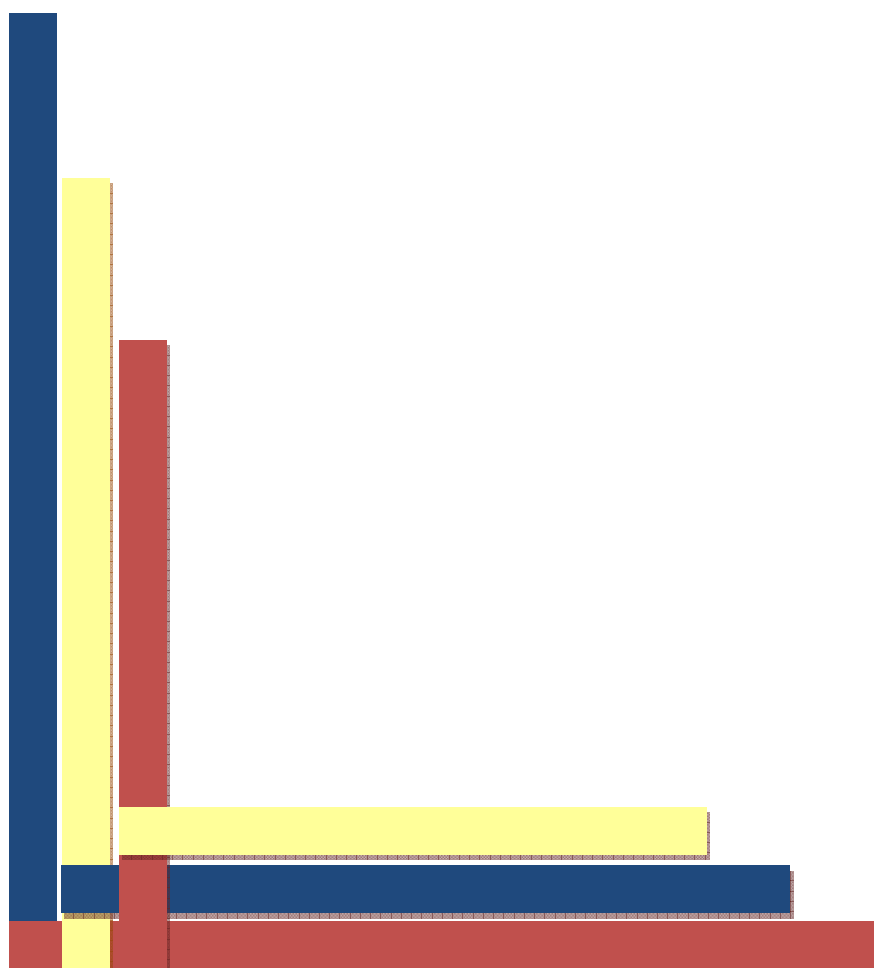
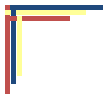




FINANCIËEL VERSLAG

2012





Inhoudsopgave

1	Verslag Raad van Bestuur	2
1.1	Inleiding	2
1.2	Exploitatieresultaat	2
1.3	Transitieplan/Financiële injectie	4
1.4	Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf	5
1.5	Stichting Verbetering Gezondheidszorg	5
1.6	Bouw nieuw ziekenhuis	5
1.7	Project digitalisering radiologie	6
1.8	Project hartkatheterisatiekamer	6
1.9	Tot slot	6
2	Bestuur en vaststelling jaarrekening	7
2.1	Organisatorisch verband	7
2.2	Bestuursstructuur	7
2.3	Opmaak en vaststelling jaarrekening	7
3	Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	8
4	Jaarrekening 2012	10
4.1	Balans per 31 december 2012	10
4.2	Resultatenrekening over 2012	11
4.3	Kasstroomoverzicht over 2012	12
4.4	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	13
4.5	Toelichting op de balans	18
4.6	Toelichting op de resultatenrekening	28
4.7	Bezoldiging bestuurders	35
5	Overige gegevens	36
5.1	Resultaatbestemming	36
5.2	Gebeurtenissen na balansdatum	36
6	Bijlagen	38
Bijlage 1	Materiële vaste activa	38
Bijlage 2	Langlopende schulden	39
Bijlage 3	Verpleegtarieven, beddencapaciteit en verpleegdagen	40

1 Verslag Raad van Bestuur

1.1 Inleiding

De financiële positie van het Hospitaal is in 2012 verbeterd. Indien men enkel afgaat op het positieve exploitatieresultaat (ANG 5,8 miljoen) en de positieve netto-kasstroom (NAf. 8,3 miljoen) zou men kunnen concluderen dat 2012 een financieel succesvol boekjaar was. Alhoewel de Raad van Bestuur zeker niet ontevreden is, is enige nuancering wel op zijn plaats.

Het positieve exploitatieresultaat bevat onder meer donaties ten bedrage van ANG 2,0 miljoen. Daarnaast is er, als resultaat van herfacturatie, ongeveer ANG 3 miljoen ontvangen op declaraties uit de jaren 2009 en 2010. Dit bedrag was reeds geheel voorzien. Door de ontvangst is dat gedeelte van de voorziening voor dubieuze debiteuren vrijgevallen ten gunste van het exploitatieresultaat (in mindering gebracht op de dotatie over 2012). Zonder deze factoren zou het exploitatieresultaat lager dan in 2011 zijn geweest.

In 2012 is de uitvoering van de sanering die een ombuiging van het exploitatietekort voor ogen had, afgerond. Over 2012 is de gerealiseerde besparing op de personeelskosten ten opzichte van 2009 ANG 9,7 miljoen (op basis van het salarisniveau van 2009). Aangezien de tarieven sinds 2009 niet meer zijn aangepast is deze besparing door de voortdurende kostenontwikkeling intussen geheel teniet gedaan.

De positieve netto-kasstroom is voor een groot deel te danken aan een verbeterde inning van uitstaande vorderingen en terugdringing van niet gehonoreerde declaratieposten. Zo is er in het boekjaar in totaal NAf. 3,9 miljoen meer ontvangen dan gefactureerd. Voor een deel is deze vooruitgang structureel, maar voor een deel betreft dit ook een inhaalslag over voorgaande jaren; dit deel is dus niet structureel van aard.

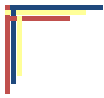
De financiële situatie blijft evenwel precair als gevolg van de grote schuldenlast en de aflossing- en renteverplichtingen die dit met zich meebrengt. Hierdoor blijft het Hospitaal geconfronteerd met knelpunten in de aanvoer van materialen en onvoldoende fondsen voor investeringen in gebouwen en verouderde apparatuur en inventaris.

1.2 Exploitatieresultaat

Ultimo 2012 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van Stichting Sint Elisabeth Hospitaal ANG 131,7 miljoen (2011: ANG 134,7 miljoen) waarin verwerkt een positief exploitatieresultaat 2012 van ANG 5,8 miljoen (2011: ANG 1,8 miljoen). Het exploitatieresultaat vóór vrijval herwaarderingsreserve en financiële lasten laat een positief saldo zien van ANG 7,1 miljoen, welke tot stand is gekomen door een beperkte toename in de baten in combinatie met een daling in de lasten. In 2012 waren de totale baten ANG 159,9 miljoen (2011: ANG 159,8 miljoen) en de lasten ANG 152,8 miljoen (2011: ANG 156,2 miljoen).

De (beperkte) toename van de baten komt enerzijds door een toename van de omzet medische middelen van ANG 1,4 miljoen, een toename van de andere vergoedingen van ANG 0,3 miljoen, en een toename van de donaties van ANG 1,9 miljoen, en anderzijds een afname in de verpleggelden van ANG 1,7 miljoen, een afname in de diagnostische verrichtingen van ANG 1,0 miljoen, een daling van de therapeutische verrichtingen van ANG 1,0 miljoen.

De daling in de lasten komt enerzijds door een lagere dotatie aan de voorziening dubieuze debiteuren van ANG 4,8 miljoen (2012: ANG 2,8 miljoen en 2011: ANG 7,6 miljoen), een afname van de diverse lasten met ANG 0,9 miljoen en een afname in de lonen en salarissen van ANG 0,8 miljoen, en anderzijds



door een toename in de sociale lasten van ANG 1,4 miljoen, en een toename in onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen van ANG 0,9 miljoen.

De financiële positie van het Hospitaal blijft precair ondanks het positief resultaat over 2012. Dit is de reden dat de Raad van Bestuur uiterst behoedzaam moet zijn voor kostenstijgingen en continu moet uitkijken naar prikkels voor productietoename. Een ander punt van aandacht betreft de tarieven. De laatste tariefaanpassing dateert van juli 2009 en de Raad van Bestuur betreurt het dat er nog steeds geen gericht tarievenbeleid is in de gezondheidszorg. Dit is de belangrijkste oorzaak van de slechte financiële situatie waarin het Hospitaal zich nu nog steeds bevindt. In 2010 zijn er pogingen ondernomen door de Raad van de Volksgezondheid om een Regulatory Board op te zetten, die als een onafhankelijk instituut moet fungeren om de tarieven en de voorzieningen in de volksgezondheid op het eiland te evalueren en vast te stellen. De overheid heeft nu het voornemen om over te gaan naar een vorm van budgetfinanciering, inclusief een indexeringsclausule. De eerste gesprekken daarover zijn nu gaande.

Gedurende 2012 is het gelukt om het saldo debiteuren met ANG 3,9 miljoen te verlagen maar desondanks blijft de incassoproblematiek een zorgenkind voor de Raad van Bestuur. Naast de "eigen rekeninghouders" zijn de foutenlijsten van de SVB, BZV en FZOG storende factoren in het incasso van uitstaande rekeningen. In 2011 is de achterstand in de afwerking van de foutenlijsten van de SVB weggewerkt en is een groot gedeelte van de geweigerde posten opnieuw gefactureerd. Dit heeft geleid tot extra ontvangsten van ANG 4,4 miljoen in 2012.

Hieronder wordt nader ingegaan op een aantal posten in de jaarrekening.

1.2.1 Baten

De verpleeggelden zijn ten opzichte van 2011 met ANG 1,7 miljoen gedaald tot een bedrag van ANG 41,5 miljoen. De verpleegdagen zijn ten opzichte van 2011 met ruim 4000 dagen gedaald tot 99.581 dagen (2011: 103.756). Het aantal opnames is ongeveer gelijk gebleven: 2012 16.890 opnames (2011: 16.894)

De omzet voor diagnostische verrichtingen is ten opzichte van 2011 met ANG 1,0 miljoen gedaald (2012: ANG 30,2 miljoen, 2011: ANG 31,2 miljoen). Ondanks een forse daling in de verpleegdagen zijn de klinische opbrengsten niet noemenswaardig gedaald: 2012 ANG 13,5 miljoen (2011: ANG 13,1 miljoen). De omzetsdaling zit in de poliklinische opbrengsten, waarbij de grootste daling bij de afdeling Radiologie met ANG 0,8 miljoen valt te constateren (2012: ANG 7,9 miljoen, 2011: ANG 8,7 miljoen). De Functieafdeling heeft een daling gekend van ANG 0,5 miljoen en de afdeling E.N.F. een daling van ANG 0,3 miljoen. Een lichtpunt is dat de omzet Laboratorium gestegen is door de introductie van nieuwe onderzoeken, verhuizing van het Prikcentrum naar het Poligebouw en uitbreiding van het aantal specialisten in dienst werkzaam in de polikliniek, waardoor meer patiënten gebruik maken van de diensten van het Prikcentrum. De patiënten voor hematologie/oncologie maken nu gebruik van de diensten van het Prikcentrum terwijl ze voorheen bij andere laboratoria buiten het Hospitaal hun testen lieten uitvoeren.

De omzet voor therapeutische verrichtingen is in 2012 met ANG 1,0 miljoen gedaald tot ANG 47,4 miljoen (2011: ANG 48,4 miljoen). De daling van de omzet zit voornamelijk in de Operatiekamer met een daling van ANG 1,6 miljoen, waarvan bij de omzet van operatiemateriaal een daling van ANG 0,7 miljoen te constateren valt. Verder is er een daling van ANG 0,3 miljoen bij de Anesthesie. Bij de afdelingen Dialyse is er een toename in de omzet van ANG 0,3 miljoen, Spoedeisende hulp een toename van ANG 0,3 miljoen en Oncologie een toename van ANG 0,2 miljoen.

De vergoeding voor medische middelen is ten opzichte van 2011 met ANG 1,4 miljoen gestegen tot ANG 30,9 miljoen.

De overige vergoedingen zijn met ANG 0,3 miljoen gestegen welke toename voornamelijk toe te schrijven valt aan de subsidie voor arts-assistenten en verpleegkundigen.

De donaties waren in 2012 ANG 1,9 miljoen hoger dan in 2011. De ontvangen donaties waren met name bestemd voor de bouw van de radiotherapiebunker en de aanschaf van een radioactieve kobaltbron, eveneens ten behoeve van de afdeling Radiotherapie.

1.2.2 Lasten

De lasten zijn ten opzichte van 2011 met ANG 3,4 miljoen afgenomen tot ANG 152,8 miljoen. Naast een afname in de dotatie voorziening dubieuze debiteuren van ANG 4,8 miljoen, een daling van de diverse lasten van ANG 0,9 miljoen en een afname in de lonen en salarissen valt er ook een stijging te constateren bij de sociale lasten van ANG 1,4 miljoen, een toename bij de medische middelen van ANG 0,4 miljoen en een stijging in de kosten van onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen.

De afname van de dotatie voorziening dubieuze debiteuren is het resultaat van de verbeterde inning alsmede herfacturering van in eerste instantie afgekeurde gedeelten van declaraties (zogenaamde foutenlijsten). Aangezien bij de herfacturering sprake was van een inhaalslag met betrekking tot voorgaande jaren is de daling evenwel niet geheel structureel van aard.

De per saldo daling in de lonen en salarissen is het gevolg van een combinatie van een toename in de basissalarissen en een sterke daling in de overige vergoedingen. De basissalarissen zijn per 1 juli 2011 met 1% geïndexeerd en per 1 juli 2012 met 2%. Verder is in 2012 de functiewaardering ingevoerd die tezamen met de periodieken en bevorderingen op jaarbasis een extra kostenpost betekent van ruim ANG 1 miljoen. De toename van de sociale lasten houdt vooral verband met het feit dat er in 2011 nog sprake was van een eenmalige meevaller in de pensioenpremie, en de toegenomen ziektekosten van personeel, gepensioneerden, alsmede hun gezinsleden. De overige vergoedingen zijn gedaald als gevolg van een aanscherping van de berekening van de vergoeding voor meerverrichtingen, waardoor deze post veel lager is uitgevallen dan in voorgaande jaren.

1.3 Transitieplan/Financiële injectie

Ter overbrugging van de periode die noodzakelijk is voor de bouw van een nieuw ziekenhuis dient de kwaliteit van de zorg die in het Hospitaal geboden wordt gewaarborgd te worden. Hiervoor zijn er door de Raad van Bestuur diverse gesprekken gevoerd met de Taskforce Financieel Beleid en Beheer en de Taskforce Gezondheidszorg en zijn de volgende punten besproken:

1. Het verhelpen van het tekort aan arts-assistenten waarvoor nodig ANG 0,6 miljoen structureel;
2. Verlichting van de werkdruk door het aantrekken van 22 FTE's. Het bedrag dat hiermee gemoed gaat is ANG 1,2 miljoen;
3. Een incidentele bijdrage van ANG 10,0 miljoen om schulden aan leveranciers en het personeel af te lossen;
4. Een structurele bijdrage van ANG 5,0 miljoen voor de meest urgente vervangingsinvesteringen;
5. Een bijdrage van ANG 1 miljoen per jaar voor opleidingen.

Ad 1: Voor het jaar 2012 heeft het Hospitaal ANG 3,1 miljoen ontvangen voor arts-assistenten.

Ad 2: De met deze gelden aangetrokken verpleegkundigen zijn intussen in de organisatie opgenomen, ter vervanging van natuurlijk verloop. Eind 2012 waren er geen bovenformatieve verpleegkundigen meer in dienst.

Ad 3: In 2012 heeft de overheid bij wijze van voorschot ANG 1,5 miljoen rechtstreeks overgemaakt aan een leverancier. Het was de bedoeling dit te formaliseren in de vorm van een lening ("liquiditeitsteun"), maar dit is tot op heden niet gebeurd.

Ad 4: Ter dekking van de onderhoudskosten is aan het Hospitaal een bedrag van ANG 2 miljoen toegevoerd voor de periode van 1 februari 2012 tot en met 1 februari 2013. De overheid heeft daarvan ANG 0,3 miljoen gebruikt voor een verbouwing ten behoeve van de druktank en het restant is in 2012 ontvangen. De investeringen voor vervanging van apparatuur, die later kunnen verhuizen naar het nieuwe ziekenhuis, lopen via de Stichting Verbetering Gezondheidszorg. In 2012 heeft de overheid hiervoor ANG 3 miljoen aan de stichting overgemaakt. Zie hierover meer in paragraaf 1.5 hierna.

Ad 5: Dit punt is niet door de overheid gehonoreerd.

Bovengenoemde subsidies moeten gezien worden als een vervolg van het transitieplan dat door de Raad van Bestuur is opgesteld in december 2010. Subsidies voor investeringen, onderhoud en arts-assistenten in de komende jaren tot aan de oplevering van het nieuwe ziekenhuis zullen besproken worden met de regering. Voor 2013 heeft de overheid aangekondigd ANG 5 miljoen aan het Hospitaal beschikbaar te stellen voor de aanschaf van apparatuur, maar dit dient nog nader geformaliseerd te worden. Bovendien heeft het Hospitaal voor 2013 ruim ANG 3,6 miljoen gevraagd ten behoeve van de arts-assistenten. Tot op heden is daarvan echter nog maar ANG 0,8 miljoen ontvangen.

1.4 Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf

In het kader van de verhoging van de kwaliteit van de zorg dient de organisatie van het Hospitaal omgebouwd te worden naar het model dat bijdraagt aan het GMSB. De gedachte is dat door het huisvesten van de specialisten in of rondom het ziekenhuis hun betrokkenheid ten aanzien van de zorg aan de patiënten zal verbeteren en meer verrichtingen in het ziekenhuis zullen plaatsvinden. De afgelopen jaren zijn de afdelingen Interne Geneeskunde, Verloskunde en Chirurgie tot stand gekomen. Ook zijn specialisten in dienst van het Hospitaal gekomen. Het Hospitaal had reeds een kaakchirurg, een hematoloog-oncoloog, een oncoloog en een chirurg in dienst. In 2012 zijn twee gynaecologen en een neuroloog aangekomen, terwijl er in 2013 intussen een dermatoloog, een internist-endocrinoloog, een internist-geriater, een orthopeed, een interventiecardioloog en een kinderarts in dienst zijn getreden. Het is de bedoeling dat deze trend zich in de komende jaren voortzet.

Het Hospitaal (met financiële bijdrage door de BZV) heeft de tweede verdieping van het Polikliniekgebouw in 2010 verbouwd om medische specialisten te huisvesten. Eind 2013 zal er met financiering van de overheid gestart worden met de bouw van een extra verdieping op het Poligebouw, zodat er nog meer specialisten kunnen integreren.

1.5 Stichting Verbetering Gezondheidszorg

De Stichting Verbetering Gezondheidszorg is door de voormalige regering van de Nederlandse Antillen opgericht met als doel het bevorderen en verbeteren van de volksgezondheid door het aankopen en onderhouden van instrumentaria. In 2011/2012 is er voor een totaal van ANG 6,3 miljoen aan investeringen gefinancierd via deze stichting. Voor 2012 is een budget van ANG 3,0 miljoen beschikbaar gesteld, waarvan in 2012 ANG 2,4 miljoen is voorgelegd aan de stichting ter goedkeuring.

De gekochte apparatuur blijft eigendom van de stichting, en wordt aan het Hospitaal in bruikleen gegeven. Deze apparatuur staat derhalve niet op de balans van het Hospitaal.

1.6 Bouw nieuw ziekenhuis

De realisatie van een nieuw ziekenhuis is in 2013 een flink stuk dichterbij gekomen. Op deze plaats wordt verwezen naar paragraaf 5.2.2.



1.7 Project digitalisering radiologie

Met Giro Lease N.V. is het Hospitaal op 22 augustus 2011 een financieringsovereenkomst aangegaan voor de financiering van het project digitalisering radiologie tot een maximum van ANG 10,7 miljoen. Het project is eind 2012 opgeleverd en in gebruik genomen. De totale kosten, inclusief opgelopen interest gedurende de aanloopfase, bedroegen uiteindelijk ANG 8,7 miljoen. Na enige kinderziektes begint het project intussen zijn vruchten af te werpen. De digitale beelden zijn nu onmiddellijk online bereikbaar voor de aanvragende artsen, en de productiviteit op de afdeling is groeiende.

De financieringsovereenkomst is gebaseerd op een rente van vooralsnog 5¾% en de aflossing geschiedt via maandelijkse annuïteit van ANG 168.500 gedurende 5 jaar met ingang van januari 2013. De gekochte apparatuur is daarbij als zekerheid in eigendom overgedragen.

1.8 Project hartkatheterisatiekamer

In augustus 2012 heeft het Hospitaal samen met de Sociale Verzekeringsbank en het Catharina Ziekenhuis (Eindhoven) een Memorandum of Understanding getekend voor de realisatie van een hartkatheterisatiekamer in het ziekenhuis. Hiermee kunnen dan lokaal coronaire angiogrammen worden gemaakt en patiënten worden gedotterd, zodat daarvoor voortaan geen medische uitzending meer noodzakelijk zal zijn.

Gelet op de forse besparingen die de Sociale Verzekeringsbank hiermee zal realiseren hebben zij besloten de met het project gemoeide investeringen te financieren middels een voorschot op de toekomstige declaraties van ANG 4,2 miljoen.

Naar verwachting zal de hartkatheterisatiekamer begin december 2013 in gebruik worden genomen.

1.9 Tot slot

De Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht van het Sint Elisabeth Hospitaal zijn voorstanders van de bouw van een nieuw ziekenhuis waarbij de geboden service aan patiënten op een hoger niveau gebracht kan worden. Vooralsnog is het van belang dat de kwaliteit van de zorg gewaarborgd kan worden door te zorgen voor fondsen voor onderhoud aan het gebouw en vervangingsinvesteringen in apparatuur. Eveneens wordt er gestreefd naar een financiële gezondmaking van het Hospitaal en de realisatie van een Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf.

Curaçao, 22 oktober 2013

De Raad van Bestuur

2 Bestuur en vaststelling jaarrekening

2.1 Organisatorisch verband

Stichting Sint Elisabeth Hospitaal is een algemeen ziekenhuis op Curaçao met gedurende 2012 gemiddeld 377 bedden. Het verplegend personeel bestond aanvankelijk voornamelijk uit de zusters van de congregatie Alles voor Allen. Zij hebben zich gedurende 132 jaar ingezet voor de verpleging van de zieken en hulpbehoevenden in het Sint Elisabeth Hospitaal. In januari 1988 vertrokken de laatste religieuzen uit het ziekenhuis.

2.2 Bestuursstructuur

De rechtsvorm van het ziekenhuis is een stichting. De stichting is opgericht op 6 augustus 1973 en wordt sinds 1 januari 2006 aangestuurd door een Raad van Toezicht bestaande uit ten minste 5 personen en een Raad van Bestuur bestaande uit 3 personen. De Raad van Bestuur bepaalt het beleid en de Raad van Toezicht houdt toezicht op de uitvoering van het beleid.

Gedurende en na het boekjaar was de samenstelling van de Raad van Bestuur als volgt:

Naam	Functie
Dhr. dr. ir. J. Hernandez	Voorzitter Raad van Bestuur
Dhr. drs. C.N. Winkel	Medisch Directeur (vanaf 1 februari 2012)
Dhr. E.O. Croes	Financieel Economisch Directeur (tot en met 31 januari 2012)
Dhr. H.C.A. Gerrits RA, BSc	Financieel Economisch Directeur (vanaf 1 februari 2012)

De Raad van Toezicht was c.q. is als volgt samengesteld:

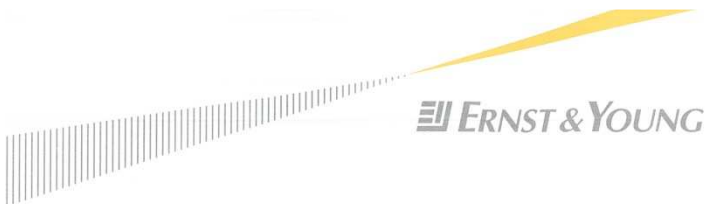
Naam	Functie
Dhr. ir. N.J. Chaclin	Voorzitter
Dhr. mr. E. Karel	Vicevoorzitter (tot en met 31 december 2012)
Mw. S.A.F. Martis-Treurniet MSc	Secretaris
Dhr. drs. A.G. Romero	Penningmeester
Dhr. S. Capella CPA	Lid
Mw. mr. L.M. Douglas	Lid (vanaf 1 augustus 2012)
Dhr. K.M. Mercelina	Lid (vanaf 1 september 2013)

2.3 Opmaak en vaststelling jaarrekening

De Raad van Bestuur heeft de jaarrekening over 2012 opgemaakt. De jaarrekening zal ter vaststelling worden voorgelegd aan de Raad van Toezicht van de Stichting in een vergadering te houden in november 2013.

Op 19 november 2012 heeft de Raad van Toezicht de jaarrekening 2011 vastgesteld.

3 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant



ERNST & YOUNG DUTCH CARIBBEAN
Zeelandia Office Park
P.O.Box 3626
Curaçao

Tel: (599-9) 4305 000
fax: (599-9) 4615 020 Assurance
fax: (599-9) 4656 770 Tax
www.ey.com/an

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: De Raad van Bestuur en Raad van Toezicht van
Stichting Sint Elisabeth Hospital
Breedestraat 193
Curaçao

Wij hebben de in dit financieel verslag opgenomen jaarrekening 2012 van Stichting Sint Elisabeth Hospital te Curaçao gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2012, de resultatenrekening over 2012, het kasstroomoverzicht over 2012 en de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van het bestuur
Het bestuur van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven in overeenstemming met Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek van Curaçao. Het bestuur heeft de jaarrekening opgesteld volgens in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor waardering van activa en passiva en methoden van resultaatbepaling. Het bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant
Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden (NV-COS). Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting.

Ernst & Young is a partnership of limited liability companies ('professional corporations') established in Curaçao. Our services are subject to general terms and conditions, which contain a limitation of liability clause.



Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door het bestuur van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Stichting Sint Elisabeth Hospital per 31 december 2012 en van het resultaat over 2012 in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor waardering van activa en passiva en methoden van resultaatbepaling.

Benadrukkingen

Benadrukking van onzekerheid omtrent de continuïteit

Wij vestigen de aandacht op paragraaf 4.4.3 in de toelichting van de jaarrekening, waarin uiteengezet is dat het eigen vermogen van de stichting ANG 131.697.848 negatief is. Deze conditie, samen met andere omstandigheden zoals uiteengezet in paragraaf 4.4.3, duiden op het bestaan van een onzekerheid van materieel belang op grond waarvan gerede twijfel zou kunnen bestaan over de continuïteitsveronderstelling van de stichting. Deze situatie doet geen afbreuk aan ons oordeel.

Benadrukking van een onzekerheid in de jaarrekening vanwege niet tijdig betaalde loonbelasting

Wij vestigen de aandacht op paragraaf 4.5, punt 15 in de toelichting van de jaarrekening, waarin de onzekerheid uiteengezet is met betrekking tot een potentiële verplichting uit hoofde van niet tijdig betaalde loonbelasting. Om redenen vermeld in de toelichting heeft de stichting voor deze potentiële verplichting in de balans per 31 december 2012 geen schuld opgenomen. Deze situatie doet geen afbreuk aan ons oordeel.

Benadrukking van een onzekerheid in de jaarrekening vanwege afstemming rekening-courant pensioenverzekeraar

Wij vestigen de aandacht op paragraaf 4.5, punt 15 in de toelichting van de jaarrekening, waarin de onzekerheid uiteengezet is met betrekking tot de afstemming van de rekening-courantverhouding met de pensioenverzekeraar. Om redenen vermeld in de toelichting is de stichting niet in staat het mogelijke effect in de jaarrekening te verwerken. Deze situatie doet geen afbreuk aan ons oordeel.

Curaçao, 22 oktober 2013
60796592 109/20200

EY Accountants
namens deze

C. Smorenburg RA AA

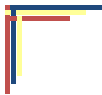
drs. P.W. Aberson RA

4 Jaarrekening 2012

4.1 Balans per 31 december 2012

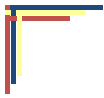
(Na voorstel resultaatbestemming)

Activa	31 december 2012	31 december 2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vaste activa		
Materiële vaste activa (toel. 1)	32.724.014	29.507.582
Immateriële vaste activa (toel. 2)	1.303.542	-
Financiële vaste activa (toel. 3)	121.300	121.300
	<u>34.148.856</u>	<u>29.628.882</u>
Vlottende activa		
Vorraden (toel. 4)	5.834.219	7.023.744
Debiteuren (toel. 5)	16.989.902	23.732.877
Overlopende activa en vorderingen op korte termijn (toel. 6)	2.644.422	2.851.237
Liquide middelen (toel. 7)	9.867.251	1.602.020
	<u>35.335.794</u>	<u>35.209.878</u>
	<u>69.484.650</u>	<u>64.838.760</u>
Passiva	31 december 2012	31 december 2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Eigen vermogen		
Kapitaal (toel. 8)	250.000	250.000
Geaccumuleerde tekorten (toel. 9)	(149.408.418)	(154.201.075)
Herwaarderingsreserve (toel. 10)	13.122.396	15.970.207
Bestemmingsreserve (toel. 11)	4.338.174	3.304.766
	<u>(131.697.848)</u>	<u>(134.676.102)</u>
Vorzieningen (toel. 12)	88.666.835	83.059.261
Langlopende schulden (toel. 13)	26.516.717	15.616.665
Kortlopende schulden en overlopende passiva (toel. 14)	85.998.946	100.838.936
	<u>69.484.650</u>	<u>64.838.760</u>



4.2 Resultatenrekening over 2012

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Baten		
Verpleeggelden (toel. 16)	41.546.602	43.256.254
Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen (toel. 17)	30.244.941	31.246.988
Vergoedingen voor therapeutische verrichtingen (toel. 18)	47.428.526	48.400.449
Vergoedingen voor medische middelen (toel. 19)	30.926.351	29.523.897
Andere vergoedingen (toel. 20)	7.187.214	6.854.744
Diverse baten (toel. 21)	616.723	465.073
Ontvangen giften (toel. 22)	1.979.349	18.774
Totaal baten	159.929.706	159.766.179
Lasten		
Lonen en salarissen (toel. 22)	62.856.006	63.623.183
Sociale lasten (toel. 24)	22.456.370	21.084.112
Medische en verzorgingsmiddelen (toel. 25)	35.324.113	34.948.250
Huishoudelijke en energiekosten (toel. 26)	7.798.823	7.444.043
Algemene kosten (toel. 27)	5.048.170	5.053.388
Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen (toel. 28)	9.095.699	8.193.665
Afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen materiële vaste activa (toel. 29)	6.869.412	6.771.629
Voeding (toel. 30)	1.143.537	1.127.005
Doorberekende kosten (toel. 31)	(1.172.549)	(1.116.333)
Diverse lasten (toel. 32)	556.450	1.448.010
Dotatie voorziening dubieuze debiteuren (toel. 5)	2.833.101	7.638.459
Totaal lasten	152.809.132	156.215.411
Exploitatieresultaat vóór vrijval herwaarderingsreserve en financiële lasten	7.120.574	3.550.768
Vrijval herwaarderingsreserve (toel. 10)	2.847.811	2.847.812
Financiële lasten (toel. 33)	(4.142.320)	(4.588.701)
Exploitatieresultaat	5.826.065	1.809.879
Bestemming van het exploitatieresultaat		
Exploitatieresultaat vóór bestemming van het resultaat	5.826.065	1.809.879
Mutaties in bestemmingsreserve (toel. 11)	(1.033.408)	895.094
Aanzuivering van geaccumuleerde tekorten	4.792.657	2.704.973



4.3 Kasstroomoverzicht over 2012

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Exploitatieresultaat boekjaar	5.826.065	1.809.879
<i>Aanpassingen voor:</i>		
Ontvangen donaties voor investeringen	(1.928.502)	-
Afschrijvingen en waardeverminderingen	6.869.412	6.771.629
Afgeschreven deel herwaardering	(2.847.811)	(2.847.812)
Mutatie voorziening voor incurante voorraden	(341.668)	329.166
Mutatie voorziening voor oninbare debiteuren	2.833.101	7.638.459
Mutatie voorziening voor oninbare overige vorderingen	60.544	201.324
Mutatie pensioenvoorziening	17.574	(80.977)
Mutatie voorziening gratificatie uitkering	(108.000)	(20.000)
Mutatie voorziening ziektekosten	5.698.000	7.137.000
<i>Veranderingen in werkkapitaal:</i>		
(Toename) / Afname voorraden	1.531.193	(1.043.385)
(Toename) / Afname debiteuren	3.909.874	(8.906.428)
Afname / (Toename) overlopende activa en vorderingen op korte termijn	146.271	(827.599)
(Afname) kortlopende schulden en overlopende passiva	(1.759.112)	(2.910.525)
	19.906.941	7.250.731
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Investeringen in (im)materiële vaste activa	(11.389.386)	(483.907)
	(11.389.386)	(483.907)
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Ontvangsten uit langlopende schulden	15.171.776	3.053.707
Ontvangsten in de vorm van donaties	1.928.502	-
Betalingen op langlopende schulden	(5.273.643)	(7.969.683)
(Afname) rekening-courantkrediet banken	(12.078.959)	(2.087.489)
	(252.324)	(7.003.465)
Toename / (Afname) in liquide middelen	8.265.231	(236.641)
Stand liquide middelen per 1 januari	1.602.020	1.838.661
Stand liquide middelen per 31 december	9.867.251	1.602.020

4.4 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

4.4.1 Algemeen

De voornaamste activiteiten van Stichting Sint Elisabeth Hospitaal (het Sint Elisabeth Hospitaal) bestaan uit het functioneren als een kwalitatief hoogwaardig ziekenhuis waarbij patiënten op hun ziekten worden gediagnosticeerd en medisch en verpleegkundig (basiszorg) worden behandeld.

De jaarrekening 2012 is opgesteld volgens de Nederlandse verslaggevingrichtlijnen rekening houdend met RJ 655 (Zorginstellingen) voor zover die bij het Sint Elisabeth Hospitaal van toepassing is.

De Raad van Bestuur

Gelieerde activiteiten

Door het Sint Elisabeth Hospitaal wordt het beheer gevoerd over de Polikliniek. De Polikliniek is eigendom van het Land Curaçao dat het beheer heeft opgedragen aan het Sint Elisabeth Hospitaal. Het beheer wordt voor rekening en risico van het Land Curaçao gevoerd.

De Polikliniek beschikt niet over eigen financiële middelen. De kosten worden nagenoeg geheel door het Sint Elisabeth Hospitaal betaald, die van het Land hiervoor voorschotten ontvangt. Het exploitatietekort, zoals opgenomen in de jaarrekening van de Polikliniek, wordt door het Land gedragen.

Het managementcontract tussen het Land Curaçao en het Sint Elisabeth Hospitaal betreffende het beheer van de Polikliniek is nog niet tot stand gekomen. Voorshands zijn de kosten van de Polikliniek al dan niet met behulp van verdeelsleutels toegerekend aan de Polikliniek en het Hospitaal. Deze verdeelsleutels zijn in 1986 in overleg met het toenmalige Eilandaccountantsbureau bepaald.

Gebruik van schattingen

Bij het opstellen van de jaarrekening dient het bestuur, in overeenstemming met de gevolgde verslaggevingrichtlijnen, bepaalde schattingen en veronderstellingen te doen die medebepalend zijn voor de opgenomen bedragen. De feitelijke resultaten kunnen van deze schattingen afwijken.

4.4.2 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De waarderingsgrondslagen zijn als volgt:

Materiële vaste activa

De terreinen, gebouwen, verbouwingen en dienstwoningen van het Hospitaal worden tegen de actuele waarde gewaardeerd. De hierbij behorende herwaarderingsreserve is gepresenteerd als onderdeel van het eigen vermogen van de stichting.

De overige duurzame bedrijfsmiddelen worden gewaardeerd tegen aanschafwaarde respectievelijk kosten van aanleg verminderd met afschrijvingen, berekend op basis van de geschatte levensduur per bedrijfsmiddel rekening houdend met een eventuele restwaarde.

De door schenking verkregen activa zijn gewaardeerd tegen de daaraan toe te kennen waarde op het moment van ontvangst. Activa verkregen van leveranciers van medische middelen als tegenprestatie voor langlopende afnamecontracten zijn ook gewaardeerd tegen de daaraan toe te kennen waarde op het moment van ontvangst. Op deze activa wordt afgeschreven conform de methodiek van de overige duurzame bedrijfsmiddelen. De initiële waarde van geschonken activa wordt via de winstverdeling opgenomen in een bestemmingsreserve (zie toelichting 11). De door afschrijving gerealiseerde waarde valt via de resultaatverdeling vrij ten gunste van de Geaccumuleerde tekorten (toelichting 9).

Immateriële vaste activa

Deze activa betreffen aangeschafte software, en worden gewaardeerd tegen de kostprijs verminderd met de afschrijvingen, berekend op basis van een duur van 5 jaar.

Financiële vaste activa

De deelneming, waarop geen invloed van betekenis kan worden uitgeoefend, wordt gewaardeerd tegen verkrijgingprijs. Met eventuele duurzame waardeverminderingen wordt rekening gehouden.

Duurzame waardevermindering of vervreemding van vaste activa

De Stichting verantwoordt immateriële, materiële en financiële vaste activa in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor financiële verslaggeving. Volgens deze grondslagen dienen activa met een lange levensduur te worden beoordeeld op duurzame waardevermindering wanneer wijzigingen of omstandigheden zich voordoen die doen vermoeden dat de boekwaarde van een actief niet terugverdiend zal worden. De terugverdienmogelijkheid van activa die in gebruik zijn, wordt bepaald door de boekwaarde van een actief te vergelijken met de toekomstige netto kasstromen die het actief naar verwachting zal genereren. Voor verkoop beschikbare activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere actuele waarde, onder aftrek van verkoopkosten.

Voorraden

De voorraden worden gewaardeerd tegen verkrijgingprijs. De verkrijgingprijs omvat de inkoopprijs en bijkomende kosten. Zo nodig wordt een voorziening voor incurante voorraden op het bedrag van de voorraden in mindering gebracht.

Vorderingen

De vorderingen worden gewaardeerd tegen de nominale bedragen onder aftrek van voorzieningen voor oninbaarheid.

Voorzieningen

De pensioenvoorziening voor een kleine groep reeds gepensioneerde medewerkers, die niet zijn opgenomen in het verzekeringscontract met de verzekeringsmaatschappij, wordt berekend op basis van actuariële grondslagen en een rentevoet van 4%.

Voorziening ziektekosten

De voorziening ziektekosten is berekend als de actuariële waarde van de verwachte toekomstige ziektekostenverplichtingen, uitgaande van de individueel per balansdatum opgebouwde (voorwaardelijke) aanspraken. De volgende uitgangspunten zijn gehanteerd:

Marktrente: 4% (2011: idem).

Inflatiepercentage ziektekosten per jaar: 4,00% (2011: idem).

Loonindexering: 2% (2011: idem).

Sterfte: De sterftetafels GBM/GBV 2003-2008 met leeftijd terugstelling van 1 jaar (2011: idem).

Voorziening jubileumuitkeringen

De verplichting voortvloeiend uit de jubileumregelingen wordt berekend als de contante waarde van de geschatte toekomstige uitgaande kasstromen. Voor de berekening zijn inschattingen gemaakt voor de blijfkans en salarisontwikkeling van de werknemers.

De volgende uitgangspunten zijn gehanteerd:

Marktrente 4% (2011: idem).

Loonindexering: 2% (2011: idem).

Sterfte: De sterftetafels GBM/GBV 2003-2008 met leeftijd terugstelling van 1 jaar (2011: idem).

Overige activa en passiva

De overige activa en passiva zijn opgenomen tegen de nominale bedragen, tenzij anders is vermeld.

Vreemde valuta

Balansposten in vreemde valuta zijn omgerekend tegen de koers per balansdatum. Gedurende het jaar worden posten in andere valuta dan Antilliaanse guldens omgerekend tegen de koersen die gelden op transactiedatum. Koersverschillen komen ten gunste of ten laste van de resultatenrekening.

Resultaten

De resultaten zijn berekend op basis van historische kosten, waarbij de baten en lasten zijn toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben.

Belastingen

De Stichting is niet onderworpen aan winstbelasting aangezien zij geen winstoogmerk heeft.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode.

4.4.3 Continuïteitsveronderstelling

Financiële positie

Zoals uit de jaarrekening blijkt is het exploitatieresultaat van het Hospitaal over 2012 positief, met name dankzij ontvangen donaties en inning van reeds afgeschreven vorderingen. De uitvoering van het saneringsplan (zie hierna) heeft intussen geleid tot duidelijke structurele kostenbesparingen, die door kostenstijgingen evenwel weer teniet zijn gedaan.

Het eigen vermogen ultimo 2012 is door het positieve resultaat verbeterd naar ANG 131,7 miljoen negatief (2011: ANG 134,7 miljoen).

De schuldpositie exclusief voorzieningen is in het boekjaar met ANG 3,9 miljoen afgenomen, ondanks het feit dat er in 2012 twee nieuwe langlopende vormen van financiering zijn aangetrokken: een 5-jarige lening van ANG 8,7 miljoen voor de financiering van de digitalisering van de afdeling Radiologie (project PACS/RIS) en een 5-jarig voorschot van de SVB ter financiering van de aanleg van een hartkatheterisatiekamer. Het saldo van de consortiumlening (toelichting 13) is eind mei 2012 vervallen bij het verlopen van de eerste vijf-jaarstermijn, conform de leningovereenkomst. Aansluitend daarop is de lening met twee maal drie maanden verlengd (onder gelijkblijvende leningvoorwaarden). De Raad van Bestuur werkt momenteel met het Consortium aan een verlenging voor vijf jaar. Er zijn in dit kader geen signalen ontvangen die erop zouden kunnen wijzen dat verlenging een probleem zou kunnen worden, al maakt men zich wel zorgen over het uitblijven van duidelijkheid over de toegezegde schuldsanering. Aan de andere kant namen de voorzieningen met ANG 5,5 miljoen toe (toelichting 12).

Het kasstroomoverzicht laat voorts een flinke verbetering van de operationele kasstroom zien ten opzichte van 2011, primair het gevolg van een betere incasso. Deze verbetering is vrijwel geheel gebruikt om de schuldenlast te verlagen. De totale schulden, exclusief voorzieningen, zijn sinds eind 2009 met ANG 22,9 miljoen afgenomen.

De bovengenoemde ontwikkelingen hebben zich tot dusverre ook in 2013, zij het in mindere mate, voortgezet. Dat wil zeggen een positief resultaat, resulterend in een positieve operationele kasstroom, die weer is gebruikt om te kunnen voldoen aan aflossingsverplichtingen. De verwachting is dat de kosten een stijgende lijn zullen blijven vertonen, onder andere vanwege de introductie van een functiewaarderingssysteem en de jaarlijkse loonindexering (in 2013 bedraagt deze 1%). Zowel de algemene prijsontwikkeling als de specifieke prijsontwikkeling van medische hulp- en verbruikmiddelen zullen ook bijdragen aan

een stijging van het totale kostenniveau. De tarieven zijn sinds 2009 niet meer verhoogd. Als de tarieven vanaf 2013 niet via indexering meestijgen met de kostenontwikkeling zal het Hospitaal binnen enkele jaren weer in een verliessituatie terecht komen, met onder andere nieuwe liquiditeitsproblemen als gevolg. Het Hospitaal heeft de Regering derhalve opnieuw benaderd met deze problematiek. Op dit moment zijn er gesprekken met de SVB gaande voor de introductie van een vorm van budgetfinanciering. Zie verder ook paragraaf 5.2.2.

Saneringsplan

In het kader van het continuïteitsvraagstuk heeft de Raad van Bestuur in maart 2010 een saneringsplan opgesteld, zoals aanbevolen in het adviesrapport van College Sanering Zorg, met als doel het financieel gezond maken van het ziekenhuis. De voortgang van de bezuinigingsoperaties die door de Raad van Bestuur zijn geïnitieerd is naar wens. De personeelskosten hebben sinds het begin van de bezuinigingsoperaties in november 2009 tot en met december 2012 een cumulatieve besparing opgeleverd van ANG 22,7 miljoen. Het personeelsbestand is vanaf november 2009 tot en met december 2012 met 214 personen verminderd, waarmee de doelstellingen van het saneringsplan, althans qua personeelssterkte, zijn bereikt. Benchmarks dragen ertoe bij dat de personeelssterkte voor de zorg niet onder het minimum zal dalen.

De besparingen op personeelskosten bedroegen in 2012 ANG 9,7 miljoen ten opzichte van 2009 (2011: ANG 8,6 miljoen), gemeten op basis van het salarisniveau van 2009. Deze besparingen zijn intussen overigens voor een deel teniet gedaan door de autonome salarisontwikkeling conform de CAO (indexering en periodieken).

Verder zijn de kosten van werkzaamheden van derden, waaronder advieskosten, in 2010 al met ANG 0,8 miljoen gedaald en de kosten van uitbesteding schoonmaak met ANG 0,4 miljoen.

Het saneringsplan is eind 2012 als zodanig afgerond. In de jaren daarna zullen de bereikte structurele resultaten, waaronder de aangepaste formatie, worden vastgehouden.

Transitieplan

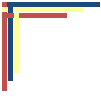
De Raad van Bestuur heeft per eind december 2010 een transitieplan opgesteld ter overbrugging van de periode die noodzakelijk is voor de bouw van een nieuw ziekenhuis, welke gesteld werd op vijf tot zeven jaar. Het doel van dit plan is de kwaliteit van de zorg te garanderen totdat het nieuwe ziekenhuis operationeel wordt. In deze overgangperiode zijn drie punten van belang:

- Het saneringsplan zoals eerder beschreven;
- Continuïteit van de zorg;
- De schuldenlast van het Hospitaal.

Zoals reeds aangegeven is de uitvoering van het saneringsplan nagenoeg afgerond. Daarnaast is de schuldenlast in 2011 en 2012 verminderd en zijn de kasstromen verbeterd. Deze ontwikkelingen ondersteunen de continuïteit van de zorg. Daarnaast heeft de overheid middelen beschikbaar gesteld voor de (tijdelijke) inzet van extra verpleegkundigen, arts-assistenten, gebouwonderhoud en, via de Stichting Verbetering Gezondheidszorg, de vervanging van verouderde apparatuur. Het Hospitaal zelf investeert geleidelijk aan meer tijd en geld in kwaliteitsverbetering, onder andere via training en opleiding, alsmede het stroomlijnen van de organisatie. Deze factoren hebben ertoe bijgedragen dat de continuïteit van de zorg beter gewaarborgd is, al is de situatie nog steeds zorgelijk.

Voorziening ziektekosten gepensioneerden

In het boekjaar 2009 heeft het Hospitaal een voorziening opgenomen op de balans voor de ziektekosten voor gepensioneerden. Deze voorziening heeft de zeer slechte vermogenspositie van het Hospitaal nog verder aangetast.



Door de invoering van een Landsverordening basisverzekering ziektekosten per 1 februari 2013 zijn per die datum alle gepensioneerden met hun gezinsleden overgegaan. De gepensioneerde verzekerde betaalt een premie van diens inkomen. Ter wille van een zachte overgang heeft het Hospitaal reeds toegezegd om in 2013 een tegemoetkoming van 8% over diens Sehos-pensioen en diens AOV-uitkering aan de gepensioneerden te betalen. Over de hoogte van de tegemoetkoming in 2014 en verder wordt nog onderhandeld met de betrokken partijen. Voorts blijft het Hospitaal vooralsnog een beperkt aantal verstrekkingen boven het pakket van de basisverzekering dekken.

De verwachting is desondanks dat de voorziening voor ziektekosten voor gepensioneerden eind 2013 weer substantieel lager zal zijn, waardoor het Eigen vermogen van het Hospitaal positief beïnvloed zal worden. Zie verder ook paragraaf 5.2.1.

Het Sint Elisabeth Hospitaal is het enige algemene ziekenhuis

De Raad van Bestuur is van mening dat een duurzame voortzetting van de activiteiten aan de voornoemde onzekerheden onderhevig is maar niet onmogelijk is gezien de positieve resultaten van de uitvoering van het saneringsplan en ervan uitgaande dat de betrokken partijen blijven meewerken om de plannen van de Raad van Bestuur met succes uit te voeren. De situatie blijft zorgelijk maar is vooralsnog onder controle. Via het Memorandum of Understanding voor het Hospital Nobo Otrobanda heeft het Land intussen concreet uitgesproken bereid te zijn bij te dragen aan een oplossing van de schulden van het Hospitaal.

Mede op basis van voornoemde punten is de jaarrekening opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.



4.5 Toelichting op de balans

4.5.1 Activa

(1) Materiële vaste activa

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Terreinen en wegen	4.909.843	4.996.527
Gebouwen	2.304.640	859.461
Verbouwingen	9.296.270	11.951.395
Dienstwoningen	551.936	707.803
Inventarissen	15.545.153	10.860.319
Transportmiddelen	116.172	132.077
	32.724.014	29.507.582

Bij het aangaan van de consortiumlening ad ANG 72 miljoen is hypotheek gevestigd op de gebouwen en terreinen van het Hospitaal tot ANG 72 miljoen vermeerderd met 40% voor kosten en interest. Verder zijn de inventarissen als onderpand verschaft. Voor een nadere uiteenzetting wordt verwezen naar de toelichting op de langlopende schulden onder noot 13a.

De actuele waarde van de terreinen, gebouwen, verbouwingen en dienstwoningen is gebaseerd op een taxatie van een onafhankelijk taxatiebureau. De laatste taxatie heeft op 10 augustus 2006 plaatsgevonden. Gelet op de vergevorderde plannen om op korte termijn aan te vangen met de bouw van het nieuwe ziekenhuis (zie paragraaf 5.2.2) is, ter vermindering van kosten, besloten om geen taxatie meer te verrichten.

Voor een specificatie van de materiële vaste activa wordt verwezen naar Bijlage 1.

Het Hospitaal heeft voorts voor ANG 6,3 miljoen aan medische apparatuur (om niet) in bruikleen; deze apparatuur is niet op de balans opgenomen. Het Hospitaal is verplicht zorg te dragen voor onderhoud en verzekering. Deze kosten zijn opgenomen in de resultatenrekening.

(2) Immateriële vaste activa

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Software PACS/RIS-systeem	1.448.380	-
Afschrijving Software PACS/RIS-systeem	(144.838)	-
	1.303.542	-

Het PACS/RIS-systeem is augustus 2012 operationeel geworden en zal in vijf jaar worden afgeschreven.

(3) Financiële vaste activa

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Deelneming Wasserij Korsow	121.300	121.300

Het Hospitaal heeft een belang van nominaal ANG 107.100 (circa 10,8%) in het geplaatst aandelenkapitaal van Wasserij Korsow B.V. De jaarrekening 2011 en 2012 van Wasserij Korsow is nog niet gereed, maar wordt op korte termijn verwacht. De intrinsieke waarde van de participatie van het Hospitaal bedroeg per 31 december 2010 ANG 297.129. Over 2010 heeft Wasserij Korsow een positief resultaat behaald van ANG 252.661 (2009: ANG 568.536). Met Wasserij Korsow heeft het Hospitaal sinds 1989 verschillende wasovereenkomsten gesloten. In 2012 is een nieuwe overeenkomst aangegaan voor drie jaar.

(4) Voorraden

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Voorraden benodigdheden voor onderzoek, behandeling, begeleiding verpleging en verzorging	6.286.541	7.218.411
Voorraden hotelfunctie	175.477	187.084
Voorraden kantoorbenodigdheden en drukwerk	88.260	118.478
Voorraden voor onderhoud terreinen, gebouwen en installaties	23.488	45.352
Voorraden bij derden	228.567	764.201
	<u>6.802.333</u>	<u>8.333.526</u>
Voorziening voor incurantheid	(968.114)	(1.309.782)
	<u>5.834.219</u>	<u>7.023.744</u>

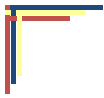
De voorraden zijn verpand uit hoofde van de consortiumlening. Voor een nadere uiteenzetting wordt verwezen naar de toelichting op de langlopende schulden onder noot 13a.

(5) Debiteuren

De debiteuren kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Openstaand saldo	82.320.044	86.229.918
Af: voorziening voor oninbaarheid	(65.330.142)	(62.497.041)
	<u>16.989.902</u>	<u>23.732.877</u>

De debiteuren zijn volledig gecedeerd uit hoofde van de consortiumlening (zie ook toelichting 13a).



Het verloop van de voorziening voor oninbare debiteuren is als volgt:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	62.497.041	54.858.582
Bij: dotatie ten laste van de resultatenrekening	2.833.101	7.638.459
Saldo per 31 december	65.330.142	62.497.041

(6) Overlopende activa en vorderingen op korte termijn

De overlopende activa en vorderingen op korte termijn kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vooruitbetaald aan leveranciers	1.265.068	1.320.260
Vooruitbetaalde pensioenpremie	-	299.417
Rekening-courant Polikliniek	-	272.351
Deposito Aquallectra	129.476	129.476
Overige vorderingen	3.697.540	3.216.851
	5.092.084	5.238.355
Af: voorziening voor oninbaarheid (a)	(2.447.662)	(2.387.118)
	2.644.422	2.851.237

(a) Voorziening voor oninbaarheid

Het verloop van de voorziening voor oninbaarheid van overige vorderingen is als volgt:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	2.387.118	2.185.794
Bij: dotatie ten laste van de resultatenrekening	60.544	201.324
Saldo per 31 december	2.447.662	2.387.118

(7) Liquide middelen

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Maduro & Curiel's Bank	7.290.261	-
Giro Bank N.V.	1.504.391	1.188.034
RBC Royal Bank N.V.	717.146	-
Banco di Caribe N.V.	103.529	74.196
Overige banken	158.881	158.249
Kas en cheques	59.463	70.371
Kruisposten	33.580	111.170
	9.867.251	1.602.020

De liquide middelen bestaan voor ANG 6,0 miljoen uit ontvangen subsidies en projectvoorschotten, bestemd voor het hartkatheterisatieproject, de kosten van arts-assistenten en het onderhoud van de gebouwen. Dit bedrag is derhalve niet vrij besteedbaar.

4.5.2 Passiva**(8) Kapitaal**

Het Stichtingskapitaal bedraagt ANG 250.000.

(9) Geaccumuleerde tekorten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	(154.201.075)	(156.906.048)
Resultaatbestemming	4.792.657	2.704.973
Saldo per 31 december	(149.408.418)	(154.201.075)

(10) Herwaarderingsreserve

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	15.970.207	18.818.019
Gerealiseerd deel van de herwaardering	(2.847.811)	(2.847.812)
Saldo per 31 december	13.122.396	15.970.207

Voor een specificatie van de herwaardering en het gerealiseerde deel daarvan wordt verwezen naar Bijlage 1.

(11) Bestemmingsreserve

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	3.304.766	4.199.860
Gerealiseerd deel van de bestemmingsreserve	(895.094)	(895.094)
Toevoegingen	1.928.502	-
Saldo per 31 december	4.338.174	3.304.766

(12) Voorzieningen

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Pensioenvoorziening (a)	164.835	147.261
Voorziening jubileumgratificatie (b)	4.291.000	4.399.000
Voorziening ziektekosten (c)	84.211.000	78.513.000
	88.666.835	83.059.261

(a) Pensioenvoorziening

Dit betreft een voorziening voor ingegane pensioenen voor een beperkte groep ex-werknemers(sters) die maandelijks een uitkering genieten.

De pensioenvoorziening is volgens actuariële methode berekend. De gehanteerde rentevoet bedraagt 4% per jaar.

Het verloop van de voorziening is als volgt:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	147.261	228.238
Af: uitkeringen gedurende het boekjaar	(29.426)	(33.186)
	117.835	195.052
(Vrijval) dotatie	47.000	(47.791)
Saldo per 31 december	164.835	147.261

Voor de pensioentoezegging aan de overige personeelsleden wordt verwezen naar toelichting 24.

(b) Voorziening voor jubileumgratificatie

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	4.399.000	4.419.000
Aanpassing rekenrente per 1 januari 2011	-	147.000
Af: onttrekkingen	(698.000)	(588.463)
Actuariële resultaten	393.000	173.942
Toerekening interest	176.000	176.773
Overige mutaties	21.000	70.748
Saldo per 31 december	4.291.000	4.399.000

Teneinde beter aan te sluiten op de renteontwikkelingen op de kapitaalmarkt is de rekenrente per 1 januari 2011 verlaagd van 4½% naar 4%.

(c) Voorziening voor ziektekosten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	78.513.000	71.376.000
Aanpassing rekenrente per 1 januari 2011	-	6.195.000
Af: onttrekkingen	(2.768.000)	(2.102.106)
Actuariële resultaten	3.629.000	(492.686)
Bij: toerekening interest	3.183.000	3.049.893
Overige mutaties	1.654.000	486.899
Saldo per 31 december	84.211.000	78.513.000

Teneinde beter aan te sluiten op de renteontwikkelingen op de kapitaalmarkt is de rekenrente per 1 januari 2011 verlaagd van 4½% naar 4%.

Per 1 februari 2013 is de Landsverordening basisverzekering ziektekosten ingevoerd. Voor de financiële gevolgen hiervan voor het Hospitaal wordt verwezen naar paragraaf 5.2.1 (Gebeurtenissen na balansdatum).

(13) Langlopende schulden

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Schulden op lange termijn	68.095.320	58.197.187
Af: binnen een jaar vervallend gedeelte (toel. 14 en Bijlage 2)	(41.578.603)	(42.580.522)
	26.516.717	15.616.665

In Bijlage 2 is een nadere specificatie opgenomen. De volgende toelichting verwijst daarnaar.

(a) Lening Consortium

Het Hospitaal heeft op 16 mei 2007 met 7 lokale financiële instellingen (het "Consortium") een lange-termijnlening afgesloten van ANG 72 miljoen, bestaande uit ANG 47 miljoen als termijnlening en ANG 25 miljoen als kredietfaciliteit. De Maduro & Curiel's Bank is consortiumleider.

Deze kredietfaciliteit wordt jaarlijks door het Consortium geëvalueerd. Als hypotheek zijn verschaft de gebouwen en gronden van het Hospitaal. Per 16 maart 2010 is de hypotheekakte gevestigd. Verder zijn de inventarissen, de voorraden en de debiteuren van het Hospitaal verpand uit hoofde van deze lening. Bovendien zijn alle toekomstige vorderingen van het Hospitaal gecedeerd aan het Consortium.

De lening wordt gedurende vijf jaar afgelost met maandelijkse annuïteiten van ANG 422.449 welke gebaseerd zijn op een 15-jarig aflossingsplan met aan het eind van het vijfde jaar aflossing ineens van de schuldrest. Het rentepercentage was oorspronkelijk 7% per jaar; dit is per 1 juni 2010 voor één jaar verlaagd naar 6% en per 1 juni 2011 is deze verlaging met een jaar verlengd.

Per 1 juni 2012 is de eerste vijf-jaartermijn van de lening afgelopen. Het Hospitaal heeft tweemaal een verlenging van drie maanden gekregen, gedurende welke de maandelijkse annuïteit is doorbetaald. Er wordt momenteel met het Consortium onderhandeld over een langdurige verlenging van de lening. Gedurende de onderhandelingsperiode wordt het rentepercentage gehandhaafd op 6%.

Voor wat betreft de lening zijn er aanvullende voorwaarden gesteld. Deze zijn onder andere:

- De jaarcijfers moeten binnen 150 dagen (5 maanden) beschikbaar zijn. Dat wil zeggen dat genoemde cijfers uiterlijk begin juni beschikbaar moeten zijn van het daaropvolgende jaar.
- De halfjaarcijfers moeten jaarlijks uiterlijk eind september van het lopende boekjaar beschikbaar zijn.
- Daarnaast zal het Hospitaal een begroting (inclusief onderhoudsbegroting en liquiditeitsplanning) voor het volgende boekjaar (gereviewed door de externe accountant) per eind november van het lopende boekjaar bij de consortiumleider moeten inleveren. Tevens zal er ook een meerjarenbegroting (vijf jaren) worden ingeleverd.
- Bovendien moet het Hospitaal een strategische planning c.q. business plan per einde van het boekjaar inleveren bij de consortiumleider.

(b) Overeenkomst Eilandsontvanger inzake betaling loonbelastingsschulden

In 2003 heeft het Sint Elisabeth Hospitaal overeenstemming bereikt met de toenmalige Eilandsontvanger betreffende de betaling van achterstallige loonbelastingsschulden per eind september 2003 van circa ANG 11,7 miljoen. Na verrekening van de vordering op het Eilandgebied Curaçao inzake de pp-patiënten (ad ANG 1,1 miljoen) en de vordering op het Fonds Ziektekosten Overheidsgepensioneerden (FZOG) (ad ANG 3,5 miljoen) was een betalingsregeling voor het resterende bedrag van ANG 7 miljoen getroffen. Over deze lening wordt geen rente betaald.

Hiervan was afgesproken dat met ingang van 1 november 2003 maandelijks ANG 118.293 zou worden betaald voor een periode van 60 maanden. De maandelijkse betaling ad ANG 118.293 is in augustus 2007 stopgezet. Per 31 december 2011 is het saldo van de schuld ANG 1,9 miljoen (2010: ANG 1,9 miljoen). Er is afgesproken dat de schuld van loonbelasting ad circa ANG 7,5 miljoen, bestaande uit de voornoemde ANG 1,9 miljoen en het kortlopende deel van de loonbelastingsschuld ad ANG 5,6 miljoen (zie noot 14a), verrekend zal worden met het bedrag der onverzekerden dat de loonbelastingsschuld ruim overschrijdt. Zoals wij reeds eerder hebben gesteld, heeft de Raad van Bestuur besloten om een rechtszaak aan te spannen tegen beide overheden. Het Hospitaal heeft bij vonnis van het gerecht in eerste aanleg daterende juni 2010 de zaak verloren. Tegen deze uitspraak is het Hospitaal in hoger beroep gegaan maar door de besprekingen die daarna gestart zijn met diverse overheidinstanties over de financiële situatie van het ziekenhuis en de onverzekerdenproblematiek is de zaak voorlopig aangehouden.

Voor een gedetailleerd overzicht van de langlopende leningen wordt verwezen naar Bijlage 2.

(14) Kortlopende schulden en overlopende passiva

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kortlopend gedeelte van de langlopende schulden	41.578.603	42.580.522
Belastingen, sociale premies en salarissen (a)	18.782.757	21.763.384
Leveranciers (b)	15.493.495	16.757.690
Banken (c)	-	12.078.959
Te betalen meerverrichtingen specialisten	3.143.480	4.041.566
Te betalen pensioenpremie (d)	1.526.728	-
Rekening-courant Polikliniek (e)	1.987	-
Rekening-courant NASKHO (f)	161.813	475.032
Overlopende passiva en overige schulden op korte termijn (g)	5.310.083	3.141.783
	85.998.946	100.838.936

(a) Belastingen, sociale premies en salarissen

Dit betreffen de uitstaande schulden van met name loonbelasting, AOV, pensioenpremie en salarisindexering. De belastingen, premies en salarissen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Te betalen loonbelasting	6.610.431	6.625.158
Te betalen AOV/AVBZ-premie	999.512	947.802
Te betalen salarissen, sociale premies en indexering	11.172.814	14.190.424
	18.782.757	21.763.384

Te betalen loonbelasting

Bij het afsluiten van de lening van ANG 72 miljoen is een bedrag van ANG 4,0 miljoen aan de Eilandsontvanger betaald voor de loonbelastingsschuld over oude jaren. Daarnaast is de loonbelasting over 2006 tot en met maart 2007 ad ANG 11,2 miljoen verrekend met een vordering inzake PP-gelden ad ANG 13,7 miljoen. Verder heeft het Hospitaal vanaf april 2007 de maandelijkse loonbelasting afgedragen opdat geen nieuwe loonbelastingsschulden worden opgebouwd. De te betalen loonbelasting per 31 december 2012 betreft de resterende schuld over oude jaren vóór 2006 (ANG 5,6 miljoen) en de nog af te dragen loonbelasting over de maand december 2012 (ANG 1,0 miljoen).

Te betalen AOV/AVBZ-premie

De te betalen AOV en AVBZ-premie per 31 december 2012 betreft een restant schuld over 2005 (ANG 32 duizend) en de nog af te dragen premie over de maand december 2012 (ANG 968 duizend).

Te betalen indexering

Het Hospitaal en de CBV hebben per 15 december 2004 een akkoord getekend waarbij zij overeengekomen zijn dat de schuld betreffende salarisindexering voor actieve en niet actieve personeelsleden over de periode 1993 tot en met 2003 is vastgesteld op ANG 12 miljoen. Het Hospitaal heeft hiervan ANG 6 miljoen in 2 tranches betaald, te weten ANG 3 miljoen in december 2004 en het resterende bedrag in juni 2005. Voor het resterende bedrag van ANG 6 miljoen lopen op dit moment besprekingen. In

dat kader is het Hospitaal in december 2012 alvast begonnen met maandelijks 1% van de ontvangsten uit reguliere facturering op een separate spaarrekening te plaatsen.

(b) Leveranciers

Dit betreft uitstaande schulden aan leveranciers betreffende de aankoop van o.a. benodigdheden voor onderzoek, behandeling, verpleging en verzorging gedurende het jaar.

(c) Banken

Per eind december 2012 bedroeg de kredietlimiet van de huisbankier voor het werkkapitaal ANG 18,7 miljoen. In maart 2013 is het Hospitaal met de bank overeengekomen om de kredietlimiet eind maart en eind december 2013 met telkens ANG 5 miljoen te verlagen.

Eind 2012 was per saldo sprake van een positief saldo bij alle bankrelaties. Zie toelichting 7.

(d) Te betalen pensioenpremie

Per 1 januari 2006 is het pensioenreglement omgezet van een eindloonregeling in een beschikbare-premieregeling. Bij de eindloonregeling werd 14% van het basisloon als premie overeengekomen (9% werkgever, 5% werknemer). Op het moment van omzetting was er echter sprake van een "overschot", aangezien de actuariael benodigde premie voor de tot en met die datum opgebouwde pensioenaanspraken, gemiddeld minder bedroeg dan deze 14%. Dit bedrag van ANG 5,8 miljoen was ook nog niet bij het Hospitaal in rekening gebracht. Bij de overgang van de eindloonregeling naar de beschikbare-premieregeling begin 2006 is afgesproken dat dit bedrag aangewend zou worden ter verbetering van de pensioenrechten van de desbetreffende deelnemers. In de periode 2006 tot en met 2011 is in dit kader ANG 3,3 miljoen betaald dan wel verrekend. Het restant is in 2011, inclusief opgelopen rente, geformaliseerd in de vorm van een drie-jarige lening ad ANG 3,1 miljoen (zie Bijlage 2).

Eind 2011 was sprake van een vordering op de pensioenverzekeraar (toelichting 6).

(e) Rekening-courant Polikliniek

Dit betreft de rekening-courantverhouding met de Polikliniek. Aangezien de Polikliniek niet beschikt over eigen financiële middelen, worden de kosten nagenoeg geheel door het Sint Elisabeth Hospitaal betaald, dat van de SVB hiervoor voorschotten ontvangt. Het exploitatietekort, zoals opgenomen in de jaarrekening van de Polikliniek, wordt door het Land gedragen. Over de gemiddelde stand van de rekening-courant verhouding wordt 8% per jaar aan interest vergoed.

(f) Rekening-courant NASKHO

Het Sint Elisabeth Hospitaal heeft een overeenkomst afgesloten met NASKHO ter bevordering van het klinisch hoger onderwijs en medisch onderzoek waarbij een aantal doctorandi in de geneeskunde in het Hospitaal worden opgeleid tot arts. Deze overeenkomst is tot stand gekomen in samenwerking met UMCG en RUG. De kosten worden op basis van een budget van ANG 1.804.000 gedragen door de Sociale Verzekeringsbank (80%) en het Hospitaal (20%). De uitgaven worden door het Hospitaal voorgeschoten waarna deze bij NASKHO in rekening worden gebracht.

(f) Overlopende passiva en overige schulden op korte termijn

De overlopende passiva en overige schulden op korte termijn kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Nog niet besteed deel subsidie onderhoud gebouwen	1.358.452	-
Nog niet besteed deel subsidie arts-assistenten	488.509	-
Te betalen aan Stichting Rode Kruis Bloedbank over 2005 t/m 2008 inzake verrichtingen	1.036.239	1.036.239
Te betalen rente	787.114	500.000
Te betalen boetes inzake Loonbelasting, AOV/AWW- en AVBZ- afdrachten	300.000	300.000
Overige overlopende passiva	1.339.769	1.305.544
	5.310.083	3.141.783

(15) Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa*(a) Overeenstemming inzake betaling achterstallige loonbelasting en boetes*

Zoals is vermeld in de toelichting op de Langlopende schulden heeft het Hospitaal in 2003 overeenstemming bereikt met de toenmalige Eilandsontvanger over de verrekening en betaling van achterstallige loonbelastingsschulden. Eveneens is overeengekomen dat ter voorkoming van verdere achterstanden de ingehouden loonbelasting maandelijks zou worden afgedragen. Het Hospitaal heeft zich gedurende 2004 tot en met 2006, gezien haar precaire financiële positie, niet kunnen houden aan de maandelijks afdracht van de ingehouden loonbelasting.

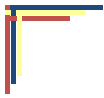
Volgens opgave van de toenmalige Eilandsontvanger had het Hospitaal tot en met het boekjaar 2005 een belastingschuld van ANG 13,6 miljoen betrekking hebbend op boetes en schulden betreffende taxatieve aanslagen voor niet tijdig ingediende verzamelloonstaten. Het Hospitaal heeft een verzoek bij de Inspectie der Belastingen ingediend om de boetes en kosten kwijt te schelden. De Inspectie heeft het Hospitaal bij brief van 14 maart 2008 bericht dat de boetes met betrekking tot de genoemde jaren gematigd zullen worden tot een bedrag van ANG 10.000 per jaar, per middel. Deze boete over de betreffende boekjaren is in 2008 gereserveerd. Thans blijkt dat het Hospitaal over de jaren tot en met 2006 nog ANG 80.000 aan boetes schuldig is en voor een bedrag van in totaal ANG 1.027.469 over de jaren 1996, 1997, 1998 en 2002 moet de rechtsopvolger van de Eilandsontvanger formeel bevestigen dat deze posten afgeboekt zijn.

(b) Afstemming rekening-courant pensioenverzekeraar

Onder de Kortlopende schulden en overlopende passiva is een schuld aan de pensioenverzekeraar opgenomen. Door administratieve verschillen sluit de onderlinge rekening-courantverhouding niet aan. Op dit moment worden de geconstateerde verschillen afgestemd met de pensioenverzekeraar. Dit heeft in 2011 reeds geleid tot een voordelige correctie van ANG 1,1 miljoen (toelichting 24). Het mogelijke resterende effect is nog niet bekend en derhalve nog niet verwerkt in de jaarrekening.

(c) Contractuele verplichtingen

Voor medische apparatuur zijn verschillende meerjarige onderhoudscontracten afgesloten, ter waarde van circa ANG 1 miljoen per jaar. De jaarlijkse huurverplichtingen bedragen circa ANG 0,2 miljoen.



4.6 Toelichting op de resultatenrekening

4.6.1 Baten

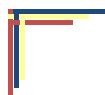
(16) Verpleeggelden

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klasse 3	19.198.610	20.308.830
Klasse 2	6.433.757	6.509.669
Klasse 1	3.465.828	3.659.370
Intensive Care	3.669.688	4.203.760
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (kinderafdeling)	1.546.197	1.563.285
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	3.388.440	3.256.792
Prof. C.A. Winkel Paviljoen H.C. (High Care voor zuigelingen)	1.314.221	1.352.671
Gezonde zuigelingen	325.274	319.815
CCU-CSU	1.330.760	1.240.120
Dagverpleging	873.827	841.942
	41.546.602	43.256.254

Voor een nader inzicht inzake verpleegtarieven, beddenscapaciteit en verpleegdagen wordt verwezen naar Bijlage 3.

(17) Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Radiologie klinisch	4.538.610	4.270.524
Radiologie poliklinisch	7.910.608	8.733.206
	12.449.218	13.003.730
Laboratorium klinisch	7.036.802	6.743.206
Laboratorium poliklinisch	4.481.773	4.465.066
	11.518.575	11.208.272
Functie klinisch	1.784.125	1.961.317
Functie poliklinisch	3.974.769	4.255.702
	5.758.894	6.217.019
E.N.F. klinisch	112.520	80.081
E.N.F. poliklinisch	405.734	737.886
	518.254	817.967
	30.244.941	31.246.988

**(18) Vergoeding voor therapeutische verrichtingen**

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Operatiekamer klinisch	19.994.076	21.576.600
Operatiekamer poliklinisch	111.850	113.797
	<u>20.105.926</u>	<u>21.690.397</u>
Haemodialyse klinisch	1.071.710	1.144.754
Haemodialyse poliklinisch	10.480.630	10.154.903
	<u>11.552.340</u>	<u>11.299.657</u>
Spoedeisende Hulp klinisch	2.933.424	2.695.387
Spoedeisende Hulp poliklinisch	4.382.410	4.302.888
	<u>7.315.834</u>	<u>6.998.275</u>
Radiotherapie klinisch	229.370	206.215
Radiotherapie poliklinisch	1.629.645	1.653.765
	<u>1.859.015</u>	<u>1.859.980</u>
Anesthesie klinisch	2.220.145	2.504.606
Anesthesie poliklinisch	275.303	276.026
	<u>2.495.448</u>	<u>2.780.632</u>
Oncologie klinisch	329.735	264.941
Oncologie poliklinisch	895.473	804.976
	<u>1.225.208</u>	<u>1.069.917</u>
Fysiotherapie klinisch	595.687	564.159
Fysiotherapie poliklinisch	334.986	317.708
	<u>930.673</u>	<u>881.867</u>
Verloskamer klinisch	502.164	509.184
Verloskamer poliklinisch	-	-
	<u>502.164</u>	<u>509.184</u>
Wondenpoli klinisch	359.248	369.007
Wondenpoli poliklinisch	1.906	1.116
	<u>361.154</u>	<u>370.123</u>
Overige klinisch	1.024.898	902.245
Overige poliklinisch	55.866	38.172
	<u>1.080.764</u>	<u>940.417</u>
	<u>47.428.526</u>	<u>48.400.449</u>

Een weergave van de opbrengsten naar klinische en poliklinische verrichtingen geeft het volgende beeld:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vergoeding voor diagnostische verrichtingen:		
Klinisch	13.472.057	13.055.128
Poliklinisch	16.772.884	18.191.860
	<u>30.244.941</u>	<u>31.246.988</u>
Vergoeding voor therapeutische verrichtingen:		
Klinisch	29.260.457	30.737.098
Poliklinisch	18.168.069	17.663.351
	<u>47.428.526</u>	<u>48.400.449</u>
Totaal verrichtingen:		
Klinisch	42.732.514	43.792.226
Poliklinisch	34.940.953	35.855.211
	<u>77.673.467</u>	<u>79.647.437</u>

(19) Vergoedingen voor medische middelen

Dit betreffen de in rekening gebrachte vergoedingen voor geneesmiddelen. Een weergave van de vergoedingen naar klinisch en poliklinisch geeft het volgende beeld:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klinisch	8.838.868	8.710.288
Poliklinisch	22.087.483	20.813.609
	<u>30.926.351</u>	<u>29.523.897</u>

(20) Andere vergoedingen

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Budgetvergoeding specialisten	2.290.068	2.141.232
Overige vergoedingen specialisten	1.276.677	1.309.598
Bijdragen kosten arts-assistenten	2.611.491	2.459.769
Subsidie bestuurlijke versterking	-	324.588
Subsidie verpleegkundigen	900.000	300.000
Subsidie onderhoud	50.048	-
Doorberekende huur	19.800	67.800
Overige opbrengsten	39.130	251.757
	<u>7.187.214</u>	<u>6.854.744</u>

(21) Diverse baten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Herwaardering voorraad	18.017	53.972
Kortingen	-	15.409
Exploitatie huizen	5.013	3.933
Koersverschillen	72.991	2.497
Kasverschillen	104	-
Overige baten	520.598	389.262
	616.723	465.073

(22) Ontvangen giften

Gedurende het boekjaar 2012 heeft het Hospitaal ANG 1.979.349 als donatie ontvangen voor diverse aanschaffingen en projecten.

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Radiotherapiegebouw	1.428.502	-
Kobaltbron radiotherapie	500.000	-
Training	17.800	-
Rolstoelen	16.500	-
Kleine aanschaffingen	16.547	18.774
	1.979.349	18.774

4.6.2 Lasten**(23) Lonen en salarissen**

Een specificatie van de lonen en salarissen is als volgt:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Basissalarissen	48.881.959	48.408.238
Overige vergoedingen	8.872.919	10.360.635
Vakantiedagen/vakantietoeslag	3.644.415	3.421.333
Vergoeding personeel niet in loondienst	1.456.713	1.432.977
	62.856.006	63.623.183

Het gemiddelde aantal personeelsleden (FTE's) over het boekjaar kan als volgt worden gespecificeerd:

	2012	2011
<i>(in aantallen FTE's)</i>		
Algemeen	148	151
Civiele Dienst	110	115
Paramedische afdelingen	315	305
Verpleegafdelingen	390	393
Polikliniek/overig	28	28
	991	992

(24) Sociale lasten

Een specificatie van de sociale lasten is als volgt:

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kosten inzake pensioenen	4.053.596	2.636.595
Ziektekosten werknemers	3.374.066	3.121.271
Mutatie ziektekostenvoorziening	8.066.730	8.969.222
Premie AOV	4.043.765	3.858.664
Premie AVBZ	297.195	289.394
Premie cessantia	298.257	163.183
Voorgescreven kleding	904.821	610.433
Opleidingen	209.582	340.260
Verzekeringen	198.230	131.389
Overige personeelskosten	1.349.128	1.338.701
	22.795.370	21.459.112
Toerekening sociale lasten Polikliniek	(339.000)	(375.000)
	22.456.370	21.084.112

Op de post sociale lasten zijn de sociale lasten van de personeelsleden werkzaam ten behoeve van de Polikliniek in mindering gebracht.

Het Hospitaal is per balansdatum eigen-risicodrager (in de zin van art. 9 van de Landsverordening ziekteverzekering, P.B. 1966, no. 15) voor de ziektekosten van het personeel, de gepensioneerden en de gezinsleden van beiden. Per 1 februari 2013 is de Landsverordening basisverzekering ziektekosten ingevoerd. Voor de financiële gevolgen daarvan voor het Hospitaal wordt verwezen naar paragraaf 5.2.1 (Gebeurtenissen na balansdatum).

Door de Stichting zijn aan haar werknemers pensioentoezeggingen gedaan welke zijn vastgelegd in het Pensioenreglement. Het nieuwe pensioenreglement betreft een beschikbaar premiestelsel, waarbij de jaarlijks beschikbare premie gelijk is aan 14% (5% werknemer en 9% werkgever) van het basissalaris. De beschikbare premies variëren derhalve per persoon en worden na aftrek van kosten belegd in individuele pensioenkapitalen. Rendementen worden jaarlijks bijgeschreven.

De Kosten inzake pensioenen waren in 2011 incidenteel lager in verband met een correctie van in voorgaande jaren te veel gereserveerde pensioenpremie ad ANG 1,1 miljoen.

(25) Medische en verzorgingsmiddelen

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Geneesmiddelen	22.485.505	20.629.508
Laboratoriummiddelen	2.644.404	2.241.901
Chirurgische kunstmiddelen	2.309.930	3.458.352
Toediening- en afnamesysteem	1.947.713	1.436.737
Behandelingsmiddelen	1.937.727	2.059.307
Zuurstof en medische gassen	1.388.651	1.296.772
Dialysemiddelen	994.232	1.880.782
Verbandmiddelen en gipsverband	365.941	666.620
Hechtmateriaal	548.438	524.764
Röntgenmiddelen	150.169	252.031
Overige medische- en verzorgingsmiddelen	551.403	501.476
	35.324.113	34.948.250

(26) Huishoudelijke en energiekosten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Elektriciteit	4.131.771	3.787.500
Water	706.696	839.662
Gas	56.086	56.382
Wasmiddelen/waskosten derden	915.720	858.140
Schoonmaakmiddelen	172.642	132.361
Disposable textiel	1.165.203	1.098.681
Disposable servies	53.998	67.140
Overige disposables	219.327	190.382
Overige huishoudelijke kosten	377.380	413.795
	7.798.823	7.444.043

(27) Algemene kosten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Licenties en ondersteuning software	1.089.771	1.009.655
Verzekeringen	893.015	711.284
Porti, telefoon e.d.	598.135	635.268
Accountants- en advieskosten	549.946	544.413
Kantoomiddelen/drukwerk	488.239	572.062
Beveiligingskosten	480.282	370.288
Huur Diatel	254.400	240.000
Doorbelaste kosten van Polikliniek	200.000	200.000
Vracht en invoerrechten	167.536	221.995
Overige algemene kosten	326.846	548.423
	5.048.170	5.053.388

(28) Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Verzorgings-, onderzoeks- en behandelingsmiddelen	5.187.644	4.633.977
Instrumentarium en apparatuur	1.970.405	1.875.495
Algemene en bijzondere installaties	764.720	582.556
Terreinen en gebouwen	283.484	239.571
Meubilair/bedden/huishoudelijke apparatuur	300.791	299.876
Specifieke laboratoriumartikelen	101.923	90.830
Handschoenen	158.967	144.221
Textiel	51.860	61.062
Transport inventaris	52.504	60.187
Overige	223.401	205.890
	9.095.699	8.193.665

(29) Afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen materiële vaste activa

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Afschrijving materiële vaste activa	5.877.590	5.924.646
Bijzondere waardeverminderingen materiële vaste activa	846.984	846.983
Afschrijving immateriële vaste activa	144.838	-
	6.869.412	6.771.629

De bijzondere waardevermindering heeft betrekking op geschonken apparatuur die nog niet in gebruik is genomen.

(30) Voeding

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Aardappelen, groente en fruit	134.813	142.715
Dranken	139.738	151.602
Vlees en vleeswaren	141.147	145.068
Vis en kip	112.307	124.625
Bijzondere voedingsmiddelen	189.878	176.836
Melk en melkproducten	131.604	138.802
Kruidenierswaren	107.589	109.304
Boter, kaas en eieren	113.659	95.676
Brood, beschuit en koek	70.562	41.271
Overige levensmiddelen	2.240	1.106
	1.143.537	1.127.005

(31) Doorberekende kosten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Polikliniek (a)	(956.383)	(835.000)
Overige doorberekende kosten	(216.166)	(281.333)
	<u>(1.172.549)</u>	<u>(1.116.333)</u>

(a) Polikliniek

Het betreft door het Hospitaal aan de Polikliniek doorberekende algemene kosten, water en elektra.

(32) Diverse lasten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Subsidiebijdrage aan NASKHO	360.800	775.200
Dotatie voorziening incurante voorraden	-	360.118
Dotatie voorziening vorderingen en overlopende activa	60.544	201.324
Kortingen	22.003	90.073
Voorraadverschillen	8.274	19.773
Overige	104.829	1.522
	<u>556.450</u>	<u>1.448.010</u>

(33) Financiële lasten

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Interestlasten*	4.157.157	4.599.205
Interestbaten	(14.837)	(10.504)
	<u>4.142.320</u>	<u>4.588.701</u>

* Hierin zijn niet opgenomen de interestkosten inzake de voorziening voor ziektekosten en voorziening voor jubileumgratificatie, welke zijn gepresenteerd onder de personeelskosten.

4.7 Bezoldiging bestuurders

Aan bezoldigingen (periodiek betaalde beloningen) met inbegrip van pensioenlasten is in het boekjaar ten laste van het Hospitaal gekomen voor leden van de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur een bedrag van ANG 945.780 (2011: ANG 936.308). Er zijn in 2012 geen bedragen aan leningen, voorschotten of garanties door het Hospitaal aan de leden van Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur verstrekt (2011: idem) en er zijn van hen ultimo 2012 geen bedragen te vorderen (2011: idem).

5 Overige gegevens

5.1 Resultaatbestemming

Het positief exploitatieresultaat over 2012 is in mindering gebracht op de Geaccumuleerde tekorten.

5.2 Gebeurtenissen na balansdatum

5.2.1 Landsverordening basisverzekering ziektekosten

Het Hospitaal was per balansdatum eigen-risicodrager in de zin van art. 9 van de Landsverordening Ziekteverzekering (P.B. 1966, no. 15), voor zijn werknemers, gepensioneerden en hun gezinsleden. Per 1 februari 2013 is de Landsverordening basisverzekering ziektekosten (P.B. 2013, no. 3) ingevoerd, waarbij de mogelijkheid voor een eigen-risicodragerschap ten behoeve van gepensioneerden en hun gezinsleden is komen te vervallen. Als gevolg hiervan zijn de gepensioneerden en hun gezinsleden per die datum overgegaan naar de basisverzekering ziektekosten.

Ter verzachting van de overgang, met name vanwege de premie van 10%, heeft de Raad van Bestuur besloten om vooralsnog een compensatie van 8% van het Hospitaal-pensioen en de AOV-uitkering aan de gepensioneerden te verstrekken. Deze toezegging is gedaan voor 2013, maar voor toekomstige jaren zal nog moeten worden bezien hoeveel de compensatie zal bedragen. Het is de bedoeling deze compensatie geleidelijk af te bouwen.

Daarnaast zal het Hospitaal vooralsnog enkele aanvullingen op het basispakket blijven verstrekken, waaronder een gelimiteerde vergoeding voor bril en tandheelkundige zorg en verhoging naar 2^e verpleegklasse. Ook deze toezegging is voor 2013 reeds gedaan maar voor toekomstige jaren zal dit nog moeten worden bezien.

Het Hospitaal heeft in de afgelopen jaren een voorziening voor ziektekosten van huidige en toekomstige gepensioneerden opgebouwd (zie toelichting 12c). Het Hospitaal verwacht dat deze voorziening in 2013 grotendeels zal vrijvallen. Het eigen vermogen zal daarmee aanzienlijk verbeteren. De aan de voorziening ten grondslag liggende verplichtingen zijn met de overgang naar de basisverzekering in 2013 immers vervallen, met uitzondering van de hiervoor genoemde reeds toegezegde compensatie en aanvullende verstrekkingen. Berekeningen zijn op dit moment nog niet mogelijk aangezien de hoogte en periode van de compensatie respectievelijk pakket aanvulling nog niet vaststaan.

5.2.2 Memorandum of Understanding Hospital Nobo Otrobanda

De Staten van Curaçao hebben op 11 april 2013 in een motie aangegeven dat het nieuwe algemeen ziekenhuis bij voorkeur in Otrobanda gebouwd dient te worden. In lijn met genoemde motie heeft de Raad van Ministers besloten dat het nieuwe algemeen ziekenhuis gerealiseerd wordt in Otrobanda.

Op 20 september 2013 heeft het Hospitaal een Memorandum of Understanding (MoU) met het Land Curaçao en de Uitvoeringsorganisatie van de Stichting SONA (USONA) ondertekend, aangaande de bouw van een nieuw ziekenhuis te Otrobanda. Dit MoU bevat kort gezegd de volgende bepalingen:

- Het Land Curaçao zal het nieuwe ziekenhuis bouwen en aan het Hospitaal verhuren.
- USONA blijft de trekker van het project.
- De bouw zal in het najaar van 2013 starten.

- Het Hospitaal zal hiertoe een beperkt deel van zijn terrein tegen de marktprijs aan het Land verkopen.
- De financiering van de bouw moet uiterlijk 1 december 2013 rond zijn.
- De schuldsanering van het Hospitaal vormt een onderdeel van een integrale oplossing. Het Land en het Hospitaal zullen dit samen nader uitwerken.
- Het Land scheldt de schulden van het Hospitaal uit hoofde van achterstallige loonbelasting (zie toelichtingen 13b en 14a) vrij bij de realisatie van de financiering van het nieuwe ziekenhuis.
- Het Land scheldt de lening uit hoofde van Liquiditeitsteun (zie Bijlage 2) kwijt aan het einde van de transitieperiode.



6 Bijlagen

Bijlage 1 Materiële vaste activa

	Terreinen*	Wegen*	Gebouwen*	Verbouwingen*	Dienstwoningen*	Subtotaal	Inventarissen	Transportmiddelen	Totaal
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>									
Stand per 1 januari:									
Aanschafwaarde	4.665.114	2.792.628	56.250.821	128.150.997	11.360.552	203.220.112	47.657.321	274.776	251.152.209
Cumulatieve afschrijvingen	-	(2.461.215)	(55.391.360)	(116.199.602)	(10.652.749)	(184.704.926)	(36.797.002)	(142.699)	(221.644.627)
Boekwaarde	4.665.114	331.413	859.461	11.951.395	707.803	18.515.186	10.860.319	132.077	29.507.582
Mutaties in boekwaarde:									
Investerings	-	-	1.616.202	-	-	1.616.202	8.310.107	42.006	9.968.315
Desinvesterings	-	-	-	-	-	-	-	(61.314)	(61.314)
Bijzondere waardevermindering	-	-	-	-	-	-	(846.984)	-	(846.984)
Afschrijvingen desinvesterings	-	-	-	-	-	-	-	34.005	34.005
Afschrijvingen	-	(86.684)	(171.023)	(2.655.125)	(155.867)	(3.068.699)	(2.778.289)	(30.602)	(5.877.590)
Saldo		(86.684)	1.445.179	(2.655.125)	(155.867)	(1.452.497)	4.684.834	(15.905)	3.216.432
Stand per 31 december:									
Aanschafwaarde	4.665.114	2.792.628	57.867.023	128.150.997	11.360.552	204.836.314	55.967.428	255.468	261.059.210
Cumulatieve afschrijvingen	-	(2.547.899)	(55.562.383)	(118.854.727)	(10.808.616)	(187.773.625)	(40.422.275)	(139.296)	(228.335.196)
Boekwaarde	4.665.114	244.729	2.304.640	9.296.270	551.936	17.062.689	15.545.153	116.172	32.724.014
Niet afgeschreven deel van de herwaardering	4.578.961	229.412	490.096	7.377.831	446.094	13.122.396	-	-	13.122.396
Niet afgeschreven deel van de giften	-	-	1.428.502	-	-	1.428.502	2.909.672	-	4.338.174
Vrijval herwaarderingsreserve boekjaar	-	76.471	163.366	2.459.277	148.697	2.847.811	-	-	2.847.811
Vrijval bestemmingsreserve giften boekjaar	-	-	-	-	-	-	895.094	-	895.094
Gemiddeld jaarlijks afschrijvingspercentage		10%	10%	10%	10%		10% tot 20%	20%	

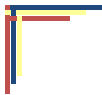
* Geherwaardeerde categorieën



Bijlage 2 Langlopende schulden

	Rentepercentage	Resterende looptijd	Stand lening ultimo 2011	Nieuwe leningen in 2012	Stand lening ultimo 2012	Af te lossen in 2013	Langlopend gedeelte ultimo 2012
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>	<i>(in %)</i>						
Maduro & Curiel's Bank	6	4½ jaar	953.784	-	804.464	174.294	630.170
Lening Consortium (a)	6	-	36.925.949	-	33.992.312	33.992.312	-
Eilandsontvanger (achterstallige loonbelasting) (b)	-	-	1.892.688	-	1.892.688	1.892.688	-
Liquiditeitsteun SVB	-	-	746.813	-	-	-	-
Liquiditeitsteun Land Curaçao	2,5	2 jaar	10.000.000	1.500.000	11.500.000	-	11.500.000
Lening A.V.B.Z.	-	-	254.281	-	-	-	-
Lening Renal Dynamics (c)	12,5	-	-	803.648	637.766	192.458	445.308
Lening Alcon (c)	9	-	116.066	-	87.648	87.648	-
SVB voorschot hartkatheterisatie	0	5 jaar	-	4.163.680	4.163.680	-	4.163.680
Maduro & Curiel's Bank	6	2½ jaar	3.753.899	-	2.758.607	1.063.411	1.695.196
Ennia	4	1½ jaar	3.053.707	-	3.053.707	2.607.392	446.315
Girobank financial lease radiologie	5,75	5 jaar	-	8.704.448	8.704.448	1.568.400	7.136.048
Overige schulden lang	-	-	500.000	-	500.000	-	500.000
			58.197.187	15.171.776	68.095.320	41.578.603	26.516.717

- (a) Voor een nadere toelichting op de consortiumlening wordt verwezen naar toelichting 13a.
- (b) Dit betreft de afbetalingsregeling voor achterstallige loonbelasting. Zie toelichting 13b voor nadere informatie.
- (c) Deze leningen zijn gebaseerd op inkoopcontracten met leveranciers.

**Bijlage 3 Verpleegtarieven, beddencapaciteit en verpleegdagen**

	2012	2011
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Verpleegtarieven per dag (inclusief geneesmiddelen):		
Klasse 1	714	714
Klasse 2	517	517
Klasse 3	340	340
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (kinderafdeling)	297	297
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	1526	1526
Prof. C.A. Winkel Paviljoen H.C. (High Care voor zuigelingen)	799	799
Gezonde zuigelingen	106	106
Intensive Care	1526	1526
CCU-CSU	854	854
Dagverblijf	397	397
Geneesmiddelen per verpleegdag:		
Volwassenen en kinderen	30	30
Gezonde zuigelingen	3	3
<hr/>		
	2012	2011
<i>(in aantallen)</i>		
Gemiddelde beddencapaciteit	377	390
Gemiddeld aantal bedden in gebruik per jaar	272,2	284,3
Gemiddelde bedbezetting	72,2%	72,9%
Aantal verpleegdagen:		
Klasse 1	5.067	5.351
Klasse 2	13.211	13.369
Klasse 3	61.931	65.496
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (kinderafdeling)	5.791	5.865
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	2.265	2.177
Prof. C.A. Winkel Paviljoen H.C. (High Care voor zuigelingen)	1.709	1.759
Gezonde zuigelingen	3.158	3.105
Intensive Care	2.453	2.810
CCU-CSU	1.615	1.505
Dagverpleging	2.381	2.319
Totaal	99.581	103.756
Aantal opnames	16.890	16.894
Gemiddelde verpleegduur in dagen	5,9	6,1

De bovengenoemde verpleegtarieven zijn vastgesteld in een Eilandsbesluit per 17 juli 2009. Er zijn hierna geen tariefswijzigingen geweest. De tarieven bestaan uit een basis verpleegtariaf en een bijhorende toeslag variërend tussen ANG 14,20 voor gezonde zuigelingen en ANG 138,59 voor Intensive Care zuigelingen en volwassenen. Deze toeslag varieert per klasse. Daarnaast geldt een additionele toeslag voor de afdeling Intensive Care van ANG 500 en voor High care en ICU van ANG 260 per dag.