

Founded in 1855

St. Elisabeth Hospital

Jaarverslag 2002

Dit rapport heeft 43 pagina's

05/01-096

Inhoudsopgave

1	Directieverslag	3
1.1	Inleiding	3
1.2	Financiële hoofdpunten	3
1.3	Business Planning	5
1.4	Masterplan	7
1.5	CAO onderhandelingen	7
1.6	Tot slot	8
2	Bestuur en vaststelling jaarrekening	9
2.1	Organisatorisch verband	9
2.2	Bestuursstructuur	9
2.3	Vaststelling en goedkeuring jaarrekening	11
3	Jaarrekening 2002	12
3.1	Balans per 31 december 2002	12
3.2	Resultatenrekening over 2002	13
3.3	Kasstroomoverzicht over 2002 (moet nog nader worden aangepast)	14
3.4	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	15
4	Overige gegevens	36
4.1	Resultaatbestemming	36
4.2	Gebeurtenissen na balansdatum	36
	Bijlagen	38
1.	Materiële vaste activa	38
2.	Immateriële vaste activa	41
3.	Langlopende schulden	42
4.	Informatie omtrent verpleegtarieven, bedden capaciteit en verpleegdagen	43
	Accountantsverklaring	44



Directieverslag

1.1 Inleiding

Het feit dat de jaarrekening 2002 met een aanzienlijke achterstand van ca. 2 jaren tot stand is gekomen is te wijten aan voornamelijk een geaccumuleerd geheel van administratieve achterstanden uit voorgaande jaren. Momenteel wordt intern binnen de Stichting hard gewerkt aan een inhaalslag waarbij het de bedoeling is dat de jaarrekeningen 2003 en 2004 binnen afzienbare tijd, uiterlijk in het eerste kwartaal 2005, zullen worden afgerond. Hiermee zal een eerste stap gezet worden in een structurele aanpak van zowel de interne als de externe (financiële) informatieverschaffing door de Stichting.

In dit Directieverslag wordt kort ingegaan op de Financiële hoofdpunten en zal eveneens worden ingegaan op het traject van de Business planning van de Stichting waarmee door de Stichting en haar stakeholders een eerste stap gezet is naar het structureel financieel gezond maken van de Stichting.

1.2 Financiële hoofdpunten

Per ultimo 2002 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal circa NAf.28,9 miljoen (2001: NAf.26,4 miljoen) waarin verwerkt een exploitatietekort 2002 van circa NAf.4,5 miljoen (2001: NAf.5,9 miljoen). Verder is in het eigen vermogen ook een donatie ad. NAf.2,0 miljoen verwerkt. Deze donatie was bestemd voor de aanschaf van een simulator en een planningsysteem voor de Afdeling Radiotherapie. Het exploitatietekort in 2002 is grotendeels toe te schrijven aan een dalende omzet, waarbij vooral de categorie verpleeggelden een teruggang heeft gekend, een correctie salarisindexering over het jaar 2002 van NAf.1,4 miljoen en een stijging van de algemene kosten. Het exploitatietekort in 2002 heeft geleid tot een verder oplopend tekort in het eigen vermogen van de Stichting. De financiële positie van de Stichting kan dan ook geclassificeerd worden als zeer precair.

Om inzicht te verschaffen in de totstandkoming van de precaire financiële positie wordt onderstaand een overzicht weergegeven van de belangrijkste gebeurtenissen in de afgelopen jaren:

- Ter sanering van het voortdurend negatief vermogen van de Stichting hebben de directie en het Bestuur in september 1999 een verzoek tot tariefsverhoging bij het Eilandgebied Curaçao ingediend. Het Eilandgebied Curaçao had de tariefsverhoging goedgekeurd voor de periode 1 juli tot en met december 2000 waarin tevens een toeslag op de verpleegtarieven was inbegrepen voor het afbouwen van het negatief vermogen. Daarnaast heeft de Stichting afspraken gemaakt met de overheid over het vervolgtraject en deze afspraken zijn vastgelegd in een protocol d.d. 30 juni 2000, die gemonitord moesten worden door een commissie bestaande uit drie personen. De gemaakte afspraken die zowel operationeel als financieel van aard waren, waren bedoeld om de exploitatietekorten te minimaliseren en op lange termijn de financiële positie te verbeteren. Betreffende commissie is niet operationeel geweest over de afgelopen 4 jaren.
- Per 1 januari 2001 zijn de verpleegtarieven van het Ziekenhuis na een periode van 6 maanden teruggebracht en is met name de toeslag op de verpleegtarieven voor het opheffen van het negatieve vermogen afgenomen. Het Eilandgebied Curaçao is van mening dat het ziekenhuis haar kosten structureel moet verlagen. In overleg met de Gedeputeerde van Volksgezondheid is een nationaal platform samengesteld welke zich zou bezighouden met de mogelijke efficiency maatregelen binnen de gezondheidszorg in zijn algemeenheid en het ziekenhuis in specifieke zin. In dit kader is door het Bestuurscollege in samenwerking met het Bestuur van het ziekenhuis op 19 januari 2001 een Platform ingesteld welke een onderzoek diende te verrichten naar de omvang van de investeringsbehoefte alsmede naar de benodigde bedden capaciteit van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal.



Daarnaast zijn er nog steeds besprekingen gaande met de Eilandsregering teneinde de hoogte van de tarieven te evalueren teneinde op korte termijn te geraken tot evenwichtige tarieven voor het Ziekenhuis. Betreffende gesprekken zijn nog niet afgerond.

- De Stichting wordt structureel geconfronteerd met de zogenaamde "Eigen Rekeninghouders". Deze zijn meestal onverzekerde patiënten die meestal op de Afdeling Spoedeisende Hulp moeten worden opgenomen voor een behandeling dan wel patiënten die via genoemde afdeling dienen te worden opgenomen voor een behandeling in het hospitaal. De Landsregering stelt, via de inspectie der Volksgezondheidszorg, dat het Hospitaal een zorgplicht heeft en dat deze patiënten moeten worden behandeld. Daarentegen heeft de landsregering geen betalingsplicht. Dit heeft tot gevolg dat een groot deel van de onverzekerde patiënten dienen te worden behandeld, zonder dat voor genoemde behandeling betaalt wordt. Dit levert een grote kostenpost voor het hospitaal waar tegenover geen opbrengsten tegen over staat.
- De productie en de bezetting van het ziekenhuis zijn de afgelopen jaren tevens afgenomen doordat o.a. vrijgevestigde medisch specialisten hun ongecompliceerde productie naar de eigen officina's en privé klinieken verplaatsen en door de uitstroom van de Antillianen naar o.a. Nederland als gevolg van de economische tergang op de Nederlandse Antillen.
- Naast bovengenoemde ontwikkelingen zijn in de periode tot en met eind 2002 diverse rapporten opgesteld op verzoek van zowel het Eilandgebied Curaçao als de Regering van de Nederlands Antillen waaronder:
 - "Pasa Kontrami", oktober 2000
 - Commissie bewaking uitvoering overeengekomen maatregelen gezondheidszorg, diverse rapporten
 - "Pijnlijke keuzes bij schaarse middelen (de gezondheidszorg nader bekeken)", februari 2002 Prof. Post in opdracht van Commissie Uitwerking Afsprakenkader Volksgezondheid
 - "Geen woorden maar daden", juni 2002 Commissie Onderzoek Knelpunten Ziekenhuiszorg
- In 2003 zijn er geen noemenswaardige ontwikkelingen geweest op het gebied van de bovengenoemde commissies en/of follow-up geweest van de zijde van de regeringen ten aanzien van de vele rapporten die zijn opgesteld over de problematiek binnen de gezondheidszorg. Op zowel het niveau van het Eilandgebied Curaçao als de Regering van de Nederlandse Antillen zijn discussies gaande over de implementatie van adviezen vanuit de verschillende commissies en de mogelijke wetgeving die dient te worden aangenomen.

Samenvattend kan dus worden gesteld dat de precare situatie het gevolg is van ondermeer:

- Een slecht tarievenbeleid van de eilandelijke overheid.
- Oplegging van een tariefskorting door de Centrale regering in 2001.
- Afdgedwongen loonsverhoging in 1993/1994 als gevolg van gelijktrekking en indexering met als gevolg dat het ziekenhuis een lening van NAf.10 miljoen moest afsluiten, terwijl de daaraan verbonden structurele kosten niet geheel in de tarieven konden worden doorberekend.
- Opgelegde zorgplicht door de Landsregering op het Hospitaal van onverzekerde patiënten waar tegenover geen betalingsplicht van de overheid bestaat.
- Een teruglopende productie als gevolg van emigratie en concurrentie van de andere zorgaanbieders w.o. de vrijgevestigde medische specialisten.



Het gevolg van het bovenstaande is dat er nu een flinke inhaalmanoeuvre gepleegd moet worden, om het ziekenhuis weer financieel gezond te maken. Zowel de verpleegtarieven als de neventarieven moeten stijgen om de achterstand in de investeringen en de stijgende operationele kosten te dekken. In de volgende paragraaf zal worden ingegaan op het traject van de Business planning en de initiatieven die met name vanuit de financiële kant zullen worden genomen om een financieel gezonde situatie te kunnen bereiken binnen afzienbare tijd.

1.3 Business Planning

De Stichting heeft de afgelopen twee jaren niet stil gezeten. Zoals bekend is de financiële situatie van het St. Elisabeth Hospitaal al enige jaren zeer precair te noemen. Mede op basis daarvan maar tevens gezien ook de overige veranderde omstandigheden, hebben het Bestuur en de Directie van het Sint Elisabeth Hospitaal de behoefte onderkend aan een toekomstvisie. Deze toekomstvisie is de afgelopen 1,5 jaar ontwikkeld en vastgelegd in een 1^e Fase Business Plan "Rumbo pa Futuro".

Zoals gesteld in dit Business Plan bestaat het Hospitaal in 2005 150 jaar en is in die jaren van Gasthuis getransformeerd naar een Hospitaal en wil nu de volgende transformatiefase ingaan van een Hospitaal naar een Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf (GMSB). De behoefte aan verandering is gebaseerd op een sterk interne drive en kan worden beschouwd als een natuurlijke ontwikkeling.

Het voorgestelde beleid in het Business Plan gaat uit van doelstellingen die bereikt zullen worden in samenwerking met belangrijke stakeholders (een zogenaamde "business-deal"). Dit document, het 1^e fase businessplan, is de basis voor verdere bespreking van onze toekomstvisie met onze interne en externe stakeholders en zal vervolgens resulteren in een 2e fase businessplan voor de periode 2005 tot en met 2010. Het businessplan zal leiden tot financiële sanering en realisatie van onze ambitie om het beste ziekenhuis van de regio te worden en te blijven.

De uitgangspunten en doelstellingen bij het opstellen van het Business Plan zijn in grote lijnen:

- Volwaardig ziekenhuis met de meeste topklinische functies binnen de beschikbare financiële middelen**
- bereidheid tot wijziging besturingsmodel en organisatiestructuur
 - invoering Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf (GMSB)
 - optimalisering betrokkenheid personeel en medisch specialisten in managementstructuur en beleidsvorming
 - beschikbaarheid over gemotiveerd en goed opgeleid personeel
 - minimalisering van concurrentie
 - zoveel mogelijk behoud van productie en mogelijkheden tot groei benutten
 - toename van inkomsten als voorwaarde voor financiële gezondmaking van het Sint Elisabeth Hospitaal realiseren
 - heroriëntatie op alle ziekenhuisfuncties en samenwerkingspartners
 - Sint Elisabeth Hospitaal een uitdagende werkomgeving voor personeel en medisch specialisten maken
 - Sint Elisabeth Hospitaal financieel gezond maken waardoor weer gezorgd kan worden voor investering in zorg en optimalisering van de bedrijfsvoering
 - Sint Elisabeth Hospitaal laten uitgroeien tot topklinisch ziekenhuis in het Caribische gebied, rekening houdend met de financiële mogelijkheden
 - evenwichtige afstemming met de zorgverzekeraars

Voor details over het Business Plan wordt verwezen naar het volledige document.



Financiële uitgangspunten in de business planning

Het Sint Elisabeth Hospitaal wil de vermogenspositie op korte termijn sterk verbeteren teneinde te komen tot een financiële sanering om daarmee de continuïteit van zorg te waarborgen. Hierin wordt als uitgangspunt gehanteerd de volledige toekenning van de aangevraagde tariefsverhoging. Mede hiermee en middels herstructurering van de financieringsstructuur van het Hospitaal zal een aanvang gemaakt worden in 2005 met de achterstallige schulden en het inhalen van het negatieve eigen vermogen.

Het Sint Elisabeth Hospital wil de liquiditeit verbeteren teneinde kwalitatief goede zorg te kunnen blijven garanderen. De liquiditeitspositie van het ziekenhuis is, aansluitend bij de exploitatieverliezen van de laatste jaren en het negatieve eigen vermogen, zeer slecht.

Het Sint Elisabeth Hospitaal streeft naar een positief exploitatieresultaat. Met in achtneming van enerzijds de verschillende efficiencyverbeteringen en anderzijds de benodigde investeringen (als gevolg van achterstallige investeringen en noodzakelijke vervangingsinvesteringen na het einde van de economische levensduur), uitbreiding van de personeelsformatie (om invulling te kunnen geven aan onze doelstelling tot het leveren van kwalitatief goede zorg en service) en een optimale vermogens- en financieringsstructuur (aflossing van achterstallige schulden en opbouw van eigen vermogen om financieel gezond bedrijf verder te gaan), is op korte termijn ook een stijging van het gemiddelde dagtarief noodzakelijk.

De baten van het Sint Elisabeth Hospitaal zijn de laatste jaren afgenomen door teruglopende productie als gevolg van emigratie en concurrentie. Door de werkzaamheden van de medisch specialisten binnen hun eigen officina's (of privé-klinieken) te integreren in het ziekenhuis, lopen de inkomsten uit productie niet verder terug. Met de overheid (Dienst Economische Zaken) zullen afspraken worden gemaakt over de noodzakelijke tariefstijging. Verder wil het Sint Elisabeth Hospitaal extra inkomsten halen uit medisch toerisme (buitenlanders die na hun operatie herstellen op Curaçao, wegwerken van Nederlandse wachtlijsten) en uit fondswerving/donaties.

Door de beperkte financiële middelen zal het ziekenhuis onderzoek doen naar de mogelijke samenwerkingspartners. De in het samenwerkingsplan voorziene besparende maatregelen worden volledig uitgevoerd.

De investeringen zijn de afgelopen jaren sterk achtergebleven, waardoor de komende jaren fors zal moeten worden geïnvesteerd in apparatuur en middelen.

Door de slechte liquiditeitspositie mist het Sint Elisabeth Hospitaal op dit moment inkoopkortingen. Deze voordelen zijn alleen te behalen bij een sterke verbetering van de vermogenspositie, snellere betalingen en daarmee herstel van vertrouwen bij leveranciers. De gemiddelde crediteurentermijn zal worden verlaagd naar 1,5 maand in 2005. Alleen bij een sterke verbetering van de vermogenspositie is een strategisch inkoopbeleid mogelijk en zullen verdere besparingen op de inkoop en daarmee verdere vermindering van de lasten worden gerealiseerd.

De doelstellingen voor het te voeren financiële beleid zijn dus samengevat de volgende:

- Sanering van de negatieve vermogensstructuur
- Verbetering van de liquiditeitspositie
- Opzetten van een financieel beleid met betrekking tot een meerjarig investeringsoverzicht
- Realisatie van een positieve exploitatierekening door een tariefaanpassing en door rationalisering van de kosten
- Opzetten van een adequaat systeem van managementinformatie.



1.4

Masterplan

In opdracht van het Bestuur en de Directie van het Hospitaal is het Masterplan St. Elisabeth Hospitaal 2003-2007 (SEHOS2007), opgesteld door Plan D'2, bestaande uit een plankaart met plantoelichting. De beschrijvende vorm van het plan wordt visueel ondersteund door een aantal driedimensionale voorstellingen van de eindsituatie.

De voornaamste uitgangspunten voor het Masterplan zijn besloten in het Business Plan, en in de tot de opdrachtformulering voor het Masterplan behorende terms of reference inzake:

- het beddenbestand, te houden op 422 bedden, met afbouw op termijn naar 360 - 380 bedden;
- de wens om op korte termijn over te gaan tot departementalisatie;
- het lopende nieuwbouwproject Radiotherapie/Oncologie;
- integratie polikliniek, tevens invoering afsprakenpoli;
- introductie van wondenpoli, pijnpoli en mammapoli;
- herlokatie van de afdeling Spoedeisende Hulp;
- oplossing van de parkeerproblematiek.

De ondertoon van het Masterplan, ingebed in de voorgaande uitgangspunten, is het voorzien in een doelmatig opgezet gebouwencomplex. Deze doelmatigheid maakt een efficiënte en effectieve wijze van bedrijfsvoering mogelijk, met de daarbij te verwachten gunstige kostenontwikkeling.

Na goedkeuring door Directie en Bestuur zal het Masterplan gepresenteerd worden aan de interne stakeholders, vervolgens de externe stakeholders (gezondheidssector, overheid, bedrijfsleven en sociale groeperingen), en tenslotte de gemeenschap in het algemeen. Ten aanzien van de kostenraming is het in dit stadium mogelijk om ten hoogste een globale benadering te geven van de te verwachten kosten voor de uitvoering van het gehele project. Globaal, omdat voorshands te weinig bekend is over kostenbepalende factoren zoals de invloed van de ontwerpstyl, de materialenvoorkeur en de kostendeskundigheid van de diverse adviseurs bij de verdere voorbereiding en begeleiding van het project.

De bouwkosten worden momenteel globaal geraamd op NAf 160 miljoen. In dit bedrag zijn alle sloopwerken, technische installaties, de vaste inrichting (balies en dergelijke), de vaste technische installaties (onder andere liftinstallaties, noodstroomaggregaat, telefooncentrale, oproepsysteem, gassencentrale, centrale meldkamer), de terreinwerken, en de voorbereidings- en begeleidingskosten van adviseurs inbegrepen. Niet in het bedrag zijn opgenomen de medische apparatuur en de losse inrichting (o.a. meubilair, stoffering). Ten aanzien van inflatoire ontwikkelingen is rekening gehouden met aanvang van de voorbereiding van het project per begin 2004, respectievelijk de daadwerkelijke bouw per begin 2005. Voorts is uitgegaan van ontheffing van de omzetbelasting. Het verzoek hiertoe zal tijdig moeten worden ingediend.

1.5

CAO onderhandelingen

Gedurende 2004 heeft de directie van het Hospitaal intensief overleg gevoerd met de vakbond C.B.V. In 2004 is als resultaat bereikt dat er afspraken zijn gemaakt ten aanzien van het protocol d.d. 17 juni 1994. Deze hebben betrekking gehad op de indexerings en schaalverlengingskwesties.

Gedurende 2005 zullen de verder onderhandelingen plaatsvinden op weg naar een vernieuwde CAO voor de medewerkers van het Hospitaal. Hierbij zal ondermeer aandacht worden besteed aan ondermeer het maken van nieuwe afspraken inzake de pensioenregeling van de medewerkers en het daadwerkelijk oprichten van het fonds voor de ziektekosten van de gepensioneerde medewerkers van het Hospitaal.



1.6

Tot slot

Het Sint Elisabeth Hospitaal streeft ernaar om, als een kwalitatief hoogwaardig ziekenhuis, patiënten op diens ziekte te diagnosticeren en medisch en verpleegkundig (basiszorg) goed te behandelen. Daarbovenop wil het Sint Elisabeth Hospitaal, gelet op diens maatschappelijke positie op Curaçao, tevens de meeste topklinische voorzieningen herbergen en in belangrijke mate bijdragen aan de opleiding van medisch specialisten.

Bestuur en Directie van het Sint Elisabeth Hospitaal staan volledig achter de in het plan geformuleerde richting. Deze richting zal samen met alle betrokkenen nader moeten worden geconcretiseerd. De uitvoering van het businessplan is sterk afhankelijk van het geloof in de realisatie.

Curaçao, 28 januari 2005

De Directie



Bestuur en vaststelling jaarrekening

Organisatorisch verband

De Stichting Sint Elisabeth Hospitaal is een algemeen ziekenhuis met gedurende 2001 gemiddeld 523 bedden. Het Hospitaal werd in 1855 door de eerwaarde heer F.E. Kieckens opgericht en het had als eerste onderkomen Yzerstraat 3.

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.

Bestuursstructuur

De organisatievorm van het ziekenhuis is een stichting. De stichting is opgericht op 6 augustus 1973, en heeft een bestuur bestaande uit zeven personen. Het bestuur bepaalt het beleid en houdt toezicht op de uitvoering van het beleid door de directie. Met de uitvoering van het beleid is een tweehoofdige directie belast. Gedurende het boekjaar was de samenstelling van de bestuursorganen de volgende:

Mw. H. Prins-Prince	Voorzitter
Dra. S.C.A. Rosales-Concession	Vice Voorzitter
Mw. E.M. Oosterhof Priest	Secretaris
Mr. E.M. Rosenda	Penningmeester
Drs. R.J. Maduro	Lid
Ir. R.A. Hodgson	Lid
Dhr. A.C. Casperson MBA	Lid

Dhr. S.E. Ricardo, R.A.	Financieel Economisch directeur
Mw. Drs. L.L.A. Davelaar-Franklin	Directeur Zorg



Gedurende het boekjaar was de samenstelling van de Staf van toegelaten medische specialisten de volgende:

Cardiologie	Anesthesiologie	Lungziekten
Drs. M. Engels	Drs. R.T. Eekhof	Drs. R.F. Ignacio
Drs. H.N. Steward	Drs. J.P.G. Theunissen	Drs. A.F. Rosina
Drs. J.W.Ph. Römer	Drs. K.W.R. Yung	Drs. M.J. Wong Loi Sing
Drs. A.F.L. Linqui Lung	Drs. G. Jaramillo	
	Drs. L. Loaiza Atehortua	

Algemene Chirurgie	Gastro-Enterologie	Revalidatie
Drs. M.C.J. Berry	Drs. R.H. Schotborgh	Drs. R.W. Keijzer
Drs. P.A. van Eijkelenburg		
Drs. R.A. Juliet		
Drs. J.E.C.J. van Leeuwen		
Drs. D.P. de Vries		

Neurologie	Neurochirurgie	Plastic Chirurgie
Drs. J.F. Evertsz	Dr. W. van der Kamp	Drs. J. de Berg
Drs. Ir. J. Middelkamp Hup	Drs. R.E. Rico	Drs. V.J.R. Maduro
Mw. Drs. M.E. Marugg	Drs. I.S.J. Merckies	Drs. J.W.A.J. Reeders
		Drs. H.R. Reeders-Antonides
		Drs. L.A. Jessurun

Internistische Geneeskunde	Orthopedie	Streeklabor
Dr. R. Ajubi	Drs. A.A. Abdala	Drs. J.J. Capello
Drs. K. Berend	Drs. C.E. Cathalina	Drs. H.A. Hagens
Drs. H. Chiang	Drs. F.J.L. Davelaar	Dr. H. Landman
Drs. R.L.J. Engels	Drs. J.D. Ferwerda	Mw. Drs. N.O.M. Landman-Troeman
		Drs. A.J. Henriquez
Drs. R.J.L. de Lannoy	Drs. A.A. Ramirez	Drs. H.J.P.M. Janssen
Dr. R.A. Rojer	Drs. L.J.E. Spencer	Drs. A. Trappenberg
Drs. A.W. Saleh	Drs. V. Wiedijk	Drs. R.R. Voigt
Drs. D.J.F. Scheper		
Drs. C.N. Winkel		

Urologie	Verloskunde	Keurologie, Neurochirurgie
	Drs. G.A. Booi	Drs. L.C.M. Berenos-Riley
	Drs. J.H. Ferrier	Drs. W.F. van Leeuwen
	Drs. P.J.M.M. de Windt	Drs. K.J. Liong A Jin
	Drs. E.S.M. de Windt	Drs. J.N. Maria
		Drs. G.H. Rach

Kinderziekten	Psychiatrie	Orthodontie
Mw. Drs. F.C.B. Abbad	Drs. F. Heijtel	Dr. W.A. Isa
Drs. F.D. Muskiet	Drs. G. Valdivié	Drs. S.E.L. Sillé
Drs. I.D.E. Pedro		
Mw. Drs. I.M.J. Rosina-Angelista		
Drs. H.D. Veenhuis		
Drs. V.W.A. Vermeulen		
Mw. Drs. S. Faries		

Radiotherapie
Drs. M.J. Samson



Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Directie heeft de jaarrekening over 2002 opgemaakt en vastgesteld. De jaarrekening zal ter goedkeuring worden voorgelegd aan het Bestuur van de Stichting in de vergadering van 10 februari 2005.



Jaarrekening 2002

Balans per 31 december 2002

Activa	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vaste activa		
Materiële vaste activa (toel. 2)	12.547.557	11.995.442
Financiële vaste activa (toel. 3)	121.300	121.300
Immateriële vaste activa (toel. 4)	-	35.236
	12.668.857	12.151.978
Viottende activa		
Vorraden (toel. 5)	5.428.749	4.099.593
Vorderingen (toel. 6)	27.169.951	26.792.105
Overlopende activa en vorderingen op korte termijn (toel. 7)	1.266.719	1.404.165
Effecten (toel. 8)	1.818.238	1.815.131
Liquide middelen (toel. 9)	831.929	594.683
	36.515.586	34.705.677
	49.184.443	46.857.655
Passiva	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Eigen vermogen		
Kapitaal (toel. 10)	250.000	250.000
Geaccumuleerde tekorten (toel. 11)	(28.931.871)	(26.434.457)
	(28.681.871)	(26.184.457)
Voorzeningen (toel. 12)	4.955.755	4.576.724
Langlopende schulden (toel. 13)	3.781.610	3.705.405
Kortlopende schulden en overlopende passiva (toel. 14)	69.128.949	64.759.983
	49.184.443	46.857.655

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening



32

Resultatenrekening over 2002

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Baten		
Verpleeggelden (toel. 16)	37.785.434	38.889.105
Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen (toel. 17)	21.714.771	21.781.100
Vergoedingen voor therapeutische verrichtingen (toel. 18)	35.471.272	35.770.768
Vergoedingen voor medische middelen (toel. 19)	14.054.351	13.669.915
Andere vergoedingen (toel. 20)	357.585	696.605
Diverse baten (toel. 21)	990.660	799.374
	110.374.073	111.606.867
Totaal Baten		
Lasten		
Personeelskosten (toel. 22)	67.258.527	69.485.079
Medische en verzorgingsmiddelen (toel. 23)	22.984.572	22.189.655
Huishoudelijke en energiekosten (toel. 24)	4.312.805	4.287.696
Algemene kosten (toel. 25)	5.937.365	4.858.187
Onderhoud en aanvulling duurzame activa en -artikelen (toel. 26)	4.576.371	4.314.034
Afschrijvingen materiële en immateriële vaste activa (toel. 27)	2.889.206	2.977.873
Voeding (toel. 28)	1.409.945	1.493.803
Doorberekende kosten (toel. 29)	(736.683)	(864.483)
Diverse lasten (toel. 30)	1.261.701	2.856.619
	109.893.809	111.598.463
Totaal Lasten		
Exploitatieresultaat voor Financiële lasten	480.264	8.404
Financiële lasten (toel. 31)	4.996.703	5.903.443
Exploitatietekort	(4.516.439)	(5.895.039)

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening



Kasstroomoverzicht over 2002 (moet nog nader worden aangepast)

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Exploitatie resultaat boekjaar	(4.516.439)	(5.895.039)
<i>Aanpassingen voor:</i>		
Afschrijvingen	2.889.206	2.977.873
Voorzieningen	4.337.089	4.390.163
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(76.059)	(83.626)
Ontvangen giften	2.019.025	33.250
<i>Veranderingen in werkkapitaal:</i>		
(Toename) afname voorraden	(1.112.579)	606.742
Toename vorderingen en overlopende activa	(4.338.976)	(2.268.189)
Toename (afname) van de kortlopende schulden en overlopende passiva	4.368.966	(1.554.270)
	<u>1.551.208</u>	<u>1.315.444</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Netto investering in materiële vaste activa	(1.387.060)	(1.440.244)
	<u>(1.387.060)</u>	<u>(1.440.244)</u>
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Ontvangsten uit langlopende schulden	1.300.000	1.601.000
Aflossingen van langlopende schulden	(1.223.795)	(1.626.207)
	<u>76.205</u>	<u>(25.207)</u>
Toename (afname) in liquide middelen en effecten	240.353	(150.007)
Stand liquide middelen en effecten per 1 januari	2.409.814	2.559.821
Stand liquide middelen en effecten per 31 december	<u>2.650.167</u>	<u>2.409.814</u>

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening



Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

(1) Algemeen

De voornaamste activiteiten van de 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 2002 is opgesteld volgens de Nederlandse verslaggevingrichtlijnen rekening houdende met modeljaarrekening ziekenhuisvoorzieningen zoals opgenomen in de Regeling Jaarverslaggeving Ziekenhuisvoorzieningen 2002 (Nederland), voor zover die bij de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal van toepassing is.

Financiële positie

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. Echter zoals reeds vermeld in het directieverslag, verkeert het Sint Elisabeth Hospitaal in een preciaire financiële positie. Per ultimo 2002 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting circa NAf.28.6 miljoen (2001:) NAf.26.2 miljoen en het exploitatietekort voor 2002 bedroeg circa NAf.4.5 miljoen (2001: NAf.5.9 miljoen). Onderstaand wordt een opstelling gegeven waaruit de financiële positie blijkt:

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Beschikbaar op lange termijn		
Eigen vermogen	(28.681.871)	(26.184.457)
Voorzieningen	4.955.755	4.576.724
Langlopende schulden	3.781.610	3.705.405
	<u>(19.944.506)</u>	<u>(17.902.328)</u>
Minus:		
Geïnvesteerd respectievelijk op lange termijn belegd		
Materiële activa	12.547.557	11.995.442
Financiële activa	121.300	121.300
Immateriële activa	0	35.236
	<u>12.668.857</u>	<u>12.151.978</u>
	<u>(32.613.363)</u>	<u>(30.054.306)</u>

Het negatieve werkkapitaal bestaat uit de volgende componenten:

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vorraden	5.428.749	4.099.593
Vorderingen, overlopende activa en effecten	30.254.908	30.011.401
Liquide middelen	831.929	594.683
	<u>36.515.586</u>	<u>34.705.677</u>
Af: Kortlopende schulden en overlopende passiva	69.128.949	64.759.983
	<u>(32.613.363)</u>	<u>(30.054.306)</u>



Uit dit overzicht blijkt een verslechtering van de liquiditeitspositie van het Hospitaal door de toename van de exploitatietekorten die gefinancierd worden door de toenemende kortlopende schulden van het Hospitaal.

Binnen de Stichting is sedert het vierde kwartaal 2002 gestart met een Business planningstraject voor de korte en (middel) lange termijn teneinde onder meer de financiële positie van de Stichting gefaseerd op de korte tot (middel) lange termijn te kunnen verbeteren. De directie heeft in het directieverslag de verschillende stappen aangehaald welke zullen moeten resulteren in een verbeterende financiële positie van het Hospitaal. Ondanks de precaire financiële situatie geloven de directie en bestuur in de haalbaarheid van het Business planningstraject.

Geleerde activiteiten

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

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

Het managementcontract tussen het Eilandgebied Curaçao en het Sint Elisabeth Hospitaal 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 de Stichting Overheid Accountants Bureau voorheen Eilandaccountantsdienst bepaald.

Gebruik van schattingen

Bij het opstellen van de jaarrekening dient de leiding, overeenkomstig algemeen geldende grondslagen, bepaalde schattingen en veronderstellingen te doen die medebepalend zijn voor de opgenomen bedragen. De feitelijke resultaten kunnen van deze schattingen afwijken.

Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De waarderingsgrondslagen zijn als volgt:

Materiële vaste activa

De grond en terreinen van het Hospitaal en Sanatorium worden tegen de aanschaffingswaarde gewaardeerd.

De overige duurzame bedrijfsmiddelen worden gewaardeerd tegen aanschaffingswaarden resp. kosten van aanleg verminderd met afschrijvingen, berekend op basis van de geschatte levensduur per bedrijfsmiddel rekening houdende 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 afname contracten 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.

Financiële vaste activa

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



Immateriële vaste activa

De activa worden gewaardeerd tegen de contante waarde van de leaseverplichtingen verminderd met de afschrijvingen, berekend op basis van een duur van 5 jaar.

Impairment 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 impairment 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 nettokasstromen die het actief naar verwachting zal genereren. Wanneer de boekwaarde van een actief hoger is dan de geschatte toekomstige kasstroom wordt een bedrag voor impairment ten laste van het resultaat geboekt voor het verschil tussen de boekwaarde en de reële waarde van het actief. Voor verkoop beschikbare activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere marktwaarde, onder aftrek van verkoopkosten. Gedurende 2002 zijn er vanuit de beoordeling van activa met een lange levensduur geen indicaties voortgevloeid van een impairment van deze activa.

Effecten

De effecten worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs of lagere marktwaarde.

Vorraden

De voorraden worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs. De verkrijgingsprijs 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 pensioenvoorzieningen voor de gepensioneerde medewerkers, welke niet zijn opgenomen in het verzekeringscontract met de verzekeringsmaatschappij, worden berekend op basis van actuariële grondslagen en een rentevoet van 4½%.

De voorziening voor de ziektekosten voor gepensioneerden zijn berekend aan de hand van de afspraken over de reservering van 1% van de basissalarissen van het personeel. Deze reservering houdt direct verband met het op te richten fonds voor de ziektekosten voor gepensioneerden (zie verder par. 15 Niet uit de balansblijvende verplichtingen).

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.



Activa

(2) Materiële vaste activa

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Terreinen en wegen	221.739	221.739
Gebouwen	132.636	172.580
Verbouwingen	4.075.456	4.746.880
Dienstwoningen	189.752	199.125
Inventarissen	7.874.662	6.615.518
Transportmiddelen	53.312	39.600
	12.547.557	11.995.442

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

(3) Financiële vaste activa

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Deelneming	121.300	121.300

Het Sint Elisabeth Hospitaal heeft een belang van NAf.107.100 in het aandelenkapitaal van Wasserij Korsow N.V. De intrinsieke waarde van de participatie van het Sint Elisabeth Hospitaal bedraagt per 31 december 2002 NAf183.659 (2001: NAf.256.817). Met Wasserij Korsow heeft het Sint Elisabeth Hospitaal in 1989 een wasovereenkomst voor 10 jaren afgesloten om de continuïteit van de wasaanvoer te garanderen. Vanaf 1 november 2001 is er een nieuwe overeenkomst aangegaan voor een periode van vijf jaren. Naast deze overeenkomst voor het bewassen van textiel die eigendom van het Sint Elisabeth Hospitaal is, hebben deze twee partijen sinds 1 juli 2001 ook een overeenkomst afgesloten inzake linnenverhuur door de Wasserij Korsow aan het Sint Elisabeth Hospitaal.

(4) Immateriële vaste activa

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Hiscom systeem	1.470.205	1.470.205
PayTime systeem	352.375	352.375
Afschrijving Hiscom 2001	(1.470.205)	(1.470.205)
Afschrijving PayTime 2001	(352.375)	(317.139)
	0	35.236

Voor een specificatie van de immateriële vaste activa zie bijlage 2. De immateriële vaste activa zijn per 31 december 2002 volledig afgeschreven.



(5) **Vorraden**

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vorraden Hotelfunctie	236.636	195.850
Vorraden kantoorbenodigdheden en drukwerk	98.364	94.236
Vorraden Benodigdheden voor onderzoek, behandeling, begeleiding verpleging en verzorging	5.462.911	5.236.082
Vorraden voor onderhoud terreinen, gebouwen en installaties	71.311	69.202
Vorraden bij derden	<u>838.727</u>	<u>-</u>
	6.707.949	5.595.370
Voorziening voor incourantheid	(1.279.200)	(1.495.777)
Saldo per 31 december	<u>5.428.749</u>	<u>4.099.593</u>

(6) **Vorderingen**

De vorderingen bestaan geheel uit debiteuren en kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Uitstaande facturen	114.087.464	91.398.126
Af: ontvangen voorschotten	<u>(67.679.986)</u>	<u>(48.863.090)</u>
	46.407.478	42.535.036
Af: voorziening voor oninbaarheid	<u>(19.237.527)</u>	<u>(15.742.931)</u>
Saldo per 31 december	<u>27.169.951</u>	<u>26.792.105</u>

De debiteuren zijn volledig verpand ten behoeve van de langlopende schulden en de rekening-courant kredietfaciliteit ontvangen van de Maduro & Curiel's Bank N.V. (zie ook toel. 13 en 14).

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

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	15.742.931	14.137.436
Af: afboeking ten laste van de voorziening	-	(2.013.844)
Bij: dotatie ten laste van de resultatenrekening	3.494.596	3.619.339
Saldo per 31 december	<u>19.237.527</u>	<u>15.742.931</u>



(7) Overlopende activa en vorderingen op korte termijn

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

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vooruitbetaald aan leveranciers	1.959.104	1.436.738
Rekening-courant met Klinisch Hoger Onderwijs (NASKHO)	43.136	309.583
Voorschotten en overige uitgaven personeel	(15.210)	67.188
Deposito Kodela	145.076	145.076
Overige vorderingen	968.496	678.947
Leningsfonds/leningen personeel	48.286	44.822
	<u>3.148.888</u>	<u>2.682.354</u>
Af: voorziening voor oninbaarheid	(1.882.169)	(1.278.189)
Saldo per 31 december	<u>1.266.719</u>	<u>1.404.165</u>

(8) Effecten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Oester KB 7.375% obligaties 11-05-2005	100.238	97.131
Staatsobligaties 8.75% - Nederlandse Antillen	1.718.000	1.718.000
Saldo per 31 december	<u>1.818.238</u>	<u>1.815.131</u>

De staatsobligaties van de Nederlandse Antillen vervallen per 20 februari 2004 en hebben een marktwaarde per ultimo december 2002 van NAf.1.718.000.

Voor een kredietfaciliteit bij de Maduro & Curiel's Bank N.V. heeft de Stichting als zekerheid tegenover de bank de portefeuille van beleggingen als onderpand gecedeerd. Voor nadere details wordt verwezen naar paragraaf 14.



9) **Liquide middelen**

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kas	45.705	40.317
Giro Curaçao N.V.	642.282	510.810
Banco di Caribe N.V.	55	10.150
Diverse Banken	3.134	3.164
Kruisposten	140.753	30.242
Saldo per 31 december	831.929	594.683

De liquide middelen zijn terstond opeisbaar.



Passiva

(10) Kapitaal

Het Stichtingskapitaal is vastgesteld op NAf.250.000.

(11) Geaccumuleerde tekorten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	(26.434.457)	(20.572.668)
Giften ontvangen gedurende het boekjaar	2.019.025	33.250
Exploitatie tekort boekjaar	(4.516.439)	(5.895.039)
Saldo per 31 december	<u>(28.931.871)</u>	<u>(26.434.457)</u>

Het verminderde exploitatie tekort 2002 is voornamelijk het gevolg van lagere exploitatiekosten gedurende 2002 ten opzichte van 2001. Echter een lagere bezettingsgraad met als gevolg lagere opbrengsten uit verpleeggelden heeft zich ook voortgezet gedurende 2002. Gezien de slechte financiële situatie van de Stichting en het voortdurend negatieve vermogen, heeft het Eilandgebied Curaçao een toeslag voor het dekken van deze tekorten in de verpleegdagen tarieven geïncorporeerd. Het gedeelte van deze tekorttoeslag voor 2002 bedraagt NAf.1.743.228 (2001: NAf.1.801.502).

Giften die zijn verkregen door ontvangst middels schenkingen zijn rechtstreeks ten gunste van de geaccumuleerde tekorten gebracht. Gedurende 2002 bestonden de giften voor NAf.1.9 miljoen uit een Simulator voor de afdeling Radiotherapie door de Stichting Fonds voor Sociale Ontwikkeling en Economische Bedrijvigheid.

Het exploitatietekort 2002 is verwerkt in de geaccumuleerde tekorten per 31 december 2002.

(12) Voorzieningen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Pensioenvoorziening	440.198	486.530
Voorziening ziektekosten gepensioneerden	4.515.557	4.090.194
Saldo per 31 december	<u>4.955.755</u>	<u>4.576.724</u>

Pensioenvoorziening

Deze pensioenvoorziening is te verdelen in drie categorieën:

- Een voorziening ter zake van een gepensioneerd staf lid.
- Een voorziening voor ingegane pensioenen voor ex-werknemers(sters) die maandelijks een uitkering genieten.
- Een voorziening voor nog niet ingegane pensioenen. De basis voor deze voorziening is een maandelijks garantie-inkomen onder aftrek van de uitkering door ENNIA-CARIBE.



De voorzieningen zijn volgens actuariële methoden berekend. De gehanteerde rentevoet bedraagt 4½% per jaar. De looptijd van de pensioenvoorziening is langer dan 5 jaar.

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	486.530	524.827
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(76.059)	(83.626)
	410.471	441.201
Toevoeging aan de voorziening	29.727	45.329
Saldo per 31 december	440.198	486.530

Voor de pensioentoezegging aan het merendeel van de personeelsleden wordt verwezen naar toel.22.

Voorziening voor ziektekosten gepensioneerden

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	4.090.194	3.655.675
Dotatie	425.363	434.519
Saldo per 31 december	4.515.557	4.090.194

In 1991 is er met de vakbond C.B.V. overeengekomen dat 1% van de basissalarissen gereserveerd zal worden als voorziening voor de ziektekosten van de gepensioneerden. In de C.A.O. staat vermeld dat ten behoeve van de gepensioneerden en gezinsleden een ziektekostenfonds zal worden opgericht. Dit Fonds heeft ten doel de ziektekosten op te vangen van de gepensioneerde werknemers en hun gezinsleden. Aangezien het fonds nog geen formele status heeft, zijn de ziektekosten vooralsnog ten laste van de resultatenrekening gebracht.

(13) Langlopende schulden

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Schulden op lange termijn	4.723.688	5.950.947
Binnen een jaar vervallend gedeelte van langlopende schulden	(942.078)	(2.245.542)
	3.781.610	3.705.405

Voor een specificatie van de schulden op lange termijn verwijzen wij naar bijlage 3.

De verstrekte zekerheden op de MCB faciliteiten zijn toegelicht in toelichting 6 Vorderingen en toelichting 8 Effecten.



4) Kortlopende schulden en overlopende passiva

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Belastingen, premies en salarissen	39.140.105	27.581.153
Leveranciers	18.078.415	21.766.383
Banken	593.053	4.059.228
Extra verrichtingen specialisten	3.626.459	3.305.543
Rekening-courant Polikliniek	2.651.059	2.395.438
Kortlopend gedeelte van de langlopende schulden	942.078	2.245.542
Overlopende passiva en overige schulden op korte termijn	4.097.780	3.406.696
	69.128.949	64.759.983

Belastingen, premies en salarissen

Dit betreffen de uitstaande schulden uit hoofde van met name loonbelasting, AOV, pensioenpremie en salarisindexering.

Het Sint Elisabeth Hospitaal en de Curaçaosche Bond van Werknemers in Verplegende en Verzorgende Instellingen (de C.B.V.) hebben per 15 december 2004 een akkoord getekend inzake de indexering van salarissen van actieve en niet actieve personeelsleden over de periode van 1993 tot en met 2003, waarbij de totale schuld is vastgesteld op NAf.12 miljoen. De lasten over de periode 1993 tot en met 2002 ad NAf.4,5 miljoen zijn als schuld verantwoord per 31 december 2002.

Zie verder ook de paragraaf "Gebeurtenissen na balansdatum" voor de met de Eilandsontvanger en de SVB getroffen regeling voor betaling van achterstallige loonbelasting en de AOV/AWW-premie en de paragraaf "Niet uit de balans blijvende verplichtingen" voor de overige gemaakte afspraken met de C.B.V. inzake de naleving van C.A.O. afspraken die gemaakt waren in het protocol van 17 juni 1994.

Leveranciers

Dit betreffen uitstaande schulden uit hoofde van leveranties van o.a. benodigdheden voor onderzoek, behandeling, begeleiding verpleging en verzorging gedurende het jaar.

Banken

Bij de Maduro & Curiel's Bank heeft de Stichting een kredietfaciliteit in rekening-courant tot maximaal NAf.2.800.000 waarbij als zekerheid tegenover de bank de portefeuille van beleggingen (zie ook toelichting 8) als onderpand dient en de debiteuren van het Sint Elisabeth Hospitaal (zie toelichting 6) zijn gecedeerd.

Tevens heeft de Stichting bij de Maduro & Curiel's Bank een dispositieruimte van NAf.1.200.000 om de salarissen per eind van de maand te betalen. Afboekingen kunnen slechts aan het eind van de maand plaatsvinden. De terugstortingen moeten op zijn laatst de 10^{de} van de daarop volgende maand geschieden.

Extra verrichtingen specialisten

Dit betreffen de schulden uit hoofde van de toezeggingen aan bepaalde specialisten voor verrichtingen boven een bepaald jaarlijks vastgestelde norm.



Rekening-courant Polikliniek

Dit betreft de rekening-courant verhouding 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 het Eilandgebied hiervoor voorschotten ontvangt.

Het exploitatietekort, zoals opgenomen in de gecontroleerde jaarrekening van de polikliniek, wordt door het Eilandgebied gedragen. Over deze rekening-courant verhouding wordt 8% per jaar aan interest vergoed over de gemiddelde stand over het boekjaar

(15) Niet uit de balans blijvende verplichtingen

Rechtszaak Gynaecologen

Het bestuur van de Stichting heeft disciplinaire stappen ondernomen tegen bepaalde gynaecologen ten aanzien van hun handelswijze tegenover een patiënt. Tegen deze beslissing hebben de gynaecologen gerechtelijke stappen ondernomen. Hierbij heeft het ziekenhuis zowel in hoger beroep als in cassatie de zaak verloren en zijn veroordeeld tot het vergoeden van de geleden schade door de Gynaecologen. Partijen zijn overeengekomen om de zaak in der minne te schikken. De Stichting is voor de financiële consequenties van deze claim niet verzekerd. Gedurende 2004 heeft nog geen afwikkeling hiervan plaatsgevonden.

Boetes en kosten uit hoofde van loonbelasting en AOV/AWW premies

Ultimo boekjaar had de Stichting een totale verplichting van circa NAf.5.900.000 uit hoofde van boetes en kosten naar aanleiding van late betaling van loonbelasting en AOV/AWW premies. De opgelopen boetes en kosten over de jaren 1996, 1997, 1999 t/m 2002 voor loonbelasting, AOV/AWW en AVBZ premies bedragen volgens berekening van het ziekenhuis circa NAf.5.400.000 respectievelijk NAf.2.185.000 en NAf.229.000. De Stichting heeft het vaste voornemen om bij de bevoegde autoriteiten een verzoek in te dienen ter verkrijging van een kwijtschelding van de opgelopen boetes en kosten. De Stichting verwacht dat deze kwijtschelding zal worden gehonoreerd, gelet op vergelijkbare verzoeken in het verleden.

Indexering

Het Hospitaal en de C.B.V. hebben per 15 december 2004 een akkoord getekend waarbij zij zijn overeengekomen dat de schuld inzake salarisindexering voor actieve en niet actieve personeelsleden over de periode 1993 tot en met 2003 is vastgesteld op NAf.12 miljoen. Het Hospitaal zal hiervan NAf.6 miljoen in 2 tranches betalen t.w. NAf.3 miljoen in december 2004 en het resterende bedrag in juni 2005. De lasten hiervan over de periode 1993 tot en met 2002 en de schuld per 31 december 2002 ad NAf.4,5 miljoen zijn in de jaarrekening 2002 opgenomen.

Voor het resterend bedrag van NAf.6 miljoen zullen onderhandelingen worden gevoerd over mogelijke aanpassingen in de secundaire en tertiaire arbeidsvoorwaarden in de nieuwe C.A.O. Over de hoogte van de daaruit voortvloeiende afspraken is momenteel nog geen betrouwbare inschatting te maken.

Ziektekostenfonds Gepensioneerden

Door het Hospitaal is aan haar personeelsleden een toezegging gedaan over de tegemoetkoming in de vergoeding van ziektekosten op het moment van pensionering. Deze toezegging houdt in dat voor de werknemers die de pensioengerechtigde leeftijd hebben bereikt, alsmede voor hun echtgenoten of levensgezellen de kosten van geneeskundige behandeling en verpleging voor rekening zullen komen van een voor dit doel op te richten fonds. Eveneens is afgesproken dat de ziektekostenregeling en de afspraken rondom het ziektekostenfonds zullen worden aangepast bij de introductie van een ziektekostenfonds voor gepensioneerden en gezinsleden, hetwelk in onderling overleg tot stand zal komen.



De directie is momenteel, in overleg met betrokkenen, bezig met de oprichting van dit fonds in een separaat hiervoor op te richten stichting. Nadat deze stichting is opgericht zullen de door het Hospitaal gedane toezeggingen worden ondergebracht in deze stichting en zal door het Hospitaal over de bestaande toezeggingen worden afgerekend met de stichting. Gezien het feit dat over een gedeelte van de gedane toezeggingen nog onderhandeld dient te worden tussen partijen, bestaat momenteel onvoldoende inzicht in de financiële afwikkeling tussen het Hospitaal en de op te richten stichting.



Founded in 1835
St. Elisabeth Hospital

Baten

(6) Verpleeggelden

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klasse 3	19.507.642	19.911.164
Klasse 2	6.655.657	6.790.627
Klasse I	3.326.672	3.930.397
Intensive Care	2.927.049	2.700.430
Prof. Winkel paviljoen (Kinderafdeling)	2.112.320	2.286.660
Prof. Winkel Int. Care (Intensive care zuigelingen)	2.982.686	2.956.903
Gezonde zuigelingen	273.408	312.924
	37.785.434	38.889.105

Per 1 juli 2000 zijn door het Eilandgebied Curaçao nieuwe tarieven voor de verpleeggelden en neven verrichtingen vastgesteld. Voor een nader inzicht wordt verwezen naar Bijlage 4.

(17) Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Röntgen klinisch	3.276.599	3.122.971
Röntgen poliklinisch	5.776.180	5.902.176
	9.052.779	9.025.147
Laboratorium klinisch	5.035.067	4.704.174
Laboratorium poliklinisch	3.688.165	3.869.660
	8.723.232	8.573.834
Funktie klinisch	1.207.320	1.257.340
Funktie poliklinisch	2.038.360	2.003.259
	3.245.680	3.260.599
Af: Inhalatie therapie	(276.520)	(92.880)
	2.969.160	3.167.719
E.N.F. Klinisch	105.530	124.180
E.N.F. Poliklinisch	580.350	618.710
	685.880	742.890
Overige klinisch	6.380	11.420
Overige poliklinisch	277.340	260.090
	283.720	271.510
	21.714.771	21.781.100



8) Vergoeding voor therapeutische verrichtingen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Operatiekamer klinisch	15.721.332	16.312.812
Operatiekamer poliklinisch	160.720	179.185
	15.882.052	16.491.997
Haemodialyse klinisch	601.825	623.383
Haemodialyse poliklinisch	7.776.233	7.751.250
	8.378.059	8.374.633
EHBO klinisch	964.500	938.940
EHBO poliklinisch	2.521.730	2.671.610
	3.486.230	3.610.550
Bloedtransfusie klinisch	2.066.040	2.027.220
Bloedtransfusie poliklinisch	330.860	328.220
	2.396.900	2.355.440
Radiotherapie klinisch	387.670	329.315
Radiotherapie poliklinisch	1.605.240	1.687.950
	1.992.910	2.017.265
Anaesthesie klinisch	1.206.910	1.039.010
Anaesthesie poliklinisch	16.660	13.580
	1.223.570	1.052.590
Oncologie klinisch	97.719	65.840
Oncologie poliklinisch	775.570	700.808
	873.289	766.648
Fysiotherapie klinisch	413.878	487.965
Fysiotherapie poliklinisch	245.675	205.720
	659.553	693.685
Verloskamer klinisch	208.110	222.390
	208.110	222.390
Funktie inhalatie therapie klinisch	151.800	49.560
Funktie inhalatie therapie poliklinisch	124.720	43.320
	276.520	92.880
Podotherapie klinisch	600	790
Podotherapie poliklinisch	93.479	91.900
	94.079	92.690
	35.471.272	35.770.768



9) Vergoedingen voor medische middelen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Geneesmiddelen	14.054.351	13.669.915

10) Andere vergoedingen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Mortuarium	160.427	226.986
Landslaboratorium	(28.857)	16.553
Overige opbrengsten	140.035	172.886
Doorberekende huur	85.980	280.180
	357.585	696.605

21) Diverse baten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Koersverschillen	-	426.834
Herwaardering voorraad	368.650	322.108
Voorraadverschillen	121.382	-
Baten voorgaande boekjaren	476.403	20.269
Afrondingsverschillen Centraal Magazijn	-	21.569
Overige baten	24.225	8.594
	990.660	799.374



Lasten

2) Personeelskosten

Dit betreffen de volgende posten:

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Salarissen en vergoedingen voor niet in loondienst verrichte arbeid	54.895.142	57.040.455
Sociale kosten en andere personeelskosten	12.363.385	12.444.624
	67.258.527	69.485.079

Een specificatie van de salarissen, vergoedingen voor niet in loondienst verrichte arbeid is de volgende:

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Basis salarissen	44.240.308	46.177.545
Overige vergoedingen	6.901.859	7.250.175
Vakantiedagen/vakantietoelage	2.693.925	2.651.278
Vergoeding personeel niet in loondienst	1.059.050	961.457
	54.895.142	57.040.455

Een specificatie van de sociale kosten en andere personeelskosten is de volgende:

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kosten inzake pensioenen	4.321.775	4.464.979
Ziektekosten (incl. ziektekosten gepensioneerden)	4.097.384	4.187.897
Premie toeslag AOV	2.516.519	2.535.268
Premie toeslag AVBZ	252.222	252.387
Premie cessantia	47.840	141.748
Opleidingen	204.270	288.282
Voorgeschreven kleding	439.712	184.229
Verzekeringen	103.014	108.739
Overige personeelskosten	860.027	758.544
	12.842.763	12.922.073
Doorbelasting sociale lasten Polikliniek	(479.378)	(477.449)
	12.363.385	12.444.624

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



Door de Stichting zijn aan haar werknemers pensioentoezeggingen gedaan welke zijn vastgelegd in het Pensioenreglement d.d. 1 juli 1991. Deze pensioentoezeggingen kunnen worden aangemerkt als een beschikbaar premiestelsel, waarbij voor de financiering van de pensioentoezeggingen een pensioenovereenkomst is afgesloten met ENNIA Caribe Leven N.V. Deze pensioenovereenkomst loopt tot en met 1 januari 2005.

Het gemiddeld aantal personeelsleden over het boekjaar kan als volgt worden gespecificeerd:

Categorie	Aantal medewerkers (FTE's) 2002
Algemeen	331
Civiele Dienst	4
Paramedische afdelingen	309
Verpleegafdelingen	429
Totaal	1.073

23) Medische en verzorgingsmiddelen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kosten voor diagnostische, therapeutische en voor medische middelen	22.290.264	21.501.047
Kosten voor overige ondersteunende afdelingen	694.308	688.608
	22.984.572	22.189.655

24) Huishoudelijke en energiekosten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Elektriciteit	1.947.494	1.959.994
Wasmiddelen/waskosten derden	1.121.949	1.143.459
Water	573.652	553.322
Overige disposables	198.588	158.591
Overige huishoudelijke kosten	179.612	183.973
Disposable textiel	143.149	124.223
Disposable servies	53.436	70.973
Schoonmaakmiddelen	59.494	45.834
Gas	35.431	47.327
	4.312.805	4.287.696



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

(25) Algemene kosten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Diensten van derden	1.347.613	906.742
Porti, telefoon e.d.	841.480	765.905
Kantoormiddelen/drukwerk	550.717	585.958
Beveiligingskosten	391.695	359.224
Verzekeringen	479.484	295.517
Huur Polikliniek	200.000	200.000
Huur Diatel	290.000	190.252
Vracht en invoerrechten	243.331	133.627
Overige algemene kosten	1.593.045	1.420.962
	5.937.365	4.858.187

(26) Onderhoud en aanvulling duurzame activa en -artikelen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Verzorgings-, onderzoeks- en behandelingsmiddelen	2.358.017	2.312.348
Instrumentarium en apparatuur	870.221	795.709
Algemene en bijzondere installaties	452.241	316.567
Specifieke laboratorium artikelen	149.817	163.592
Terreinen en gebouwen	214.829	198.769
Handschoenen	166.259	172.451
Textiel	93.365	114.073
Meubilair/bedden/huishoudelijke apparatuur	87.052	63.913
Transport inventaris	56.359	73.180
Overige	128.211	103.432
	4.576.371	4.314.034

(27) Afschrijvingen materiële en immateriële vaste activa

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Materiële vaste activa	2.853.970	2.760.379
Immateriële vaste activa	35.236	217.494
	2.889.206	2.977.873



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

28) Voeding

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Aardappelen, groente en fruit	220.064	233.806
Dranken	242.553	227.471
Vlees en vleeswaren	192.145	214.599
Vis, wild en gevogelte	169.699	192.062
Bijzondere voedingsmiddelen	181.846	177.135
Melk en melkproducten	109.212	134.530
Kruidenierswaren	119.550	123.253
Boter, kaas en eieren	100.001	107.289
Brood, beschuit en koek	70.037	79.457
Overige levensmiddelen	4.838	4.201
	1.409.945	1.493.803

29) Doorberekende kosten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Polikliniek	(564.000)	(564.000)
Maaltijden en inwoning	(177)	(125.762)
Overige doorberekende kosten	(172.506)	(174.721)
	(736.683)	(864.483)

Polikliniek

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

30) Diverse lasten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Lasten voorgaande boekjaren	871.076	1.252.650
Kortingen	73.735	1.512.319
Exploitatie huizen	224.255	60.434
Voorraadverschillen	-	9.095
Koersverschillen	82.688	-
Afrondingsverschillen Centraal Magazijn	9.632	-
Overige lasten	-	22.121
Overige	315	-
	1.261.701	2.856.619



Founded in 1853
St. Elisabeth Hospital

Kortingen

Voor het boekjaar 2001, was er een protocol van afspraken tussen de openbare rechtspersoon de Nederlandse Antillen, de openbare rechtspersoon Curaçao, de Sociale Verzekeringsbank, de Stichting Bureau Ziektekostenvoorzieningen en het Ziekenhuis getekend.

Daarnaast heeft het Ziekenhuis een "voorschotovereenkomst" met bepaalde particuliere instanties afgesloten. Hierin heeft het Ziekenhuis 10% korting aan hen toegekend bij tijdig ontvangst van de voorschotten voor het 2001.

Lasten voorgaande boekjaren

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vergoeding specialisten inzake meerverrichtingen	-	546.139
Medische verzorgingsmiddelen	421.839	551.571
Correctie te veel doorberekende huur	92.130	-
Advieskosten	88.497	-
Verleende kortingen aan debiteuren	-	64.594
Bestuurskosten	-	53.529
Afschrijvingskosten	-	3.875
Vergoedingen personeel	204.806	-
Overige	63.804	32.942
	871.076	1.252.650

(31) Financiële lasten

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
<i>Dotatie voorzieningen:</i>		
Debiteuren	3.494.596	3.619.339
Vorderingen en overlopende activa	603.980	239.139
Incourante voorraden	216.577	51.837
	3.881.999	3.910.315
Interestlasten	1.114.704	1.993.128
	4.996.703	5.903.443

De voorziening debiteuren wordt op basis van de ouderdom per categorie bepaald.



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

Overige gegevens

Resultaatbestemming

Het exploitatietekort over 2001 zal worden toegevoegd aan de Geaccumuleerde tekorten.

Gebeurtenissen na balansdatum

Overeenstemming inzake betaling achterstallige loonbelasting

Gedurende 2003 heeft het Sint Elisabeth Hospitaal overeenstemming bereikt met de Eilandsontvanger inzake de betaling van achterstallige loonbelastingsschulden per eind september 2003 van ca. Naf.11,7 miljoen. Na verrekening van de vordering op het Eilandgebied Curaçao inzake de pp-patiënten (ad. Naf.1,1 miljoen) en de vordering op Fonds Ziektekosten Overheidsgepensioneerden (FZOG) (ad. Naf.3,5 miljoen) is een betalingsregeling voor het resterende bedrag van Naf.7 miljoen getroffen. Hiervan is afgesproken dat met ingang van 1 november 2003 maandelijks Naf.118.293 zal worden betaald voor een periode van 60 maanden. Eveneens is daarbij afgesproken dat ter voorkoming van verdere achterstanden maandelijks de ingehouden loonbelasting zal worden afgedragen. Gedurende 2005 zal deze regeling worden geëvalueerd en zo nodig worden herzien.

Overeenkomst met de SVB inzake betaling achterstallige AOV/AWW premies

Per 7 juni 2004 heeft het Sint Elisabeth Hospitaal een schuldbekentenis ondertekend waarin het Hospitaal richting de Sociale Verzekeringsbank aangeeft een uitstaande schuld te hebben uit hoofde van achterstallige AOV en AWW premies over de periode van september 2000 tot en met december 2003 ter hoogte van ca. Naf.13,5 miljoen (per 31 december 2002 Naf.8,9 miljoen). Overeengekomen is dat de aflossing vanaf het jaar 2004 in principe zal geschieden door middel van maandelijks inhoudingen van Naf.250.000 op de door de SVB aan het Hospitaal te betalen bedragen naar aanleiding van de maandelijks declaraties van medische kosten van de SVB verzekerden. De maandelijks inhouding zal jaarlijks worden geëvalueerd en opnieuw worden vastgesteld. Indien niet tijdig wordt betaald zal door de SVB een boeterente van 5% per jaar in rekening worden gebracht.

Landsverordening organisatie Bloedvoorziening

Met ingang van 13 mei 2003 is de Landsverordening organisatie bloedvoorziening uitgevaardigd waarbij is beslist dat met het oog op een doeltreffende en doelmatige bloedvoorziening een rechtspersoon zal worden aangewezen voor het uitvoeren van deze Landsverordening. Deze Landsverordening is in werking getreden op 1 augustus 2003 en bij de Ministeriële beschikking d.d. 26 augustus 2003 is de Stichting Rode Kruis bloedbank benoemd als rechtspersoon welke belast zal worden met de bloedvoorziening. Resultierend hieruit zijn de activiteiten van de bloedtransfusieafdeling van het Hospitaal aan deze Stichting overgedragen.

Businessplan en Masterplan

Zoals reeds aangegeven in het Directieverslag is gedurende 2002 en 2003 gewerkt aan de opstelling van een 1^e fase Business Plan voor de komende jaren. Daarnaast is er tevens een Masterplan opgesteld voor de toekomstige vernieuwbouw van het Hospitaal. In de komende periode zal worden gewerkt aan de implementatie van de in beide plannen opgenomen actiepunten. Voor verdere details wordt verwezen naar het Directieverslag.



Founded in 1853
St. Elisabeth Hospital

CAO onderhandelingen

De laatste Collectieve Arbeidsovereenkomst (CAO) tussen het Hospitaal en de Curacaosche Bond van werknemers in verplegende en verzorgende instellingen (CBV) dateert van 1 januari 1990. Deze overeenkomst had een oorspronkelijke termijn van 3 jaren en is tot en met 2003 stilzwijgend ieder jaar met een jaar verlengd. Gedurende 2004 zijn de onderhandelingen gestart tussen de directie van het Hospitaal en de vertegenwoordigers van de CBV voor een nieuwe CAO.

1. Materiële vaste activa

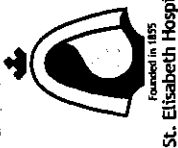
	Afschrijving percentage	Aanschaf- waarde t/m 2001	Aan- schaffing 2002	Des- activering 2002	Aanschaf- waarde t/m 2002	Af- schrijving t/m 2001	Af- schrijving 2002	Des- activering 2002	Af- schrijving t/m 2002	Boek- waarde 2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>										
Terreinen en wegen										
Terreinen Hospitaal		86.153	0		86.153	0			0	86.153
Terreinen Sanatorium		135.586	0		135.586	0			0	135.586
Ringleiding		26.618	0		26.618	26.618			26.618	(
Wegennet/pakeerplaatsen		161.940	0		161.940	161.940			161.940	(
		410.297	0		410.297	188.558			188.558	221.731
Gebouwen										
Gebouwen Hospitaal	2.5	5.028.199	0		5.028.199	4.873.451			38.195	116.551
Loodsen centraal magazijn	5	345.742	0		345.742	345.742			0	345.742
Administratie	2.5	229.618	0		229.618	211.786			1.749	213.535
Kapel		6.750	0		6.750	6.750			0	6.750
Kantoor Bouwk/Techn- en Civiele dienst	5	43.896	0		43.896	43.896			0	43.896
Ambulatorium/bloedbank	5	127.483	0		127.483	127.483			0	127.483
		5.781.688	0		5.781.688	5.609.108			39.944	132.63
Verbouwingen										
Verbouwing Hospitaal en Sanatorium	2.5	2.616.400	0		2.616.400	1.826.611			53.221	736.56
Verbouwingen overigen hospitaal	5	846.094	0		846.094	802.776			19.278	24.04
Nieuwbouw generatorhuis	5/10	108.413	0		108.413	107.406			1.007	108.413
Algemene verbouwing hospitaal	10/20	6.766.840	0		6.766.840	4.586.070			513.486	1.667.28
Verbouwing patiëntenbibliotheek	10	22.259	0		22.259	22.259			0	22.259
Nieuwbouw PA-Lab		882.902	0		882.902	391.391			88.290	403.22
Nieuwbouw Apotheek		1.389.729	79.590		1.469.319	149.244			75.830	1.244.34
		12.632.637	79.590		12.712.227	7.885.757			751.112	4.075.41
									8.636.771	4.075.41



Founded in 1895
St. Elisabeth Hospital

Materiële vaste activa

	Afschrijving percentage	Aanschaf- waarde t/m 2001	Aan- schaffing 2002	Des- activering 2002	Aanschaf- waarde t/m 2002	Af- schrijving t/m 2001	Af- schrijving 2002	Des- activering 2002	Af- schrijving t/m 2002	Boek- waarde 2002
<i>(in Antilliaanse guidens)</i>										
Dienstwoningen										
Verpleegstershuis	2,5	325.211			325.211	325.165	33		325.198	13
Klooster	2,5	330.234			330.234	321.167	1.211		322.378	7.856
Opleidingswoning	2,5	307.075			307.075	273.813	2.629		276.442	30.633
Overige woningen	2,5	220.000			220.000	63.250	5.500		68.750	151.250
		1.182.520			1.182.520	983.395	9.373		992.768	189.752
Inventarissen										
Geneeskundig instrumentarium	10/15	4.198.198	261.567	0	4.459.765	3.595.448	264.243	0	3.859.691	600.074
<i>Inventaris Para- en medische afdeling</i>										
Operatiekamer/anaes- thesie	10/15/20	3.741.555	81.489		3.823.044	2.569.779	368.708		2.938.487	884.557
Functie onderzoek	10/20	1.341.468	146.089		1.487.557	980.520	110.313		1.090.833	396.724
Laboratorium	10/20	1.132.807	140.438		1.273.245	826.816	102.413		929.229	344.006
Röntgenafdeling	10/15/20	6.324.817	0		6.324.817	3.867.413	620.382		4.487.795	1.837.022
Diatel		557.127	0		557.127	288.084	83.569		371.653	185.474
Radiotherapie		-	2.019.015		2.019.015	-	151.427		151.427	1.867.598
Overige paramedische afdeling	10/15/20	2.726.319	551.807		3.278.126	1.425.530	282.953		1.708.483	1.569.643
		15.824.093	2.938.838		18.762.931	9.958.142	1.719.765		11.677.907	7.085.024



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

Materiële vaste activa

Jaarverslag 2002

	Afschrij- vingsper- centage	Aanschaf- waarde t/m 2001	Aan- schaffing 2002	Des- activering 2002	Aanschaf- waarde t/m 2002	Af- schrijving t/m 2001	Af- schrijving 2002	Des- activering 2002	Af- schrijving t/m 2002	Boek- waarde 2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>										
<i>Inventaris overige afdelingen</i>										
Centrale keuken	10/20	63.300	92.491		155.791	50.211	18.207		68.418	87.373
Machines, airco's en liften	20	1.554.791	0		1.554.791	1.533.690	995		1.534.685	20.106
Inventaris automatisering	20	1.805.281	0		1.805.281	1.714.154	26.368		1.740.522	64.759
Overige afdelingen	10/20	732.974	0		732.974	711.474	4.183		715.657	17.317
		4.156.346	92.491		4.248.837	4.009.529	49.753		4.059.282	189.564
Totaal inventarissen		24.178.637	3.292.905	0	27.471.543	17.563.119	2.033.761	0	19.596.880	7.874.662
Transportmiddelen	20	157.410	26.900	22.873	161.437	117.810	13.090	22.775	108.125	53.312
Totaal materiële vaste activa		44.343.189	3.399.395	22.873	47.719.711	32.347.747	2.847.280	22.775	35.172.154	12.547.557

De totale afschrijvingskosten van de materiële vaste activa voor het jaar 2002 bedraagt NAF.2.853.970.



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1855

2. Immateriële vaste activa

	Afschrijving percentage	Aanschaf- waarde t/m 2001	Aan- schaffing 2002	Aanschaffing t/m 2002	Afschrijving t/m 2001	Afschrijving 2002	Afschrijving t/m 2002	Boekwaarde 2002
Hiscom systeem	20	1.470.205	-	1.470.205	1.470.205	0	1.470.205	-
PayTime	20	352.375	-	352.375	317.139	35.236	352.375	0
Totaal generaal		1.822.580	-	1.822.580	1.787.344	35.236	1.822.580	0

(in Antilliaanse gulden)



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1855

3. Langlopende schulden

	Rente percentage op jaarbasis	Resterende looptijd	Beschikbaar in 2002	Aflossing in 2002	Stand lening		Langlopende gedeelte ultimo 2002
					ultimo Dec. 2002	Af te lossen 2003	
	12	-	20.775	35.144	(14.369)	17.393	(31.762)
Alcon	10,25	4,5 jaar	3.983.616	482.068	3.501.548	273.808	3.227.740
Maduro & Curiel's Bank N.V. (A)	11,25	7 mnd	971.978	512.965	459.013	459.013	0
Banco di Caribe N.V.	11,25	-	582.528	582.528	0	0	0
Banco di Caribe N.V.	12,5	1 jr.en 4 mnd	483.309	205.813	277.496	191.864	85.632
Renal Dynamics	-	-f	115.148	115.148	0	0	0
Philips	-	-	593.593	593.593	-	-	-
Kodela	-	-	500.000	0	500.000	0	500.000
Overige schulden lang	-	-	0	0	0	0	0
Totaal			7.250.947	2.527.259	4.723.688	942.078	3.781.610

(in Antilliaanse guldens)

A) De Stichting heeft alle vorderingen aan de Maduro & Curiel's Bank N.V. gecedeerd als zekerheidstelling.

4. Informatie omtrent verpleegtarieven, beddencapaciteit en verpleegdagen

	2002	2001
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Verpleegtarieven per dag (incl. geneesmiddelen per verpleegdag)		
Klasse 1	619	619
Klasse 2	439	439
Klasse 3	296	296
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (Kinderafdeling)	260	260
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	1.387	1.387
Gezonde zuigelingen	92	92
Intensive Care	1.387	1.387
Geneesmiddelen per verpleegdag		
Volwassenen en kinderen	30	30
Gezonde zuigelingen	3	3
	2002	2001
<i>(in aantallen)</i>		
Gemiddelde beddencapaciteit	523	523
Gemiddeld aantal bedden in gebruik per jaar	306.5	316.9
Gemiddelde bedbezetting	58.6%	60.6%
Aantal verpleegdagen in klasse		
Klasse 1	5.648	6.673
Klasse 2	16.273	16.603
Klasse 3	73.336	74.854
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (Kinderafdeling)	9.184	9.942
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	2.198	1.036
Gezonde zuigelingen	3.072	3.516
Intensive Care	2.157	3.133
Totaal	111.869	115.757
Aantal opnames	14.996	15.425
Gemiddelde verpleegduur in dagen	7.5	7.5

De bovengenoemde verpleegtarieven zijn vastgesteld in een Eilandsbesluit en waren in principe geldig voor de periode ingaande 1 januari 2001 tot en met 31 december 2001. Er zijn hierna geen tarievenwijzigingen geweest. De tarieven bestaan uit een basis verpleegtariet en een bijhorende toeslag variërend tussen NAf.4 voor gezonde zuigelingen en NAf.43 voor Intensive Care zuigelingen en volwassenen. Deze toeslag varieert per ligklasse. Daarnaast geldt voor de Intensive Care afdeling tevens een additionele toeslag van NAf.500 per dag.

Onze ref 05/01-096

Accountantsverklaring

De Directie en het Bestuur van de
Stichting Sint Elisabeth Hospitaal

Curaçao, N.A.

Opdracht

Wij hebben de jaarrekening 2002 van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal, Curaçao gecontroleerd. De jaarrekening is opgesteld onder verantwoordelijkheid van de leiding van de huishouding. Onze verantwoordelijkheid is het op basis van onze controle geven van een oordeel over de jaarrekening.

Werkzaamheden

Onze controle is verricht in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde richtlijnen met betrekking tot controleopdrachten. Deze grondslagen verlangen dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat wij een redelijke mate van zekerheid verkrijgen dat de jaarrekening geen onjuistheden van materieel belang bevat.

Een controle omvat onder meer het onderzoek door middel van deelwaarnemingen van de informatie ter onderbouwing van de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. Tevens omvat de controle een beoordeling van de grondslagen van de financiële verslaggeving die bij het opmaken van de jaarrekening zijn toegepast en van belangrijke schattingen die de leiding van de huishouding daarbij heeft gemaakt, alsmede de evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening. Wij zijn van mening dat onze controle een deugdelijke grondslag vormt voor ons oordeel.

Oordeel

Wij zijn van oordeel dat deze jaarrekening een getrouw beeld geeft van de grootte en de samenstelling van het vermogen op 31 december 2002 en van het resultaat over 2002 in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor financiële verslaggeving.

Zonder afbreuk te doen aan ons oordeel vestigen wij de aandacht op:

- toelichting 1 van de jaarrekening, waarin is uiteengezet dat de financiële positie van de Stichting precair is.
- de toelichting "niet uit de balans blijvende verplichtingen", waarin is uiteengezet dat de Stichting een potentiële verplichting heeft uit hoofde van niet tijdig betaalde loonbelasting en AOV/AWW premies. Om redenen vermeld in de toelichting heeft de Stichting voor deze potentiële verplichting in de balans per 31 december 2002 geen verplichting opgenomen.

- de toelichting “niet uit de balans blijvende verplichtingen”, waarin is uiteengezet dat de Stichting een potentiële verplichting heeft uit hoofde van de toezegging met betrekking tot de ziektekosten van gepensioneerde personeelsleden. Om redenen vermeld in de toelichting heeft de Stichting voor deze potentiële verplichting in de balans per 31 december 2002 geen verplichting opgenomen.

28 januari 2005

KPMG Accountants N.V.