

# Nefrovisie

**Stichting Nefrovisie**  
te Utrecht

## **Jaarverslag 2024**

*Op weg naar een kwaliteitssysteem voor de  
hele nefrologische keten*

# Nefrovisie

## Inhoudsopgave

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>Inleiding</b> .....  | <b>2</b>  |
| <b>2</b> | <b>Registratie en onderzoek</b> .....                                     | <b>3</b>  |
| 2.1      | Kwaliteitsregistratie .....   | 3         |
| 2.2      | Uitkomsten van zorg bij keuze-ondersteuning .....                         | 5         |
| 2.3      | De Nederlandse Nieratlas .....  | 5         |
| 2.4      | Ondersteuning wetenschappelijk onderzoek.....                             | 6         |
| 2.5      | Showcase Nefrologie .....   | 6         |
| <b>3</b> | <b>Visitatie en dataverificatie</b> .....                                 | <b>6</b>  |
| 3.1      | Algemeen.....   | 6         |
| 3.2      | Herziening normendocument.....  | 6         |
| <b>4</b> | <b>Ondersteuning van zorg voor nierpatiënten</b> .....                    | <b>7</b>  |
| 4.1      | Capaciteitskaart centrumhemodialyse .....                                 | 7         |
| 4.2      | Nierteam aan huis .....   | 7         |
| <b>5</b> | <b>Organisatie</b> .....  | <b>7</b>  |
| 5.1      | Bestuur.....  | 7         |
| 5.2      | Herinrichting governance.....   | 7         |
| 5.3      | Samenstelling team.....   | 8         |
| 5.4      | Adviesraden .....   | 8         |
| 5.5      | Informatiebeveiliging .....   | 8         |
| 5.6      | Opleidingen .....   | 8         |
| 5.7      | Communicatie, externe presentaties en wetenschappelijke publicaties ..... | 8         |
| 5.8      | Huisvesting .....   | 8         |
| 5.9      | Financiën .....   | 8         |
| <b>6</b> | <b>Vooruitblik 2025</b> .....   | <b>10</b> |
| <b>7</b> | <b>Jaarrekening</b> .....   | <b>11</b> |
| 7.1      | Balans per 31 december 2024.....  | 11        |
| 7.2      | Staat van baten en lasten over 2024 en verdeling resultaat.....           | 12        |
| 7.3      | Kasstroomoverzicht.....   | 13        |
| 7.4      | Grondslagen voor de waardering van activa en passiva .....                | 14        |
| 7.5      | Grondslagen voor de resultaatbepaling .....                               | 15        |
| 7.6      | Toelichting op de balans per 31 december 2024.....                        | 16        |
| 7.7      | Toelichting op de staat van baten en lasten over 2024.....                | 19        |
| 7.8      | Analyse werkelijke kosten versus begroting 2024.....                      | 24        |
| 7.9      | Ondertekening.....  | 26        |
| <b>8</b> | <b>Overige gegevens</b> .....   | <b>27</b> |
|          | <b>Bijlage A – toelichting onderzoeksprojecten</b> .....                  | <b>28</b> |
|          | <b>Bijlage B – Presentaties en publicaties</b> .....                      | <b>29</b> |
|          | Presentaties in 2024.....   | 29        |
|          | Publicaties in 2024 .....   | 29        |

# Nefrovisie

## 1 Inleiding

De stichting Nefrovisie ondersteunt de samenwerking tussen artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners en patiëntenorganisaties in het optimaliseren van de zorg voor nierpatiënten.

In het beleidsplan 2022 -2024 heeft Nefrovisie zich als doel gesteld het kwaliteitssysteem uit te breiden van dialysezorg naar zorg voor patiënten met chronische nierschade voorafgaande aan nierfunctie vervanging en naar zorg rondom niertransplantatie. In 2024 zijn belangrijke stappen gezet om dit doel te bereiken. De registratie van gegevens van patiënten met chronische nierschade stadium CKD G4-5 is verder ontwikkeld met aandacht voor het beperken van de registratielast voor de professionals. In het kader van het kwaliteitssysteem voor niertransplantatie zijn er, in samenwerking met de Nederlandse Transplantatie Stichting, vorderingen gemaakt in het bepalen van de set van relevante uitkomstmaten.

Naast de toepassing van registratiedata voor kwaliteitsbevordering is gestart met een project dat zich richt op het inzichtelijk maken van uitkomsten bij keuze-ondersteuning van patiënten, in bijzonder bij de keuze voor een modaliteit voor nierfunctie vervanging.

In het meerjarenbeleidsplan 2025-2027 dat in overleg met partners uit het nefrologische veld is opgesteld zullen deze projecten een belangrijk onderdeel zijn.

In hoofdstuk 2, 3 en 4 wordt een toelichting gegeven op de werkzaamheden die in 2024 zijn uitgevoerd. Hoofdstuk 5 beschrijft ontwikkelingen in de organisatie. Hoofdstuk 6 is een vooruitblik op 2025. In hoofdstuk 7 wordt jaarrekening weergegeven met toelichting.

# Nefrovisie

## 2 Registratie en onderzoek

### 2.1 Kwaliteitsregistratie

Nefrovisie beheert de kwaliteitsregistratie Nefrodata, een registratie van patiënten met chronische nierziekten. In de registratie staan gegevens van chronische dialysepatiënten en van patiënten met een functionerende donornier. Primaire doelstelling van de registratie is verbetering van de kwaliteit van zorg. De registratie is niet langer beperkt tot de zorg voor dialysepatiënten, maar is uitgebreid naar de zorg voor patiënten met chronische nierschade stadium CKD G4-5. In 2024 hebben de eerste centra gegevens van deze patiëntenpopulatie aangeleverd.

#### 2.1.1 CKD stadium G4-5

Onderdeel van het programma Uitkomstgerichte Zorg chronische nierschade is de uitbreiding van de registratie Nefrodata met gegevens van patiënten met chronische nierschade CKD-stadium G4-G5.

De aanlevering van gegevens door de zorginstellingen gaat verplicht worden zodra de aangepaste Wet Kwaliteit Klachten en Geschillen in de Zorg (WKKGZ) zijn intrede doet en Nefrodata opgenomen is het in het register voor kwaliteitsregistraties. Beoordeling van deze wet door de Tweede en Eerste Kamer is inmiddels meerdere malen uitgesteld en staat nu gepland in Q1 2025. Nu de wet nog niet van kracht is, moeten professionals toestemming vragen aan patiënten voor het aanleveren van hun gegevens. In het geval van patiënten met CKD G4-5 betreft het een grote groep patiënten en zou dit veel extra administratieve lasten met zich meebrengen. Om deze lasten beperkt te houden heeft de sectie registratie van de NFN besloten dat verplichte aanlevering van data wordt uitgesteld totdat de aangepaste WKKGZ van kracht is. Dit zal op zijn vroegst Q3 2025 zijn. Het jaar 2025 zal gebruikt gaan worden om in een pilot bij een deel van de ziekenhuizen de aanlevering vanuit de diverse EPD's te gaan testen waarbij dit beperkt wordt tot CKD G4-5 patiënten die in een voorbereidingstraject zitten voor nierfunctievervanging. In 2024 zijn er contacten gelegd met deze pilotcentra en zijn er instructies gegeven op welke wijze dit gedaan kan worden.

Voor deze patiëntengroep zal ook vastgelegd gaan worden voor welke nierfunctievervangende behandeling gekozen wordt dan wel dat patiënt daarvan afziet i.e. kiest voor conservatieve behandeling. Daarnaast zal net als bij dialysepatiënten de kwetsbaarheid periodiek worden vastgelegd gebruikmakend van de Clinical Frailty Scale.

In 2020 is een SKMS-subsidie toegekend om gebaseerd op deze registratie een benchmarkrapport op te stellen voor deze patiënten die gebruikt kan worden in het kwaliteitssysteem. De subsidie zou aflopen in 2024. Nu gebleken is dat het opzetten van een registratie van zorguitkomsten van deze patiënten meer tijd vergt, heeft Nefrovisie een budgetneutrale verlenging van de subsidie aangevraagd die in 2024 is toegekend. Het project gaat nu lopen tot maart 2026. Het op te leveren eindproduct is een eerste benchmarkrapportage van de pilotcentra die in 2025 gestart zijn met de registratie.

#### 2.1.2 Transplantatie

In 2024 is gestart met het de door de SKMS gesubsidieerde project 'Kwantaties'. Doelstelling is een kwaliteitssysteem op te zetten dat zich richt op drie fases van niertransplantatiezorg: de voorbereiding, de transplantatie en de nazorg. Op te leveren producten zijn:

- een selectie van relevante uitkomstmaten;
- aanpassingen in de registratie voor deze uitkomstmaten;
- dashboards waarin deze uitkomsten inzichtelijk worden gemaakt voor de professionals;
- benchmarkrapportages;
- een visitatiesysteem voor transplantatiecentra.

# Nefrovisie

Het project wordt uitgevoerd in een samenwerkingsverband tussen de NTS, het Landelijk Overleg Nier Transplantatie (LONT) en Nefrovisie. In 2024 is gewerkt aan het eerste deel, namelijk de selectie van relevante uitkomstmaten. Dit deel zal in Q1 2025 afgerond zijn. Het project loopt tot Q1 2027.

## 2.1.3 PROMs

Nu een aantal studies (bijna) zijn afgesloten, neemt de toepassing van Patient Reported Outcome Measures (PROM) in het kader van studies dit jaar af. De toepassing van PROMs in het kader van reguliere zorg voor dialysepatiënten blijft onverminderd goed waarbij 49 van 56 centra in Nederland PROMs via Nefrodata toepassen. De 7 centra die geen gebruik maken van PROMs via Nefrodata, kunnen dit wel op een andere manier vanuit hun centrum organiseren. Van 3 centra is dit bekend. Zij leveren de PROMs-data aan Nefrovisie aan.

In de pilot ziekenhuizen die gaan deelnemen aan de registratie CKD G4-5 zullen PROMs onderdeel zijn van de te registreren dataset.

## 2.1.4 Jaarlijkse rapportages

De publicatie 'Trends in nierfunctievervangings in Nederland' en de Nefrodata jaarrapportage over 2023 werden eind 2024 opgeleverd.

In de publicatie 'Trends in nierfunctievervangings in Nederland' werd naast een algemeen deel ook aandacht gegeven aan de volgende drie onderwerpen:

- de trends bij donoren voor niertransplantatie;
- genderverschillen bij instroom nierfunctievervangings;
- overlevingskansen bij verschillende modaliteiten van nierfunctievervangings.

## 2.1.5 Dataverzoeken

De kwaliteitsregistratie Nefrodata toont op [Nefrodata.nl](https://nefrodata.nl) de landelijke trends over nierfunctievervangings. Deze gegevens zijn publiek toegankelijk. Indien deze gegevens niet toereikend zijn voor een onderzoeksvraag, kan een dataverzoek ingediend worden.

In 2024 zijn vijf dataverzoeken ontvangen, deze betroffen allemaal verzoeken om data op geaggregeerd niveau. Daarnaast zijn er zoals gebruikelijk data verstrekt aan de ERA voor de Europese data-analyse. Ook zijn aan meerdere centra op hun verzoek data over hun eigen centrum verstrekt. Het ging hier om gegevens die niet via het dataportaal beschikbaar waren. Dit betrof in 2024 13 verzoeken.

In het kader van de RECOVAC studie heeft Nefrovisie in 2024 gegevens van het RIVM ontvangen over COVID-19 vaccinatiegegevens bij patiënten met nierfunctievervangende therapie. Deze zijn aan het analysebestand voor de RECOVAC onderzoekers gekoppeld. De succesvolle koppeling tussen Nefrodata en de CIMS-database van het RIVM heeft plaatsgevonden via ZorgTTP. Dit was de eerste keer dat Nefrovisie een koppeling via ZorgTTP tot stand heeft gebracht.

De beheercommissie is in 2024 één keer bij elkaar geweest.

## 2.1.6 De Samenwerkende Kwaliteitsregistraties (SKR)

In navolging van de adviezen van de commissie Keuzekamp is het Zorginstituut Nederland gestart met een nieuw register voor kwaliteitsregistraties met als doel de regie op kwaliteitsregistraties te verbeteren. Voor toelating gelden criteria die zijn opgesteld door een inhouds-governance commissie (IGC) en een data-governance commissie (DGC). Nefrodata heeft begin 2024, als een van de eerste kwaliteitsregistraties, een positief advies gekregen van de IGC en DGC voor toelating tot het register voor drie jaar. Uiteindelijk beslist het Zorginstituut of Nefrodata als registratie zal worden toegelaten tot

# Nefrovisie

het register van kwaliteitsregistraties. Toelating tot het register bepaalt of een kwaliteitsregistratie voor financiering door Zorgverzekeraars Nederland (ZN) in aanmerking komt.

Er loopt nog een landelijk discussie of kwaliteitsregistraties het BSN van patiënten al dan niet gepseudonimiseerd mogen verzamelen. Binnen huidige wetgeving blijkt dit niet toegestaan. Echter, kwaliteitsregistraties binnen de SKR geven aan dat het BSN onmisbaar is voor betrouwbare dataverzameling, maar ook noodzakelijk is om data van diverse registraties aan elkaar te koppelen. De afloop van deze discussie bepaalt of Nefrovisie aanvullende maatregelen moet treffen om toegelaten te worden tot het register van kwaliteitsregistraties.

Na definitieve toelating tot het register moet er een begroting worden opgesteld voor de financiering van de registratie die past binnen de kaders die ZN hiervoor heeft opgesteld. Financiering door ZN zal naar verwachting per 1 januari 2026 van start gaan. Tot die tijd wordt de registratie gefinancierd vanuit de centrumbijdrage van de dialysecentra.

## 2.1.7 Transparantiekalender – indicatoren chronische nierschade

Nefrovisie heeft ook in 2024 weer een analyse uitgevoerd op de (openbare) data van de Transparantiekalender voor chronische nierschade. Zorginstituut Nederland stelt deze indicatoren verplicht. De analyse is halverwege 2024 gepubliceerd op de website (zie de rapportage [Kwaliteitsindicatoren Chronische Nierschade – rapportagejaar 2023](#)).

Nefrovisie leidt de werkgroep voor totstandkoming van deze indicatoren. In 2024 is de set voor 2025 vastgesteld, waarvoor diverse partijen (waaronder NFN en NVN) input hebben gegeven.

## 2.2 Uitkomsten van zorg bij keuze-ondersteuning

In aansluiting op het programma Uitkomstgerichte Zorg wil Nefrovisie uitkomsten beter in beeld brengen bij keuze-ondersteuning van patiënten, in het bijzonder bij keuzes die moeten worden gemaakt bij terminaal nierfalen. In 2024 heeft de Stichting Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS) aan Nefrovisie een subsidie toegekend om dit verder tot ontwikkeling te brengen. Het project wordt uitgevoerd in samenwerking met de Nederlands Transplantatie stichting, de Nierpatiënten Vereniging Nederland en drie andere initiatieven die zich met dit onderwerp bezighouden (Santeon keuzehulp, Zorgkeuzelab en Nierkeuze.nl). Het project heeft drie doelstellingen:

- beschikbare, actuele en voor patiënten betekenisvolle uitkomst informatie begrijpelijk weergegeven binnen de keuze-ondersteunende instrumenten;
- uitwerking van een optimaal voorlichtings- en keuzeproces: voor welke doelgroep(en) zet je op welk moment welke keuzeondersteuning in;
- plan van aanpak om in de toekomst de kwalitatieve en kwantitatieve informatie in keuze-instrumenten actueel te houden en keuze-instrumenten landelijk beschikbaar te maken voor alle patiënten.

Het project heeft een looptijd van 3 jaar en is van start gegaan in november 2024.

## 2.3 De Nederlandse Nieratlas

Nefrovisie heeft de [Nieratlas](#) in beheer, een website waar uitkomsten en kosten voor zorg aan patiënten met een nierziekte in beeld worden gebracht, waarvoor de Vektis database als bron wordt gebruikt. In 2023 zijn de data toegevoegd van de jaren 2020 en 2021.

Vektis-gegevens vanaf 2022 zijn niet meer beschikbaar voor de Nieratlas. Een alternatieve bron is de database van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) waar ook Vektis-gegevens beschikbaar zijn. Een verzoek tot toegang van deze database is in 2023 door CBS toegekend. Vanwege personele wisselingen is het in 2024 niet gelukt om te onderzoeken of de Nieratlas geactualiseerd kan worden met deze data van het CBS. Dit wordt gepland in 2025.

# Nefrovisie

## 2.4 Ondersteuning wetenschappelijk onderzoek

Net als vorig jaar zijn voor diverse landelijke onderzoeksprojecten werkzaamheden (datamanagement en databeheer) verricht die het kwaliteitsbelang van de nefrologie dienen. In 2023 is het nieuwe project PRO-CKD gestart. De follow-up van het project DOMESTICO is eind 2023 beëindigd, maar heel 2024 vond er nog wel dataverzameling plaats. Dit zal in 2025 afgerond worden. Daarnaast lopen de DIALOGICA- en OASIS-studie nog. Voor een toelichting op de projecten verwijzen wij naar bijlage A.

## 2.5 Showcase Nefrologie

In 2023 is gestart met project 'Showcase Nefrologie', uitgevoerd met behulp van een ZonMw subsidie. Het eindverslag 'Showcase nefrologie - samen voor betere nierzorg' is in 2024 ingediend bij de subsidiegever. Het project werd uitgevoerd in samenwerking met het LUMC en de Santeon ziekenhuizen. Doel van dit project was te beschrijven hoe het kwaliteitssysteem (registratie en visitatie) binnen de nefrologie is opgezet en wat het heeft opgebracht in termen van verbetering van uitkomsten.

In vervolg op dit project heeft ZonMw een subsidie toegekend voor project 'Verduurzamen Uitkomstgerichte Zorg - leren van uitkomsten'. Nefrovisie voert dit project uit in samenwerking met het LUMC, de Nederlandse Hart Registratie (NHR) en de Dutch Pediatric and Adult Registry of Diabetes (DPARD). Dit project beoogt een kennisuitwisseling tussen deze drie registraties over uitkomstgericht visiteren, toepassing van uitkomsten in keuze-ondersteuning en registratie en evaluatie van uitkomsten bij conservatieve zorg.

## 3 Visitatie en dataverificatie

### 3.1 Algemeen

In 2024 hebben 10 visitatiebezoeken plaatsgevonden. Voorafgaand aan de visitatie voert een medewerker van Nefrovisie een dataverificatie uit samen met het centrum. Op basis van steekproeven wordt een indruk verkregen van de volledigheid en juistheid van de aangeleverde gegevens in Nefrodata. De resultaten van dataverificatie worden opgenomen in het visitatierapport en besproken tijdens de visitatie.

In 2024 heeft een vervolgpilot plaatsgevonden met betrekking tot het 'Meevisiteren van ervaringsdeskundigen'. Aan deze pilot hebben 3 centra meegedaan. Deze pilot zal begin 2025 geëvalueerd gaan worden.

### 3.2 Herziening normendocument

In 2024 is de herziening van het normendocument afgerond. Per januari 2025 zal gevisiteerd gaan worden met het 'Normendocument Visitatie Dialysecentra' versie 6.0.

Normen die sinds versie 5.0 minimale aanbevelingen opleverden, zijn vervangen door nieuwe normen. De normen waar vanuit het werkveld veel vragen over werden gesteld, zijn veranderd dan wel vervangen. Daarnaast is getracht dubbelingen met de normen van andere certificerende dan wel auditerende instanties van het kwaliteitsmanagementsysteem te voorkomen. Hier zijn dan ook normen op geselecteerd die zijn verwijderd.



# Nefrovisie

## 4 Ondersteuning van zorg voor nierpatiënten

### 4.1 Capaciteitskaart centrumhemodialyse

Nefrovisie brengt de capaciteit voor centrumhemodialyse in beeld met een capaciteitskaart. Met deze kaart wordt inzichtelijk gemaakt hoe groot de actuele capaciteit voor electieve instroom voor centrumhemodialyse is. Dialysecentra ontvangen wekelijks een uitnodiging om deze gegevens in te voeren. Zie [nefrovisie.nl/capaciteitskaart](https://nefrovisie.nl/capaciteitskaart).

### 4.2 Nierteam aan huis

In het programma Nierteam Aan Huis (NTAH) krijgen patiënten voorlichting over nierfunctievervangende behandeling in hun eigen woonomgeving in aanwezigheid van hun sociale netwerk. Uit een pilot is gebleken dat patiënten door deze vorm van voorlichting worden geholpen met het op gang brengen van een gesprek over levende donatie. De NFN en het Landelijk Overleg Nier Transplantatie (LONT) hebben aan Nefrovisie gevraagd de landelijk uitrol van deze voorlichting te organiseren. Hiertoe heeft Nefrovisie in 2024 dienstverleningsovereenkomsten opgesteld met de 7 niertransplantatiecentra van waaruit voorlichtingsteams georganiseerd gaan worden. Daarnaast is de website geactualiseerd. Voor de voorlichters is de e-learning up-to-date gemaakt, is er supervisie en een eerste intervisiebijeenkomst georganiseerd. Dit alles maakt mogelijk dat NTAH nu landelijk aangeboden kan worden.

## 5 Organisatie

### 5.1 Bestuur

Het bestuur bestaat op 31 december 2024 uit de volgende personen:

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

Het bestuur heeft zes keer vergaderd in 2024.

### 5.2 Herinrichting governance

Naar aanleiding van de evaluatie van Governance in 2022 is besloten om het 'one tier board' model te verlaten en, in lijn met Governance code zorg, een raad van toezicht te installeren.

De Raad van Toezicht treedt per 1 januari 2025 aan en zal bestaan uit:

- Drs. Marinus Verweij, voorzitter
- Mr. dr. Sjaak Nouwt, lid met portefeuille privacy en informatiebeveiliging
- Drs. Mark van Vliet, lid met portefeuille financiën en bedrijfsvoering

Inbreng van belanghebbenden wordt belegd in de Adviesraad. In deze Adviesraad zijn net als in het voormalige Bestuur de belangrijkste partijen vertegenwoordigd: NFN, NVN, LONT en V&VN Dialyse & Nefrologie. De Adviesraad gaat de huidige Klantadviesraad vervangen maar krijgt in de nieuwe statuten een zwaardere adviesrol. De Beleidsadviesraad wordt voortgezet onder de naam Netwerkraad.



# Nefrovisie

## 5.3 Samenstelling team

- Linda Eshuis is per 16 januari 2024 in dienst getreden ter ondersteuning van de visitatie
- Annemieke de Groot is per 16 mei 2024 in dienst getreden als medisch informatiekundige
- Tiny Hoekstra heeft per 31 maart 2024 Nefrovisie verlaten. Haar taken zijn per 1 januari 2025 overgenomen door Robin Vernooij, klinisch epidemioloog. Robin is vanuit het UMCU gedetacheerd.
- Lydia Teer heeft per 4 oktober 2024 Nefrovisie verlaten. Voor haar taken op gebied van secretariaat is Lianne Tieland per 15 september 2024 aangesteld.

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

## 5.4 Adviesraden

De Beleidsadviesraad en de Klantadviesraad zijn beide twee keer bijeengekomen in 2024.

## 5.5 Informatiebeveiliging

Nefrovisie is NEN7510-gecertificeerd. In september 2024 heeft de interne audit hiervoor plaatsgevonden. De externe audit door DNV, die normaal gesproken in november plaatsvindt, is uitgevoerd in januari 2025. Het managementsysteem voor informatiebeveiliging is positief beoordeeld.

## 5.6 Opleidingen

Nefrovisie geeft cursussen en trainingen op het gebied van registratie, visitatie en kwaliteitsontwikkeling. In 2024 heeft de training tracer methodiek twee keer plaatsgevonden. In 2025 staat inmiddels weer een tracer methodiek training gepland.

## 5.7 Communicatie, externe presentaties en wetenschappelijke publicaties

In 2024 zijn er 3 nieuwsbrieven uitgegeven, waarbij de afzonderlijke berichten ook op de website van Nefrovisie worden geplaatst (zie [Nieuws](#)).

Er is geparticipeerd aan diverse wetenschappelijke publicaties en zijn presentaties gegeven tijdens:

- Voorjaarsvergadering leden NFN 19 maart 2024
- SKR netwerkbijeenkomst op 27 september 2024
- Bijeenkomst FMS uitkomstgericht visiteren op 14 oktober 2024
- Najaarsvergadering van de NFN op 12 december 2024

Voor een overzicht van presentaties en publicaties in 2024 zie bijlage B.

## 5.8 Huisvesting

Het huurcontract voor het kantoor en de Hans Mak zaal is per november 2024 vernieuwd. Nefrovisie heeft diverse alternatieven voor huisvesting beoordeeld en ervoor gekozen het contract voor het kantoor op het Moreelsepark voor 5 jaar te verlengen. In plaats van de HansMak zaal wordt een kleinere vergaderzaal gehuurd om zo de huisvestingskosten te beperken.

## 5.9 Financiën

Het jaar 2024 is afgerond met een positief resultaat van €166.413, terwijl een negatief resultaat was begroot van € 180.100. Dit grote verschil heeft de volgende belangrijkste oorzaken:

# Nefrovisie

- In 2024 zijn incidenteel meer opbrengsten gegeneerd dan begroot, o.a. door de start van een aantal nieuwe projecten en de verhuur van de HansMak Zaal.
- De salariskosten zijn fors lager dan begroot. Dit wordt veroorzaakt door het vertrek van een aantal collega's en de huidige arbeidsmarkt waardoor vervanging niet direct mogelijk is geweest. Tevens zijn de nieuwe medewerkers op basis van ervaring lager ingeschaald.
- De kosten voor automatisering zijn lager dan begroot en hebben een meer structureel karakter. Nefrovisie heeft haar ICT-omgeving eind 2023 gemigreerd naar de cloud. De impact van deze migratie op de kosten was moeilijk in te schatten.
- Hogere financiële baten dan begroot.

Voor verdere details wordt verwezen naar hoofdstuk 7 Jaarrekening.

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

## 5.9.1 Bestemmingsreserve

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

|  | 2025 | 2026 | 2027 |
|--|------|------|------|
| Ontwikkelen Nefrodata met registratie aan de bron:   |      |      |      |
| - Uitbreiden registratie naar CNS4-5 met verzamelen comorbiditeit en PREMs en PROMs op patiëntniveau | x    | x    |      |
| Herziening visitatie TX  | x    | x    |      |
| Ontwikkelen van rapportagetool voor gebruikers (datavisualisatie)                                    | x    | x    |      |
| Professionalisering van de organisatie:  |      |      |      |
| - Vernieuwen huisvesting Nefrovisie  |      | x    |      |
| Borging Nederlandse Nieratlas via CBS  | x    | x    | x    |
| Nadere analyse data door arts-onderzoeker/epidemioloog   | x    | x    | x    |

## 5.9.2 Continuïteitsreserve

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

# Nefrovisie

## 6 Vooruitblik 2025

2025 zal in het teken staan van uitvoering van het nieuwe beleidsplan 2025-2027 met als belangrijkste speerpunten:

- Start registratie uitkomsten chronische nierschade stadium G4-5 in pilot ziekenhuizen
- Start registratie keuze nierfunctievervanging
- Start registratie Clinical Frailty Scale bij dialysepatiënten en patiënten met chronische nierschade CKD G4-5
- Verdere ontwikkeling kwaliteitssysteem chronische nierschade G4-5 (SKMS subsidie)
- Vaststellen set uitkomsten kwaliteitssysteem niertransplantatie en verdere ontwikkeling kwaliteitssysteem niertransplantatie (SKMS-subsidie)
- Continueren project toepassing uitkomstmaten in keuze-ondersteuningsinstrumenten (SKMS-subsidie)
- Uitvoering ZonMw project Verduurzamen Uitkomstgerichte Zorg – Ieren van uitkomsten: registratie en evaluatie conservatieve zorg bij terminaal nierfalen en ondersteuning NHR en DPARD bij opzetten uitkomstgericht visiteren en toepassing uitkomstmaten bij keuze ondersteuning
- Verkenning actualiseren Nieratlas met CBS data
- Ondersteuning lopende onderzoeksprojecten
- Oriëntatie op herziening visitatie dagprogramma
- Evaluatie tweede pilot meevisiteren
- Begroting financiering registratie 2025 conform kaders ZN
- In samenwerking met Nierstichting opzetten publicatie feiten over nierziekte in Nederland

De begroting van 2025 is als volgt:

|                   | Begroting 2025  |
|-------------------|-----------------|
| Inkomsten         | 1.229.750       |
| Doeluitgaven      | (255.500)       |
| Uitvoeringskosten | (1.005.500)     |
| Financiële baten  | 15.000          |
| <b>RESULTAAT</b>  | <b>(16.250)</b> |

Nefrovisie kan terugkijken op een productief jaar waarin een aantal belangrijke resultaten bereikt zijn in lijn met het beleidsplan.

Utrecht, 25 maart 2025

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

# Nefrovisie

## 7 Jaarrekening

### 7.1 Balans per 31 december 2024

Balans na resultaatbestemming

(bedragen in €)

| ACTIVA                                    | 31-12-2024       | 31-12-2023       |
|---|------------------|------------------|
| <b>VASTE ACTIVA</b>                       |                  |                  |
| <b>Materiële vaste activa</b>             |                  |                  |
| Hard- en Software                         | 4.716            | 8.949            |
| <b>VLOTTENDE ACTIVA</b>                   |                  |                  |
| <b>Vorderingen</b>                        |                  |                  |
| Debiteuren                                | 26.173           | 15.277           |
| Overige vorderingen en overlopende activa | 78.395           | 113.525          |
| <b>LIQUIDE MIDDELEN</b>                   | 1.336.880        | 1.283.146        |
| <b>TOTAAL ACTIVA</b>                      | <b>1.446.164</b> | <b>1.420.897</b> |

| PASSIVA                                    |                  |                  |
|--|------------------|------------------|
| <b>STICHTINGSVERMOGEN</b>                  |                  |                  |
| Bestemmingsreserve                         | 184.969          | 197.418          |
| Continuïteitsreserve                       | 1.050.596        | 871.737          |
| Algemene reserve                           | -                | -                |
| <b>KORTLOPENDE SCHULDEN</b>                |                  |                  |
| Crediteuren                                | 9.511            | 134.357          |
| Belastingen, premies sociale voorzieningen | 47.277           | 49.825           |
| Overige schulden en overlopende passiva    | 153.811          | 167.560          |
| <b>TOTAAL PASSIVA</b>                      | <b>1.446.164</b> | <b>1.420.897</b> |

# Nefrovisie

## 7.2 Staat van baten en lasten over 2024 en verdeling resultaat

(bedragen in €)

| INKOMSTEN                                    | Realisatie 2024  | Begroting 2024   | Realisatie 2023  |
|--|------------------|------------------|------------------|
| Centrumbijdrage kwaliteitssysteem Nefrovisie | 1.093.440        | 1.091.400        | 1.008.120        |
| Opbrengst visitatie en dataverificatie       | 44.575           | 22.000           | 82.280           |
| Opbrengst projecten en netwerkactiviteiten   | 97.552           | 72.500           | 230.283          |
| Overige opbrengsten                          | 39.430           | 15.000           | 21.774           |
| <b>TOTAAL INKOMSTEN</b>                      | <b>1.274.997</b> | <b>1.200.900</b> | <b>1.342.457</b> |

| DOELUITGAVEN                            |                |                |                |
|---|----------------|----------------|----------------|
| Registratie en onderzoek                | 160.895        | 155.000        | 141.460        |
| Visitatie en dataverificatie            | 53.033         | 45.000         | 71.082         |
| Kosten projecten en netwerkactiviteiten | 46.978         | 20.000         | 198.579        |
| <b>TOTAAL DOELUITGAVEN</b>              | <b>260.906</b> | <b>220.000</b> | <b>411.121</b> |

| UITVOERINGSKOSTEN                 |                |                  |                  |
|-----------------------------------|----------------|------------------|------------------|
| Afschrijvingen                    | 4.233          | 7.500            | 3.598            |
| Automatisering                    | 62.861         | 110.000          | 127.989          |
| Bureau- en bestuurskosten         | 48.842         | 59.000           | 51.627           |
| Communicatie en PR                | 3.766          | 5.000            | 28.245           |
| Huisvesting                       | 73.396         | 80.500           | 75.041           |
| Salarissen incl. werkgeverslasten | 601.443        | 800.000          | 673.541          |
| Overige personeelskosten          | 36.838         | 34.000           | 36.892           |
| Informatiebeveiliging             | 36.201         | 37.500           | 24.532           |
| Diverse baten en lasten           | -              | 25.000           | -                |
| <b>TOTAAL UITVOERINGSKOSTEN</b>   | <b>867.580</b> | <b>1.158.500</b> | <b>1.021.465</b> |

| FINANCIËLE BATEN & LASTEN                   |               |                |               |
|---|---------------|----------------|---------------|
| Financiële baten & lasten                   | 19.902        | (2.500)        | 13.358        |
| <b>TOTAAL FINANCIËLE BATEN &amp; LASTEN</b> | <b>19.902</b> | <b>(2.500)</b> | <b>13.358</b> |

|                  |                |                  |                 |
|------------------|----------------|------------------|-----------------|
| <b>RESULTAAT</b> | <b>166.413</b> | <b>(180.100)</b> | <b>(76.771)</b> |
|------------------|----------------|------------------|-----------------|

### Verdeling resultaat

Het positieve saldo van € 166.413 wordt als volgt verdeeld:

- Onttrekking Bestemmingsreserve: € 12.449
- Dotatie Continuïteitsreserve: € 178.862.

Zie ook Toelichting balans op pagina 18 en verder.

# Nefrovisie

## 7.3 Kasstroomoverzicht

(bedragen in €)

|   | 2024             | 2023             |
|---|------------------|------------------|
| <b>Liquide middelen per 1-1</b>         | <b>1.283.146</b> | <b>1.488.319</b> |
| <b>Herkomst</b>                         |                  |                  |
| Exploitatieresultaat                    | 166.413          | (76.771)         |
| Afschrijvingen                          | 4.233            | 3.598            |
| Cash flow (A)                           | 170.646          | (73.173)         |
| <b>Bestedingen</b>                      |                  |                  |
| Investeringen in MVA                    | -                | 10.657           |
| Totaal bestedingen (B)                  | -                | 10.657           |
| <b>Mutatie werkkapitaal (A-B)</b>       | <b>170.646</b>   | <b>(83.830)</b>  |
| Mutatie vorderingen                     | 24.234           | 12.299           |
| Mutatie kortlopende schulden (C)        | (141.143)        | (133.642)        |
|   | (116.909)        | (121.343)        |
| <b>Mutatie liquide middelen (A-B+C)</b> | <b>53.734</b>    | <b>(205.173)</b> |
| <b>Liquide middelen per 31-12</b>       | <b>1.336.880</b> | <b>1.283.146</b> |

# Nefrovisie

## 7.4 Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Stichting Nefrovisie heeft haar statutaire zetel in Utrecht en is gevestigd aan Moreelsepark 1 in Utrecht. Nefrovisie is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 30186475 en heeft tot 31 december 2024 een ANBI status.

### Algemeen

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

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

### Herrubricering posten

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

### Materiële vaste activa

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

### Vorderingen

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

### Liquide middelen

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

### Eigen Vermogen

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

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

### Voorzieningen

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

### Kortlopende schulden

De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal één jaar. De schulden worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs.



# Nefrovisie

## 7.5 Grondslagen voor de resultaatbepaling

### Bijdragen

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

### Projectkosten en subsidies

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

### Afschrijvingen

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

### Overige exploitatielasten

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

### Pensioenverplichtingen

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

### Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

# Nefrovisie

## 7.6 Toelichting op de balans per 31 december 2024

### VASTE ACTIVA

| Materiële vaste activa            | 2024         | 2023         |
|-----------------------------------|--------------|--------------|
| Boekwaarde per 1 januari          | 8.949        | 1.890        |
| Aanschaffingen gedurende het jaar | -            | 10.657       |
| Afschrijvingen over het jaar      | (4.233)      | (3.598)      |
| <b>Boekwaarde per 31 december</b> | <b>4.716</b> | <b>8.949</b> |

Het afschrijvingspercentage bedraagt 33%.

### VLOTTENDE ACTIVA

| Debiteuren | 31-12-2024 | 31-12-2023 |
|------------|------------|------------|
| Debiteuren | 26.173     | 15.277     |

Een voorziening voor oninbare vorderingen wordt niet nodig geacht.

| Overige vorderingen en overlopende activa | 31-12-2024    | 31-12-2023     |
|---|---------------|----------------|
| Nog te ontvangen bedragen                 | 32.324        | 12.556         |
| Vooruitbetaalde kosten algemeen           | 46.071        | 100.969        |
| <b>Totaal overige vorderingen</b>         | <b>78.395</b> | <b>113.525</b> |

Alle overige vorderingen hebben een looptijd korter dan één jaar.

| Liquide middelen               | 31-12-2024       | 31-12-2023       |
|--------------------------------|------------------|------------------|
| ING bank                       | 487.430          | 293.314          |
| Rabobank                       | 849.450          | 989.832          |
| <b>Totaal liquide middelen</b> | <b>1.336.880</b> | <b>1.283.146</b> |

Er is een bankgarantie afgegeven voor een bedrag van € 11.475,09 ten behoeve van de huur van het Moreelsepark. De overige liquide middelen staan ter vrije beschikking.

# Nefrovisie

## STICHTINGSVERMOGEN

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

| Na verdeling resultaat | Saldo<br>1-1-2024 | Verdeling resultaat | Saldo<br>31-12-2024 |
|------------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Bestemmingsreserve     | 197.418           | (12.449)            | 184.969             |
| Continuïteitsreserve   | 871.737           | 178.862             | 1.050.596           |
| Algemene reserve       | -                 | -                   | -                   |
| <b>Totaal</b>          | <b>1.069.155</b>  | <b>166.413</b>      | <b>1.235.565</b>    |

## Bestemmingsreserve

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

|  | 2025 | 2026 | 2027 |
|--|------|------|------|
| Ontwikkelen Nefrodata met registratie aan de bron:   |      |      |      |
| - Uitbreiden registratie naar CNS4-5 met verzamelen comorbiditeit en PREMs en PROMs op patiëntniveau | x    | x    |      |
| Herziening visitatie TX  | x    | x    |      |
| Ontwikkelen van rapportagetool voor gebruikers (datavisualisatie)                                    | x    | x    |      |
| Professionalisering van de organisatie:  |      |      |      |
| - Vernieuwen huisvesting Nefrovisie  |      | x    |      |
| Borging Nederlandse Nieratlas via CBS  | x    | x    | x    |
| Nadere analyse data door arts-onderzoeker/epidemioloog   | x    | x    | x    |

## Continuïteitsreserve

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

## Algemene reserve

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

# Nefrovisie

## KORTLOPENDE SCHULDEN

| Belastingen en premies sociale verzekeringen               | 31-12-2024    | 31-12-2023    |
|--|---------------|---------------|
| Omzetbelasting   | 6.331         | 1.305         |
| Loonbelasting  | 27.028        | 35.113        |
| Pensioen   | 13.918        | 13.407        |
| <b>Totaal belastingen en premies sociale verzekeringen</b> | <b>47.277</b> | <b>49.825</b> |

| Overige schulden en overlopende passiva               | 31-12-2024     | 31-12-2023     |
|---|----------------|----------------|
| Reserveringen tbv vakantiedagen, -geld en PLB         | 78.234         | 77.280         |
| Vooruit ontvangen bedragen projecten                  | 42.509         | 52.202         |
| Nog te betalen kosten algemeen                        | 33.068         | 38.078         |
| <b>Totaal overige schulden en overlopende passiva</b> | <b>153.811</b> | <b>167.560</b> |

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

## NIET IN DE BALANS OPGENOMEN RECHTEN EN VERPLICHTINGEN

### Huurverplichting

Nefrovisie is gehuisvest aan het Moreelsepark in Utrecht, waar zij een pand huurt van ASR. De jaarlijks voortvloeiende huurverplichting van de locatie bedraagt inclusief servicekosten ongeveer € 50.000 per jaar. In november 2024 is het huurcontract voor 5 jaar verlengd voor het kantoorgedeelte.

### Huur kopieerapparaat

In 2023 is een nieuwe overeenkomst afgesloten tot 1 december 2026 inzake de huur van een kopieerapparaat. De hieruit voortvloeiende jaarlijkse huurverplichting bedraagt ca. € 1.800 (excl. btw).

### Software voor o.a. dataverzameling

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

# Nefrovisie

## 7.7 Toelichting op de staat van baten en lasten over 2024

### INKOMSTEN

| Inkomsten                                    | 2024             | 2023             |
|--|------------------|------------------|
| Centrumbijdrage kwaliteitssysteem Nefrovisie | 1.093.440        | 1.008.120        |
| Opbrengsten visitatie en dataverificatie     | 44.575           | 82.280           |
| Opbrengsten projecten en netwerkactiviteiten | 97.552           | 230.283          |
| Overige opbrengsten                          | 39.430           | 21.774           |
| <b>Totaal Inkomsten</b>                      | <b>1.274.997</b> | <b>1.342.457</b> |

De Centrumbijdrage is gestegen ten opzichte van 2023. Dit is het gevolg van een stijging van het tarief per patiënt van € 155 in 2023 naar € 170,- in 2024.

De opbrengsten van visitatie en dataverificatie zijn gedaald ten opzichte van voorgaand jaar. Dit wordt veroorzaakt doordat in 2023 meer visitaties en dataverificaties zijn gefactureerd dan in 2024, als gevolg van het feit dat visitaties en dataverificaties, die ultimo 2022 plaatsvonden, pas zijn afgerond en gefactureerd in het eerste kwartaal van 2023.

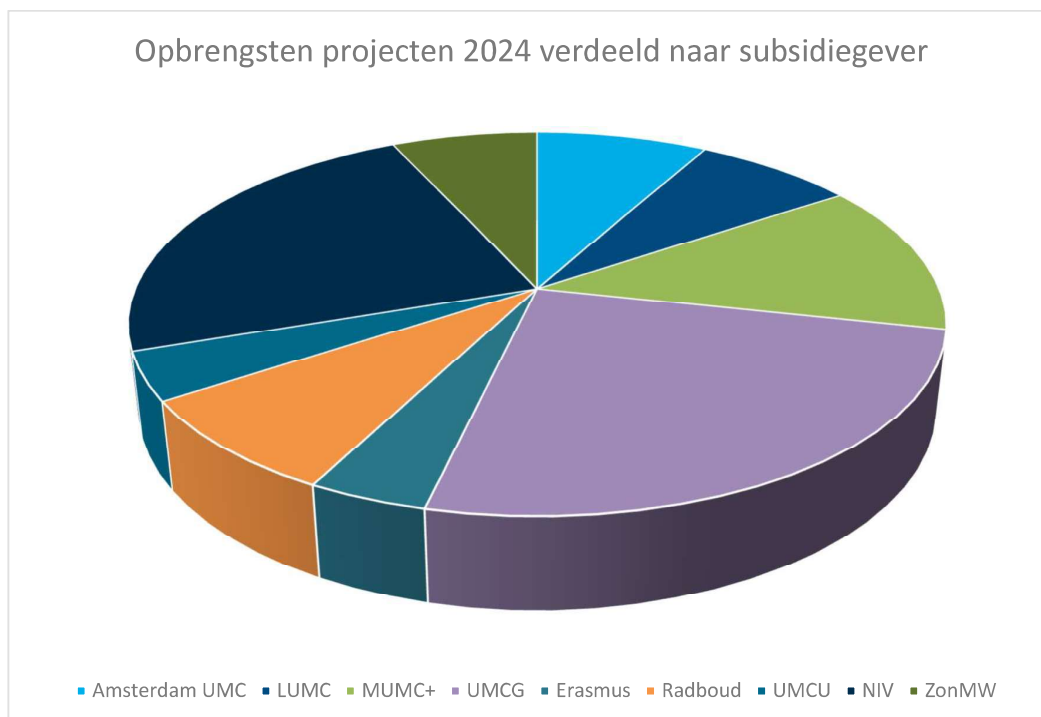
De daling van de projectopbrengsten wordt veroorzaakt door het in 2023 afgeronde project Showcase, waar Nefrovisie in 2023 penvoerder voor was. Hierdoor zijn zowel de opbrengsten als de kosten van het gehele project opgenomen in de Exploitatierkening van Nefrovisie.

De stijging van de post overige opbrengsten wordt veroorzaakt doordat in 2024 de HansMak Zaal voor het gehele jaar is verhuurd aan Stichting BOOG.

Het volgende diagram geeft de verdeling van de opbrengsten uit projecten in 2024 naar herkomst.

# Nefrovisie

Opbrengsten projecten 2024 verdeeld naar subsidiegever



## DOELUITGAVEN

| Doeluitgaven                            | 2024           | 2023           |
|---|----------------|----------------|
| Registratie en onderzoek                | 160.895        | 141.460        |
| Visitatie en dataverificatie            | 53.033         | 71.082         |
| Kosten projecten en netwerkactiviteiten | 46.978         | 198.579        |
| <b>Totaal doeluitgaven</b>              | <b>260.906</b> | <b>411.121</b> |

De kosten voor Registratie en Onderzoek betreffen kosten voor het beheer en nieuwe releases van Nefrodata en zijn licht gestegen ten opzichte van voorgaand jaar.

De daling van de kosten voor visitatie wordt veroorzaakt doordat minder declaraties van visitatoren zijn ontvangen dan in 2023.

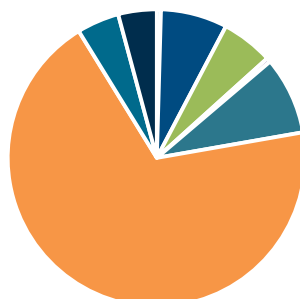
De kosten voor projecten betreffen alle directe kosten, met uitzondering van personele inzet. De kosten voor projecten worden geheel gedekt door de opbrengsten ten behoeve van projecten. De daling van de kosten wordt veroorzaakt door het in 2023 afgeronde project Showcase Nefrologie, waarvoor Nefrovisie penvoerder was. Dit heeft tot gevolg gehad dat alle opbrengsten en kosten voor dit project zijn verantwoord in de exploitatie van 2023 van Nefrovisie.

## UITVOERINGSKOSTEN

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

# Nefrovisie

Uitvoeringskosten 2024



- Afschrijvingen
- Automatisering
- Bureaunkosten
- Communicatie en PR
- Huisvesting
- Salarissen incl werkgeverslasten
- Overige personeelskosten
- Informatiebeveiliging

| Afschrijvingen materiële vaste activa | 2024         | 2023         |
|---------------------------------------|--------------|--------------|
| Hard- en software                     | 4.233        | 3.598        |
| <b>Totaal afschrijvingen</b>          | <b>4.233</b> | <b>3.598</b> |

| Automatisering                        | 2024          | 2023           |
|---------------------------------------|---------------|----------------|
| Internet, webhosting, diverse         | 2.094         | 2.053          |
| Softwarelicenties                     | 25.873        | 29.268         |
| Extern netwerkbeheer en ondersteuning | 34.894        | 57.039         |
| Diverse automatiseringskosten         | -             | 39.629         |
| <b>Totaal automatisering</b>          | <b>62.861</b> | <b>127.989</b> |

De daling van de kosten voor automatisering ten opzichte van het voorgaande jaar, wordt veroorzaakt door de migratie naar de cloud in 2023. Dit heeft ervoor gezorgd dat de kosten voor extern netwerkbeheer en ondersteuning fors is gedaald.

De diverse automatiseringskosten in 2023 hadden betrekking op de cloudmigratie.

| Bureaunkosten                           | 2024          | 2023          |
|---|---------------|---------------|
| Kantoorbenodigdheden                    | 4.824         | 6.817         |
| Bestuurskosten                          | 1.034         | 2.219         |
| Accountantskosten                       | 12.855        | 12.435        |
| Adviseringskosten                       | 8.332         | 8.972         |
| Salarisadministratie                    | 6.975         | 6.598         |
| Verzekeringen                           | 6.499         | 6.678         |
| Overige bureaunkosten                   | 8.323         | 7.908         |
| <b>Totaal bureau- en bestuurskosten</b> | <b>48.842</b> | <b>51.627</b> |

De Bureaunkosten zijn over het algemeen in lijn met het voorgaand jaar.



# Nefrovisie

| Communicatie en PR               | 2024         | 2023          |
|----------------------------------|--------------|---------------|
| PR-werkzaamheden                 | 3.766        | 5.274         |
| Ontwikkeling website             | -            | 22.971        |
| <b>Totaal communicatie en PR</b> | <b>3.766</b> | <b>28.245</b> |

De daling van de kosten voor communicatie en PR is het gevolg van de implementatie van de nieuwe website in 2023.

| Huisvestingslasten               | 2024          | 2023          |
|----------------------------------|---------------|---------------|
| Huur                             | 36.942        | 36.629        |
| Service- en schoonmaakkosten     | 25.080        | 36.285        |
| Overige huisvestingslasten       | 11.374        | 2.127         |
| <b>Totaal huisvestingslasten</b> | <b>73.396</b> | <b>75.041</b> |

De huisvestingslasten zijn in totaal in lijn met voorgaand jaar. Echter, de daling van de servicekosten wordt veroorzaakt doordat in 2024 afrekeningen hebben plaatsgevonden over oude jaren. De stijging van de overige huisvestingslasten is het gevolg van de tijdelijke huur van een kleine vergaderruimte als gevolg van de verhuur van de HansMak zaal.

| Salarissen incl. werkgeverslasten                        | 2024           | 2023           |
|--|----------------|----------------|
| Brutolonen en –salarissen                                | 373.529        | 435.404        |
| Sociale lasten   | 67.896         | 85.462         |
| Pensioenlasten   | 38.756         | 50.520         |
| Mutatie reserves vakantiegeld, vakantie-uren en PLB-uren | 33.119         | 29.765         |
| Vergoedingen niet in loondienst                          | 88.143         | 72.390         |
| <b>Totaal salarissen incl. werkgeverslasten</b>          | <b>601.443</b> | <b>673.541</b> |

De daling van de salarislasten alsmede de sociale lasten en pensioenlasten zijn het gevolg van het vertrek van een aantal medewerkers, die niet direct konden worden vervangen. Daarnaast zijn de nieuwe medewerkers op basis van ervaring lager ingeschaald. Daarnaast zijn de taken van één functie belegd bij een externe, waardoor de kosten voor vergoedingen niet in loondienst zijn toegenomen ten opzichte van het voorgaande jaar.

## Gemiddeld aantal werknemers

Het personeelsbestand is gedaald naar 8 medewerkers per 31 december 2024 (2023: 9 medewerkers). In het verslagjaar waren gemiddeld 5,6 werknemers in dienst van de stichting op basis van fulltime eenheden (2023: 7,3 FTE).

## Bezoldiging bestuurders

Het totaal van vergoedingen aan uitvoerend, niet-uitvoerend bestuurders en toezichthouders, inclusief pensioenlasten over 2024 was € 128.755. In 2023 bedroeg het totaal van de vergoedingen € 125.997.

# Nefrovisie

| Overige personeelskosten                       | 2024          | 2023          |
|--|---------------|---------------|
| Vergoeding reiskosten                          | 2.868         | 3.725         |
| Thuiswerkvergoeding                            | 1.327         | 1.680         |
| Premie verzekering loondoorbetaling bij ziekte | 10.979        | 15.586        |
| Opleidingskosten                               | 443           | 8.481         |
| Diversen                                       | 21.221        | 7.420         |
| <b>Totaal overige personeelskosten</b>         | <b>36.838</b> | <b>36.892</b> |

Opvallende posten bij de overige personeelskosten zijn de kosten voor opleidingen en de diverse overige personeelskosten. In 2024 is door het personeel weinig gebruik gemaakt van de mogelijkheden tot het volgen van opleidingen. Dit wordt mede veroorzaakt door de mutaties bij het personeel.

De stijging van de post diversen wordt veroorzaakt door het inhuren van een wervingsbureau voor de vervulling van de vacature voor een medisch informatiekundige en een vrijval van de reservering voor vakantiedagen in 2023.

| Informatiebeveiliging                 | 2024          | 2023          |
|---------------------------------------|---------------|---------------|
| Informatiebeveiliging                 | 36.201        | 24.532        |
| <b>Totaal diverse baten en lasten</b> | <b>36.201</b> | <b>24.532</b> |

Voor de informatiebeveiliging heeft Nefrovisie de functies van Security Officer en Functionaris Gegevensbescherming uitbesteed aan L2P. Tevens begeleiden zij Nefrovisie bij interne en externe audits in het kader van de NEN 7510-certificering. De stijging van deze kosten wordt veroorzaakt doordat in 2024 meer werkzaamheden aan L2P zijn uitbesteed in verband met personeelstekort. Daarnaast wordt structureel meer advies op ICT-gebied aan L2P gevraagd, vanwege het vertrek van de ICT-coördinator eind 2023.

| Financiële baten en lasten               | 2024          | 2023          |
|--|---------------|---------------|
| Bankrente en –kosten                     | 19.902        | 13.358        |
| <b>Totaal financiële baten en lasten</b> | <b>19.902</b> | <b>13.358</b> |

In 2024 is het rentepercentage voor het aanhouden van tegoeden bij banken verder gestegen, waardoor Nefrovisie meer rentebaten heeft kunnen genereren.

# Nefrovisie

## 7.8 Analyse werkelijke kosten versus begroting 2024

(bedragen in €)

| INKOMSTEN                                    | Realisatie 2024  | Begroting 2024   | Vershil       |
|--|------------------|------------------|---------------|
| Centrumbijdrage Kwaliteitssysteem Nefrovisie | 1.093.440        | 1.091.400        | 2.040         |
| Opbrengst visitatie en dataverificatie       | 44.575           | 22.000           | 22.575        |
| Opbrengst projecten en netwerkactiviteiten   | 97.552           | 72.500           | 25.052        |
| Overige opbrengsten                          | 39.430           | 15.000           | 24.430        |
| <b>TOTAAL INKOMSTEN</b>                      | <b>1.274.997</b> | <b>1.200.900</b> | <b>74.097</b> |

| DOELUITGAVEN                            |                |                |               |
|---|----------------|----------------|---------------|
| Registratie en onderzoek                | 160.895        | 155.000        | 5.895         |
| Visitatie en dataverificatie            | 53.033         | 45.000         | 8.033         |
| Kosten projecten en netwerkactiviteiten | 46.978         | 20.000         | 26.978        |
| <b>TOTAAL DOELUITGAVEN</b>              | <b>260.906</b> | <b>220.000</b> | <b>40.906</b> |

| UITVOERINGSKOSTEN                 |                |                  |                  |
|-----------------------------------|----------------|------------------|------------------|
| Afschrijvingen                    | 4.233          | 7.500            | (3.267)          |
| Automatisering                    | 62.861         | 110.000          | (47.139)         |
| Bureaunkosten                     | 48.842         | 59.000           | (10.158)         |
| Communicatie en PR                | 3.766          | 5.000            | (1.234)          |
| Huisvesting                       | 73.396         | 80.500           | (7.104)          |
| Salarissen incl. werkgeverslasten | 601.443        | 800.000          | (198.557)        |
| Overige personeelskosten          | 36.838         | 34.000           | 2.838            |
| Informatiebeveiliging             | 36.201         | 37.500           | (1.299)          |
| Diverse baten en lasten           | -              | 25.000           | (25.000)         |
| <b>TOTAAL UITVOERINGSKOSTEN</b>   | <b>867.580</b> | <b>1.158.500</b> | <b>(290.920)</b> |

| FINANCIËLE BATEN & LASTEN                   |               |                |               |
|---|---------------|----------------|---------------|
| Financiële baten & lasten                   | 19.902        | (2.500)        | 22.402        |
| <b>TOTAAL FINANCIËLE BATEN &amp; LASTEN</b> | <b>19.902</b> | <b>(2.500)</b> | <b>22.402</b> |

|                  |                |                  |                |
|------------------|----------------|------------------|----------------|
| <b>RESULTAAT</b> | <b>166.413</b> | <b>(180.100)</b> | <b>346.513</b> |
|------------------|----------------|------------------|----------------|

### INKOMSTEN

De centrumbijdrage is in lijn met de begroting.

De stijging van de opbrengsten uit visitatie en dataverificatie ten opzichte van de begroting zijn het gevolg van diverse visitaties die ultimo 2023 nog niet waren afgerond en waarvan de opbrengsten uiteindelijk in 2024 zijn verantwoord. Dit was niet voorzien ten tijde van het opstellen van de begroting.

De opbrengsten uit projecten en netwerkactiviteiten zijn hoger dan begroot, omdat bij het opstellen van de begroting uitsluitend rekening wordt gehouden met lopende projecten. In 2024 zijn de projecten Nierteam aan Huis, SKMS Keuzeondersteuning en Kwaliteitssysteem NierTX gestart.

# Nefrovisie

Daarnaast zijn de kosten die zijn gemaakt voor een koppeling met data van het RIVM inzake het project RECOVAC doorbelast.

De stijging van de overige opbrengsten wordt veroorzaakt door de verhuur van de “oude” HansMak Zaal aan Stichting BOOG in 2024, dit was niet voorzien tijdens het opstellen van de begroting.

## DOELUITGAVEN

De post Registratie en onderzoek is in lijn met de begroting. Dit betreft de kosten voor nieuwe releases, het beheer van Nefrodata en de verdere uitbreiding van Nefrodata met CNS4-5 registratie.

Ook de kosten voor visitatie en dataverificatie zijn in lijn met de begroting. Deze kosten betreffen zowel de vergoedingen voor visitatoren alsmede de kosten voor het gebruik van Exata.

De kosten voor projecten en netwerkactiviteiten zijn hoger dan begroot. Oorzaak hiervan is enerzijds de gemaakte kosten voor een koppeling met data van het RIVM voor het project RECOVAC. Anderzijds zijn er meer kosten gemaakt voor Nierteam aan huis dan begroot.

## UITVOERINGSKOSTEN

De uitvoeringskosten zijn in het algemeen lager dan begroot. Hieronder zullen de belangrijke dalingen worden toegelicht:

- **Automatiseringskosten:** De daling van de kosten voor automatisering ten opzichte van de begroting wordt veroorzaakt door de migratie naar de cloud in 2023. De impact van deze migratie op de kosten was bij het opstellen van de begroting moeilijk in te schatten. Daarnaast was in de begroting rekening gehouden met het uitvoeren van een pentest. Dit heeft echter niet plaatsgevonden.
- **Bureaunkosten:** Door het vele thuiswerken zijn de lopende bureaunkosten als telefonie en kopiëren lager dan begroot. Tevens zijn er minder bestuurskosten gedeclareerd en vallen overige bureaunkosten mee ten opzichte van de begroting.
- **Salarissen inclusief werkgeverlasten:** De daling van deze kosten ten opzichte van de begroting wordt veroorzaakt door het vertrek van medewerkers waarvoor vervanging niet direct mogelijk is geweest. Daarnaast zijn de nieuwe medewerkers op basis van ervaring lager ingeschaald.
- **Diverse baten en lasten:** In 2024 hebben zich geen incidenten voorgedaan waarvoor aanspraak moest worden gemaakt op de begrote diverse lasten.

## FINANCIËLE BATEN EN LASTEN

Bij het opstellen van de begroting is nog rekening gehouden met het feit dat de rente nagenoeg nihil zou zijn. In werkelijkheid zijn de rentepercentages weer positief, waardoor Nefrovisie een positief resultaat heeft behaald op de financiële baten en lasten.

# Nefrovisie

## 7.9 Ondertekening

Digitaal ondertekend met Hix door  
M.A.G.J. ten Dam  
op 27-03-2025 10:13  
vanaf IP x.x.x.47



Utrecht, 25 maart 2025  
Dr. M.A.G.J. ten Dam  
Directeur bestuurder

Digitaal ondertekend met Hix door  
M. Verweij  
op 28-03-2025 16:17  
vanaf IP x.x.x.241



Drs. M. Verweij  
Voorzitter Raad van Toezicht

# Nefrovisie

## 8 Overige gegevens

### GEBEURTENISSEN NA BALANSDATUM

#### ANBI

Door de wijziging in de governance structuur in 2025, heeft Nefrovisie op 1 januari 2025 niet langer de ANBI-status.

## **CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT**

Aan: het bestuur van Stichting Nefrovisie

Maarsbergseweg 20  
3956 KW Leersum  
Postbus 1  
3956 ZR Leersum

### **Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2024**

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

#### **Ons oordeel**

Wij hebben de jaarrekening 2024 van Stichting Nefrovisie te Utrecht gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Nefrovisie per 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn voor kleine Organisaties-zonder-winststreven (RJKC1).

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2024;
2. de staat van baten en lasten over 2024; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

#### **De basis voor ons oordeel**

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

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

#### **Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie**

Het jaarverslag omvat andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie:

- met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat;
- alle informatie bevat die op grond van RJ-Richtlijn voor kleine Organisaties-zonder-winststreven is vereist voor het bestuursverslag en de overige gegevens.



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

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in RJ-Richtlijn voor kleine Organisaties-zonder-winststreven en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

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

### **Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening**

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel. Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

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

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

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

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

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

Leersum, 25 maart 2025

**Van Ree Accountants**

Digitaal ondertekend met Hix door  
J.K.J. (Carlo) van Egdom MSc RA  
op 26-03-2025 08:27  
Van Ree Accountants  
Van Ree Accountants

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

Registeraccountant

# Nefrovisie

## Bijlage A – toelichting onderzoeksprojecten

Hieronder is een overzicht te zien van de onderzoeksprojecten die Nefrovisie in 2024 met datamanagement ondersteund heeft.

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

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

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

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

*PRO-CKD (Patient-Relevant Outcomes in Chronic Kidney Disease):* een multicenter prospectieve cohortstudie om systematisch de kwaliteit van leven en hoeveelheid en last van klachten in kaart te brengen bij patiënten met chronische nierschade (CKD G4-5) met behulp van de PROMs-vragenlijst. Ook wordt onderzocht of er factoren zijn die van invloed zijn op de nierfunctie en de mate van klachten die de patiënt ervaart. Daarnaast wordt de studie gebruikt om ervaring op te doen bij het verzamelen van data bij patiënten met chronische nierschade (CKD G4-5), als onderdeel van de landelijke kwaliteitsregistratie Nefrodata. De studie is een samenwerking tussen het LUMC, Jeroen Bosch Ziekenhuis en MUMC+. Nefrovisie heeft de database en digitale vragenlijsten gemaakt en in beheer.

# Nefrovisie

## Bijlage B – Presentaties en publicaties

### Presentaties in 2024

- **Update Nefrovisie**  
Presentatie door **Marc ten Dam** tijdens de Voorjaarsvergadering van de NFN op 19-3-2024
- **Gebruik BSN in Nefrodata**  
Presentatie door **Lara Heuveling** tijdens de SKR netwerkbijeenkomst over BSN en pseudonimisering op 27-9-2024
- **Uitkomstgericht visiteren dialyse**  
Presentatie door **Marc ten Dam** tijdens de bijeenkomst FMS uitkomstgericht visiteren op 14-10-2024
- **Update Nefrovisie**  
Presentatie door **Marc ten Dam** tijdens de Najaarsvergadering van de NFN op 12-12-2024

### Publicaties in 2024

- **SARS-CoV-2-specific immune responses converge in kidney disease patients and controls with hybrid immunity.**  
Aguilar-Bretones M, den Hartog Y, van Dijk LLA, Malahe SRK, Dieterich M, Mora HT, Mueller YM, Koopmans MPG, Reinders MEJ, Baan CC, van Nierop GP, de Vries RD, Abrahams AC, Baas MC, Hemmelder MH, Bouwmans P, **ten Dam MAGJ**, Gommers L, de Vries APJ, RECOVAC Consortium. npj Vaccines. 2024/05/28;9(1):93.
- **Post COVID-19 condition imposes significant burden in patients with advanced chronic kidney disease: A nested case-control study.**  
Bouwmans P, Malahe SRK, Messchendorp AL, Vart P, Imhof C, Sanders JF, Gansevoort RT, de Vries APJ, Abrahams AC, Bemelman FJ, Vervoort JPM, Hilbrands LB, **Ten Dam MAGJ**, van den Dorpel RMA, Rispens T, Steenhuis M, Reinders MEJ, Hemmelder MH; RECOVAC Consortium. Int J Infect Dis. 2024 May;142:106990.
- **A comparison of the epidemiology of kidney replacement therapy between Europe and the United States: 2021 data of the ERA Registry and theUSRDS**  
Stel VS, Boenink R, Astley ME, Boerstra BA, Radunovic D, Skrunes R, Ruiz San Millán JC, Slon Roblero MF, Bell S, Ucio Mingo P, **Ten Dam MAGJ**, Ambühl PM, Resic H, Rodríguez Arévalo OL, Aresté-Fosalba N, Tort I Bardole J, Lassalle M, Trujillo-Alemán S, Indridason OS, Artamendi M, Finne P, Rodríguez Cambor M, Nitsch D, Hommel K, Moustakas G, Kerschbaum J, Lausevic M, Jager KJ, Ortiz A, Kramer A. Nephrol Dial Transplant. 2024 Sep 27;39(10):1593-1603
- **Inherited kidney disease and CAKUT are common causes of kidney replacement therapy that are currently invisible in Registry reports**  
Alberto Ortiz, Anneke Kramer, Gema Ariceta, Olga Lucía Rodríguez Arévalo, Ann C. Gjerstad, Carmen Santiuste, Sara Trujillo Alemá, Pietro Manuel Ferraro, Shona Methven, Rafael Santamaría, Radomir Naumovic, Mustafa Arici, Halima Resic, Kristine Hommel, Márten Segelmark, Patrice M.

# Nefrovisie

Ambuhl, Søren S. Sorensen, Cyrielle Parmentier, Enrico Vidal, Sevcan A. Bakkaloglu, Lucy Plumb, Runolfur Palsson, Julia Kerschbaum, **Marc A.G.J. ten Dam**, Vianda S. Stel, Kitty J. Jager, Roser Torra. *Nephrol Dial Transplant*. 2024 november 6

- **Incidence and Severity of COVID-19 in Relation to Anti-Receptor-Binding Domain IgG Antibody Level after COVID-19 Vaccination in Kidney Transplant Recipients**

Lianne Messchendorp, Jan-Stephan F. Sanders, Alferso C. Abrahams, Frederike J. Bemelman, Pim Bouwmans, René M. A. van den Dorpel, Luuk B. Hilbrands, Céline Imhof, Marlies E. J. Reinders, Theo Rispens, Maurice Steenhuis, **Marc A. G. J. ten Dam**, Priya Vart, Aiko P. J. de Vries, Marc H. Hemmelder, Ron T. Gansevoort and RECOVAC Investigators. *Viruses* 2024, 16, 114.

- **The use of outcome data from quality registries to learn and improve; a Dutch nationwide quantitative analysis in five disease areas**

Slingerland SR, Moers LAM, Medendorp NM, van der Nat PB, Derks L, Timmermans MJC, de Keizer N, **Ten Dam M**, Denissen G, van Veghel D. *BMC Health Serv Res*. 2024 Oct 29;24(1):1296.