverzicht	2022		2021	
Stand 1-1		58.849		55.586
Dotatie	4.543		6.613	
Uitbetalingen	5.680		3.350	
		-1.137		3.263
Stand per 31-12		57.712		58.849

Uitloopresultaten

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

Uitloop (negatieve bedragen zijn vrijvallen)	2022	2021
2021	-2.354	
2020	-336	-660
2019	501	-1.512
2018	-34	-723
2017	-505	450
2016	-259	-689
2015	-37	-134
2014	-55	-141
2013	-72	-698
2012	174	985
Oudere jaren	356	921
Totaal	-2.621	-2.201

Uitloop of vrijval is het gevolg van ontwikkelingen in de schadelast, inclusief IBNeR, bij de afwikkeling van dossiers. Het hoge uitloopresultaat van 2021 wordt veroorzaakt door de ontwikkeling van een beperkt aantal complexe claims met een hoge reservering. De uitkomst van de door onze actuaris uitgevoerde toereikendheidstoets geeft aan dat de technische voorzieningen als geheel toereikend zijn. De toets is uitgevoerd op Solvency II-grondslagen op basis van 'best estimate' plus risicomarge berekend volgens de 'cost of capital'-methode. Volgens de tot nu toe gebruikelijke stochastische methodiek geldt een toereikendheid met een betrouwbaarheid van 82,5%.

8. Schulden

	2022	2021
Uit directe verzekering aan verzekeringnemers	8	3
Reservering herverzekeringscommissie en premie	6.216	6.846
Overige	583	566
Totaal	6.807	7.415

De reservering herverzekeringscommissie heeft een looptijd van 1 tot 5 jaar. De andere schulden hebben een looptijd korter dan 1 jaar.

9. Overlopende passiva

	2022	2021
Disagio op beleggingen	964	45
Overige kosten	374	516
Totaal	1.338	561

In de post 'Overige kosten' zijn nog te betalen operationele kosten verantwoord.

7.5 Toelichting op de resultatenrekening 2022 (bedragen * € 1.000)

1. Verdiende premies eigen rekening

Onder brutopremies wordt verstaan de aan leden in rekening gebrachte brutopremie. De uitgaande herverzekeringspremie betreft eveneens brutopremie.

2. Schades eigen rekening

Hieronder zijn begrepen:

- ◆ in het boekjaar betaalde schades uit hoofde van schadeverzekeringen;
- ◆ van herverzekeraars ontvangen uitkeringen;
- ◆ mutatie in de technische voorziening voor lopende schades eigen rekening.

3. Bedrijfskosten

Hierin zijn inbegrepen alle doorlopende kosten.

Kosten en baten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben.

Personeelskosten

De personeelskosten bestaan uit:	2022	2021
Salarissen	5.185	4.980
Sociale lasten	612	534
Pensioenen	825	763
Studie en opleiding	136	120
Commissarisvergoedingen	83	96
Totaal	6.841	6.493

Aantal personeelsleden

Er waren per 31 december 2022 62 personeelsleden (54 fte) in dienst van de Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. (2021: 61 personeelsleden (53 fte)).

Centramed heeft voor haar werknemers een pensioenregeling bij a.s.r. afgesloten. Het betreft een beschikbare-premie-regeling met als pensioenleeftijd 68. Centramed stort voor haar medewerkers jaarlijks een percentage van de pensioen grondslag (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-premieregeling 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 2022 een bezoldiging van € 431. In 2021 bedroeg de bezoldiging € 409. De privébijtelling voor de auto's bedroeg € 25 (2021: € 25). De leden van de Raad van Commissarissen ontvingen in 2022 een bezoldiging van € 83 (2021: € 96).

Algemene kosten

De algemene kosten bestaan uit:	2022	2021
Kantoorkosten	79	87
Kosten automatisering en onderhoud	507	442
Totaal	586	529

Diensten van derden

De diensten van derden bestaan uit:	2022	2021
Actuariskosten	240	453
Kosten audit en advies	461	594
Totaal	701	1.047

De kosten van diensten van derden zijn in 2022 gedaald doordat in 2021 een eenmalige verrekening heeft plaatsgevonden op actuariële advieskosten.

4. Opbrengst beleggingen

	Gemiddeld belegd bedrag	Opbrengsten		Waardemutaties		Beheerskosten en rentelasten	Totaal 2022
		Intrest	Dividend	Gerealiseerd	Ongerealiseerd		
Aandelen, hypotheekfonds, obligaties en andere vastrentende waardepapieren	42.194	865	-	-655	-3.811	-	-3.601
Liquide middelen	1.903	-	-	-	-	-212	-212
Totaal	44.097	865	-	-655	-3.811	-212	-3.813

	Gemiddeld belegd bedrag	Opbrengsten		Waardemutaties		Beheerskosten en rentelasten	Totaal 2021
		Intrest	Dividend	Gerealiseerd	Ongerealiseerd		
Aandelen, hypotheek, obligaties en andere vastrentende waardepapieren	39.534	244	-	-215	1.393	-	1.852
Liquide middelen	5.663	-	-	-	-	-232	-232
Totaal	45.197	244	-	-215	1.393	-232	1.620

Rente-, kasstroom- en kredietrisico

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 momenteel dan ook 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 de maatschappij. De kans dat er een beroep moet worden gedaan door de maatschappij 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 verplichtingen.

Het renterisico van Centramed bedraagt volgens de solvabiliteitskapitaalvereiste (SKV) € 515 per einde 2022. 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 herverzekeringsmakelaar, 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 2022 € 1.078.

Rentebaten en rentelasten

Rentebaten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de betreffende actief-post. Rentelasten worden toegerekend aan opeenvolgende verslagperioden naar rato van de resterende hoofdsom in het jaar waarop ze betrekking hebben. Onder rentelasten vallen de kosten aan vermogensbeheer (€ 212).

Niet-gerealiseerde resultaten beleggingen

Om een beter inzicht in het resultaat van Centramed te geven zijn, conform het Besluit modellen jaarrekening, de niet-gerealiseerde winst en het niet-gerealiseerde verlies op aandelen separaat in de resultatenrekening opgenomen.

5. Toerekening opbrengst beleggingen

De beleggingsopbrengsten onder aftrek van de beleggingslasten worden volledig toegerekend aan de technische rekening schadeverzekering.

Toerekening naar distributiekanaal

Schadeverzekeringsbedrijf (direct bedrijf)	2022	2021
Geboekte brutopremies	20.858	22.197
Verdiende brutopremies	20.858	22.197
Geboekte brutoschades	7.607	5.062
Schades na aftrek herverzekering	5.681	3.350
Bedrijfskosten	6.399	7.805
Herverzekeringssaldo	1.926	1.712

Bruto premie naar herkomst

De herkomst van de brutopremie ad € 20.858 (2021: € 22.197) is volledig toe te rekenen aan Nederland.

6. Accountantskosten

Inbegrepen zijn de aan het boekjaar toegerekende accountantskosten:	2022	2021
Ernst & Young Accountants LLP		
Wettelijke controle jaarrekening	109	106
Overige controleopdrachten, w.o. verslagstaten Solvency II	36	35
Totaal accountantskosten	145	141

Niet uit de balans blijvende verplichtingen

Er was een huurverplichting tot 31 december 2027 met een jaarverplichting van € 131. De niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen zijn, tenzij anders vermeld, gewaardeerd tegen nominale waarde.

Ontvangen zekerheden

Er zijn ontvangen zekerheden in de vorm van door de leden afgegeven garantstellingen vanaf 2000 ad € 8.707.

Gestelde zekerheden

Een bankgarantie is afgesloten in verband met de huur van het pand Maria Montessorilaan ad € 47. Dit bedrag betreft een garantie ter grootte van 3 maanden huur. De huurovereenkomst heeft een looptijd van vier jaar met ingang van 1 januari 2023.

Nederlandse Herverzekeringsmaatschappij voor Terrorismeschades

Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. is aangesloten bij de Nederlandse Herverzekeringsmaatschappij voor Terrorismeschades 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 0,08302% van 1/3e 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.

Gebeurtenissen na balansdatum

Na balansdatum hebben zich geen gebeurtenissen voorgedaan die betrekking (kunnen) hebben op de jaarrekening.

Directie per 31 december 2022

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

Nevenfuncties directie per 31 december 2022

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

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

- ◆ Bestuurder van bewonersvereniging Kerckebosch (penningmeester)
- ◆ Kascommissie Zeister Sportvereniging Schaerweijde

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

- ◆ Lid Werkveldcommissie Financial Services Management (FSM) van NCOI
- ◆ Platform De Letselschade Raad
- ◆ Platform Personenschade VvV

Raad van Commissarissen per 31 december 2022

- ◆ De heer J.M.P. Essers MBA (voorzitter)
- ◆ De heer F.A.M. van den Heuvel (voorzitter Audit & Risk Commissie)
- ◆ Mevrouw drs. G.M. Haandrikman AAG

- ◆ Mevrouw mr. M.E.J. Klompé MGM (voorzitter Remuneratie Commissie)
- ◆ De heer prof. dr. M.H.H. Kramer
- ◆ vacature

Nevenfuncties leden RvC per 31 december 2022

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
- ◆ Nevenfuncties - Voorzitter Raad van Toezicht Sint Jozef Wonen en Zorg
 - Lid Adviesraad en kenniskring Facility Management Zuyd Hogeschool
 - Lid Raad van Toezicht Lunet Zorg

F.A.M. (Frank) van den Heuvel (voorzitter Audit & Risk Commissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Directeur/eigenaar Van den Heuvel Corporate Counsel
- ◆ Nevenfuncties - Lid Raad van Commissarissen Vitelia Coöperatie
 - Voorzitter Raad van Commissarissen SNB NV
 - Lid Raad van Toezicht Vereniging Eigen Huis
 - Voorzitter Raad van Commissarissen Saver N.V.
 - Lid Raad van Commissarissen Uniper B.V.
 - Lid bestuur Stichting Steunfonds ten behoeve van het Katholiek Hoger Onderwijs
 - Lid bestuur Van Sonsbeeck Stichting
 - Secretaris Studiegezelschap voor Economische Politiek
 - Voorzitter bestuur Stichting Steun Katholiek Onderwijs
 - Lid REA Raad van Economisch Adviseurs, bisdom Rotterdam
 - Lid Raad van Toezicht Stichting Socires
 - Lid/voorzitter rechts- en bestuurskundige afdeling Thijmgenootschap

Mr. M.E.J. (Monique) Klompé MGM (lid RvC en voorzitter Remuneratie Commissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Eigenaar Klompé Consultancy
- ◆ Nevenfuncties - Lid Raad van Commissarissen Zorg van de Zaak Netwerk

Drs. G.M. (Margreet) Haandrikman AAG (lid RvC en lid Audit- & RiskCommissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Toezichthouder
- ◆ Nevenfuncties - Voorzitter Raad van Commissarissen van De Onderlinge van 1719
 - Lid Raad van Toezicht en voorzitter Audit Commissie van De Regenboog Groep
 - Lid van Raad van Commissarissen Monuta
 - Lid Raad van Commissarissen NSI NV
 - Lid Raad van Toezicht Stichting Pensioenfonds voor Huisartsen
 - Voorzitter Raad van Commissarissen Lemonade N.V.
 - Lid Raad van Commissarissen en Audit en Risk Commissie Waard Verzekeringen
 - Lid Raad van Commissarissen en voorzitter Audit en Risk Committee van Scildon

Prof. dr. M.H.H. (Mark) Kramer (lid RvC en lid Remuneratie Commissie)

- ◆ Hoofdfunctie - Lid Raad van Bestuur Amsterdam UMC
- ◆ Nevenfuncties - Bestuurslid Lymph&Co
 - Lid van de Raad voor civiel-militaire Zorg en Onderzoek
 - Lid Raad van Toezicht van De Forensische Zorgspecialisten
 - Lid Raad van Toezicht Pluryn

7.6 Resultaatbestemming

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 an 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.

7.7 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 2022

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2022 van Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. te Den Haag gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. op 31 december 2022 en van het resultaat over 2022 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW.

De jaarrekening bestaat uit:

- ♦ de balans per 31 december 2022;
- ♦ de resultatenrekening over 2022;
- ♦ 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. (hierna ook wel: Centramed of de maatschappij) 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 Centramed

Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. is een aansprakelijkheidsverzekeraar met ziekenhuizen, GGZ-instellingen en overige zorg instellingen 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	€565.000 (2021: €600.000)
Toegepaste grondslag	2% (afgerond) van het aansprakelijk vermogen (eigen vermogen en achtergestelde schulden op 31 december 2022)
Nadere toelichting	Wij zijn van mening dat het aansprakelijk vermogen de meest geschikte basis voor de materialiteit is, aangezien wij het aansprakelijk vermogen en de solvabiliteitsratio die hieruit voortkomt beschouwen als de belangrijkste maatstaf voor de stakeholders van Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. 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 consistent met 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 van commissarissen tijdens onze controle geconstateerde afwijkingen boven €28.000 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 en eigen actuarissen ingeschakeld voor de controle van de waardering van de verplichtingen gerelateerd aan verzekeringscontracten.

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 fouten of fraude. 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 controle-aanpak met betrekking tot frauderisico's

Wij hebben de risico's geïdentificeerd en ingeschat op een afwijking van materieel belang op 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 frauderisico's en het interne beheersingssysteem monitort en de wijze waarop de raad van commissarissen toezicht uitoefent, alsmede de uitkomsten daarvan.

Wij verwijzen naar het Verslag van de directie, waarin de directie haar risicoanalyse heeft opgenomen na overweging van mogelijke frauderisico's.

Wij hebben de opzet en de relevante aspecten van het interne beheersingssysteem en in het bijzonder de frauderisico-analyse geëvalueerd alsook bijvoorbeeld de klokkenluidersregeling en de incidentenregistratie. Wij hebben de opzet en het bestaan geëvalueerd, en voor zover wij noodzakelijk achten, de werking getoetst 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.

Zoals in al onze controles houden wij rekening met het risico dat het management interne beheersmaatregelen kan doorbreken. Vanwege dit risico hebben wij onder meer schattingen beoordeeld op tendenties die mogelijk een risico vormen op een afwijking van materieel belang, met name gericht op belangrijke gebieden die oordeelsvorming vereisen en significante schattingsposten, zoals toegelicht in het onderdeel 'Waardering van de onderscheiden activa en passiva' in de toelichting op de balans in de jaarrekening. Ook hebben wij data analyse gebruikt om journaalposten met een verhoogd risico te signaleren en te toetsen en de zakelijke beweegredenen (of het ontbreken daarvan) beoordeeld van bijzondere transacties, waaronder die met verbonden partijen.

Zoals beschreven in ons kernpunt van de controle 'Vaststelling en toereikendheid technische voorziening voor te betalen schade/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.

Wij hebben geen frauderisico geïdentificeerd ten aanzien van de opbrengstenverantwoording.

Wij hebben kennis genomen van de beschikbare informatie en om inlichtingen gevraagd bij leden van de directie, management, Internal Audit, juridische zaken, de compliance afdeling, actuariële 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 controle-aanpak 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 waar-

van redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze van materiële invloed kunnen zijn op de jaarrekening, op basis van onze ervaring in de sector, door afstemming met het bestuur, het kennis nemen van de systematische integriteitsrisico-analyse (SIRA), het lezen van notulen, het kennisnemen van rapporten van de interne-audit functie, de functionaris voor gegevensbescherming en de risicomanagement- en compliance functie, het kennisnemen van verbeterplannen en het uitvoeren van gegevensgerichte werkzaamheden gericht op transactiestromen, jaarrekeningposten en toelichtingen.

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

Onze controle-aanpak met betrekking tot de continuïteitsveronderstelling

Zoals toegelicht in het onderdeel 'Waardering van de onderscheiden activa en passiva Continuïteit' van de toelichting op de balans in de jaarrekening, 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 verzekebaar. Hiertoe hebben wij onder andere kennis genomen 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 geïdentificeerd. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een 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 wijzigingen aangebracht in het kernpunt van onze controle.

Vaststelling en toereikendheid technische voorziening voor te betalen schade/uitkeringen

Risico	De bruto omvang van de technische voorziening voor te betalen schade/uitkeringen per 31 december 2022 bedraagt €110,3 miljoen. Vanwege de omvang van deze technische voorziening in relatie tot de jaarrekening als geheel, alsmede de volatiliteit van de schades en de onzekerheid die dit met zich meebrengt in het schattingsproces en bij de toereikendheidstoets, betreft de technische voorziening voor te betalen schade/uitkeringen de post met de grootste impact op onze controle. De belangrijkste veronderstellingen hebben betrekking op het schadeverloop, de omvang en causaliteit bij de aansprakelijkheidsverzekering, vooral op het gebied van letselschade(inclusief rekenrente), de voorziening voor geleden maar nog niet gerapporteerde schade (IBNeR-voorziening). 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. Wij beschouwen derhalve de schattingen die worden gehanteerd in de berekening van de technische voorziening voor te betalen schade/uitkeringen als een kernpunt in onze controle. De veronderstellingen en onzekerheden hebben ook betrekking op het verbonden aandeel herverzekeraars in de verzekeringsverplichtingen van €52,6 miljoen. Wij verwijzen naar de toelichting op de balans (7.4) onder 'Technische voorzieningen inclusief aandeel herverzekeraars' en de nadere toelichting onder '7 Technische voorzieningen voor te betalen schade/uitkeringen' van de jaarrekening.
Onze controleaanpak	Onze werkzaamheden bestonden onder andere uit het evalueren van de geschiktheid van door de maatschappij gehanteerde grondslagen voor de waardering van de technische voorziening voor te betalen schade/uitkeringen in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW en RJ605 'Verzekeringsmaatschappijen'. Wij hebben verder geëvalueerd of de gehanteerde veronderstellingen en methoden voor het bepalen van schattingen passend zijn en consistent zijn toegepast. Wij hebben het proces ten aanzien van de vaststelling van de technische voorziening en de toereikendheidstoets geëvalueerd, waarbij wij kennis nemen van de werkzaamheden van de eerste en tweede lijns actuariaat. Verder hebben wij: • een deelwaarneming op schadedossiers uitgevoerd, 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. • in samenwerking met onze eigen actuarissen, de IBNeR voorziening, de toereikendheidstoets en de gehanteerde veronderstellingen in de onderliggende berekeningen geëvalueerd aan de hand van historische informatie, sectorinformatie, professionele oordeelsvorming en het verrichten van een retrospectieve beoordeling van de schattingen en veronderstellingen in voorgaand boekjaar. Hierbij hebben wij met name aandacht besteed aan de toegepaste expert judgement en de consistentie van toegepaste methodiek en veronderstellingen om de schadevoorziening te bepalen.
Belangrijke observaties	Wij zijn van mening dat de gehanteerde methoden voor vaststellen van de technische voorziening aanvaardbaar zijn en dat de veronderstellingen gehanteerd in de toereikendheidstoets redelijk zijn.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

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

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

- ♦ met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat
- ♦ alle informatie bevat die op grond van 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 werkzaam-

heden 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.

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.

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 fouten of fraude.

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 leden het voornemen hebben 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 gerede 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 materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fouten of fraude 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 raad van commissarissen dat wij de relevante ethische voorschriften over onafhankelijkheid hebben nageleefd. Wij communiceren ook met de raad 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.

Den Haag, 29 maart 2023

Ernst & Young Accountants LLP

S.B. Spiessens RA



8

Aanvullende informatie

8.1 Ledenlijst per 1 januari 2023

Ziekenhuizen	Stichting Sint Franciscus Vlietland Groep	Stichting Reinier van Arkel
Academisch Medisch Centrum	Stichting Sint Maartenskliniek	Stichting Trajectum
Academisch Ziekenhuis Groningen	Stichting Spaarne Gasthuis	Stichting VIGO
Academisch Ziekenhuis Leiden	Stichting Treant Zorggroep	VOF Jeugd@Crisis
Acibadem International Medical Center B.V.	Stichting VUmc	Overige instellingen
Admiraal De Ruyter Ziekenhuis B.V.	Stichting ZorgSaam Zorggroep Zeeuws Vlaanderen	Apotheek A15 B.V.
Annatommie – centra voor orthopedie en beweging – Holding B.V.	Stichting Zuyderland Medisch Centrum	Bearc Holding B.V.
Dijklander Ziekenhuis	Ziekenhuis Tjongerschans B.V.	Ellesie B.V.
Erasmus Universitair Medisch Centrum	Ggz-instellingen	Eurofins LCPL B.V.
Maasziekenhuis Pantein B.V.	Accare; Stichting Universitaire en Algemene Kinder- en Jeugdpsychiatrie Noord Nederland	Eurofins PAMM B.V.
Ommelander Ziekenhuis Groningen BV	Bestuursstichting Lentis	Pathan B.V.
Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie B.V.	Fivoor B.V.	Stichting Adelante Groep
Reinier Haga Orthopedisch Centrum B.V.	Parnassia Groep B.V.	Stichting De Regenboog Groep
Rode Kruis Ziekenhuis B.V.	Stichting Altrecht	Stichting HVO-Querido
Stichting Bravis ziekenhuis	Stichting Arkin	Stichting Kempenhaeghe
Stichting Catharina Ziekenhuis	Stichting De Forensische Zorgspecialisten	Stichting Radboud universitair medisch centrum - nierdonoren
Stichting Christelijk Ziekenhuis St Jansdal	Stichting De Hoop	Stichting Radiotherapeutisch Instituut Friesland
Stichting Deventer Ziekenhuis	Stichting Emergis	Stichting Woonbegeleiding Jong Volwassenen
Stichting Diaconessenhuis Utrecht	Stichting FPC Dr. S. van Mesdag	Stichting Zuidwest Radiotherapeutisch Instituut (ZRTI)
Stichting Flevoziekenhuis	Stichting Geestelijke Gezondheidszorg Noord-Holland Noord	Symbiant B.V.
Stichting Groene Hart Ziekenhuis	Stichting GGNet	
Stichting HagaZiekenhuis	Stichting GGz Breburg Groep	
Stichting Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis (NKI-AVL)	Stichting GGz Centraal	
Stichting Jeroen Bosch Ziekenhuis	Stichting GGZ Delfland	
Stichting LangeLand Ziekenhuis	Stichting GGZ Drenthe	
Stichting Laurentius Ziekenhuis	Stichting GGZ inGeest	
Stichting Nijmeegs Interconfessioneel Ziekenhuis Canisius-Wilhelmina	Stichting GGZ Oost Brabant	
Stichting Noordwest Ziekenhuisgroep	Stichting GGZ Rivierduinen	
Stichting OLVG	Stichting GGzE	
Stichting Radboud universitair medisch centrum	Stichting Ipse de Bruggen	
Stichting Reinier de Graaf Groep	Stichting Mondriaan	
Stichting Saxenburgh	Stichting Pluryn	
Stichting Sint Antonius Ziekenhuis	Stichting Pro Persona Holding	

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

