



Founded in 1855

St. Elisabeth Hospital

Jaarverslag 2003

Dit rapport heeft 46 pagina's

05/02-029

Inhoudsopgave

1	Directieverslag	3
1.1	Inleiding	3
1.2	Financiële hoofdpunten	3
1.3	Business Planning	6
1.4	Masterplan	8
1.5	CAO onderhandelingen	8
1.6	Tot slot	9
2	Bestuur en vaststelling jaarrekening	10
2.1	Organisatorisch verband	10
2.2	Bestuursstructuur	10
2.3	Vaststelling en goedkeuring jaarrekening	12
3	Jaarrekening 2003	13
3.1	Balans per 31 december 2003	13
3.2	Resultatenrekening over 2003	14
3.3	Kasstroomoverzicht over 2003	15
3.4	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	16
4	Overige gegevens	38
4.1	Resultaatbestemming	38
4.2	Gebeurtenissen na balansdatum	38
	Bijlagen	40
1.	Materiële vaste activa	40
2.	Langlopende schulden	43
3.	Informatie omtrent verpleegtarieven, beddencapaciteit en verpleegdagen	44
	Accountantsverklaring	45

1 Directieverslag

1.1 Inleiding

Het feit dat de jaarrekening 2003 met een achterstand tot stand is gekomen is te wijten aan voornamelijk een geaccumuleerd geheel van administratieve achterstanden uit voorgaande jaren. De verwachting is dat de jaarrekening 2004 eind april 2005 wordt afgerond. Hiermee zal een eerste stap gezet worden in een structurele verbetering van zowel de interne als de externe (financiële) informatieverstopping 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 2003 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal circa NAf.37,3 miljoen (2002: NAf.28,7 miljoen) waarin verwerkt een exploitatietekort 2003 van NAf.8,7 miljoen (2002: NAf.4,5 miljoen). Het exploitatietekort in 2003 is grotendeels toe te schrijven aan een dalende omzet, waarbij vooral de categorie verpleeggelden een teruggang heeft gekend, een correctie salarisindexering over het jaar 2003 van NAf.1,4 miljoen, een stijging van zowel de medische middelen als een stijging van de algemene kosten. Het exploitatietekort in 2003 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 negatieve 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 behandeld 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 betaald wordt. Dit levert een grote kostenpost voor het hospitaal waar geen opbrengsten tegenover staat.
- De productie en de bezetting van het ziekenhuis zijn de afgelopen jaren tevens afgenomen doordat o.a. vrijgevestigde medische 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 teruggang op de Nederlandse Antillen.
- Naast bovengenoemde ontwikkelingen zijn in de periode tot en met eind 2003 diverse rapporten opgesteld op verzoek van zowel het Eilandgebied Curaçao als de Regering van de Nederlandse Antillen waaronder:
 - "Pasa Kontrami", oktober 2000
 - Commissie bewaking uitvoering overeengekomen maatregelen gezondheidszorg, diverse rapporten
 - "Pijnlijke keuzes bij schaarse middelen (de gezondheidszorg nader bekeken)", februari 2003 Prof. Post in opdracht van Commissie Uitwerking Afsprakenkader Volksgezondheid
 - "Geen woorden maar daden", juni 2003 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 preciaire situatie het gevolg is van ondermeer:

- Een slecht tarievenbeleid van de eilandelijke overheid.
- Oplegging van een tariefskorting door de Centrale regering in 2001.
- Afgedwongen 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.

Onderstaand wordt nader ingegaan op een aantal saillante posten in de jaarrekening.

1. Verpleeggelden

De verpleeggelden zijn ten opzichte van 2002 (ca. NAf.37,8 miljoen) met circa NAf.2,3 miljoen gedaald tot een bedrag van NAf.35,5 miljoen. De daling van de verpleeggelden werd hoofdzakelijk veroorzaakt door een dalende bezetting in het jaar 2003. De dalende bezetting is waarschijnlijk deels toe te schrijven aan verschuiving van behandelingen die plaatsvinden in andere klinieken.

2. Diagnostische en therapeutische verrichtingen

Zowel de diagnostische (2002: NAf.21,7 miljoen, 2003: NAf.21,3 miljoen) als de therapeutische verrichtingen (2002: circa NAf.35,5 miljoen; 2003: circa NAf.35,1 miljoen) zijn in 2003 met NAf.0,4 miljoen gedaald ten opzichte van 2002. Deze daling kan ook hoofdzakelijk gerelateerd worden aan de dalende bezetting en aan de verzelfstandiging van de Bloedbank per 1 augustus 2003.

3. Personeelskosten

De personeelskosten zijn 2003 (NAf.68,7 miljoen) met ruim NAf.1,5 miljoen gestegen ten opzichte van het jaar 2002 (NAf.67,3 miljoen). Deze stijging wordt voornamelijk veroorzaakt door een stijging van de medische kosten (personeel en gepensioneerden), vergoeding uitzendkrachten en vergoedingen bij dienstjubilea. Het aantal fte's is in 2003 (1.055) is nagenoeg gelijk gebleven aan het aantal fte's 2002 (1.056).

4. Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen

De onderhoudskosten en aanvulling duurzame activa en artikelen zijn in 2003 (NAf.5,6 miljoen) met circa NAf.1,1 miljoen gestegen ten opzichte van 2002 (NAf.4,5 miljoen). Mede door het telkens uitstellen van onderhoudsbeurten en het niet tijdig vervangen van duurzame activa en artikelen, als gevolg van de precaire financiële situatie van het Hospitaal, wordt het achterstallige onderhoud groter en raken de duurzame activa en artikelen (o.a. instrumenten en apparatuur) steeds vaker defect. Hierdoor komt er een moment dat verdere uitstel niet aanvaardbaar meer is en dat de noodzakelijke aanvulling en onderhoud dienen plaats te vinden.

5. Algemene kosten

De algemene kosten zijn in 2003 (NAf.6,9 miljoen) met ruim NAf.1,0 miljoen gestegen ten opzichte van 2002 (NAf.5,9 miljoen). De toename werd hoofdzakelijk veroorzaakt door stijging van advieskosten m.b.t. tot het opstellen van de business plan, master plan en de meerjaren begroting.

6. Medische en verzorgingsmiddelen

De kosten van medische en verzorgingsmiddelen zijn ook gestegen. Met name de kosten voor geneesmiddelen, chirurgische kunstmiddelen, behandelingsmiddelen en dialysemiddelen zijn gestegen. Daarentegen zijn de kosten van de bloedbank gedaald, als gevolg van de verzelfstandiging van de bloedbank per 1 augustus 2003.

Samenvattend kunnen wij stellen dat in 2003, enerzijds de totale kosten, exclusief de financiële lasten, zijn gestegen met circa NAF.4,3 miljoen terwijl anderzijds de totale opbrengsten met circa NAF.2,4 miljoen zijn gedaald ten opzichte van jaar 2002.

1.3 Business Planning

De Stichting heeft het afgelopen jaar niet stil gezeten. Zoals bekend is de financiële situatie van het Sint 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 Hospitaal 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 is het Masterplan gepresenteerd 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). 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 verdere onderhandelingen plaatsvinden op weg naar een vernieuwde CAO voor de medewerkers van het Hospitaal. Hierbij zal 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 medische 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, 14 maart 2005

De Directie

Bestuur en vaststelling jaarrekening

Organisatorisch verband

De Stichting Sint Elisabeth Hospitaal is een algemeen ziekenhuis met gedurende 2003 gemiddeld 451 bedden. Het Hospitaal werd in 1855 door de eerwaarde heer F.E. Kieckens opgericht en het had als eerste onderkomen Yzerstraat 3.

Het verplegende 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:

Samenstelling Bestuur	
Naam	Functie
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

Samenstelling Directie	
Naam	Functie
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 toegelaten medische specialisten de volgende:

Cardiologie	Anesthesiologie	Longziekten
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. Liqui Lung	Drs. G. Jaramillo	
	Drs. L. Loaiza Atehortua	
Algemene Chirurgie	Gastro-enterologie	Revalidatie
Drs. M.C.J. Berry	Drs. R.H. Schotborgh	Drs. A. Zahavi
Drs. P.A. van Eijkelenburg		
Drs. R.A. Juliet		
Drs. J.E.C.J. van Leeuwen	Neurochirurgie	Plastische chirurgie
Drs. P.R. Fasioen	Drs. W.F. Winkel	Drs. A.E. Maduro
Dermatologie	Neurologie	Radiodiagnostiek
Drs. Ir. J. Middelkamp Hup	Dr. W. van der Kamp	Drs. J. de Berg
Mw. Drs. M.E. Marugg	Drs. R.E. Rico	Drs. V.J.R. Maduro
	Drs. J. Vicini Parra	Drs. J.W.A.J. Reeders
	Drs. H.A. Manosalva Alzate	Drs. H.R. Reeders-Antonides
		Drs. L.A. Jessurun
Interne Geneeskunde	Oogheelkunde	Gynaecologie
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. A.A. Ramirez	Mw. Drs. N.O.M. Landman-Troeman
		Drs. A.J. Henriquez
Drs. R.J.L. de Lannoy	Drs. L.J.E. Spencer	Drs. H.J.P.M. Janssen
Dr. R.A. Rojer	Drs. V. Wiedijk	Drs. A. Trappenberg
Drs. A.W. Saleh		Drs. R.R. Voigt
Drs. D.J.F. Scheper		
Drs. C.N. Winkel		
Kaakchirurgie	Orthopedie	Keel-, neus- en oorheelkunde
Mw. Drs. L Rivacoba	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
Kindergeneeskunde	Psychiatrie	Urologie
Mw. Drs. F.C.B. Abbad	Drs. F. Heijtel	Dr. W.A. Isa
Drs. F.D. Muskiet	Drs. G. Valdiviá	Drs. S.E.L. Sillé
Drs. I.D.E. Pedro		
Mw. Drs. I.M.J. Rosina-Angelista		
Drs. H.D. Veenhuis		
Mw. Drs. S.M. Faries		
	Radiotherapie	
	Drs. M.J. Samson	



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Directie heeft de jaarrekening over 2003 opgemaakt en vastgesteld. De jaarrekening zal ter goedkeuring worden voorgelegd aan het Bestuur van de Stichting in de vergadering te houden in mei 2005.



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

Jaarrekening 2003

Balans per 31 december 2003

Activa	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vaste activa		
Materiële vaste activa (toel. 2)	11.917.314	12.547.557
Financiële vaste activa (toel. 3)	<u>121.300</u>	<u>121.300</u>
	12.038.614	12.668.857
Vlottende activa		
Vorraden (toel. 4)	5.757.066	5.428.749
Vorderingen (toel. 5)	24.341.546	27.169.951
Overlopende activa en vorderingen op korte termijn (toel. 6)	1.567.944	1.266.719
Effecten (toel. 7)	1.814.260	1.818.238
Liquide middelen (toel. 8)	<u>2.965.081</u>	<u>831.929</u>
	36.445.897	36.515.586
	<u>48.484.511</u>	<u>49.184.443</u>

Passiva	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Eigen vermogen		
Kapitaal (toel. 9)	250.000	250.000
Geaccumuleerde tekorten (toel. 10)	<u>(37.577.798)</u>	<u>(28.931.871)</u>
	(37.327.798)	(28.681.871)
Vorzieningen (toel. 11)	5.361.299	4.955.755
Langlopende schulden (toel. 12)	9.455.505	3.781.610
Kortlopende schulden en overlopende passiva (toel. 13)	70.995.505	69.128.949
	<u>48.484.511</u>	<u>49.184.443</u>

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

Resultatenrekening over 2003

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Baten		
Verpleeggelden (toel. 15)	35.525.314	37.785.434
Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen (toel. 16)	21.307.056	21.714.771
Vergoedingen voor therapeutische verrichtingen (toel. 17)	35.065.401	35.471.272
Vergoedingen voor medische middelen (toel. 18)	14.565.627	14.054.351
Andere vergoedingen (toel. 19)	405.170	357.585
Diverse baten (toel. 20)	1.105.217	990.660
Totaal Baten	107.973.785	110.374.073
Lasten		
Personeelskosten (toel. 21)	68.659.510	67.258.527
Medische en verzorgingsmiddelen (toel. 22)	23.044.076	22.984.572
Huishoudelijke en energiekosten (toel. 23)	4.526.757	4.312.805
Algemene kosten (toel. 24)	6.951.481	5.937.365
Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen (toel. 25)	5.648.783	4.576.371
Afschrijvingen materiële en immateriële vaste activa (toel. 26)	2.966.981	2.889.206
Voeding (toel. 27)	1.363.658	1.409.945
Doorberekende kosten (toel. 28)	(607.393)	(736.683)
Diverse lasten (toel. 29)	1.583.890	1.261.701
Totaal Lasten	114.137.743	109.893.809
Exploitatieresultaat voor Financiële lasten	(6.163.958)	480.264
Financiële lasten (toel. 30)	2.567.634	4.996.703
Exploitatietekort	(8.731.592)	(4.516.439)

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

Kasstroomoverzicht over 2003

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Exploitatie resultaat boekjaar	(8.731.592)	(4.516.439)
<i>Aanpassingen voor:</i>		
Afschrijvingen (incl. inhaalafschrijving verantwoord onder lasten voorgaande jaren)	3.069.036	2.889.206
Voorzieningen	2.636.007	4.337.089
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(72.221)	(76.059)
Ontvangen giften	85.665	2.019.025
<i>Veranderingen in werkkapitaal:</i>		
Toename voorraden	(346.609)	(1.112.579)
Afname/(toename) vorderingen en overlopende activa	387.230	(4.338.976)
Toename van de kortlopende schulden en overlopende passiva	7.308.035	4.368.966
	<u>4.335.551</u>	<u>1.551.208</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Netto investering in materiële vaste activa	(2.608.036)	(1.387.060)
	<u>(2.608.036)</u>	<u>(1.387.060)</u>
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Ontvangsten uit langlopende schulden	1.307.981	1.300.000
Aflossingen van langlopende schulden (exclusief schuld loonbelasting)	(906.322)	(1.223.795)
	<u>401.659</u>	<u>76.205</u>
Toename in liquide middelen en effecten	2.129.174	240.353
Stand liquide middelen en effecten per 1 januari	2.650.167	2.409.814
Stand liquide middelen en effecten per 31 december	<u>4.779.341</u>	<u>2.650.167</u>

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

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 2003 is opgesteld volgens de Nederlandse verslaggevingrichtlijnen rekening houdende met modeljaarrekening ziekenhuisvoorzieningen zoals opgenomen in de Regeling Jaarverslaggeving Ziekenhuisvoorzieningen 2003 (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 2003 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting circa NAf.37.3 miljoen (2002: NAf.28.7 miljoen) en het exploitatietekort voor 2003 bedroeg circa NAf.8.7 miljoen (2002: NAf.4.5 miljoen). Onderstaand wordt een opstelling gegeven waaruit de financiële positie blijkt:

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Beschikbaar op lange termijn		
Eigen vermogen	(37.327.798)	(28.681.871)
Voorzieningen	5.361.299	4.955.755
Langlopende schulden	9.455.505	3.781.610
	<u>(22.510.994)</u>	<u>(19.944.506)</u>
Minus:		
Geïnvesteed respectievelijk op lange termijn belegd		
Materiële activa	11.917.314	12.547.557
Financiële activa	121.300	121.300
	<u>12.038.614</u>	<u>12.668.857</u>
Negatief werkkapitaal	<u>(34.549.608)</u>	<u>(32.613.363)</u>

Het negatieve werkkapitaal bestaat uit de volgende componenten:

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vorraden	5.757.066	5.428.749
Vorderingen, overlopende activa en effecten	27.723.750	30.254.908
Liquide middelen	2.965.081	831.929
	<u>36.445.897</u>	<u>36.515.586</u>
Af: Kortlopende schulden en overlopende passiva	70.995.505	69.128.949
	<u>(34.549.608)</u>	<u>(32.613.363)</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 men bezig met de implementatie van het 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 het bestuur in de haalbaarheid van het Business planningstraject.

Gelieerde 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.

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 2003 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.

Voorraden

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. 14 Niet uit de balans blijkende 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

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Terreinen en wegen	221.739	221.739
Gebouwen	161.660	132.636
Verbouwingen	3.591.211	4.075.456
Dienstwoningen	180.640	189.752
Inventarissen	7.697.907	7.874.662
Transportmiddelen	64.157	53.312
	11.917.314	12.547.557

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

(3) Financiële vaste activa

	2003	2002
<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 2003 NAf.115.554 (2002: NAf.143.255). 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 2002 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 2002 ook een overeenkomst afgesloten inzake linnenverhuur door de Wasserij Korsow aan het Sint Elisabeth Hospitaal.

4) **Vorraden**

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vorraden hotelfunctie	319.001	236.636
Vorraden kantoorbenodigdheden en drukwerk	106.267	98.364
Vorraden benodigdheden voor onderzoek, behandeling, begeleiding verpleging en verzorging	5.200.456	5.462.911
Vorraden voor onderhoud terreinen, gebouwen en installaties	66.235	71.311
Vorraden bij derden	1.362.599	838.727
	<u>7.054.558</u>	<u>6.707.949</u>
Voorziening voor incurantheid	(1.297.492)	(1.279.200)
Saldo per 31 december	<u>5.757.066</u>	<u>5.428.749</u>

5) **Vorderingen**

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

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Uitstaande facturen	130.484.516	114.087.464
Af: ontvangen voorschotten	(84.878.543)	(67.679.986)
	45.605.973	46.407.478
Af: voorziening voor oninbaarheid	(21.264.427)	(19.237.527)
Saldo per 31 december	<u>24.341.546</u>	<u>27.169.951</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. 12 en 13).

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

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	19.237.527	15.742.931
Bij: dotatie ten laste van de resultatenrekening	2.026.900	3.494.596
Saldo per 31 december	<u>21.264.427</u>	<u>19.237.527</u>



Founded in 1835
St. Elisabeth Hospital

6) Overlopende activa en vorderingen op korte termijn

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

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vooruitbetaald aan leveranciers	1.388.465	1.959.104
Rekening-courant met Klinisch Hoger Onderwijs (NASKHO)	18.759	43.136
Voorschotten en overige uitgaven personeel	(64.047)	(15.210)
Deposito Kodela	129.501	145.076
Vordering Stichting Rode Kruis Bloedbank	841.657	-
Overige vorderingen	1.198.243	968.496
Leningsfonds/leningen personeel	50.586	48.286
	<u>3.563.164</u>	<u>3.148.888</u>
Af: voorziening voor oninbaarheid	(1.995.220)	(1.882.169)
Saldo per 31 december	<u>1.567.944</u>	<u>1.266.719</u>

De toename van de overige vorderingen wordt voornamelijk veroorzaakt door een vordering op de Bloedbank ultimo 2003 van ca. NAF.840.000 als gevolg van verzelfstandiging van de Bloedbank per 1 augustus 2003.

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

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	1.882.169	1.278.189
Bij: dotatie ten laste van de resultatenrekening	113.051	603.980
Saldo per 31 december	<u>1.995.220</u>	<u>1.882.169</u>

(7) Effecten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Oester KB 7.375% obligaties 11-05-2005	96.260	100.238
Staatsobligaties 8.75% - Nederlandse Antillen	1.718.000	1.718.000
Saldo per 31 december	<u>1.814.260</u>	<u>1.818.238</u>

De staatsobligaties van de Nederlandse Antillen vervallen per 20 februari 2004 en hebben een marktwaarde per ultimo december 2003 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 13.

g) **Liquide middelen**

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kas	39.230	45.705
Giro Curaçao N.V.	485.450	642.282
Banco di Caribe N.V.	81.904	55
Maduro & Curiel's Bank N.V.	2.291.562	-
Overige banken	8.270	3.134
Kruisposten	58.661	140.753
Saldo per 31 december	2.965.081	831.929

Bij Maduro & Curiel's Bank zijn 2 termijndeposito's geplaatst. Een termijndeposito met een looptijd van 3 maanden van NAf.1.615.535 tegen een interestpercentage van 3% per jaar en een tijdsdeposito met een looptijd van 12 maanden van USD25.375 tegen een interestpercentage van 1% per jaar. De overige liquide middelen zijn terstond opeisbaar.



St. Elisabeth Hospital

Passiva

g) Kapitaal

Het Stichtingskapitaal is vastgesteld op NAf.250.000.

10) Geaccumuleerde tekorten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	(28.931.871)	(26.434.457)
Giften ontvangen gedurende het boekjaar	85.665	2.019.025
Exploitatie tekort boekjaar	(8.731.592)	(4.516.439)
Saldo per 31 december	(37.577.798)	(28.931.871)

Het toegenomen exploitatietekort 2003 is voornamelijk het gevolg van hogere exploitatiekosten gedurende 2003 ten opzichte van 2002 en een lagere bezettingsgraad met als gevolg lagere opbrengsten uit verpleeggelden. 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 2003 bedraagt NAf.1.639.846 (2002: NAf.1.743.228).

Giften die zijn verkregen door ontvangst middels schenkingen zijn rechtstreeks ten gunste van de geaccumuleerde tekorten gebracht.

Het exploitatietekort 2003 is verwerkt in de geaccumuleerde tekorten per 31 december 2003.

11) Voorzieningen

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Pensioenvoorziening	383.036	440.198
Voorziening ziektekosten gepensioneerden	4.978.263	4.515.557
Saldo per 31 december	5.361.299	4.955.755

Pensioenvoorziening

Deze pensioenvoorziening is te verdelen in drie categorieën:

- Een voorziening ter zake van een gepensioneerd staflid.
- 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.

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	440.198	486.530
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(72.221)	(76.059)
	367.977	410.471
Toevoeging aan de voorziening	15.059	29.727
Saldo per 31 december	383.036	440.198

Voor de pensioentoezegging aan het merendeel van de personeelsleden wordt verwezen naar toel. 21.

Voorziening voor ziektekosten gepensioneerden

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	4.515.557	4.090.194
Dotatie	462.706	425.363
Saldo per 31 december	4.978.263	4.515.557

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.

Zie verder ook toelichting 14 "Niet uit de balans blijvende verplichtingen".

(12) Langlopende schulden

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Schulden op lange termijn	11.410.320	4.723.688
Binnen een jaar vervallend gedeelte van langlopende schulden (zie toel.13)	(1.954.815)	(942.078)
	9.455.505	3.781.610



St. Elisabeth Hospital

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 ca. 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. Het langlopende gedeelte van deze overeenkomst, ad circa NAf.5,4 miljoen, is als onderdeel van de langlopende schulden gepresenteerd per 31 december 2003. Eveneens is met de Eilandsontvanger afgesproken dat ter voorkoming van verdere achterstanden maandelijks de ingehouden loonbelasting zal worden afgedragen. Gedurende 2004 zal deze regeling worden geëvalueerd en zo nodig worden herzien. In aanvulling wordt verwezen naar toelichting 14 'Niet uit de balans blijvende verplichtingen' en de paragraaf 'Gebeurtenissen na balansdatum'.

Onder de langlopende schulden zijn in 2003 financieringscontracten met leveranciers opgenomen. Voorts verwijzen wij voor aanvullende informatie naar toelichting 14 'niet uit de balans blijvende verplichtingen' onder 'inkoopcontracten'.

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 5 Vorderingen en toelichting 7 Effecten.

(13) Kortlopende schulden en overlopende passiva

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Belastingen, premies en salarissen	41.350.895	39.140.105
Leveranciers	19.277.840	18.078.415
Banken	115.657	593.053
Extra verrichtingen specialisten	3.059.501	3.626.459
Rekening-courant Polikliniek	2.762.258	2.651.059
Kortlopend gedeelte van de langlopende schulden	1.954.815	942.078
Overlopende passiva en overige schulden op korte termijn	2.474.539	4.097.780
	70.995.505	69.128.949

Belastingen, premies en salarissen

Dit betreffen de uitstaande schulden uit hoofde van met name loonbelasting, AOV, pensioenpremies 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 2003 ad NAf.6 miljoen zijn als schuld verantwoord per 31 december 2003.

Zie verder ook de paragraaf "Gebeurtenissen na balansdatum" voor de met de SVB getroffen regeling voor betaling van achterstallige loonbelasting en de AOV/AWW-premies 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.



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

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.1.500.000 waarbij als zekerheid tegenover de bank de portefeuille van beleggingen (zie ook toelichting 7) als onderpand dient en de debiteuren van het Sint Elisabeth Hospitaal (zie toelichting 5) 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.

(14) 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 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 maandelijkse inhoudingen van NAF.250.000 op de door de SVB aan het Hospitaal te betalen bedragen naar aanleiding van de maandelijkse declaraties van medische kosten van de SVB verzekerden. De maandelijkse 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. Het Hospitaal heeft zich gezien haar precare financiële positie niet volledig kunnen houden aan de afspraken en loopt dienovereenkomstig risico dat boeterente in rekening wordt gebracht.



Founded in 1833
St. Elisabeth Hospital

Uit het laatste boekjaar had de Stichting een totale verplichting van circa Naf.2,9 miljoen (2002: Naf.2,2 miljoen) uit hoofde van boetes en kosten naar aanleiding van late betaling van deze AOV/AWW premies over de jaren 1996 tot en met 2003. 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.

Boetes en kosten uit hoofde AVBZ-premies

Het Hospitaal heeft zich ook gedurende 2003, gezien haar precaire financiële positie, niet kunnen houden aan de maandelijkse afdracht van de ingehouden AVBZ-premies. De mogelijke boete die met betrekking tot het niet navolgen van tijdige betaling kan worden ingevorderd, bedraagt Naf.152.000. Tot en met 2002 bedroeg de boete voor niet tijdige afdracht van AVBZ-premies Naf.229.000.

Overeenstemming inzake betaling achterstallige loonbelasting

Zoals is vermeld in de toelichting op de Langlopende schulden heeft het Hospitaal gedurende 2003 overeenstemming bereikt met de Eilandsontvanger over de verrekening en betaling van achterstallige loonbelastingsschulden. Eveneens is gedurende 2003 overeengekomen dat ter voorkoming van verdere achterstanden de ingehouden loonbelasting maandelijks zou worden afgedragen. Het Hospitaal heeft zich gedurende de laatste maanden van 2003 en gedurende 2004 en 2005, gezien haar precaire financiële positie, niet kunnen houden aan de maandelijkse afdracht van de ingehouden loonbelasting, waardoor de mogelijkheid bestaat dat de schuld meteen opeisbaar wordt met alle wettelijke gevolgen van dien.

Zie verder ook de paragraaf "Gebeurtenissen na balansdatum" voor een voorstel van de Directie aan de Eilandsontvanger voor een nieuwe regeling voor de betaling van de achterstallige loonbelasting.

Uit het laatste boekjaar had de Stichting een totale verplichting van circa Naf.5,7 miljoen (2002: Naf.5,4 miljoen) uit hoofde van boetes en kosten naar aanleiding van late betaling van loonbelasting over de jaren 1996, 1997, 1999 tot en met 2003. 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 2003 en de schuld per 31 december 2003 ad Naf.6 miljoen zijn respectievelijk in de jaarrekening 2002 en 2003 opgenomen.

Voor het resterende 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.

Inkoopcontracten

Het Hospitaal heeft met een aantal leveranciers inkoopcontracten afgesloten met een uitstaande schuld per ultimo 2003 van ca. NAf.760.000 waarbij zij zich verplicht tot afname van producten van de leveranciers. Indien niet voldaan wordt aan de contractuele voorwaarden dient het Hospitaal een boete te betalen over de resterende termijnen waarvoor geen afname heeft plaatsgevonden. Tevens wordt verwezen naar Bijlage 2 voor een toelichting op de gerelateerde langlopende schulden.

Leaseverplichtingen

Het Hospitaal heeft in 2001 een leasecontract afgesloten voor kopieerapparatuur met een looptijd van 4 jaren. Voor 2004 is de verplichting uit hoofde van dit leasecontract ca. NAf.140.000 (2003: NAf.140.000).



St. Elisabeth Hospital

Baten

(15) Verpleeggelden

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klasse 3	18.376.078	19.507.642
Klasse 2	5.866.287	6.655.657
Klasse I	3.538.123	3.326.672
Intensive Care	2.844.272	2.927.049
Prof. Winkel paviljoen (Kinderafdeling)	1.943.730	2.112.320
Prof. Winkel Int. Care (Intensive care zuigelingen)	2.661.077	2.982.686
Gezonde zuigelingen	295.747	273.408
	35.525.314	37.785.434

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

(16) Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Röntgen klinisch	3.256.981	3.276.599
Röntgen poliklinisch	5.853.232	5.776.180
	9.110.213	9.052.779
Laboratorium klinisch	4.936.680	5.035.067
Laboratorium poliklinisch	3.506.197	3.688.165
	8.442.877	8.723.232
Functie klinisch	1.227.120	1.207.320
Functie poliklinisch	2.295.560	2.038.360
	3.522.680	3.245.680
Af: Inhalatie therapie	(558.680)	(276.520)
	2.964.000	2.969.160
E.N.F. Klinisch	61.970	105.530
E.N.F. Poliklinisch	502.260	580.350
	564.230	685.880
Overige klinisch	3.135	6.380
Overige poliklinisch	222.601	277.340
	225.736	283.720
	21.307.056	21.714.771

(17) Vergoeding voor therapeutische verrichtingen

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Operatiekamer klinisch	15.376.121	15.721.332
Operatiekamer poliklinisch	179.890	160.720
	15.556.011	15.882.052
Haemodialyse klinisch	649.549	601.825
Haemodialyse poliklinisch	8.158.726	7.776.233
	8.808.275	8.378.059
EHBO klinisch	945.540	964.500
EHBO poliklinisch	2.633.050	2.521.730
	3.578.590	3.486.230
Bloedtransfusie klinisch*	1.338.510	2.066.040
Bloedtransfusie poliklinisch*	207.280	330.860
	1.545.790	2.396.900
Radiotherapie klinisch	248.545	387.670
Radiotherapie poliklinisch	1.849.955	1.605.240
	2.098.500	1.992.910
Anaesthesie klinisch	1.321.700	1.206.910
Anaesthesie poliklinisch	17.790	16.660
	1.339.490	1.223.570
Oncologie klinisch	82.238	97.719
Oncologie poliklinisch	716.927	775.570
	799.165	873.289
Fysiotherapie klinisch	317.397	413.878
Fysiotherapie poliklinisch	255.743	245.675
	573.140	659.553
Verloskamer klinisch	201.390	208.110
	201.390	208.110
Funktie inhalatie therapie klinisch	267.620	151.800
Funktie inhalatie therapie poliklinisch	291.060	124.720
	558.680	276.520
Podotherapie klinisch	240	600
Podotherapie poliklinisch	6.130	93.479
	6.370	94.079
	35.065.401	35.471.272

* 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.



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

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 is met de bloedvoorziening. Resultierend hieruit zijn de activiteiten van de bloedtransfusieafdeling van het Hospitaal met ingang van 1 augustus 2003 aan deze Stichting overgedragen. De in 2003 verantwoorde opbrengsten betreffen de opbrengsten gegenereerd in de periode 1 januari 2003 tot en met 31 juli 2003.

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

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vergoeding voor diagnostische verrichtingen:		
Klinisch	9.218.266	9.479.096
Poliklinisch	12.088.790	12.235.675
	<u>21.307.056</u>	<u>21.714.771</u>
Vergoeding voor therapeutische verrichtingen:		
Klinisch	20.748.850	21.820.384
Poliklinisch	14.316.551	13.650.888
	<u>35.065.401</u>	<u>35.471.272</u>
Totaal verrichtingen:		
Klinisch	29.967.116	31.299.480
Poliklinisch	26.405.341	25.886.563
	<u>56.372.457</u>	<u>57.186.043</u>

(18) 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:

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klinisch	6.780.353	7.066.497
Poliklinisch	7.785.274	6.987.854
	<u>14.565.627</u>	<u>14.054.351</u>

(19) Andere vergoedingen

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Mortuarium	96.722	160.427
Landslaboratorium	74.129	(28.857)
Overige opbrengsten	112.460	140.035
Doorberekende huur	121.860	85.980
	<u>405.170</u>	<u>357.585</u>

(20) Diverse baten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Herwaardering voorraad	91.523	368.650
Voorraadverschillen	-	121.382
Baten voorgaande boekjaren	1.013.694	476.403
Overige baten	-	24.225
	<u>1.105.217</u>	<u>990.660</u>

Baten voorgaande boekjaren

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Ontvangsten inzake reeds afgeboekte debiteuren	87.312	16.556
Correctie materiële vaste activa	-	145.793
Vrijval reserveringen	199.134	174.633
Correctie vergoeding specialisten inzake meer verrichtingen	352.962	-
Vrijval inzake te betalen cursus kosten	325.932	-
Overige	48.354	139.421
	<u>1.013.694</u>	<u>476.403</u>



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

Lasten

(21) Personeelskosten

Dit betreffen de volgende posten:

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Salarissen en vergoedingen voor niet in loondienst verrichte arbeid	55.126.681	54.895.142
Sociale kosten en andere personeelskosten	13.532.829	12.363.385
	68.659.510	67.258.527

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

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Basis salarissen	44.050.307	44.240.308
Overige vergoedingen	6.696.175	6.901.859
Vakantiedagen/vakantietoelage	2.951.120	2.693.925
Vergoeding personeel niet in loondienst	1.429.079	1.059.050
	55.126.681	54.895.142

Een specificatie van de sociale kosten en andere personeelskosten is als volgt:

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kosten inzake pensioenen	4.739.377	4.321.775
Ziektekosten (incl. ziektekosten gepensioneerden)	4.557.751	4.097.384
Premie toeslag AOV	2.504.180	2.516.519
Premie toeslag AVBZ	250.855	252.222
Premie cessantia	58.236	47.840
Opleidingen	142.077	204.270
Voorgescreven kleding	433.428	439.712
Verzekeringen	103.061	103.014
Overige personeelskosten	1.217.105	860.027
	14.006.070	12.842.763
Doorbelasting sociale lasten Polikliniek	(473.241)	(479.378)
	13.532.829	12.363.385

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



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

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 30 juni 2005.

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

Categorie	Aantal medewerkers (FTE's) 2003	Aantal medewerkers (FTE's) 2002
Algemeen	180	171
Civiele Dienst	168	173
Paramedische afdelingen	284	308
Verpleegafdelingen	423	404
Totaal	1.055	1.056

(22) Medische en verzorgingsmiddelen

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kosten voor diagnostische, therapeutische en medische middelen	22.341.900	22.290.264
Kosten voor overige ondersteunende afdelingen	702.176	694.308
	23.044.076	22.984.572

(23) Huishoudelijke en energiekosten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Elektriciteit	2.122.339	1.947.494
Wasmiddelen/waskosten derden	1.083.188	1.121.949
Water	636.285	573.652
Overige disposables	165.472	198.588
Overige huishoudelijke kosten	203.100	179.612
Disposable textiel	175.029	143.149
Disposable servies	59.301	53.436
Schoonmaakmiddelen	54.845	59.494
Gas	27.198	35.431
	4.526.757	4.312.805



Founded in 1555
St. Elisabeth Hospital

(24) Algemene kosten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Diensten van derden	1.701.455	1.347.613
Porti, telefoon e.d.	834.898	841.480
Kantormiddelen/drukkerij	606.305	550.717
Beveiligingskosten	429.556	391.695
Verzekeringen	641.260	479.484
Huur Polikliniek	100.000	200.000
Huur Diatel	240.000	290.000
Vracht en invoerrechten	258.315	243.331
Overige algemene kosten	2.139.692	1.593.045
	6.951.481	5.937.365

(25) Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Verzorgings-, onderzoeks- en behandelingsmiddelen	2.577.950	2.358.017
Instrumentarium en apparatuur	1.337.107	870.221
Algemene en bijzondere installaties	686.733	452.241
Specifieke laboratorium artikelen	109.916	149.817
Terreinen en gebouwen	274.075	214.829
Handschoenen	164.116	166.259
Textiel	83.957	93.365
Meubilair/bedden/huishoudelijke apparatuur	146.269	87.052
Transport inventaris	68.425	56.359
Overige	200.235	128.211
	5.648.783	4.576.371

(26) Afschrijvingen materiële en immateriële vaste activa

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Materiële vaste activa	2.966.981	2.853.970
Immateriële vaste activa	-	35.236
	2.966.981	2.889.206



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

(27) Voeding

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Aardappelen, groente en fruit	224.339	220.064
Dranken	231.773	242.553
Vlees en vleeswaren	160.789	192.145
Vis, wild en gevogelte	180.608	169.699
Bijzondere voedingsmiddelen	180.570	181.846
Melk en melkproducten	91.068	109.212
Kruidenierswaren	118.399	119.550
Boter, kaas en eieren	107.012	100.001
Brood, beschuit en koek	66.334	70.037
Overige levensmiddelen	2.766	4.838
	1.363.658	1.409.945

(28) Doorberekende kosten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Polikliniek	(419.500)	(564.000)
Maaltijden en inwoning	(23.362)	(177)
Overige doorberekende kosten	(164.531)	(172.506)
	(607.393)	(736.683)

Polikliniek

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

(29) Diverse lasten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Lasten voorgaande boekjaren	752.114	871.076
Kortingen	12.309	73.735
Exploitatie huizen	230.085	224.255
Voorraadverschillen	70.193	-
Koersverschillen	321.484	82.688
Afrondingsverschillen Centraal Magazijn	-	9.632
Afboeking materiële vaste activa	161.206	-
Overige	36.499	315
	1.583.890	1.261.701

Kortingen

Het Ziekenhuis heeft een "voorschotovereenkomst" met bepaalde particuliere instanties afgesloten. Hierin heeft het Ziekenhuis 10% korting aan hen toegekend bij tijdig ontvangst van de voorschotten voor het jaar 2003.



Founded in 1853
St. Elisabeth Hospital

Lasten voorgaande boekjaren

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Medische verzorgingsmiddelen	-	421.839
Correctie te veel doorberekende huur/interest/soc. lasten Polikliniek	246.547	-
Afschrijvingskosten	102.055	-
Vergoedingen personeel	145.152	204.806
Incassokosten	141.797	88.497
Te veel in rekening gebrachte huuropbrengsten	46.065	92.130
Overige	70.498	63.804
	752.114	871.076

(30) Financiële lasten

	2003	2002
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
<i>Dotatie voorzieningen:</i>		
Debiteuren	2.026.900	3.494.596
Vorderingen en overlopende activa	113.051	603.980
Incourante voorraden	18.291	(216.577)
	<u>2.158.242</u>	<u>3.881.999</u>
Interestlasten	714.721	1.314.483
Interestbaten	(305.329)	(199.779)
	<u>409.392</u>	<u>1.114.704</u>
	2.567.634	4.996.703

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

Overige gegevens

Resultaatbestemming

Het exploitatietekort over 2003 zal worden toegevoegd aan de Geaccumuleerde tekorten.

Gebeurtenissen na balansdatum

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 maandelijkse inhoudingen van NAf.250.000 op de door de SVB aan het Hospitaal te betalen bedragen naar aanleiding van de maandelijkse declaraties van medische kosten van de SVB verzekerden. De maandelijkse 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.

Overeenstemming inzake betaling achterstallige loonbelasting

Zoals overeengekomen in 2003 zou de Stichting vanaf oktober 2003 de ingehouden loonbelastingen maandelijkse afdragen maar de Stichting heeft door haar financiële situatie haar verplichtingen niet kunnen nakomen.

In een brief aan de Eilandsontvanger d.d. 11 april 2005 heeft de Directie van het Sint Elisabeth Hospitaal een voorstel gedaan voor een nieuwe afbetalingsregeling voor de nieuw ontstane schuld per eind februari 2005 van c.a. NAf.8,6 miljoen. Deze afbetalingsregeling omvat een voorstel ter verrekening van een gedeelte van de schuld met de openstaande facturen van PP Curaçao over de periode januari 2003 tot en met februari 2005 ter waarde van circa NAf.4,8 miljoen. De resterende schuld ad NAf. 3,8 zou dan met extra gelden, die de Stichting verwacht te gaan innen van de eigen rekeninghouders en het SVB, betaald worden.

Ter voorkoming van nieuwe schulden heeft de Stichting het volgende voorstel gedaan aan het Eilandgebied Curaçao en de Eilandsontvanger. Het Eilandgebied Curaçao zou haar maandelijkse voorschot van NAf.2,3 miljoen verhogen tot NAf.3 miljoen en hiervan zou slechts NAf.2,3 aan de Stichting worden uitbetaald en de resterende NAf.0,7 miljoen zou aan de Eilandsontvanger worden afgedragen ter afbetaling van de maandelijkse loonbelastingverplichting van de Stichting. De Stichting zou dan het verschil van het totaal ingehouden loonbelasting en de NAf.0,7 miljoen maandelijks aan de Eilandsontvanger moeten afdragen.

Dit voorstel is door de andere twee partijen nog niet geaccordeerd.

Businessplan en Masterplan

Zoals reeds aangegeven in het Directieverslag is gedurende 2003 verder 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.

CAO onderhandelingen

De laatste Collectieve Arbeidsovereenkomst (CAO) tussen het Hospitaal en de Curaçaosche 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.



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1872

Bijlagen

1. Materiële vaste activa

	Afschrijving percentage	Aanschaf- waarde t/m 2002	Aan- schaffing 2003	Des- activering 2003	Aanschaf- waarde t/m 2003	Af- schrijving t/m 2002	Af- schrijving 2003	Des- activering 2003	Af- schrijving t/m 2003	Boek- waarde 2003
<i>(in Antilliaanse gulden)</i>										
Terreinen en wegen										
Terreinen Hospitaal		86.153	-	-	86.153	-	-	-	-	86.153
Terreinen Sanatorium		135.586	-	-	135.586	-	-	-	-	135.586
Ringleiding		26.618	-	-	26.618	26.618	-	-	26.618	-
Wegennet/parkerplaatsen		161.940	-	-	161.940	161.940	-	-	161.940	-
		410.297	-	-	410.297	188.558	-	-	188.558	221.739
Gebouwen										
Gebouwen Hospitaal	2.5	5.028.199	59.549	-	5.087.748	4.911.638	28.777	-	4.940.415	147.333
Loodsen centraal magazijn	5	345.742	-	-	345.742	345.742	-	-	345.742	-
Administratie	2.5	229.618	-	-	229.618	213.533	1.758	-	215.291	14.327
Kapel		6.750	-	-	6.750	6.750	-	-	6.750	-
Kantoor Bouwk/Techn- en Civiele dienst	5	43.896	-	-	43.896	43.896	-	-	43.896	-
Ambulatorium/bloedbank	5	127.483	-	-	127.483	127.483	-	-	127.483	-
		5.781.688	59.549	-	5.841.237	5.649.042	30.535	-	5.679.577	161.660
Verbouwingen										
Verbouwing Hospitaal en Sanatorium	2.5	2.616.400	87.424	-	2.703.823	1.879.827	48.903	-	1.928.729	775.094
Verbouwingen overigen hospitaal	5	846.094	-	-	846.094	822.053	6.901	-	828.954	17.140
Nieuwbouw generatorhuis	5/10	108.413	-	-	108.413	108.413	-	-	108.413	-
Algemene verbouwing hospitaal	10/20	6.766.840	49.488	-	6.816.328	5.099.557	448.936	-	5.548.493	1.267.836
Verbouwing patiëntenbibliotheek	10	22.259	-	-	22.259	22.259	-	-	22.259	-
Nieuwbouw PA-Lab	5/10	882.902	-	-	882.902	479.681	88.290	-	567.971	314.931
Nieuwbouw Apotheek	5/10	1.469.317	33.301	-	1.502.618	225.074	74.734	-	299.809	1.202.810
		12.712.227	183.784	-	12.896.009	8.636.864	667.934	-	9.304.798	3.591.211



Materiële vaste activa

	Afschrijving percentage	Aanschaf- waarde t/m 2002	Aan- schaffing 2003	Des- activering 2003	Aanschaf- waarde t/m 2003	Af- schrijving t/m 2002	Af- schrijving 2003	Des- activering 2003	Af- schrijving t/m 2003	Boek- waarde 2003
<i>(in Antilliaanse gulden)</i>										
Dienstwoningen										
Verpleegstershuis	2,5	325.211	-	-	325.211	325.198	13	-	325.211	-
Klooster	2,5	330.234	-	-	330.234	322.378	1.211	-	323.587	6.647
Opleidingswoning	2,5	307.075	-	-	307.075	276.442	2.392	-	278.832	28.243
Overige woningen	2,5	220.000	-	-	220.000	68.750	5.500	-	74.250	145.750
		1.182.520	-	-	1.182.520	992.768	9.116	-	1.001.880	180.640
Inventarissen										
Geneeskundig instrumentarium	10/15	4.459.765	1.030.778	41.745	5.448.798	3.962.453	371.132	-	4.333.585	1.115.213
<i>Inventaris Para-en medische afdeling</i>										
Operatiekamer/anaes- thesie	10/15/20	3.823.044	544.011	542.625	3.824.430	3.001.428	364.434	431.601	2.934.261	890.169
Functie onderzoek	10/20	1.487.557	142.612	-	1.630.169	1.090.833	125.902	-	1.216.735	413.434
Laboratorium	10/20	1.273.245	241.376	-	1.514.621	929.229	96.480	-	1.025.709	488.912
Röntgenafdeling	10/15/20	6.324.817	73.094	1.702.379	4.695.544	4.487.795	563.567	1.687.228	3.364.134	1.331.410
Diatel	10/20	557.127	-	-	557.127	371.653	83.569	-	455.222	101.905
Radiotherapie	10/15/20	2.575.307	9.152	-	2.584.459	594.702	333.185	-	927.887	1.656.572
Overige paramedische afdeling	10/15/20	2.721.844	33.041	169.047	2.585.826	1.265.208	254.803	134.180	1.385.831	1.199.995
		18.762.941	1.043.286	2.414.051	17.392.176	11.740.848	1.821.940	2.253.009	11.309.779	6.082.397



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1875

Materiële vaste activa

	Afschrij- vingsper- centage	Aanschaf- waarde t/m 2002	Aan- schaffing 2003	Des- activering 2003	Aanschaf- waarde t/m 2003	Af- schrijving t/m 2002*	Af- schrijving 2003	Des- activering 2003	Af- schrijving t/m 2003	Boek- waarde 2003
<i>(in Antilliaanse gulden)</i>										
<i>Inventaris overige afdelingen</i>										
Centrale keuken	10/20	155.801	-	-	155.801	68.418	13.386	-	81.804	73.997
Machines, airco's en liften	20	1.554.791	-	-	1.554.791	1.534.685	8.370	-	1.543.055	11.736
Inventaris automatisering	20	1.805.281	-	-	1.805.281	1.740.522	25.500	-	1.766.022	39.259
Overige afdelingen	10/20	732.974	361.897	-	1.094.871	715.657	3.909	-	719.566	375.305
		4.248.837	361.897	-	4.610.744	4.059.282	51.165	-	4.110.447	500.297
Totaal inventarissen		27.471.553	2.435.961	2.455.796	27.451.718	19.762.583	2.244.237	2.253.009	19.753.811	7.697.907
Transportmiddelen	20	161.545	29.474	-	191.019	108.125	18.727	-	126.852	64.157
Totaal materiële vaste activa		47.719.820	2.708.768	2.455.796	47.972.792	35.337.940	2.970.547	2.253.009	36.055.478	11.917.314

De totale afschrijvingskosten van de materiële vaste activa voor het jaar 2003 bedraagt Naf.2.966.981 (2002: Naf.2.853.970).
Correcties met betrekking tot afschrijvingskosten voorgaande jaren zijn als 'lasten voorgaande jaren' verantwoord.



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1855

2. Langlopende schulden

	Rente percentage op jaarbasis	Resterende looptijd	Beschikbaar in 2003	Aflossing in 2003	Stand lening ultimo Dec. 2003	Af te lossen 2004	Langlopend gedeelte ultimo 2003
<i>(in Antillaanse gulden)</i>							
Alcon	7	3 jaar	229.731	31.728	198.003	49.500	148.503
Maduro & Curiel's Bank N.V.	10,25	8 jaar	3.501.549	213.852	3.287.697	267.426	3.020.271
Banco di Caribe N.V.	11,25	7 mnd	459.013	459.013	-	-	-
Renal Dynamics Loonbelasting	12,5	4 mnd 4,8 jaar	277.496 7.097.581	147.273 236.586	130.223 6.860.995	130.223 1.419.516	- 5.441.479
Lening Baxter	-	5 jaar	487.858	54.456	433.402	88.150	345.252
Overige schulden lang	-	-	500.000	-	500.000	-	500.000
Totaal			12.553.228	1.142.908	11.410.320	1.954.815	9.455.505

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

B) Deze leningen zijn gebaseerd op inkoopcontracten met leveranciers, deze leningen zijn met terugwerkende kracht verwerkt

3. Informatie omtrent verpleegtarieven, beddencapaciteit en verpleegdagen

	2003	2002
<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
<hr/>		
	2003	2002
<i>(in aantallen)</i>		
Gemiddelde beddencapaciteit	451	523
Gemiddeld aantal bedden in gebruik per jaar	288.4	306.5
Gemiddelde bedbezetting	63.9%	58.6%
Aantal verpleegdagen in klasse		
Klasse 1	6.007	5.648
Klasse 2	14.343	16.273
Klasse 3	69.083	73.336
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (Kinderafdeling)	8.451	9.184
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	1.961	2.198
Gezonde zuigelingen	3.323	3.072
Intensive Care	2.096	2.157
Totaal	105.264	111.869
Aantal opnames	14.924	14.996
Gemiddelde verpleegduur in dagen	7.1	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 verpleegtariaf 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.

Accountantsverklaring

De Directie en het Bestuur van de
Stichting Sint Elisabeth Hospitaal

Curaçao, N.A.

Opdracht

Wij hebben de jaarrekening 2003 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.

Bevinding

Onder de Overlopende activa en vorderingen op korte termijn is een als volwaardig opgenomen vordering ad NAF. 841.657 begrepen op de Stichting Rode Kruis Bloedbank waarvan wij noch de volwaardigheid noch de juistheid hebben kunnen vaststellen per 31 december 2003.

Oordeel

Wij zijn van oordeel dat deze jaarrekening met uitzondering van het effect van het niet opnemen van een mogelijke voorziening voor de vordering zoals vermeld in de vorige paragraaf een getrouw beeld geeft van de grootte en de samenstelling van het vermogen op 31 december 2003 en van het resultaat over 2003 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 bijkomende verplichtingen", waarin is uiteengezet dat de Stichting een potentiële verplichting heeft uit hoofde van niet tijdig betaalde loonbelasting, AOV/AWW-premies en AVBZ-premies. Om redenen vermeld in de toelichting heeft de Stichting voor deze potentiële verplichting in de balans per 31 december 2003 geen verplichting opgenomen.

- de toelichting “niet uit de balans blijkende 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 2003 geen verplichting opgenomen.

14 maart 2005

KPMG Accountants N.V.