

**Ambulance Amsterdam B.V.,
Amsterdam**

Rapport inzake
jaarstukken 2016



INHOUDSOPGAVE

Pagina

Accountantsrapportage

| | | |
|---|----|--|
| 1 | 1. | Opdracht |
| 2 | 2. | Resultaat |
| 3 | 3. | Vermogenspositie |
| | | Ondertekening van het accountantsrapport |

Jaarstukken 2016

Bestuursverslag

Jaarrekening

| | | |
|-------|----|--|
| 15/16 | 1. | Balans per 31 december 2016 |
| 17 | 2. | Winst-en-verliesrekening over 2016 |
| 18/23 | 3. | Toelichting op de jaarrekening |
| 24/28 | 4. | Toelichting op de balans per 31 december 2016 |
| 29/34 | 5. | Toelichting op de winst-en-verliesrekening over 2016 |
| 35 | 6. | Overige toelichtingen |

Overige gegevens

| | | |
|-------|----|---|
| 36/38 | 1. | Controleverklaring van de onafhankelijke accountant |
| 35 | 2. | Statutaire regeling inzake de winstbestemming |

Alle in dit rapport vermelde bedragen
luiden in euro's, tenzij anders vermeld.

Aan de aandeelhouder en directie van
Ambulance Amsterdam B.V.
Postbus 74712
1070 BS AMSTERDAM

Amsterdam, 5 juli 2017

1. OPDRACHT

Ingevolge de ons verstrekte opdracht hebben wij de jaarrekening 2016 van Ambulance Amsterdam B.V. te Amsterdam gecontroleerd. De jaarrekening is opgesteld onder verantwoordelijkheid van het bestuur van de vennootschap. Het is onze verantwoordelijkheid een controleverklaring inzake de jaarrekening te verstrekken. De jaarrekening is met het jaarverslag van de directie en de overige gegevens opgenomen in de aan deze rapportage toegevoegde jaarstukken 2016.



2. RESULTAAT

2.1 Ontwikkeling van opbrengsten en kosten

Zoals blijkt uit de winst-en-verliesrekening bedraagt het resultaat na belastingen over 2016 € -1.284 (2015: € -1.516).

Teneinde inzicht te geven in de ontwikkeling van het resultaat over 2016 volgt hierna een overzicht gebaseerd op de winst-en-verliesrekening 2016 met ter vergelijking de winst-en-verliesrekening 2015. Opbrengsten en kosten zijn hierbij uitgedrukt in (duizenden) euro's en in een percentage van de netto-omzet.

| | 2016 | | 2015 | |
|-----------------------------------|--------|-------|--------|-------|
| | € | % | € | % |
| Bruto bedrijfsresultaat | 43.384 | 100,0 | 43.761 | 100,0 |
| Algemene beheerkosten | 44.989 | 103,7 | 45.657 | 104,3 |
| Som der kosten | 44.989 | 103,7 | 45.657 | 104,3 |
| Resultaat voor belastingen | -1.605 | -3,7 | -1.896 | -4,3 |
| Belastingen | -321 | -0,7 | -380 | -0,9 |
| Resultaat na belastingen | -1.284 | -3,0 | -1.516 | -3,5 |



3. VERMOGENSPOSITIE

3.1 Financiële positie

In het navolgende hebben wij een analyse van de financiële positie van uw onderneming gemaakt. Opgemerkt dient te worden dat de omvang van balansposten in de loop van een jaar kan fluctueren en dat de waarde per balansdatum aanmerkelijk kan afwijken van een willekeurige andere in het verslagjaar gekozen datum. Kengetallen kunnen hierdoor zijn beïnvloed.

Onderstaand volgt een samenvatting van de balans per 31 december 2016 met de overeenkomstige cijfers per 31 december 2015:

| | 31 december 2016 | | 31 december 2015 | |
|-----------------------------------|------------------|---------------|------------------|---------------|
| | € | € | € | € |
| Activa | | | | |
| Vaste activa | 3.132 | | 3.364 | |
| Vorraden / onderhanden werk | 215 | | 215 | |
| Vorderingen en overlopende activa | 16.561 | | 14.643 | |
| Liquide middelen | <u>1</u> | | <u>2</u> | |
| | | 19.909 | | 18.224 |
| Passiva | | | | |
| Groepsvermogen | -1.590 | | -306 | |
| Voorzieningen | 1.870 | | 1.635 | |
| Langlopende schulden | 605 | | 956 | |
| Kortlopende schulden | <u>19.024</u> | | <u>15.939</u> | |
| | | <u>19.909</u> | | <u>18.224</u> |

Ondertekening van het accountantsrapport

Wij vertrouwen erop hiermee aan uw opdracht te hebben voldaan. Tot het geven van een nadere toelichting zijn wij steeds gaarne bereid.

Horlings Accountants & Belastingadviseurs B.V.

N.C.G. Kuipers
Registeraccountant

Jaarstukken

Bestuursverslag

Jaarrekening

1. Balans per 31 december 2016
2. Winst-en-verliesrekening over 2016
3. Toelichting op de jaarrekening
4. Toelichting op de balans per 31 december 2016
5. Toelichting op de winst-en-verliesrekening over 2016
6. Overige toelichtingen

Overige gegevens

1. Controleverklaring van de onafhankelijke accountant
2. Statutaire regeling inzake de winstbestemming

Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam

BESTUURSVERSLAG

Financieel Jaarverslag 2016 van de directie van Ambulance Amsterdam B.V.

Voor u ligt het Financieel Jaarverslag 2016 van Ambulance Amsterdam B.V. In dit financieel jaarverslag geeft de directie van Ambulance Amsterdam B.V. (hierna: AA) conform wet- en regelgeving, een overzicht van de financiële prestaties en ontwikkelingen in het afgelopen jaar, inclusief een doorkijk naar 2017 en verder. Wij hopen dat u hiermee een goede indruk krijgt van de resultaten van de kernactiviteit van AA: ambulancezorg. AA is onderdeel van AA-Groep B.V. (AAG) gezamenlijk met het andere operationele dochterbedrijf van AAG: Ambulance Amsterdam Kennemerland B.V. (AAK). AA wordt gefaciliteerd door de overige AAG-dochterbedrijven: AA Dienstverlening B.V., AA Voorzieningen B.V. en AA Huisvesting B.V. Voor een volledig overzicht van de samenhang binnen AA-Groep B.V. wordt verwezen naar het organigram op p. 14.

AA legt in dit financieel jaarverslag rekenschap af over het gevoerde beleid. Naast dit financieel jaarverslag brengt AA een Medisch Jaarverslag 2016 uit en een Algemeen Jaarverslag 2016, met daarin opgenomen de belangrijkste prestatie-, financiële en personele kerngegevens, overige kengetallen en meerjarenoverzichten. Wij menen dat hiermee een adequaat inzicht wordt geboden in gerealiseerde kwalitatieve doelstellingen, afgezet tegen de inzet van medewerkers en middelen. Dit betekent derhalve dat dit financieel jaarverslag zich beperkt tot de financiële prestaties en ontwikkelingen op hoofdlijnen. Voor meer informatie over de zorginhoud verwijzen wij u dan ook naar onze website www.ambulanceamsterdam.nl en naar de op deze website gepubliceerde jaarverslagen en jaaroverzichten. Tot slot merken wij nog op dat in samenwerking met de moederorganisatie AMC jaarlijks een Jaarverslag Academische Werkplaats Ambulance Amsterdam wordt uitgebracht.

Samenvatting

Kort samengevat kan worden gesteld dat 2016 financieel gezien een derde zwaar jaar op rij was, dat met een vergelijkbaar negatief resultaat als over 2015 wordt afgesloten: **- € 1,6 mio. voor VPB (-€ 1,3 mio. na VPB)**. Omdat er in 2016 opnieuw fors verlies wordt geleden, in lijn met de voorgaande twee jaren, maar door wisselende oorzaken, kan niet worden gesproken van een voldoende 'in control' zijn. De belangrijkste oorzaak van de negatieve uitkomst komt voor een groot deel voort uit overschrijdingen m.b.t. inzet van operationele diensten en medewerkers dat extern moest worden ingehuurd (m.n. bij TMI en VZA-International) en bestedingen aan facilitaire middelen en ICT. Ook zijn bepaalde operationele tijdigheidsprestaties niet gehaald, met als gevolg een korting van € 0,3 mio. op het budget. Daarnaast was 2016 ook een jaar waarin nadere -en incidenteel soms kostbare- besluiten zijn genomen m.b.t. de doorontwikkeling van bestuur & management en deze ook tot uitvoering zijn gebracht. Zo is de omvang van het management en staf feitelijk ingeperkt en geldt 'de operatie' veel meer als leidend thema in de organisatie. Per 1-1-2016 is daarom op directieniveau voorzien in de positie van een Directeur Operatie (met 'doorslaggevende stem') naast een Directeur Bedrijfsvoering onder gelijktijdige opheffing van de functie Hoofd Ambulancezorg. Inmiddels is op 1-6-2017 besloten tot aanpassing van de organisatiestructuur met een éénhoofdige directievoering en de aanstelling van twee Hoofden Operatie, waarvan één als plaatsvervangend directeur.

Algemene informatie

2016 was het eerste jaar waarin kan worden gesproken van een werkelijk 'echt' Ambulance Amsterdam jaar. Een samensmeltingsproces met de ambulanceactiviteiten van de GGD Amsterdam van vier jaar, dat begin 2012 een aanvang nam en in 2015 eindigde, geldt daarmee als afgerond. Het is inmiddels duidelijk dat de overname van de gemeentelijke ambulancezorg de nodige financiële en operationele impact heeft gehad.

Ondanks de vele aandacht die moest uitgaan naar het 'op orde' krijgen van het 'eigen huis', liet ook de enorme jaarlijkse toename (tot ~10%) van de -gehonoreerde- vraag naar ambulancezorg zich duidelijk voelen. Het bedrijf nam daarmee flink in omvang toe. Het maakt ook dat de grenzen van groeimogelijkheden bereikt lijken te worden, met name voelbaar door krapte in de arbeidsmarkt voor gespecialiseerd-verpleegkundigen en beperkte opleidingsmogelijkheden (intern en extern).

Medewerkers

Bij AA waren in 2016 in totaal 516 medewerkers werkzaam (475 fte): 335 mannen en 181 vrouwen. Verhoudingsgewijs is nu dus ruim een derde van alle medewerkers vrouw, in een vakgebied dat in het verleden vrijwel uitsluitend mannelijke medewerkers kende. AA acht dit een goede ontwikkeling die past bij de tijdgeest. Het deeltijdspercentage bedroeg gemiddeld 92,12 % en neemt door de jaren heen geleidelijk toe. Hoe het personeelsbestand is verdeeld over de verschillende functiegroepen wordt getoond in onderstaand tabel, waarbij ALS staat voor reguliere ambulance en MKA voor Meldkamer Ambulancezorg. De overige rubrieken spreken voor zich.

| Personeelsbestand | fte | | | personen | | |
|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|------------|------------|------------|
| | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 |
| Ambulanceverpleegkundigen | 178,11 | 163,28 | 170,85 | 195 | 181 | 192 |
| Ambulancechauffeurs | 180,88 | 168,11 | 163,49 | 190 | 180 | 175 |
| Verpleegkundig centralisten | 23,95 | 26,00 | 23,51 | 28 | 30 | 28 |
| Dispatchers | 3,89 | 4,00 | 7,00 | 4 | 4 | 8 |
| Zorgambulancebegeleiders | 12,22 | 12,77 | 19,33 | 15 | 15 | 24 |
| Zorgambulancechauffeurs | 18,23 | 16,56 | 23,33 | 19 | 17 | 24 |
| Totaal Ambulancezorg | 417,28 | 390,72 | 407,51 | 451 | 427 | 451 |
| Management & staf | 58,08 | 57,68 | 69,36 | 65 | 69 | 82 |
| Totaal Ambulance Amsterdam | 475,36 | 448,40 | 476,87 | 516 | 496 | 533 |

| Gemiddeld deeltijdpercentage | |
|------------------------------|--------|
| 2014 | 89,47% |
| 2015 | 91,10% |
| 2016 | 92,12% |

| | fte | | | personen | | |
|-----------------------------------|---------------|---------------|---------------|------------|------------|------------|
| | 2016 | 2015 | 2014 | 2016 | 2015 | 2014 |
| ALS | 358,99 | 331,39 | 334,34 | 385 | 361 | 367 |
| Zorgambulance | 30,45 | 29,33 | 42,66 | 34 | 32 | 48 |
| MKA | 27,84 | 30,00 | 30,51 | 32 | 34 | 36 |
| Management & staf | 58,08 | 57,68 | 69,36 | 65 | 69 | 82 |
| Totaal Ambulance Amsterdam | 475,36 | 448,40 | 476,87 | 516 | 496 | 533 |

Doelstellingen

De statutaire doelstelling van AA luidt als volgt:

- *Het vervoeren en doen vervoeren van personen, zowel binnenlands als buitenlands, door middel van ambulances of anderszins;*
- *het aanbieden van -of bijdragen aan- mobiele zorgverlening in de breedste zin des woords.*

AA realiseert daarom zeven dagen per week en 24 uur per dag ambulancezorg in en vanuit de veiligheidsregio's Amsterdam-Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Kennemerland (Haarlemmermeer).

Belangrijke elementen en resultaten van het gevoerde meerjarenbeleid

Het bedrijfsbeleid kenmerkt zich in een streven naar 'best practice' in mobiele medische zorg. D.w.z. het realiseren van een zo optimaal mogelijke prijs-/prestatieverhouding in een werkveld waar de afgelopen jaren een aanzienlijke product- en functiedifferentiatie is doorgevoerd. De inzet van soloambulances (Rapid Responders), de MICU's en de Psycholance -een speciale ambulance met 'prikkelarme' inrichting en specifiek psychiatrisch geschoolde medewerkers- zijn hiervan goede voorbeelden. Ten einde de werkwijze van de Meldkamer Ambulancezorg (MKA) hierbij zo optimaal mogelijk te kunnen laten functioneren, is in 2016 van het triagesysteem ProQA overgestapt naar NTS.

Om de geldende HKZ-certificering te kunnen blijven hanteren is in 2016 ook verder gewerkt aan het borgen van het in 2014 behaalde patiëntveiligheidscertificaat 'Veiligheids Management Systeem' (VMS) en is op termijn ook de 'Joint Commission International' (JCI) erkenning een doelstelling. De JCI geldt als het hoogst haalbare keurmerk op het gebied van medische voorzieningen zoals die ook binnen topklinische en universitaire ziekenhuizen -zoals het AMC- wordt gehanteerd. Werken op academisch niveau geldt dan ook als 'doorkijk' naar een op termijn gewenste toekomst. Zover is het nog niet; het bieden van adequate ambulancezorg gaat voor. Na een aanwijzing hiertoe door de Inspectie voor de Gezondheidszorg is begin 2016 daarom eerst met succes het project Code Oranje uitgevoerd om weer te voldoen aan met name alle vigerende hygiënerichtlijnen. Het belang van een goede uitvoering staat immers voorop en dat betekent ook voldoende preparatie en nazorgtijd hanteren. Dit geldt ook het te allen tijde inzetbaar zijn van ambulancezorg, ook als tal van inzetten *gelijktijdig* noodzakelijk zijn. Dit vereist een adequate coördinatie door de MKA. Voldoende beschikbaarheid van ambulancezorg vormt daarbij een voorwaarde, ook voor afdoende bekostiging, daarbij tevens zoveel mogelijk rekening houdend met een sterk groeiende vraag naar ambulancezorg. AA staat daarin niet alleen, maar werkt als zorgaanbieder en specialistisch vervoerder samen met tal van (keten)partners, zoals huisartsen(posten), ziekenhuizen en de GHOR, waarbij met name het toenemend aantal evenementen in en om Amsterdam aandacht behoeven c.q. een steeds groter risico vormen m.b.t. continuïteit van de reguliere ambulancezorgverlening.

2016 was ook het derde jaar op rij dat prestatiebekostiging zich liet voelen. Bij het niet of niet-volledig halen van de afgesproken tijdigheidsprestatie, wordt door de zorgverzekeraars een malus opgelegd. Omdat in de afgesproken meetperiode -het laatste kwartaal van 2016- gemiddeld net onder de afgesproken 93,75% A1-tijdigheid werd gebleven (wettelijke norm 95%), betekende dit een volledige malus van € 0,3 mio.

Nadat AMC in 2009 de aandelen van AAG verwierf en vervolgens sneller dan voorzien in 2011 tot een strategische koerswijziging inzake mobiele zorg is besloten (afstoting van het zorg- en welzijnsvervoer i.c. zittend ziekenvervoer en gehandicaptenvervoer), werd een spoedige financiële stabilisatie verwacht, met positieve exploitatieresultaten en een verbeterende solvabiliteit. Aanvankelijk was dit ook het geval, maar deze lijn bleek helaas vanaf 2014 niet vast te houden. Ook in 2016 wordt het gewenste 'robuuste' niveau van financiële prestaties niet gehaald, vooral door het wederom negatieve exploitatieresultaat.

Het resultaat van Ambulance Amsterdam B.V. in 2016 uit gewone bedrijfsuitoefening voor VPB bedraagt: -€ 1,6 mio (na VPB: -€ 1,3 mio), bij een omzet van € 43,4 mio. De omzet van AA is in 2016 in vergelijking met 2015 (€ 43,7 mio.) licht gedaald, ondanks een stijging van het aantal inzetten. AA realiseerde in 2016 128.350 inzetten (na RIVM-validatie, exclusief AAK) waarmee de toenemende vraag naar ambulancezorg aanhoudt (2015: 121.616).

Het negatieve resultaat over 2016, werkt ook ongunstig door in de solvabiliteit. Dit negatieve effect wordt versterkt door de balansverlenging die opnieuw is opgetreden als gevolg van de, vanwege het ontbreken van een NZa-verrekening titel, uitgestelde terugbetaling van teveel ontvangen premiegelden aan zorgverzekeraars. Op de balansdatum bedraagt de solvabiliteit (uitgedrukt als eigen vermogen versus balanstotaal) 13 %. Hiermee voldoet AAG niet aan de solvabiliteitseisen van de Deutsche Bank van 16,0 %. Mede op basis van de toezegging door AMC dat een achtergestelde lening ter grootte van € 1,1 mio. zal worden verstrekt over 2016, heeft de financier ingestemd met deze situatie en zal deze een Waiver verstrekken. De gecorrigeerde solvabiliteit bedraagt dan 16%.

AA maakt gebruik van financiële instrumenten waaraan (zij het beperkt) financiële risico's zijn verbonden. Hierbij geldt als uitgangspunt dat de looptijden van vaste activa zoveel mogelijk overeenstemmen met de financiering hiervan door langlopende schulden met dezelfde looptijden. In 2016 is opnieuw veel geïnvesteerd in vaste activa. Het betreft met name vervangingsinvesteringen voor ambulancevoertuigen en hartmonitoren, waartoe is besloten na twee intensieve aanbestedingstrajecten in 2015. Daarnaast bracht de verhuizing in 2015 naar en ingebruikname van een vierde standplaats in de 'binnenring' van Amsterdam en aanpassing van een standplaats in de 'buitenring' opnieuw (onderhouds)investeringen in gebouwen met zich mee. Eind 2016 is, in het kader van een nader te ontwikkelen strategisch huisvestingsplan, in principe besloten tot verkoop van het hoofdkantoor aan de Karperweg.

Het te verwachten financieel effect hiervan wordt niet meegewogen over 2016. Gegeven de financiële situatie zal in 2017 bezien dienen te worden of de huidige wijze van financiering voor herinvesteringen in materieel en wagenpark kan worden voortgezet of zal moeten worden aangepast.

Voor 2017 is er sprake van een verlaagd investeringsniveau. Weliswaar worden alle 54 ambulances gefaseerd vervangen (gemiddeld acht per jaar sinds 2016 ten bedrage van € 0,125 mio. per voertuig), maar worden investeringen t.b.v. Arbo-technisch te verkiezen reanimatieapparatuur (mechanische thoraxcompressie) uitgesteld. Wel zullen investeringen in ICT, met name ten behoeve van gegevensbeveiliging, noodzakelijk blijven. Hierbij geldt als normering de NEN 7510 opdat via VECOZO per 1-1-2018 normaal gefactureerd kan blijven worden.

Tijdelijke wet ambulancezorg

Na jaren van voorbereiding en uitstel, trad op 1 januari 2013, voor een overgangperiode van vijf jaar, de Tijdelijke wet ambulancezorg (Twaz) in werking. Vooruitlopend op definitieve wetgeving vanaf 2018, werd daarmee de Wet ambulancevervoer (Wav) vervangen en trad de voorliggende Wet Ambulancezorg (Waz) niet in werking. Met deze invoering van de Twaz is een mijlpaal bereikt. Ambulancezorg in de brede zin van het woord is als begrip definitief in plaats gekomen voor de term ambulancevervoer. Niet langer is wettelijk gezien vervoer dat telt, maar zorg. Inmiddels is door de Tweede Kamer besloten dat de Twaz met drie jaar verlengd zal worden tot 1 januari 2021. In 2017 en 2018 zal naar verwachting duidelijk worden welke koers de overheid kiest; aangenomen mag worden dat inbreng van de sector, vertegenwoordigd door Azn, wordt meegewogen. De bijdrage van AA hieraan is relevant, maar mede afhankelijk van de strategische overweging van de aandeelhouder AMC. Mogelijk zal een benadering, waarbij een concentratie op regionale ketenzorg leidend is, hierbij richting geven aan positiebepalingen. Dit kan ook effect hebben op de positionering van AAK en de activiteiten in Zaanstreek-Waterland.

In het kader van de Twaz is AA de ambulanceorganisatie die is aangewezen om voor de regio's Amsterdam-Amstelland en de regio Zaanstreek-Waterland ambulancezorg te verrichten.

De 'Aanwijzing' kan worden gezien als een vergunning met uitvoeringsverplichting. Met andere woorden: het Ministerie van VWS erkent AA tot twee maal toe als RAV. Dat betekent dus niet alleen dat verantwoorde ambulancezorg 'mag' worden geboden, maar dus ook 'moet' worden geboden.

Hoe gaat AA hier mee om? Als we kijken naar een aantal specifieke bepalingen uit de Twaz dan vallen er drie op:

1. **Art. 2, lid 3:** *De RAV kan in overleg met de zorgverzekeraars in de regio gemotiveerd afwijken van de spreiding van standplaatsen volgens het RIVM-referentiekader, mits de spreiding van de standplaatsen zodanig is dat in de desbetreffende regio minstens 97% van de bevolking binnen 15 minuten responstijd kan worden bereikt door een ambulance.*

AA heeft de bereikbaarheid van de inwoners van de regio's Amsterdam-Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Kennemerland (Haarlemmermeer) goed geregeld. Met de al langer bestaande standplaatsen in Aalsmeer, Amstelveen, Amsterdam, Amsterdam Z.O., Hoofddorp, Monnickendam, Purmerend, Wormerveer en Zaandam is bijna 100% van de bevolking binnen 15 minuten vanaf een standplaats bereikbaar. In 2016 is in Amsterdam de bereikbaarheid nog verder verbeterd. Met de sinds 2014 nieuwe standplaatsen in Oost (bij OLVG-Oost) en West (bij OIVG-West) en inmiddels een standplaats naast het Bovenij Ziekenhuis, kan in principe elke burger in Amsterdam en omstreken die ambulancezorg nodig heeft op tijd bereikt worden. Met deze indeling van standplaatsen is de bereikbaarheid dan ook zo optimaal mogelijk en blijven de gemiddelde rijafstanden (en rijtijden) naar een 'plaats ongeval' vanaf standplaatsen beperkt.

2. **Art. 7, lid 1:** *De RAV zorgt ervoor dat onder normale omstandigheden in ten minste 95% van de A1-meldingen een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding ter plaatse is. De RAV kan hier in overleg met de zorgverzekeraars in de regio gemotiveerd van afwijken.*

De resultaten op dit vlak blijven al een aantal jaren achter op de doelstelling, ook in 2016. Hoewel het prestatiecijfer op het gebied van tijdigheid over heel 2016 door het RIVM officieel nog niet is vastgesteld, komt het voorlopig resultaat voor 2016 uit op 92,8 %. Dat is vrijwel vergelijkbaar met het resultaat in 2015 (92,9%), maar nog steeds ruim 2% lager dan het uiteindelijk -wettelijk- streefcijfer van minimaal 95%. Overigens zien we hier scores die maar iets lager uitkomen dan de landelijke trend. Een van de mogelijke oorzaken voor tijdsoverschrijdingen bij spoedvervoer is de al jaren, met name in de stad Amsterdam, sterk toenemende vraag naar ambulancezorg, waardoor het zowel op de meldkamer als in het werkveld steeds drukker wordt. Dit betekent soms krapte in direct inzetbare ambulancezorg, waardoor regelmatig een beroep moet worden gedaan op 'burenhulp'.

3. **Art. 8, lid 1:** De RAV past zorgdifferentiatie toe onder de volgende voorwaarden:

- a. *op basis van sectorale inzetcriteria wordt bepaald welk niveau van zorg onder welke omstandigheden geldt als verantwoorde ambulancezorg, en*
- b. *zorgdifferentiatie gaat niet ten koste van de inzetbaarheid van materieel en personeel die nodig zijn om verantwoorde ambulancezorg te leveren in normale en opgeschaalde omstandigheden.*

Zorgdifferentiatie wordt bij AA al geruime tijd toegepast. Wel wordt het steeds meer duidelijk dat er grenzen zijn aan de mogelijkheden hiervoor. Zo lijkt met name belastbaarheid van medewerkers in het geding te komen. Een gelijkmatigere spreiding van werkaanbod over de dienst, kan bijdragen aan een verlichting c.q. verbetering hierin. Diverse maatregelen om hiertoe te komen worden dan ook genomen of zijn in voorbereiding.

Kernactiviteit

In het navolgende volgt een korte uiteenzetting van de operationele inzetmogelijkheden, in het bijzonder van de al eerder genoemde zorgdifferentiatie en overige activiteiten. Meest opvallende aspecten hiervan zijn de introductie van effectievere, efficiëntere en kwalitatief betere werkwijzen, die bovendien beter geborgd en technisch adequater ondersteund worden; dit zowel op de Meldkamer Ambulancezorg Amsterdam (MKA) als in het ambulancevoertuig.

Het grootst zijn de veranderingen op de MKA. Dit regiecentrum speelt een cruciale rol bij het verdelen en inzetten van de beschikbare ambulancecapaciteit. Na de verhuizing in 2013, waarbij de MKA werd opgenomen in de Gemeenschappelijke Meldkamer (GMK) met Politie & Brandweer en sinds de ingebruikname van het nieuwe uitvraagstelsel ProQA, richt de MKA zich volledig op het zo goed mogelijk inspelen van vraag naar en aanbod van ambulances. Zowel in spoedeisende situaties als bij besteld vervoer (i.c. overplaatsingen etc.). Daarbij wordt op de MKA ook gewerkt met het toepassen van DIA (Direct Inzetbare Ambulance), een methode om bij een zorgvraag zonder volledig uit te vragen een ambulance al direct op weg te sturen. Eind 2016 is -voornamelijk om redenen van onvoldoende draagvlak- afgestapt van het gebruik van ProQA en is het Nederlands Triage Systeem (NTS) in gebruik genomen.

In 2016 werd ook verder gegaan met de doorontwikkeling van mobiele medische zorgverlening inclusief de daarbij behorende zorg- en functiedifferentiatie. Het uitgangspunt daarbij is telkens weer: mobiele medische zorg op maat. We zien in dat verband het afgelopen jaar -mede door een inhaalslag de laatste jaren in de modernisering van het ambulancewagenveld en materieel- bestendigheid op het gebied van de 'cure en care'-ontwikkeling.

Operationele inzetmogelijkheden en zorgdifferentiatie

Naast de welbekende ALS-ambulance hebben de Zorgambulance, de MICU, de Rapid Responder en met name de Psycholance, hun bestaansrecht opnieuw bewezen. AA beschikte eind 2016 over 54 ALS-ambulances, 10 BLS-ambulance (Zorgambulances), 3 Rapid Responder-voertuigen (Solo-ambulances) en 2 MICU-voertuigen (Mobile Intensive Care-ambulances). Voorts beschikt AA nog over 3 facilitair inzetbare voertuigen (Facility & Service), 3 opleidingsvoertuigen, 1 MKA-piketwagen, 9 Pool-voertuigen, is er 1 Wensenambulance beschikbaar en wordt een GGB-wagen in beheer gehouden. In totaal 87 voertuigen. In 2016 werden 8 ALS-ambulances vervangen evenals 1 facilitaire wagen; in 2017 komen er 2 instructies-ambulances en worden 13 ALS-ambulances vervangen.

Overige activiteiten

In aanvulling op de hiervoor beschreven kernactiviteiten en zorgdifferentiatie vinden en vonden enkele andere, hieraan gerelateerde, operationele activiteiten plaats:

Burgerhulpverlening

Nadat al zo'n zeven jaar gelden is begonnen met het in kaart brengen van bestaande lekenhulp-regelingen en er al snel voorbereidingen zijn getroffen voor de introductie van een geavanceerd AED/Sms-alert-systeem, is de organisatie hiervan vervolgens verder geoperationaliseerd. In 2016 is het aantal, via vrijwilligersorganisaties, aangesloten lekenhulpverleners (First Responders) inmiddels uitgegroeid naar enkele duizenden, specifiek gericht op eerste Harthulpverlening door burgers (i.c. Burgerharthulp en inmiddels overgegaan in HartslagNU, www.hartslag.nu.) AA draagt bij aan het organiseren van dit initiatief d.m.v. van alarmering via de MKA en toezicht op het scholingsniveau. Uiteindelijk wordt bij een grootschalige toepassing van georganiseerde lekenhulp in het voortraject van hulpverlening substantieel tijdswinst geboekt bij het verrichten van harthulp in de vorm van tijdige reanimatie door niet-professionals (First Responders). Op termijn kan naar verwachting deze vorm van hulpverlening een substantiële bijdrage leveren aan het voldoen aan tijdsriteria. Het heeft de warme belangstelling van onze representerende zorgverzekeraars. Voor 2017 is voorzien dat ook alle zorgambulance-medewerkers BLS worden opgeleid en daardoor ingezet kunnen worden als First Responder.

Wensenambulance

AA steunt ondersteunt de activiteiten m.b.t. de Wensenambulance: www.wensenambulance.nl. Dit is een initiatief van de Jan Veenstra-stichting, vernoemd naar de voormalig directeur/eigenaar, waarbij terminale patiënten niet-medisch geïndiceerd liggend vervoerd worden, zodat een laatste wens in vervulling kan gaan. In 2016 konden met inzet van grotendeels vrijwilligers van AA opnieuw tientallen verzoeken worden gehonoreerd. De ondersteuning bestaat voornamelijk uit materiële voorzieningen, zoals het gebruik van een afgeschreven ambulance en de vrijwillige inzet van medewerkers. Voor 2017 zijn nieuwe werkafspraken gemaakt m.b.t. de door AA beschikbaar te stellen middelen en de condities die daarbij gelden.

Voorlichting

Nog niet structureel geëffectueerd, maar incidenteel in 2016 al wel toegepast, is een betere voorlichting aan burgers over wat ambulancezorg precies inhoudt en wat de burger mag verwachten als er om een ambulance wordt verzocht. Mede op voorspraak van AA is in 2016 de landelijke imago-campagne "de Mensen van de ambulance" voortgezet (na een start in 2015). Deze campagne gaat uit van het goede imago van ambulancezorg en richt zich erop verkeerde verwachtingen bij de inzet van ambulancezorg te voorkomen. Misverstanden zijn immers snel geboren, met alle negatieve effecten van dien (zoals agressie). AA werkt in sectoraal verband actief mee aan deze grote landelijke publiekscampagne die inmiddels tot in 2017 doorloopt. Ook op scholen en op voorlichtingsdagen in de zorg is door AA een bijdrage geleverd. Helaas zijn de middelen en daardoor de mogelijkheden erg beperkt, waardoor deze activiteiten in 2017 opnieuw slechts incidenteel zullen kunnen worden gerealiseerd. Overigens geldt dat de ambulancezorg over het algemeen (en dat geldt ook AA) een strek imago heeft dat ook blijkt het de NIVEL CQ-index die op een publiekswaardering van afgerond een 9 uitkomt op een schaal van 10. Het percentage klachten (al dan niet terecht) afgezet tegen het aantal inzetten bij AA bedraagt 1 promille.

Jordanië-project

Op verzoek van de gemeente Amsterdam en VNG-I zijn twee medewerkers van Ambulance Amsterdam, in het kader van een internationaal hulpverleningsproject, in 2015 afgereisd naar Jordanië. Het doel hiervan was om te onderzoeken hoe in het noorden van Jordanië Syrische vluchtelingen, alsmede de lokale bevolking, aan beter ziekenvervoer kunnen worden geholpen; met ander woorden: hoe ambulancezorg in de regio verbeterd kan worden. Dat gebied wordt sinds 2012 overstroomd door vluchtelingen van wie er bijna 100.000 in een vluchtelingenkamp bij het dorpje Al-Zaatari verblijven. Daarnaast bevinden zich een kleine 500.000 geregistreerde en naar schatting ruim 600.000 niet-geregistreerde Syrische vluchtelingen elders in Jordanië, in totaal dus 1,2 miljoen mensen. Over hun bevindingen schreven zij een uitgebreid AA-rapport met als titel: *Ambulance Care in Jordan for Syrian refugees and the Jordanian population*, dat nu ook in een Arabische versie beschikbaar is. De kosten van dit project bedroegen in 2015 € 26.000,- en zijn door VNG-I (via de gemeente Amsterdam) volledig vergoed. Inmiddels is ook duidelijk dat er een tweede fase, gericht op uitvoering, kan volgen. Hiervoor is door VNG-I voor 2016 voorlopig € 50.000,- beschikbaar gesteld. Helaas kon in 2016, op aangeven van de Jordaanse overheid echter geen vervolg meer worden gegeven aan uitwerking van de aanbevelingen en staat het project 'on- hold'. Wel is kosteloos gebruik gemaakt van de mogelijkheid om scholing te volgen, zodat een eventueel vervolg daarmee vergemakkelijkt wordt.

Scholing en onderzoek

Naast de hiervoor beschreven operationele activiteiten op zorginhoudelijk gebied, vormen scholing en onderzoek een belangrijk aandachtsgebied binnen AA, zij het dat de 'operatie' voorop staat.

Scholing

Voor (bij- en na)scholing geldt dat in 2016 hard is gewerkt aan het verzelfstandigen van de afdeling Opleiden en aan het verder uitwerken van het Meerjaren-opleidingsbeleid en het Scholingsactiviteiten-plan. Inmiddels is e.e.a. gerealiseerd. Een van de belangrijke aandachtspunten is -en wordt de komende tijd opnieuw- de zogenaamde voorbereidingstijd; d.w.z. de tijd die benodigd is om extra benodigde ambulancemedewerkers volledig opgeleid inzetbaar te maken. In de praktijk kan deze periode oplopen tot negen maanden. In deze periode is men niet zelfstandig inzetbaar. Met de zorgverzekeraars zijn sluitend afspraken gemaakt ter bekostiging hiervan. AA streeft er inmiddels in regionaal en landelijk verband naar om z.s.m. een gedifferentieerd en daardoor verkort- opleidingstraject mogelijk te maken. Ook wordt met ziekenhuizen overlegd over uitbreiding van het aantal opleidingsplaatsen in de acute zorg.

Onderzoek

Met betrekking tot het (doen) verrichten van onderzoek, heeft AA het afgelopen jaar in RAV-verband opnieuw deelgenomen aan de Werkgroep Wetenschappelijk Onderzoek. Daarnaast is in samenwerking met het AMC, in 2016 verder vorm gegeven aan de Academische Werkplaats Ambulancezorg Amsterdam (AWAA). Dit houdt in dat de MMA van AA elke week in het AMC enige tijd besteedt aan onderzoek. Ook met de GGD Amsterdam wordt in dit verband samengewerkt.

Door de Vrije Universiteit (VU) en het Centrum voor Wiskunde en Informatica (CWI) wordt meerjarig onderzoek gedaan naar onderwerp 'logistiek'. Hierbij gaat het vooral over de voorspelbaarheid van inzetbehoefte afgezet tegen de beschikbaarheid van ambulancecapaciteit en de relatie daarbij met morbiditeit en mortaliteit, kortom het effect op beperking van gezondheidsschade en vergroting van overlevingskansen. Middels het toepassen van algoritmes wordt getracht gedetailleerde voorspelmodellen te ontwikkelen. Ten behoeve van dit onderzoek heeft een promovendus van de VU een dag in de week een werkplek bij AA ingenomen. Met het startup bedrijf Stokhos, dat inmiddels het 'vermarkten' van de CWI-onderzoeksresultaten op zich heeft genomen, wordt verkennend gesproken over toepassingen.

Gedragscodes (Governancecode)

De zorgsector was een van de eerste sectoren waarvoor ruim 10 jaar geleden door de Commissie Health Care Governance aanbevelingen voor goed governance werden uitgebracht. Deze richtlijnen waren niet bindend, maar gaven wel een impuls aan de discussie over goed bestuur en goed toezicht bij zorgorganisaties. Vervolgens ontwikkelden enkele zorgbranches een 'eigen' governancecode. Een meer uniforme Zorgbrede Governancecode werd in 2006 van kracht. Daarmee lagen breed gedragen normen voor goed bestuur, toezicht en verantwoording naar relevante partijen, en de invloed en betrokkenheid van belanghebbenden bij het beleid van zorginstellingen vast. Hierop gebaseerd verscheen in 2008 een eigen Reglement van Bestuur en gelijktijdig het eigen Reglement van Toezicht.

In 2010 hebben de brancheorganisaties in de zorg de Zorgbrede Governancecode 2010 vastgesteld. Deze code kan worden beschouwd als een belangrijke stap in het verder professionaliseren van bestuur en toezicht in de zorg. De code kiest het unieke karakter van de zorgorganisatie als maatschappelijke onderneming als vertrekpunt in het maatschappelijk debat over gedragscodes.

Het betekende ook dat de Reglementen van Bestuur en van Toezicht uit 2008 verouderd raakten en, mede gelet op de rol van het AMC sedert 2009 als aandeelhouder en via de Raad van Commissarissen als toezichthouder, aangepast dienden te worden. Ook afspraken in 2011 met de Gemeente Amsterdam bij de overname van de ambulanceactiviteiten van de GGD gaven aanleiding hiertoe. Hoewel de ambulancesector-organisatie Azn had aangegeven in 2012 te willen komen met een specifieke sectoreigen governancecode, afgeleid van de eerder genoemde Zorgbrede Governancecode 2010, is deze in 2016 nog niet beschikbaar gekomen. Mogelijk zal dat dit op termijn alsnog het geval zijn.

Inmiddels heeft AA haar reglementen nader uitgewerkt. Als gevolg daarvan is de samenstelling van de Raad van Commissarissen als toezichthoudend orgaan van AA aangepast en uitgebreid van drie, naar minimaal drie en maximaal vijf personen. Deze RvC bestaat per 31-12-2016 uit twee heren en drie dames; AA heeft zelf ook een RvC met vijf zetels met dezelfde personen. Het voorzitterschap is per 1 december 2016 overgegaan van een man naar een vrouw. Daarmee voldoet de RvC-samenstelling aan de normen volgens de Wet bestuur en toezicht (Wbt). Het bestuur zelf was in 2016 in handen van twee heren, een Directeur Operatie (tevens voorzitter van de directie met doorslaggevende stem) en een Directeur Bedrijfsvoering. Inmiddels is er per 1-6-2017 besloten tot aanpassing van de directiestructuur met één (Algemeen) Directeur.

Wet normering topinkomens (WNT)

AA heeft over 2016 -evenals in voorgaande jaren- een verantwoording opgenomen in de jaarrekening van AA m.b.t. de beloning van haar topfunctionarissen. Ook in 2016 voldoet AA daarmee aan de gestelde eisen, waarbij gebruik wordt gemaakt van de in de WNT opgenomen overgangsregeling.

Risico's, onzekerheden en toekomstverwachting

In de permanent ambulante omgeving waarin AA opereert zijn er helaas -bijna onvermijdelijk- ook risico's en onzekerheden. Op verschillen de manieren etaleert zich dit. Naast de tot nu toe al hiervoor bij diverse onderdelen gegeven doorkijk naar 2017 en verder, gaat de aandacht vooral uit naar continuïteitsborging in de wijze waarop de organisatie wordt aangestuurd en naar de bewegingen in de omgeving c.q. de (keten van) acute zorg.

In algemene zin geldt al sinds jaar en dag dat AA er naar streeft om op een zo adequaat mogelijke wijze mobiele medische zorg te verlenen. Om daartoe te komen is het noodzakelijk om het de realisatie van de plannen, meer nog dan in voorgaande jaren, gezamenlijk met medewerkers gestalte te geven. Dat wil zeggen, met name in samenspraak en samenwerking van 'Staf en Lijn', focus houden op datgene dat 'voor alles' dient te gebeuren. Hiertoe is in 2012 de A3-methode geïntroduceerd. Dit betekent dat 4x per jaar A3-managementgesprekken werden gevoerd waarbij alle betrokken staf- en lijnfunctionarissen plenair samenspraak houden over de voortgang van ontwikkelingen bij AA. Leidend daarbij waren de A3-jaarplannen van de betreffende jaren. Deze jaarplannen, inclusief de onderliggende actieplannen per lijn- en stafafdeling, maakten onderdeel uit van en zijn gebaseerd op het Meerjarenkader 2012-2015.

Sinds 2015 wordt echter afgeweken van de wijze van werken. Ook in 2016 zijn geen plenaire A3-managementgesprekken meer gevoerd; wel was er het Hoofdzaken-overleg. Als leidraad werd nu het A4-Jaarplan 2016 gebruikt en werd een Meerjarenperspectief 2017-2020 opgesteld. Afstemming met de 'werkvloer' vindt nu vooral in een setting van leidinggevende en medewerkers plaats. De inbreng van medewerkers (zowel vanuit de staf als van de 'werkvloer') kreeg verder vorm in Continu Verbeter Teams (CVT's). De uitkomsten hiervan dragen mede bij aan het gerealiseerde resultaat.

Extra focus op de ambulancezorg was ook noodzakelijk omdat 2016, zoals eerder gesteld, i.p. gold 2016 als eerste 'oogstjaar', na jaren van 'bouwen'. Weliswaar is er al vanaf begin af aan een grote stap gezet op het vlak van operationele schaalvergroting door de overname van de ambulancezorg-activiteiten van de GGD Amsterdam, maar de samensmelting ging niet vanzelf. Inmiddels is er sprake van een opgaande lijn, met name in toenemend vertrouwen van medewerkers in directie.

AA opereert niet alleen, maar werkt samen met tal van stakeholders. Dit geldt ook in 2016 en dan m.n. de activiteiten bij Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen (GHOR) in het geval van opschaling. Leidend hierbij is de Wet Veiligheidsregio's (Wvr) en de Wet Publieke Gezondheid (Wpg).

Naast de hiervoor genoemde samenwerking telt voor AA dat nadrukkelijk wordt gehecht aan een integrale ambulancezorgvoorziening, als onderdeel van een acute zorgketen, in samenwerking met universitair medisch centra en topklinische ziekenhuizen. Daarbij komt dat ook de wetgever en de zorgverzekeraars in toenemende mate oog hebben voor dergelijke verbindingen en de ontwikkelingen in de acute zorg met belangstelling volgen. Een goed voorbeeld hiervan is de maatschappelijke discussie over de sluiting van SEH-afdelingen van ziekenhuizen. Dit is een duidelijk punt van aandacht voor de bereikbaarheid van ambulancezorg en dus ook voor AA.

Het is dan ook van belang om alle omgevingsfactoren te kennen en te betrekken bij de doelstellingen van AA. Twee belangrijke elementen zullen in 2017 opnieuw op de voorgrond getreden:

Naleving van het huidige RIVM-referentiekader (spreiding en beschikbaarheid van ambulancezorg, zoals geldend voor alle RAV-en in Nederland)

Voor AA betekent dit tot nu toe een noodzakelijk groei in capaciteit met in totaal zo'n 10 %. Deze groei wordt vanaf 2017 verder ingevuld en loopt door tot in 2020.

Aangepaste bekostiging door de Nza

Het actuele effect hiervan is dat, anders dan tot 2015 toe gebruikelijk was, er een veel striktere compartimentering wordt gehanteerd in de bekostiging, met als gevolg een beperking van budgetsubstitutie-mogelijkheden. Feitelijk wordt een Lump sum financiering gehanteerd. Daarnaast gold de periode tot 2015 als tijdspanne waarover (nog beperkt) na gecalculeerd kon worden; vanaf deze 2015 blijkt dit vrijwel niet meer mogelijk. Ook beweegt het budget niet meer jaarlijks mee met het volume van de productie, maar wordt de capaciteitsbehoefte (niet-jaarlijks) i.o.v. VWS door het RIVM herijkt. Deze kwam in 2016 beschikbaar middels het nieuwe 'RIVM-referentiekader' (gebaseerd op metingen over 2015). Dit betekent dat AA opnieuw wordt 'beloond' met een groeiopdracht voor de komende jaren: van 573 naar 605 diensten per week, maar zich ook gesteld ziet voor een praktisch en financieel moeilijk realiseerbare opdracht. Dit ondanks het daardoor hogere budget met name voor personeelskosten o.b.v. een hogere 'Spreiding & Beschikbaarheid' (S&B)-component.

Nog een extra zorgpunt is de eveneens noodzakelijk uitbreiding van middelen op het vlak van huisvesting, gebruiksartikelen en wagenpark. Hiervoor is op voorhand geen extra budget beschikbaar. Wel geldt met de zorgverzekeraars de afspraak dat, als de noodzaak in 2017 ertoe blijkt, er afgeweken kan worden van de vigerende budgetplafond-afspraken voor 2017, en meer-besteding vanaf 2018 eventueel kan leiden tot aanvullende middelen. Een 'meevaller' is dat vanaf 2017 geen efficiëncykorting meer wordt opgevoerd op het beschikbare budget i.c. geen malus meer wordt opgelegd, ongeacht de tijdsprestaties.

Ook ontwikkelingen met betrekking tot schaalvergroting van meldkamers en concentratie van zorgverlening in bepaalde ziekenhuizen, spelen steeds meer een rol in de wijze van aansturing van ambulancezorg. Zo dient de Landelijke Meldkamer Organisatie (LMO) zich aan. Deze gaat uit van maximaal 10 MKA's in heel Nederland. Een te verwachten effect hiervan is dat de RAV-regio Zaanstreek-Waterland vanaf medio 2018 aangestuurd wordt door de Meldkamer in Haarlem en op termijn mogelijk ook een RAV-herindeling volgt. Deze ontvlechting -in weerwil van de landelijke tendens naar schaalvergroting- zal potentieel operationele en financiële impact hebben. In welke mate is nu nog niet goed te overzien.

Kortom: waar dient in de ambulancezorg rekening mee gehouden te worden? Wat kan (nog) wel en wat kan niet (meer)?

Gegeven de fase waarin de hierboven genoemde omgevingsfactoren zich bevinden, worden voor 2017 geen grote veranderingen verwacht bij de kernactiviteiten van AA, maar zal er wel sprake zijn van een gestage groei in de omvang van de inzetbare capaciteit; ook de vraag naar ambulancezorg blijft naar verwachting toenemen. Bedrijfsmatig gezien vormen de relatief hoge kosten van overhead tot 2016 een zorgpunt. De organisatie richt zich inmiddels op het zoveel mogelijk met 'eigen medewerkers' invullen van sleutelfuncties, zodat het kostenniveau van de overhead zal afnemen.

Ook op het vlak van de overige activiteiten worden in 2017 geen grote veranderingen verwacht, maar vooral doorontwikkeling van lopende initiatieven en innovaties. Dit geldt ook de de Psycholance, een ambulancezorgvoorziening toegerust op adequate mobiele geestelijke gezondheidszorg. De pilotfase is in 2015 omgezet in een definitief product in samenspraak met ketenpartners Politie Amsterdam, Arkin (SPA) en GGD Amsterdam (Vangnet & Advies). In 2016 is bij ZonMw € 50.000 subsidie aangevraagd ter doorontwikkeling van de Psycholance gericht op 24/7 inzet (nu alleen dag- en avonddiensten) en om scholing te kunnen ontwikkelen zodat alle zorgambulancemedewerkers inzetbaar worden (nu vindt relatief 'dure' inhuur plaats van SPV-ers van Arkin).

Doelstellingen

De visie, missie en identiteit van AA zijn vervat in een Meerjarenperspectief 2017-2020 en voor 2017 uitgewerkt in een Jaarplan 2017. In het kort zijn deze als volgt te verwoorden:

Missie

AA is dé uitvoerder van ambulancezorg in Amsterdam-Amstelland/ Zaanstreek-Waterland en Kennemerland (in de Haarlemmermeer middels AA Kennemerland BV). Bij ons mag iedereen rekenen op goe-de ambulancezorg: op tijd en mensgericht. Onze focus ligt op de kwaliteit van de zorg en wordt mede gevoed door onze band met het AMC.

Visie

We zijn 24 uur per dag verant-woordelijk voor het leveren van deze zorg, ook bij (dreiging van) grootschalige ongevallen en rampen. Wij willen allianties aangaan om te komen tot geïn-tegreerde acute zorg in de trauma regio's van Noordwest-Ne-derland. Onze ketenpartners in zorg en veiligheid ervaren ons daarbij als betrouwbaar, verbindend en ondersteunend.

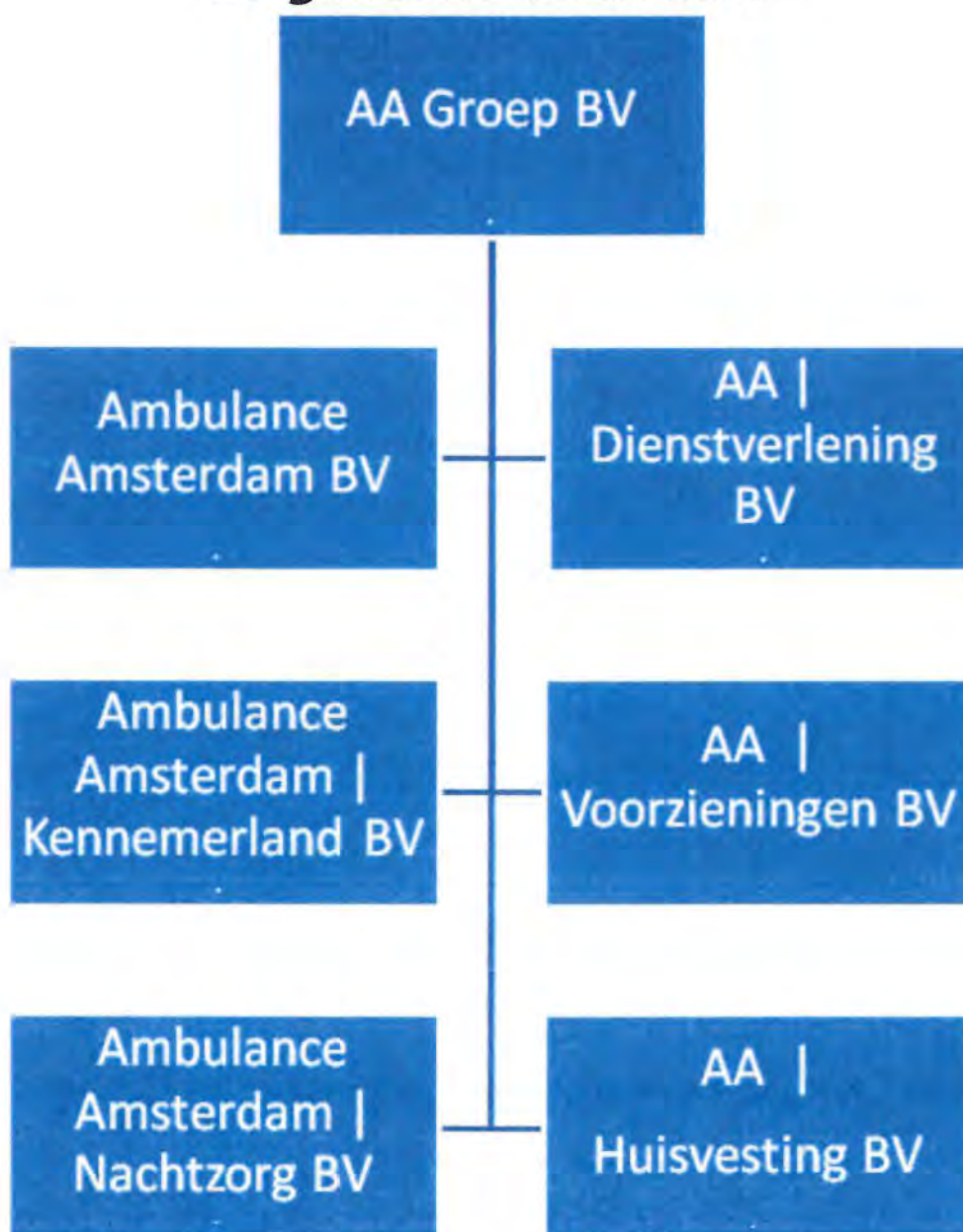
Identiteit

Zorg in combinatie met mobiliteit is onze identiteit. Wij willen verschillende vormen van mobiele zorg aanbieden, afgestemd op de behoeften in de samenleving. Dit doen we op eigen kracht of in samenwerkingsverband. Ons streven is om vanuit een meldkamer de logistieke coördinatie van alle mobiele zorg te realiseren. Onze organisatie kenmerkt zich door openheid, doelgerichtheid en dialoog, met waardering voor elkaar en aandacht voor de menselijke maat.

Het meerjarenperspectief 2017-2020 is gericht op kwalitatief hoogwaardige ambulancezorgverlening en een financieel gezonde bedrijfsvoering. Evenwicht hierin nastreven blijft een afweging tussen ratio en emotie: 'als elke seconde telt...'

Dat de verhouding tussen verstand en gevoel altijd zoveel mogelijk in balans hoort te zijn en tevens in de kern uitdrukt waar AA voor staat, blijkt uit het zowel intern als extern uitgedragen motto:

"zorg met hoofd en hart"



2016 - Organigram Ambulance Amsterdam

Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam**1. BALANS PER 31 DECEMBER 2016**
(voor resultaatbestemming)

| ACTIVA | Ref. | 31 december 2016 | | 31 december 2015 | |
|--|-------|------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| | | € | € | € | € |
| Vaste activa | | | | | |
| <i>Immateriële vaste activa</i> | (4.1) | | | | |
| Software | | | 386.171 | | 549.429 |
| <i>Materiële vaste activa</i> | (4.2) | | | | |
| Gebouwen | | 981.488 | | 1.170.179 | |
| Installaties | | 1.176.451 | | 534.284 | |
| Automatisering | | <u>463.052</u> | | <u>865.248</u> | |
| | | | 2.620.991 | | 2.569.711 |
| <i>Financiële vaste activa</i> | (4.3) | | | | |
| Vorderingen op groepsmaatschappijen | | | 125.271 | | 245.180 |
| Vlottende activa | | | | | |
| <i>Vorraden</i> | | | | | |
| Medische artikelen | | | 214.875 | | 214.875 |
| <i>Vorderingen</i> | | | | | |
| Handelsdebiteuren | (4.4) | 6.962.790 | | 14.305.062 | |
| Vorderingen op groepsmaatschappijen | | 8.696.320 | | - | |
| Overige vorderingen en overlopende activa | | <u>901.712</u> | | <u>337.909</u> | |
| | | | 16.560.822 | | 14.642.971 |
| <i>Liquide middelen</i> | (4.5) | | 1.300 | | 1.438 |
| | | | <u>19.909.430</u> | | <u>18.223.604</u> |



Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam

2. WINST-EN-VERLIESREKENING OVER 2016

| | Ref. | 2016 | | 2015 | |
|-----------------------------------|-------|------|-------------------|------|-------------------|
| | | € | € | € | € |
| Netto-omzet | (5.1) | | 43.383.976 | | 43.761.121 |
| Algemene beheerkosten | (5.2) | | <u>44.989.086</u> | | <u>45.656.556</u> |
| Resultaat voor belastingen | | | -1.605.110 | | -1.895.435 |
| Belastingen | | | <u>-321.022</u> | | <u>-379.080</u> |
| Resultaat na belastingen | | | <u>-1.284.088</u> | | <u>-1.516.355</u> |



Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam

3. TOELICHTING OP DE JAARREKENING

3.1 Algemene toelichting

Activiteiten

Het doel van de vennootschap is:

- a. Het verlenen van zorg, gericht op een zieke of gewonde ter zake van zijn aandoening of letsel hulp te verlenen en per ambulance te vervoeren, of hulp te verlenen via een ambulanceverpleegkundige met een speciaal daartoe uitgerust en als zodanig herkenbaar motorvoertuig;
- b. het uitvoering geven aan de meldkamerfunctie in het kader van de ambulancezorg;
- c. het oprichten van, deelnemen in, en het zich op enigerlei andere wijze hebben van een financieel belang bij andere vennootschappen en ondernemingen;
- d. het verlenen van diensten op administratief, technisch, financieel, economisch of bestuurlijk gebied aan groepvennootschappen die werkzaam zijn op het gebied van mobiele dienstverlening in het kader van de zorg in de meest brede betekenis, en andere personen en ondernemingen;
- e. het verkrijgen, vervreemden, beheeren en exploiteren van roerende en onroerende zaken en andere goederen, daaronder begrepen patenten, merkrechten, licenties, vergunningen en andere industriële eigendomsrechten; en
- f. het ter leen opnemen en/of ter leen verstrekken van gelden, alsmede het zekerheid stellen, zich op andere wijze sterk maken of zich hoofdelijk naast of voor anderen verbinden, het vorenstaande al of niet in samenwerking met derden en met inbegrip van het verrichten en bevorderen van alle handelingen die daarmee direct of indirect verband houden, alles in de ruimste zin des woords.

Ontwikkelingen ambulancedienst

Voor een toelichting op de ontwikkelingen van de ambulancedienst verwijzen wij naar het jaarverslag van de directie.

Vestigingsadres

Ambulance Amsterdam B.V. is feitelijk gevestigd aan de Karperweg 19-25, 1075 LB te Amsterdam. De vennootschap staat ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 33126076.

Continuïteit

Ambulance Amsterdam B.V. heeft ultimo 2016 een negatief eigen vermogen van € 1.562.050. Dit wordt veroorzaakt door de negatieve resultaten in 2014 tot en met 2016. De aandeelhouder AA-Groep B.V. is van oordeel dat de afgelopen drie jaren vooral incidentele verliezen zijn geleden. Ook in 2016 liggen historische oorzaken ten grondslag aan het verlies. Het meerjarenperspectief van Ambulance Amsterdam B.V. gaat uit van een positief exploitatie overschot. Door de Groep is (waarvan Ambulance Amsterdam B.V. deel van uitmaakt) is additioneel risicodragend vermogen aangetrokken bij de aandeelhouder van de Groep van in totaal € 3,6 miljoen. Hierdoor, en door de toezegging van continuering van de langlopende leningen door de externe financier (waarvoor alle leden van de Groep hoofdelijk aansprakelijk zijn), is de financiering van de Groep en daarmee van Ambulance Amsterdam B.V. gewaarborgd. In het 1^e kwartaal 2017 is de in het verleden opgelopen facturatie achterstand ingelopen, door optimalisatie van het facturatieproces. Dit betekent nog steeds een irregulier hoog balanstotaal omdat de verkregen liquiditeit niet direct met de zorgverzekeraars verrekend kan worden. Hier is sprake van zolang de vigerende verrekening systematiek van kracht is. Het bekostigingsniveau is in 2017 op een hoger niveau gekomen. O.b.v. deze overwegingen is de bestuurder van Ambulance Amsterdam B.V. van oordeel dat de continuïteit van de organisatie is gewaarborgd. Daarom is de jaarrekening opgesteld uitgaande van going-concern.

Groepsverhoudingen

De vennootschap maakt deel uit van een groep, waarvan het Academisch Ziekenhuis en de Faculteit der Geneeskunde van de Universiteit van Amsterdam te Amsterdam (AMC) uiteindelijk aan het hoofd staat. Hoofd van het groepsonderdeel is AA-Groep B.V. te Amsterdam.



Schattingen

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt de leiding van Ambulance Amsterdam B.V. zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het geven van het in artikel 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten.

Verbonden partijen

De vennootschap is onderdeel van AA-Groep te Amsterdam. Binnen de groep vindt tussen de groepsvennootschappen doorberekening van kosten plaats.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is niet opgenomen in de jaarrekening aangezien deze is opgenomen in de jaarrekening van het AMC. De jaarrekening van het AMC is te verkrijgen op de website van het AMC.

3.2 Algemene grondslagen

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW en de stellige uitspraken van de Richtlijnen voor de Jaarverslaggeving, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

Activa en verplichtingen worden in het algemeen gewaardeerd tegen de verkrijgingsprijs of de actuele waarde. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld vindt waardering plaats tegen de verkrijgingsprijs. In de balans en de winst-en-verliesrekening zijn referenties opgenomen. Met deze referenties wordt verwezen naar de toelichting.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Vergelijking met voorgaand jaar

De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van het voorgaande jaar, met uitzondering van de toegepaste stelsel- en schattingswijzigingen zoals opgenomen in de desbetreffende paragrafen.

Vreemde valuta

Functionele valuta

De posten in de jaarrekening van de groepsmaatschappijen worden gewaardeerd met inachtneming van de valuta van de economische omgeving waarin de groepsmaatschappij haar bedrijfsactiviteiten voornamelijk uitoefent (de functionele valuta). De jaarrekening is opgesteld in euro's; dit is zowel de functionele als de presentatievaluta van Ambulance Amsterdam B.V.

Leasing

Operationele leasing

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

Bijzondere posten

Bijzondere posten zijn baten of lasten die voortvloeien uit gebeurtenissen of transacties die behoren tot het resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening, maar die omwille van de vergelijkbaarheid apart toegelicht worden op grond van de aard, omvang of het incidentele karakter van de post.



3.3 Grondslagen van waardering van activa en passiva

Immateriële vaste activa

De immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs onder aftrek van lineaire afschrijvingen. Er wordt rekening gehouden met bijzondere waardeverminderingen; dit is het geval als de boekwaarde van het actief (of van de kasstroom genererende eenheid waartoe het actief behoort) hoger is dan de realiseerbare waarde ervan.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs, verminderd met de cumulatieve afschrijvingen en indien van toepassing met bijzondere waardeverminderingen. De afschrijvingen worden gebaseerd op de geschatte economische levensduur en worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs, rekening houdend met een eventuele residuwaarde. Er wordt afgeschreven vanaf het moment van ingebruikneming. De gebouwen betreffen verbouwingen aan het hoofdkantoor en de standplaatsen.

Financiële vaste activa

Vorderingen op groepsmaatschappijen

De onder financiële vaste activa opgenomen vorderingen op groepsmaatschappijen zijn opgenomen tegen geamortiseerde kostprijs (nominale waarde) onder aftrek van een eventueel noodzakelijk geachte voorziening.

Vorraden

De voorraden medische artikelen worden op basis van artikel 2:385 lid 3 BW gewaardeerd tegen een vaste waarde.

Vorderingen

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie, inclusief transactiekosten indien materieel. Handelsvorderingen worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Overige voorzieningen

Algemeen

De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen, tenzij anders vermeld.

Voorziening Persoonlijk Levensfasebudget (PLB)

Op grond van de CAO Ambulancezorg wordt aan medewerkers jaarlijks een aantal uren toegekend uit hoofde van het Persoonlijk Levensfasebudget. Voor de geldwaarde van de per balansdatum ter zake niet opgenomen uren uit hoofde van deze regeling is een voorziening getroffen. Deze voorziening wordt opgenomen tegen nominale waarde.

Voorziening jubilea

De voorziening voor jubilea wordt opgenomen tegen de contante waarde van de verwachte uitkeringen gedurende het dienstverband. Bij de berekening van de voorziening wordt onder meer rekening gehouden met verwachte salarisstijgingen en de blijfkans. Omdat de verwachting voor de (middel)lange termijn is dat de salarisstijgingen en de disconteringsvoet ongeveer gelijk aan elkaar zullen zijn, is er voor gekozen om ten behoeve van de voorziening jubilea, beide percentages op 0% te zetten.



Code Oranje

In december 2015 heeft het Ministerie van VWS een aanwijzing aan Ambulance Amsterdam B.V. gegeven op grond van de Kwaliteitswet Zorginstellingen. Voor de direct hiermee samenhangende kosten was per 31 december 2015 een voorziening getroffen.

Verlieslatend contract

Per 31 december 2016 is een voorziening opgenomen voor de afkoop van een verlieslatend contract. Met de introductie van een nieuwe kledinglijn binnen de Ambulance branche zal AA het huidige koop-, reparatie- en schoonmaakcontract voor bedrijfskleding tegen dagwaarde over dienen te nemen.

Voorziening langdurig zieken

Voor op balansdatum bestaande verplichtingen tot het in de toekomst doorbetalen van beloningen (inclusief ontslagvergoedingen) aan personeelsleden die op balansdatum naar verwachting blijvend geheel of gedeeltelijk niet in staat zijn om werkzaamheden te verrichten door ziekte of arbeidsongeschiktheid, is een voorziening opgenomen. De verplichting die wordt opgenomen is de beste schatting te zijn van de bedragen die noodzakelijk zijn om de desbetreffende verplichtingen per balansdatum af te wikkelen. De beste schatting is gebaseerd op contractuele afspraken met personeelsleden, zoals de cao en individuele arbeidsovereenkomsten.

Langlopende schulden

Langlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de langlopende schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Langlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten. Het verschil tussen de bepaalde boekwaarde en de uiteindelijke aflossingswaarde wordt op basis van de effectieve rente gedurende de geschatte looptijd van de langlopende schulden in de winst-en-verliesrekening als interestlast verwerkt.

Kortlopende schulden

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten. Dit is meestal de nominale waarde.



Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam

3.4 Grondslagen voor bepaling van het resultaat

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de opbrengstwaarde van de geleverde prestaties en de kosten en andere lasten over het jaar. De opbrengsten op transacties worden verantwoord in het jaar waarin zij zijn gerealiseerd.

Resultaat

Tot de omzet rijgelden wordt gerekend al hetgeen aan derden in rekening wordt gebracht wegens in het boekjaar verrichte vervoersdiensten, ook voor zover verrekening via verrekenbedragen met zorgverzekeraars in de toekomst plaatsvindt. Tot de kosten van het verslagjaar worden gerekend alle lasten in verband met de bedrijfsuitoefening in dat jaar. Voorgaand jaar werd de omzet verantwoord als negatieve kosten. Vanwege het inzichtvereiste is gekozen om de omzet in 2016 ook dat werkelijk als omzet te verantwoorden. Het resultaat blijft hetzelfde, er is geen sprake van een fundamentele fout.

Budgetmodel 2016

Het budget 2016 wordt afgezet tegen de werkelijke kosten. Het verschil vormt, na berekening van vennootschapsbelasting, het resultaat na belastingen. Indien de opbrengsten afwijken van het budget worden deze verrekend met de zorgverzekeraars.

Kostprijs van de omzet

Onder kostprijs van de omzet wordt verstaan de aan de omzet toe te rekenen directe en indirecte kosten, waaronder inkoopkosten van verkochte goederen, personeelskosten, afschrijvingskosten van gebouwen en machines en overige bedrijfskosten die toerekenbaar zijn aan de kostprijs van de omzet. De afschrijving op goodwill wordt eveneens verwerkt als kostprijs van de omzet.

Verkoopkosten en algemene beheerkosten

Onder verkoopkosten en algemene beheerkosten worden die kosten verstaan die ten laste van het jaar komen en die niet direct aan de kostprijs van de geleverde goederen zijn toe te rekenen.

Personeelsbeloningen

Periodiek betaalbare beloningen

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst-en-verliesrekening voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

Pensioenen

Ambulance Amsterdam B.V. heeft alle pensioenregelingen verwerkt volgens de verplichtingenbenadering. De over het verslagjaar verschuldigde premie wordt als last verantwoord.

Afschrijvingen op immateriële en materiële vaste activa

Immateriële vaste activa inclusief goodwill en materiële vaste activa worden vanaf het moment van gereedheid voor ingebruikneming afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief.

Indien een schattingswijziging plaatsvindt van de toekomstige gebruiksduur, dan worden de toekomstige afschrijvingen aangepast.

Boekwinsten en -verliezen uit de incidentele verkoop van materiële vaste activa zijn begrepen onder de afschrijvingen.

Financiële baten en lasten

Rentebaten en rentelasten

Rentebaten en rentelasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende activa en passiva. Bij de verwerking van de rentelasten wordt rekening gehouden met de verantwoorde transactiekosten op de ontvangen leningen.

Rentekosten vormen geen aparte regel in de winst-en-verliesrekening. Deze kosten zijn opgenomen in andere onderdelen van de winst-en-verliesrekening, te weten algemene beheerskosten. Voor een nadere specificatie worden verwezen naar de betreffende toelichting.



Belastingen

De belasting over het resultaat wordt berekend over het resultaat voor belastingen in de winst-en-verliesrekening, rekening houdend met beschikbare, fiscaal compensabele verliezen uit voorgaande boekjaren (voor zover niet opgenomen in de latente belastingvorderingen) en vrijgestelde winstbestanddelen en na bijtelling van niet-afrekbare kosten. Tevens wordt rekening gehouden met wijzigingen die optreden in de latente belastingvorderingen en latente belastingsschulden uit hoofde van wijzigingen in het te hanteren belastingtarief.

3.5 Financiële instrumenten en risicobeheersing

Kredietrisico

Ambulance Amsterdam B.V. heeft voornamelijk (al dan niet indirect) vorderingen op grote Nederlandse zorgverzekeraars. Het kredietrisico van deze partijen is zeer beperkt. Ook onder de overige vorderingen doen zich geen bijzondere concentraties van kredietrisico's voor.

Rente- en kasstroomrisico

De vennootschap heeft voor haar langlopende leningen u/g en o/g rente-afspraken gemaakt, die gelden tot en met de aflossingsdatum van die leningen. Een toekomstige verandering in de geldende rentevoet heeft daarom, op basis van de huidige regelgeving, geen materiële invloed op kasstromen en resultaten.

Liquiditeitsrisico

Ambulance Amsterdam B.V. loopt geen bijzondere liquiditeitsrisico's.



Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam

4. TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2016

4.1 Immateriële vaste activa

Het verloop van de immateriële vaste activa in 2016 is als volgt:

| | <u>Software</u> |
|---|------------------|
| | € |
| <i>Stand per 31 december 2015</i> | |
| Verkrijgings- of vervaardigings- prijzen | 1.064.520 |
| Cumulatieve afschrijvingen | <u>515.091</u> |
| Boekwaarde | <u>549.429</u> |
| <i>Mutaties boekjaar</i> | |
| Investeringen | 76.744 |
| Afschrijvingen | <u>240.002</u> |
| Saldo mutaties boekjaar | <u>-163.258</u> |
| <i>Stand per 31 december 2016</i> | |
| Verkrijgings- of vervaardigings- prijzen | 1.141.264 |
| Cumulatieve afschrijvingen | <u>755.093</u> |
| Boekwaarde | <u>386.171</u> |
| Afschrijvingspercentages | <u>20% - 33%</u> |

Deze post was tot en met 2015 opgenomen onder de MVA. Vanaf 2016 is besloten om IMVA ook als zodanig separaat in de jaarrekening te presenteren. Gezien de omvang, wordt dit niet als een fundamentele fout gezien en daarmee is de jaarrekening 2015 niet herzien.



4.2 Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële vaste activa in 2016 is als volgt:

| | Gebouwen € | Installaties € | Automatisering € | Totaal € |
|---|------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| <i>Stand per 31 december 2015</i> | | | | |
| Verkrijgings- of vervaardigingsprijzen | 1.561.765 | 4.132.491 | 3.438.433 | 9.132.689 |
| Cumulatieve afschrijvingen | 391.586 | 3.598.207 | 2.573.185 | 6.562.978 |
| Boekwaarde | <u>1.170.179</u> | <u>534.284</u> | <u>865.248</u> | <u>2.569.711</u> |
| <i>Mutaties boekjaar</i> | | | | |
| Investerings | 3.767 | 863.350 | 117.908 | 985.025 |
| Desinvesteringen | - | 12.907 | 1.671 | 14.578 |
| Afschrijvingen | 192.458 | 211.788 | 520.104 | 924.350 |
| Cumulatieve afschrijvingen desinvesteringen | - | 3.512 | 1.671 | 5.183 |
| Saldo mutaties boekjaar | <u>-188.691</u> | <u>642.167</u> | <u>-402.196</u> | <u>51.280</u> |
| <i>Stand per 31 december 2016</i> | | | | |
| Verkrijgings- of vervaardigingsprijzen | 1.565.532 | 4.982.934 | 3.554.670 | 10.103.136 |
| Cumulatieve afschrijvingen | 584.044 | 3.806.483 | 3.091.618 | 7.482.145 |
| Boekwaarde | <u>981.488</u> | <u>1.176.451</u> | <u>463.052</u> | <u>2.620.991</u> |
| Afschrijvingspercentages | <u>10% - 20%</u> | <u>16,66% - 20%</u> | <u>16,66% - 20%</u> | |

4.3 Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa in 2016 is als volgt:

| | Vorderingen groepsmaat- schappijen € |
|----------------------------|---|
| Stand per 31 december 2015 | 245.180 |
| <i>Mutaties boekjaar</i> | |
| Aflossingen | -119.909 |
| Stand per 31 december 2016 | <u>125.271</u> |

Het kortlopende deel van de vorderingen bedraagt circa € 120.000. Het rentepercentage op deze leningen bedraagt 0%.

4.4 Handelsdebiteuren

De handelsdebiteuren kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 31 december 2016 € | 31 december 2015 € |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Debiteuren | 7.804.932 | 15.458.375 |
| Voorziening dubieuze debiteuren | -842.142 | -1.153.313 |
| | <u>6.962.790</u> | <u>14.305.062</u> |



4.5 Liquide middelen

De liquide middelen staan tot een bedrag van € 1.300 niet ter vrije beschikking van de vennootschap.

4.6 Eigen vermogen

Het verloop van de posten behorende tot het eigen vermogen gedurende het verslagjaar 2016 is als volgt:

| | Stand per 31 december 2015 | Resultaat boekjaar | Overige mutaties | Stand per 31 december 2016 |
|----------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------|-------------------------------|
| | € | € | € | € |
| Aandelenkapitaal | 18.151 | - | - | 18.151 |
| Overige reserves | 1.192.230 | - | -1.516.355 | -324.125 |
| Onverdeeld resultaat | -1.516.355 | -1.284.088 | 1.516.355 | -1.284.088 |
| | <u>-305.974</u> | <u>-1.284.088</u> | <u>-</u> | <u>-1.590.062</u> |

Aandelenkapitaal

Het maatschappelijk kapitaal bestaat uit 90.000 gewone aandelen van € 1 nominaal. Hiervan is geplaatst en volgestort € 18.151.

Overige mutaties

Onder de overige mutaties wordt het resultaat van voorgaand boekjaar conform het besluit van de algemene vergadering onttrokken aan de overige reserves.

4.7 Voorzieningen

Het verloop van de voorzieningen in 2016 is als volgt:

| | PLB | Jubilea | Langdurig zieken | Overige | Totaal |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|----------------|------------------|
| <i>Stand per 31 december 2015</i> | 1.053.142 | 174.388 | 307.500 | 100.000 | 1.635.030 |
| Dotaties | 310.494 | 152.786 | - | 181.000 | 644.280 |
| Oprenting | - | - | - | - | - |
| Onttrekkingen | -138.043 | -48.094 | -123.910 | -100.000 | -410.047 |
| <i>Stand per 31 december 2016</i> | <u>1.225.593</u> | <u>279.080</u> | <u>183.590</u> | <u>181.500</u> | <u>1.869.763</u> |

Onder de overige voorzieningen was per 31 december 2015 de voorziening voor 'Code Oranje' opgenomen.

Per 31 december 2016 bestaat de voorziening uit de afkoop van een verlieslatend contract. Bij afloop van het gesloten koop-, reparatie- en schoonmaakcontract voor bedrijfskleding, dient AA tegen dagwaarde de kleding over te nemen. Dit wordt geschat op € 181.500 (inclusief btw). De kleding heeft op dat moment hoogstwaarschijnlijk geen gebruikersfunctie meer, waardoor AA voor dit bedrag ultimo 2016 een voorziening heeft gevormd.



4.8 Langlopende schulden

Groepsmaatschappijen

| | 31 december 2016 | 31 december 2015 |
|----------------------|---------------------|---------------------|
| | € | € |
| Groepsmaatschappijen | 605.249 | 955.158 |

De rentepercentages van de leningen variëren van 5,10% tot 8,30%. De aflossingsverplichting voor 2016 bedraagt circa € 350.000. Het saldo met een looptijd van langer dan vijf jaar bedraagt € nihil.

4.9 Belastingen en premies sociale verzekeringen (kortlopend)

De kortlopende schulden uit hoofde van belastingen en premies sociale verzekeringen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 31 december 2016 | 31 december 2015 |
|-------------|---------------------|---------------------|
| | € | € |
| Loonheffing | 43.130 | 233 |
| Pensioenen | 682.723 | 532.614 |
| | 725.853 | 532.847 |

4.10 Overige schulden en overlopende passiva

De kortlopende schulden uit hoofde van overlopende passiva kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 31 december 2016 | 31 december 2015 |
|---|---------------------|---------------------|
| Ref. | € | € |
| Reservering vakantiegeld | 689.664 | 660.892 |
| Reservering vakantiedagen | 1.260.244 | 1.018.091 |
| Te verrekenen met zorgverzekeraars | 14.076.785 | 9.214.752 |
| Overwerk en onregelmatigheidstoelage | 245.775 | 245.883 |
| Nabetaling ort en overwerk tijdens verlof en ziekte 2012-2014 | 82.652 | 1.250.000 |
| Rekening-courant VZA International B.V. | 225.990 | 280.305 |
| Ministerie van VWS | 56.204 | 240.826 |
| Overige | 562.054 | 335.428 |
| | 44.989.086 | 45.656.556 |

a. Te verrekenen met zorgverzekeraars

De kortlopende schulden aan zorgverzekeraars inzake exploitatiekosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 31 december 2016 | 31 december 2015 |
|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| | € | € |
| Overschotten oude jaren | 6.026.765 | 1.275.047 |
| Reeds voldaan aan verzekeraars | -1.904.015 | -365.988 |
| Exploitatie boekjaar 2015/2016 | 9.370.155 | 8.307.061 |
| | 14.076.785 | 9.214.752 |

De nacalculaties over 2016 dienen nog te worden goedgekeurd door de zorgverzekeraars.



4.11 Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen

Operational leasing

De lease verplichting ultimo 2016 kan als volgt worden gespecificeerd:

| | <u>Lease intern te betalen</u> |
|-------------------------|--------------------------------|
| | € |
| Binnen één jaar | 2.197.756 |
| Tussen één en vijf jaar | 3.820.418 |
| Na vijf jaar | <u>176.595</u> |
| | <u>6.194.769</u> |

Huur

De huurverplichting ultimo 2016 kan als volgt worden gespecificeerd:

| | <u>Huurverplichting intern te betalen</u> | <u>Huurverplichting extern te betalen</u> |
|--------------------------|---|---|
| | € | € |
| Binnen één jaar | 627.770 | 712.156 |
| Tussen één en vijf jaar* | - | 1.637.913 |
| Na vijf jaar | - | <u>965.503</u> |
| | <u>627.770</u> | <u>3.315.572</u> |

*Om de (onnodige) administratieve last te verminderen die geen bestuurlijk of fiscaal doel dient gaat AA met haar dochterondernemingen, in de tweede helft van het jaar een juridische fusie initiëren. Na de juridische fusie, zullen interne huren komen te vervallen. Om deze reden is alleen de huurverplichting voor 2017 opgenomen.

Aansprakelijkheid bij een fiscale eenheid

Ambulance Amsterdam B.V. maakt onderdeel uit van een fiscale eenheid voor de vennootschapsbelasting en voor de omzetbelasting. Op grond van de Invorderingswet is de vennootschap hoofdelijk aansprakelijk voor ter zake door de combinatie verschuldigde belasting.

Kredietinstellingen

De vennootschap maakt onder hoofdelijke mede-aansprakelijkheid gebruik van een door de bank verstrekte groepskredietfaciliteit. Tot zekerheid van deze faciliteit is pandrecht gevestigd op de bedrijfsinventaris en de vorderingen.



Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam

5. TOELICHTING OP DE WINST-EN-VERLIESREKENING OVER 2016

5.1 Netto-omzet

De netto-omzet kan als volgt worden gespecificeerd:

| | 2016 | 2015 |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Omzet basistarief per patiënt | 47.449.401 | 46.124.587 |
| Omzet kilometers | 3.926.043 | 3.775.278 |
| Te verrekenen met zorgverzekeraars | -9.454.357 | -8.107.061 |
| Malusregeling | - | -200.000 |
| Vooruitontvangen budget | - | 551.041 |
| Overige | 1.462.889 | 1.617.276 |
| | <u>43.383.976</u> | <u>43.761.121</u> |

De netto-omzet nam ten opzichte van 2015 met -0,9% af.

5.2 Algemene beheerkosten

De algemene beheerkosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 2016 | 2015 |
|---------------------|-------------------|-------------------|
| Ref. | € | € |
| Lonen en salarissen | (a.) 32.274.652 | 33.543.234 |
| Autokosten | (b.) 3.557.915 | 3.300.877 |
| Huisvestingskosten | (c.) 2.400.864 | 2.388.754 |
| Algemene kosten | (d.) 6.755.655 | 6.423.691 |
| | <u>44.989.086</u> | <u>45.656.556</u> |

a. Lonen en salarissen

De lonen en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 2016 | 2015 |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
| | € | € |
| Personeel in loondienst | 13.520.731 | 13.077.353 |
| ORT en overwerk | 4.749.115 | 6.090.178 |
| Vakantietoeslag | 1.051.564 | 1.048.665 |
| Eindejaarsuitkering | 1.072.107 | 1.070.824 |
| Pensioenkosten | 1.721.927 | 1.609.543 |
| Sociale lasten | 3.007.809 | 2.916.651 |
| Ingehuurd personeel | 3.086.807 | 3.159.837 |
| Opleidingskosten | 734.007 | 902.365 |
| Mutatie voorziening langdurig zieken | -123.910 | 307.500 |
| Overige | 3.454.495 | 3.360.318 |
| | <u>32.274.652</u> | <u>33.543.234</u> |



Pensioenregeling

Ambulance Amsterdam B.V. heeft een pensioenregeling bij Pensioenfonds Zorg en Welzijn (PFZW). De belangrijkste kenmerken van deze regeling zijn:

- De pensioengevende salarisgrondslag betreft het tussen de vennootschap en de werknemer overeengekomen structurele salaris per kalenderjaar. De premie over 2016 bedraagt 23,5% en zal in 2017 ongewijzigd blijven. Hiervan komt 50% ten laste van de werknemer.
- Het pensioenfonds besluit jaarlijks of, en zo ja in hoeverre, de aanspraken zullen worden geïndexeerd. Zolang de dekking van het pensioenfonds lager dan 110% bedraagt, zal niet worden geïndexeerd.
- Als sprake is van een vermogenstekort dan kan het pensioenfonds besluiten een herstellpremie in rekening te brengen in aanvulling op de premie. In het herstelplan van 2015 is deze herstellpremie bepaald op 2,5%.

De actuele dekking van het pensioenfonds bedroeg per 31 december 2016 95,3%. Om de dekking weer op het vereiste niveau te krijgen heeft het pensioenfonds in 2016 een herstelplan opgesteld en ingediend bij De Nederlandsche Bank. Hierin is bepaald dat pensioenen niet verhoogd worden bij een dekking onder de 110%. Bij een dekking hoger dan 110% worden de pensioenen slechts voor een deel van de loonstijging in de sector verhoogd. Tevens is een opslag voor herstel in de premie opgenomen van 2%; deze opslag is al opgenomen in de huidige premie. Als de aannames onder het herstelplan niet uitkomen en het echt niet anders kan, worden de pensioenen verlaagd en wordt een tijdelijke extra premie van 2,5% gevraagd.

Op de Nederlandse pensioenregelingen zijn de bepalingen van de Nederlandse Pensioenwet van toepassing en worden op verplichte, contractuele of vrijwillige basis premies aan pensioenfonds en verzekerings- maatschappijen betaald door Ambulance Amsterdam B.V. De premies worden verantwoord als personeelskosten zodra deze verschuldigd zijn. Vooruitbetaalde premies worden opgenomen als overlopende activa indien dit tot een terugstorting leidt of tot een vermindering van toekomstige betalingen. Nog niet betaalde premies worden als verplichting op de balans opgenomen.

Wet Normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector

Binnen Ambulance Amsterdam B.V. is een aantal (gewezen) topfunctionarissen werkzaam. Deze functionarissen worden verloned in Ambulance Amsterdam - Dienstverlening B.V. of Ambulance Amsterdam B.V. Teneinde te voldoen aan de toelichting conform de vereisten van de WNT wordt hieronder een volledig overzicht van de totale bezoldiging 2016 van alle topfunctionarissen opgenomen. De gepresenteerde bezoldigingen van deze functionarissen komen afhankelijk van hun functie, deels ten laste van Ambulance Amsterdam B.V. en deels ten laste van de overige entiteiten binnen AA-Groep B.V. waar zij werkzaamheden voor verrichten.



| Naam | Functie | Omvang dienstverband | Duur dienstverband | Beloning incl. privégebruik auto | Beloningen betaalbaar op termijn | Totale bezoldiging | Uitkeringen wegens beëindiging dienstverband |
|----------------------------|-------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------|--|
| J.H.R. Pierik | Directeur/ bestuurder * | 100% | t/m 31-12-2016 | 187.613 | 10.875 | 198.488 | 180.095 |
| J.F. Ponstein | Directeur/ bestuurder | 100% | volledig jaar | 105.217 | 10.728 | 115.945 | - |
| C.J.M. Koemeester | Gewezen MT-lid | 111% | volledig jaar | <i>Uitkering uit levensloop</i> | 9.343 | 9.343 | - |
| J.A. Lust | Gewezen MT-lid | 100% | volledig jaar | 90.407 | 9.082 | 99.489 | 79.844 |
| M.Y. Hogen Esch | Gewezen MT-lid | 100% | volledig jaar | 83.842 | 17.488 | 101.330 | - |
| P.A. Duijf | Gewezen MT-lid | 89% | volledig jaar | 69.844 | 14.237 | 84.081 | - |
| M.M. Levi | Voorzitter RvCn.v.t. | | tot 1-12-2016 | 0 | - | 0 | - |
| G.J.M. van den Maagdenberg | RvC-lid | n.v.t. | volledig jaar | 0 | - | 0 | - |
| W.M.C. Smolders | RvC-lid ** | n.v.t. | volledig jaar | 36.100 | - | 36.100 | - |
| M.B. Vroom | RvC-lid | n.v.t. | vanaf 1-12-2016 | 0 | - | 0 | - |
| D.M. Roesink | RvC-lid | n.v.t. | vanaf 31-12-2016 | 667 | - | 667 | - |
| E.F. Jongmans | RvC-lid | n.v.t. | volledig jaar | 8.000 | - | 8.000 | - |

* - *Overgangsrecht en beëindiging dienstverband de heer Pierik*

Op de heer Pierik het overgangsrecht van de WNT van toepassing met ingang van 1 januari 2014. Dat betekent dat de bestaande bezoldigingsafspraken met de heer Pierik gedurende een periode van vier jaar, dus tot en met 31 december 2017, van kracht blijven en dat vanaf 1 januari 2018 in drie jaar tijd afbouw plaatsvindt naar de maxima volgens de Regeling en vervolgens in twee jaar tijd naar de maxima volgens de per 1 januari 2016 in werking getreden WNT-2-staffel (de 'Regeling bezoldigingsmaxima topfunctionarissen zorg en jeugdhulp').

Met de heer Pierik is op 30 december 2016 een overeenkomst gesloten tot beëindiging van de arbeidsovereenkomst per 31 december 2016. Hierbij is een afvloeiingsregeling getroffen die voorziet in een beëindigingsvergoeding van € 180.095. Dit bedrag valt binnen het overgangsrecht van de WNT.



**** - Overgangsrecht heer Smolders**

De bezoldiging van toezichthouders wordt in de WNT-1 eveneens genormeerd: op 5% van de 'maximum bezoldiging van topbestuurders' voor commissarissen. De bezoldiging van de heer Smolders, commissaris van de vennootschap oversteeg bij de inwerktrading van de WNT deze maxima. Het overgangsrecht van de WNT is daarom van toepassing tot en met 31 december 2016. Vanaf boekjaar 2017 zal de vergoeding in 4 jaar worden afgebouwd naar de op dat moment maximale bezoldigingsnorm.

De vergelijkende gegevens over 2015 luiden als volgt:

| Naam | Functie | Omvang dienstverband | Duur dienstverband | Beloning incl. privégebruik auto | Beloningen betaalbaar op termijn | Totale bezoldiging | Uitkeringen wegens beëindiging dienstverband |
|----------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------|--|
| J.H.R. Pierik | Directeur/ bestuurder | 100% | volledig jaar | 187.762 | 10.733 | 198.495 | - |
| E.J. van Lieshout | Directeur/ bestuurder | 70% | tot 1-9-2015 | 57.374 | 4.965 | 62.339 | 49.596 |
| C.J.M. Koemeester | Gewezen MT-lid | 111% | volledig jaar | 84.383 | 8.550 | 92.933 | - |
| J.A. Lust | Gewezen MT-lid | 100% | volledig jaar | 95.944 | 9.347 | 105.291 | - |
| M.Y. Hogen Esch | Gewezen MT-lid | 100% | volledig jaar | 83.889 | 17.334 | 101.223 | - |
| P.A. Duijf | Gewezen MT-lid | 89% | volledig jaar | 69.887 | 14.113 | 84.000 | - |
| C.F.P. Roozen | Gewezen MT-lid | 100% | tot 1-2-2015 | 34.104 | 829 | 34.933 | 92.500 |
| R.J.M. Hopstaken | Voorzitter RvCn.v.t. | | tot 7-7-2015 | 12.000 | - | 12.000 | - |
| M.M. Levi | Voorzitter RvCn.v.t. | | vanaf 1-7-2015 | 6.000 | - | 6.000 | - |
| G.J.M. van den Maagdenberg | RvC-lid | n.v.t. | vanaf 1-7-2015 | 4.000 | - | 4.000 | - |
| W.M.C. Smolders | RvC-lid | n.v.t. | volledig jaar | 36.100 | - | 36.100 | - |
| M.E.J. de Witte - Caubo | RvC-lid | n.v.t. | tot 5-7-2015 | 4.108 | - | 4.108 | - |
| E.F. Jongmans | RvC-lid | n.v.t. | volledig jaar | 8.000 | - | 8.000 | - |



b. Autokosten

De autokosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 2016 | 2015 |
|-------------------------------|------------------|------------------|
| | € | € |
| Afschrijvingen | 1.501.723 | 1.390.349 |
| Verzekeringen | 294.971 | 242.001 |
| Onderhoud | 991.048 | 854.740 |
| Brandstof | 536.443 | 550.090 |
| Financieringskosten wagenpark | 235.545 | 264.323 |
| Overige | -1.815 | -626 |
| | <u>3.557.915</u> | <u>3.300.877</u> |

c. Huisvestingskosten

De huisvestingskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 2016 | 2015 |
|-------------------------------------|------------------|------------------|
| | € | € |
| Huren | 1.286.227 | 1.247.217 |
| Afschrijving gebouwen en inventaris | 314.311 | 275.903 |
| Onderhoudskosten | 164.891 | 146.748 |
| Schoonmaakkosten | 197.619 | 144.702 |
| Gas, water en elektra | 73.388 | 98.298 |
| Overige | 364.428 | 475.886 |
| | <u>2.400.864</u> | <u>2.388.754</u> |

d. Algemene kosten

De algemene kosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

| | 2016 | 2015 |
|-----------------------------------|------------------|------------------|
| | € | € |
| Advies- en accountantskosten | 169.587 | 296.354 |
| Onderhoudskosten automatisering | 814.551 | 766.047 |
| Bancaire en overige rente | 1.077.701 | 1.028.968 |
| Kledingkosten | 1.027.317 | 851.991 |
| Onderhoud | 183.681 | 308.408 |
| Afschrijving medische inventaris | 86.282 | 91.081 |
| Afschrijving automatisering | 485.741 | 435.493 |
| Medische materialen en linnengoed | 1.135.629 | 851.653 |
| Abonnementen en contributies | 284.979 | 260.218 |
| Overige | 1.490.187 | 1.533.478 |
| | <u>6.755.655</u> | <u>6.423.691</u> |



5.3 Rentelasten

De rentelasten zijn bovenstaand opgenomen onder de autokosten en de algemene kosten. De rentelasten kunnen respectievelijk als volgt worden gespecificeerd:

| | 2016 | 2015 |
|-------------------------------|------------------|------------------|
| | € | € |
| Financieringskosten wagenpark | 235.545 | 264.323 |
| Bancaire en overige rente | 1.077.701 | 1.028.968 |
| | <u>1.313.246</u> | <u>1.293.291</u> |

5.4 Gemiddeld aantal werknemers

Gedurende het jaar 2016 waren 366 werknemers in dienst op basis van een volledig dienstverband (2015: 349), alle werkzaam in Nederland.

| | 2016 | 2015 |
|---------------------------|------------|------------|
| Ambulanceverpleegkundigen | 149 | 137 |
| Ambulancechauffeurs | 156 | 149 |
| Meldkamer | 27 | 28 |
| Zorgambulance | 30 | 29 |
| Overige, waaronder FLO | 4 | 6 |
| | <u>366</u> | <u>349</u> |

5.5 Overige toelichtingen

Voorstel winstbestemming

De directie stelt voor om het resultaat volledig te onttrekken aan de overige reserves. Dit voorstel is, vooruitlopend op een daartoe strekkend besluit van de algemene vergadering, reeds in de jaarrekening verwerkt.

Gebeurtenissen na balansdatum

Er hebben zich geen gebeurtenissen na balansdatum voorgedaan.

Ondertekening jaarrekening

Amsterdam, 5 juli 2017

Ambulance Amsterdam B.V.

.....
J.F. Ponstein, directeur

.....
W.M.C. Smolders, commissaris

.....
G.J.M. van den Maagdenberg, commissaris

.....
M.B. Vroom, commissaris

.....
E.F. Jongmans, commissaris

.....
D.M. van Hoogstraten - Roesink, commissaris



Ambulance Amsterdam B.V., Amsterdam

OVERIGE GEGEVENS

1. Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Hiervoor wordt verwezen naar de hierna opgenomen verklaring.

2. Statutaire regeling inzake de winstbestemming

Artikel 29 van de statuten luidt als volgt:

1. De winst staat ter beschikking van de Algemene Vergadering.
2. Een besluit dat strekt tot uitkering heeft slechts gevolgen nadat de directie goedkeuring heeft verleend en voor zover het eigen vermogen groter is dan de reserves die krachtens de wet of de statuten moeten worden aangehouden.
3. De Algemene Vergadering kan besluiten tot uitkering van interim dividend of uitkeringen anders dan in geld, mits met inachtneming van het bepaalde in lid 2.
4. De Algemene Vergadering kan met inachtneming van het dienaangaande in lid 2 bepaalde, besluiten tot uitkeringen ten laste van een reserve die niet krachtens de wet moet worden aangehouden.
5. De vordering van de aandeelhouder tot uitkering vervalt door een tijdsverloop van vijf jaren.

Aan de Raad van Commissarissen van
Ambulance Amsterdam B.V.
Postbus 74712
1070 BS AMSTERDAM

1. CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

A. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2016

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2016 van Ambulance Amsterdam B.V. te Amsterdam gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Ambulance Amsterdam B.V. per 31 december 2016 en van het resultaat over 2016 in overeenstemming met Titel 9 Boek 2 BW.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de geconsolideerde en enkelvoudige balans per 31 december 2016;
2. de geconsolideerde en enkelvoudige winst- en verliesrekening over 2016; 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 Ambulance Amsterdam B.V. zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

B. Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

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

- het bestuursverslag;
- de overige gegevens.

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

- met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat;
- alle informatie bevat die op grond van Titel 9 Boek 2 BW vereist is.



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

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in Titel 9 Boek 2 BW en de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

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

C. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot jaarrekening

Verantwoordelijkheden van de directie 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 directier 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 onderneming in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet de directie de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij de directie het voornemen heeft om de vennootschap te liquideren of de bedrijfsactiviteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

De directie moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de onderneming haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

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

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

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

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



- 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 vaststellen dat de door de directie gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de onderneming haar bedrijfsactiviteiten 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 onderneming 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.

Gegeven onze eindverantwoordelijkheid voor het oordeel zijn wij verantwoordelijk voor de aansturing van, het toezicht op en de uitvoering van de groepscontrole. In dit kader hebben wij de aard en omvang bepaald van de uit te voeren werkzaamheden voor de groepsonderdelen. Bepalend hierbij zijn de omvang en/of het risicoprofiel van de groepsonderdelen of de activiteiten. Op grond hiervan hebben wij de groepsonderdelen geselecteerd waarbij een controle of beoordeling van de volledige financiële informatie of specifieke posten noodzakelijk was.

Wij communiceren met de met governance belaste personen 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.

Amsterdam, 5 juli 2017

Horlings Accountants & Belastingadviseurs B.V.

N.C.G. Kuipers
Registeraccountant