

Founded in 1855

St. Elisabeth Hospital

Jaarverslag 2006

Dit rapport heeft 44 pagina's

Inhoudsopgave

1	Bestuursverslag	3
1.1	Inleiding	3
1.2	Financiële hoofdpunten	3
1.3	CAO onderhandelingen	6
1.4	Veranderingstraject binnen het Hospitaal	7
1.5	Overige vraagstukken	9
1.6	Tot slot	10
2	Bestuur en vaststelling jaarrekening	11
2.1	Organisatorisch verband	11
2.2	Bestuursstructuur	11
2.3	Vaststelling en goedkeuring jaarrekening	11
3	Jaarrekening 2006	12
3.1	Balans per 31 december 2006	12
3.2	Resultatenrekening over 2006	13
3.3	Kasstroomoverzicht over 2006	14
3.4	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	15
4	Bezoldiging Bestuurders	37
5	Overige gegevens	38
5.1	Resultaatbestemming	38
5.2	Gebeurtenissen na balansdatum	38
	Bijlagen	39
1.	Materiële vaste activa	39
2.	Langlopende schulden	41
3.	Informatie omtrent verpleegtarieven, bedden capaciteit en verpleegdagen	42
	Accountantsverklaring	43

1 Bestuursverslag

1.1 Inleiding

In dit Bestuursverslag wordt allereerst kort ingegaan op de Financiële hoofdpunten, waarna kort de stand van zaken betreffende de CAO onderhandelingen wordt weergegeven. Vervolgens zal worden stilgestaan bij de Bestuurlijke veranderingen in het afgelopen jaar en gevolgen hiervan ten aanzien van het gevoerde beleid.

1.2 Financiële hoofdpunten

Per ultimo 2006 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal NAf.25,9 miljoen (2005: NAf.52,7 miljoen –voor aanpassing voor vergelijkingsdoeleinden) waarin verwerkt een exploitatietekort 2006 van NAf.3,5 miljoen (2005: NAf.10,7 miljoen). Vergeleken met 2005 (voor aanpassing voor vergelijkingsdoeleinden) is het negatief eigen vermogen verbeterd omdat er besloten is om de waardering van terreinen, gebouwen en verbouwingen van het ziekenhuis tegen de actuele waarde, t.w. de opbrengstwaarde van genoemde activa te waarderen. Hierdoor is er een herwaarderingsreserve ontstaan die het eigen vermogen positief heeft beïnvloed. Het exploitatietekort over 2006 laat een verbetering zien van ruim NAf.7,2 miljoen hetwelk toe te schrijven is aan enerzijds een toename in de opbrengsten van NAf.3,3 miljoen. Anderzijds zijn de exploitatiekosten met NAf.3,8 miljoen gedaald; tevens heeft het Hospitaal een gift ontvangen ten bedrage van NAf.0,6 miljoen.

Alhoewel er sprake is van een verbetering van het eigen vermogen als gevolg van de reeds vermelde herwaardering blijft de financiële positie van het Hospitaal uiterst precair. Om inzicht te verschaffen in de totstandkoming van de preciaire financiële positie wordt onderstaand een overzicht weergegeven van de belangrijkste gebeurtenissen in de afgelopen jaren:

- Ter sanering van het voortdurend negatief vermogen van het Hospitaal 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 het Hospitaal 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 heeft nooit gefunctioneerd.
- Per 1 januari 2001 zijn de verpleegtarieven van het Hospitaal 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 Hospitaal 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 Hospitaal 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. Echter, genoemde platform heeft nooit gefunctioneerd.

- 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;
- Na 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.
- Het Hospitaal wordt structureel geconfronteerd met de zogenaamde "Eigen Rekeninghouders". Deze zijn meestal onverzekerde patiënten die vaak 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 uitspraak gedaan over de daar tegenoverstaande 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 op voor het hospitaal waar geen opbrengsten tegenover staan.

De gedeelde opbrengsten voor wat betreft deze onverzekerde patiënten bedraagt in 2006 NAf.3.183.822. In maart 2007 heeft de Eilandsregering een ambtelijke werkgroep bestaande uit ambtenaren van GGD, Afdeling Financiën van het EGC, de Juridische zaken en Dienst Economische Zaken, in het leven geroepen om zich te buigen over de onverzekerden problematiek. Genoemde werkgroep is nog steeds bezig met hun werkzaamheden en hebben tot op heden tot op het moment van het uitbrengen van deze jaarrekening nog geen advies c.q. verslag uitgebracht. Indien het advies van genoemde werkgroep niet tot het beoogde resultaat leidt, zal het St. Elisabeth Hospitaal een rechtszaak betreffende deze problematiek aanspannen tegen beide overheden.

- Daarnaast zijn er nog steeds besprekingen gaande met zowel de Eilandsregering als de landsregering teneinde de hoogte van de tarieven te evalueren teneinde op korte termijn te geraken tot evenwichtige tarieven voor het Hospitaal. Betreffende gesprekken zijn nog niet afgerond. Ondanks de forse kostenstijging van de afgelopen zeven jaren hebben beide overheden steeds geweigerd de tarieven aan te passen. Wij hebben nog steeds diverse verzoeken tot aanpassing van de tarieven bij zowel de Eilands- als de Landsregering liggen. Eind 2006 heeft de Raad van Bestuur aan een Nederlands adviesbureau Tragg opdracht gegeven om het tarievenstelsel van het St. Elisabeth Hospitaal te reviseren. Per eind juli 2007 zal genoemde bureau hun eindrapport aan alle relevante stakeholders presenteren. De Raad van Bestuur zal de beide overheden verzoeken om de tarieven van het St. Elisabeth per eind derde kwartaal 2007 aan te passen, conform het advies van genoemd bureau.

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.

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 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. Zoals reeds gesteld zijn, enerzijds de opbrengsten met ruim NAf.3,3 miljoen gestegen en anderzijds zijn de kosten met ruim NAf.3,8 miljoen gedaald.

Baten

1. Verpleeggelden

De verpleeggelden zijn ten opzichte van 2005 (ca. NAf.34,9 miljoen) met circa NAf.0,7 miljoen gestegen tot een bedrag van NAf.35,6 miljoen. De toename van de verpleeggelden werd hoofdzakelijk veroorzaakt door een lichte stijging van de bedbezetting in het jaar 2006. Het aantal verpleegdagen zijn gestegen van 104.152 in 2005 tot 105.198 in 2006, zijnde een stijging van 1.046 verpleegdagen.

2. Diagnostische, therapeutische verrichtingen en medische middelen

De vergoedingen voor diagnostische verrichtingen zijn ten opzichte van 2005 (ca. NAf.24,5 miljoen) met circa NAf.1,2 miljoen gestegen tot een bedrag van NAf.25,7 miljoen. Met name de omzet op de Röntgenafdeling en het Laboratorium zijn gestegen.

De vergoedingen voor therapeutische verrichtingen zijn in 2006 eveneens gestegen met circa NAf.0,9 miljoen tot een bedrag van NAf.35,3 miljoen (in 2005 ca. NAf.34,4 miljoen). Hierbij zijn met name de omzetten van de Afdeling Haemodialyse, Afdeling Spoedeisende hulp en Oncologie gestegen.

De vergoedingen voor medische middelen zijn ten opzichte van 2005 (ca. NAf.19,0 miljoen) met circa NAf.2,0 miljoen gestegen tot een bedrag van NAf.21,0 miljoen. Dit is hoofdzakelijk het gevolg van de aankoop en doorverkoop van steeds duurdere medicijnen (o.a. H.I.V. en antibiotica) die voorgeschreven worden door de specialisten

Kosten

3. Personeelskosten

De personeelskosten zijn in 2006 (NAf.68 miljoen) met circa NAf.3,7 miljoen gedaald ten opzichte van het jaar 2005 (NAf.71,7 miljoen). Deze daling wordt voornamelijk veroorzaakt door een daling in de kosten voor uitzendkrachten, personeel niet in loondienst en ziektekosten. Het aantal fte's is in 2006 (1.047) gedaald met 15 personen t.o.v. 2005 (1.062).

4. Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen

De onderhoudskosten en aanvulling duurzame activa en artikelen zijn in 2006 (NAf.5,9 miljoen) met 2 ton gedaald ten opzichte van 2005 (NAf.6,1 miljoen). Deze lichte daling kan toegeschreven worden aan lagere uitgaven voor onderhoud aan luchtverversing installaties, elektrische installaties en kantoormachines. De hoogte van de onderhoudskosten en duurzame activa wordt sterk beïnvloed 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, waardoor het achterstallige onderhoud groter wordt 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. Medische en verzorgingsmiddelen

De kosten van medische en verzorgingsmiddelen zijn gestegen, met name de kosten voor geneesmiddelen, dialysemiddelen, antibiotica en chirurgische kunstmiddelen. Daarentegen zijn de kosten van röntgenmiddelen gedaald doordat nu deels de digitale technologie zijn intrede heeft gedaan en er nu minder gebruik wordt gemaakt van films.

6. Algemene Kosten

De algemene kosten zijn van circa NAf.8,8 miljoen (2005) met ruim NAf.2,2 miljoen tot een bedrag van NAf.6,6 miljoen (2006) gedaald. Deze daling is hoofdzakelijke toe te schrijven aan een daling van kosten voor "diensten van derden", portie- en telefoonkosten en overige algemene kosten. Daarentegen zijn de verzekeringskosten toegenomen.

Samenvattend kunnen wij stellen dat in 2006, enerzijds de totale kosten, exclusief de financiële lasten, zijn gedaald met circa NAf.3,8 miljoen terwijl anderzijds de totale opbrengsten met circa NAf.3 miljoen zijn gestegen ten opzichte van 2005. Dit heeft tot gevolg dat het resultaat over het jaar 2006 (exclusief de financiële lasten en de ontvangen giften: NAf.0,5 miljoen) positief was vergeleken met het verlies over het jaar 2005 (NAf.6,3 miljoen).

1.3 CAO onderhandelingen

Gedurende 2006 hebben er verdere onderhandelingen plaatsgevonden op weg naar een vernieuwde CAO voor de medewerkers van het Hospitaal. Het streven is om per 1 januari 2008 een nieuwe CAO te hebben.

Ziektekostenverzekering

De Raad van Bestuur heeft in 2006 via Atlas Insurance offertes aangevraagd voor het herverzekeren van onze ziektekosten voor het personeel en gepensioneerden. Hierbij wordt aandacht besteed aan ondermeer het daadwerkelijk oprichten van het fonds voor de ziektekosten van de gepensioneerde medewerkers van het Hospitaal of de mogelijkheid om de ziektekostenregeling van zowel gepensioneerden als huidig personeel bij andere zorgverzekeraars onder te brengen. Wij hebben nog geen offertes mogen ontvangen. Het is de bedoeling dat deze nieuwe vorm van verzekering per 1 januari 2008 ingaat.

1.4 Veranderingstraject binnen het Hospitaal

Het Veranderingstraject

Het Sint Elisabeth Hospitaal staat midden in een proces van belangrijke veranderingen. In voorgaande voorbereidende jaren is onder meer het eerste fase Business Plan tot stand gekomen en is begonnen met het verkennen van de mogelijkheden van vernieuwbouw (Masterplan). Nu heeft het Sint Elisabeth Hospitaal de stap genomen verder te gaan met de daadwerkelijke doorvoering van veranderingen die de weg openen naar een Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf en een nieuw gebouwd ziekenhuis.

Daartoe heeft het Bestuurscollege van het Eilandgebied Curaçao de Raad van Bestuur van het Hospitaal benaderd via haar "onderhandelaar" om de mogelijkheid na te gaan in hoeverre het Hospitaal bereid is om het traject een nieuw ziekenhuis te trekken. De Raad van Bestuur heeft hierbij aangegeven dat zij in principe bereid is om genoemde "trekkersrol" op zich te nemen, onder een aantal nadrukkelijke voorwaarden, te weten:

- Het hele tarievenstelsel van het Hospitaal moet aangepast worden, c.q. de tarieven moeten minimaal kostendekkend zijn;
- De onverzekerden problematiek moet opgelost worden;
- Een groot deel van het geld voor een nieuw ziekenhuis moet worden gedoneerd door bijvoorbeeld Nederland. Een lening ad NAf.250 miljoen aangaan om een nieuw ziekenhuis te bouwen wordt uitgesloten.

Daarnaast moeten wij op korte termijn de toenmalige business plan (opgesteld in 2003) aanpassen. Deze zal in de loop van 2007 gepresenteerd worden aan de stakeholders.

Verandering van het besturingsmodel

Begin december 2005 zijn de statuten getekend voor een nieuw besturingsmodel van het Hospitaal welke per 1 januari 2006 is ingegaan. De veranderingen houden onder meer in het omzetten van het beheersmodel naar een toezicht model. Daarnaast is het financieel gezond maken van het Hospitaal van essentieel belang. Naast de aanpassing van de verpleegtarieven en de neventarieven is het noodzakelijk dat het Hospitaal op korte termijn een financiële injectie krijgt om de schulden af te lossen en om het negatieve vermogen weer positief te maken.

Samenstelling bestuur

- De nieuwe statuten zijn in werking getreden per 1 januari 2006 en de aansturing van de Stichting sedert die datum is in handen van een Raad van Bestuur welke onder toezicht staat van een Raad van Toezicht. De nieuwe Raad van Toezicht bestaat uit de volgende leden: de heer E. Garcia, drs. A. Romero, de heer ir. N. Chaclin, mevrouw S. Martis-Treurniet Msc, en de heer R. Sammy.
- Per 1 januari 2006 zijn de heer F. Pinedo en de heer drs. S. Ricardo RA benoemd als lid respectievelijk waarnemend lid van de Raad van Bestuur. Eveneens is er per die datum een Medische Staf geïntroduceerd onder leiding van drs. C. Winkel.

Verandering van beleid

Met het aantreden van een nieuwe Raad van Bestuur is ook het beleid van het Hospitaal veranderd. Als gevolg hiervan zijn het Business Plan en het Masterplan – de beleidsstukken van het afgetreden bestuur – grotendeels verlaten. Echter, veel van de onderwerpen, die in deze plannen zijn opgenomen, zijn nog steeds actueel. Zoals reeds gesteld zal er in de komende periode het Business Plan moeten worden geactualiseerd. Daarnaast zal er ook een nieuw masterplan moeten worden opgesteld.

De nieuw aangetreden Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht hebben de volgende 4 "urgentiedoelen" in de hieronder aangegeven volgorde van prioriteit bepaald:

1. Saneringsplan;
2. Realisatie van het Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf;
3. Optimalisatie van het gebruik van het huidige gebouw en de apparatuur;
4. Nieuwbouw

Ad 1 **Saneringsplan**

Om een aanvang te maken met de sanering van de financiële situatie van de Stichting werd een saneringsplan opgesteld op basis waarvan is onderhandeld met 7 lokale financiële instellingen. Per 16 mei 2007 is op basis daarvan een lange termijnlening afgesloten van NAf.72 miljoen, bestaande uit NAf.47 miljoen als termijnlening en NAf.25 miljoen als kredietfaciliteit.

Conform de leningsovereenkomst moet de lening afgelost worden in een periode van 15 jaar. Het rentepercentage is voor de eerste drie jaren vastgesteld op 7% per jaar. De Maduro & Curiel's Bank is consortiumleider. Recent heeft de Stichting de consortiumleider verzocht om termijnverlenging, dit verzoek wordt bestudeerd door het consortium.

Het te financieren bedrag is per begin juni 2007 beschikbaar gesteld. Het geld is voornamelijk besteed aan de sanering van de schulden bij diverse leveranciers, overheden en derden. Met de diverse leveranciers is onderhandeld voor een korting op de schuld bij algehele aflossing en met de toezegging dat in de toekomst alle facturen op regelmatige basis worden betaald. Daartoe zal er in de toekomst ook zeer scherpe prijzen worden afgedwongen.

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

De jaarcijfers moeten binnen 150 dagen (6 maanden) beschikbaar zijn. Dat wil zeggen dat genoemde cijfers uiterlijk begin juli beschikbaar moeten zijn van het daaropvolgende jaar. Hiertoe zal de consortiumleider worden geïnformeerd.

De halfjaarcijfers moeten uiterlijk jaarlijks eind september beschikbaar zijn.

Daarnaast zullen wij onze begroting (inclusief onderhoudsbegroting en liquiditeitsplanning) voor het komende jaar (gereviewed door onze externe accountant) per eind november 2007 bij de consortiumleider moeten inleveren. Verder zal er ook een meerjaren begroting (vijf jaren) worden ingeleverd.

Verder moeten wij onze strategische planning c.q. business plan ook eind dit jaar inleveren bij de consortiumleider.

Ad 2 **Realisatie van medisch geïntegreerd medisch specialistisch bedrijf**

Het Hospitaal bestaat meer dan 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.

Op verzoek van de Minister van Volksgezondheid en de Gedeputeerde van Volksgezondheid wordt door vertegenwoordigers van de Sociale Verzekeringsbank, de Medische Staf van het Sehos en de Directeur van de Directie Volksgezondheid gewerkt aan een voorstel ter realisering van een GMSB. Na het uitbrengen van dit voorstel aan bovengenoemde bestuurders, zullen de volgende stakeholders verder aan dit project werken, te weten het Hospitaal, de Medische Staf, de Stichting Bureau Ziektekostenvoorzieningen, de Sociale Verzekeringsbank, de Geneeskundige en Gezondheidsdienst, de Huisartsenvereniging en Vereniging Medisch Specialisten Curaçao.

Ad 3 **Optimalisatie van het gebruik van het huidige gebouw en de apparatuur**

De realisering van een nieuw ziekenhuis is een proces dat minstens 5 à 6 jaar in beslag zal nemen. Dit houdt in dat het huidige hospitaal in de tussentijd haar diensten moet blijven verlenen. Op basis hiervan dient het nodige te worden gedaan aan zowel het gebouw als aan de apparatuur om optimale zorg te blijven verlenen aan de patiënt.

Ad 4 **Nieuwbouw**

Het Hospitaal is voorstander voor de bouw van een nieuw ziekenhuis in Otrobanda. Hiervoor is een bedrag van ongeveer NAF.200 miljoen als financiering noodzakelijk. Een andere belangrijke voorwaarde is het verkrijgen van het terrein van het St. Thomas College van de overheid om de nieuwbouw te kunnen realiseren.

1.5 **Overige vraagstukken**

In juli 2005 heeft de Inspectie voor de Volksgezondheid een rapport opgesteld genaamd "Onderzoek naar de kwaliteit van zorg in het St. Elisabeth Hospitaal". Het Bestuur heeft op 8 augustus 2005 haar reactie omtrent dit rapport aan de Inspectie verzonden.

De context waarin het Sint Elisabeth Hospitaal zich bevindt is complex. De financiële situatie is zeer precair te noemen en organisatiesystemen en -processen zijn aan onderhoud toe. Dit houdt soms een eilandencultuur in stand die moeilijk beheersbaar of bestuurbaar is.

De veranderingen zijn complex van aard. Bij zowel de bemensing van de topstructuur als het realiseren van een korte termijnfinanciering dragen drie aspecten bij aan die complexiteit. Ten eerste is dat het gegeven dat zowel het Sint Elisabeth Hospitaal zelf als de omgeving waarin het verkeert een variëteit kent aan stakeholders, zoals Raad van Toezicht, Raad van Bestuur, medisch specialisten, overheden en financiers. Ten tweede is de aard van de veranderingen complex, omdat er diverse veranderingen door te voeren zijn die zowel fundamenteel zijn als onderling verbonden. Ten derde ontbreekt er adequate en up-to-date wet- en regelgeving, waardoor er tussen het Sint Elisabeth Hospitaal en de Overheid over en weer onduidelijkheden bestaan.

Behalve het doorvoeren van de beschreven transformatie is het ook de tijd om alle andere vraagstukken op te lossen, zodat de omstandigheden worden geschapen waarin het Sint Elisabeth Hospitaal in afstemming met de overheid de regiefunctie in de gezondheidszorg van Curaçao en de regio behoudt. Stakeholders kunnen dan investeren, stelselwijzigingen worden zo mogelijk en de lange termijnkosten van gezondheidszorg op Curaçao worden beheersbaar. Bij alle veranderingen dienen wij echter in het oog te houden dat de patiënt centraal staat.

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.

De Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht van het Sint Elisabeth Hospitaal streven naar een financieel gezondmaking van het Hospitaal, de realisatie van een GMSB, het optimaliseren van het gebouw en de apparatuur en uiteindelijk nieuwbouw. Dit alles ten behoeve van de patiënt die centraal staat. Het bovenstaande zal samen met alle betrokkenen nader moeten worden geconcretiseerd. De uitvoering is sterk afhankelijk van het geloof in de realisatie.

Curaçao, 11 september 2007

De Raad van Bestuur

2 Bestuur en vaststelling jaarrekening

2.1 Organisatorisch verband

De Stichting Sint Elisabeth Hospitaal is een algemeen ziekenhuis met gedurende 2006 gemiddeld 422 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.

2.2 Bestuursstructuur

De organisatievorm van het ziekenhuis is een stichting. De stichting is opgericht op 6 augustus 1973, en wordt sedert 1 januari 2006 aangestuurd door een Raad van Toezicht bestaande uit 5 personen en een Raad van Bestuur bestaande uit 2 personen. De Raad van Bestuur bepaalt het beleid en de Raad van Toezicht houdt toezicht op de uitvoering van het beleid. Gedurende het boekjaar was de samenstelling van de bestuursorganen de volgende:

Samenstelling Raad van Bestuur gedurende het boekjaar 2006:	
Naam	Functie
Dhr. drs D.F Pinedo	Voorzitter Raad van Bestuur
Dhr. drs. S.E. Ricardo R.A.	Wnd. Financieel Economisch directeur

Samenstelling Raad van Toezicht gedurende het boekjaar 2006:	
Naam	Functie
Dhr. E. Garcia	Voorzitter
Dhr. drs. A. Romero	penningmeester
Dhr. Ir. N. Chaclin	vice-voorzitter
Mw. S. Martis-Treurniet Msc.	Secretaris
Dhr. R. Sammy	Lid

2.3 Vaststelling en goedkeuring jaarrekening

De Raad van Bestuur heeft de jaarrekening over 2006 opgemaakt en vastgesteld. De jaarrekening zal ter goedkeuring worden voorgelegd aan de Raad van Toezicht van de Stichting in de vergadering te houden in oktober 2007.

3 Jaarrekening 2006

3.1 Balans per 31 december 2006

(na verwerking van exploitatietekort over lopend boekjaar)

Activa	2006		2005*	
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>				
Vaste activa				
Materiële vaste activa (toel. 2)	40.557.724		45.357.620	
Financiële vaste activa (toel. 3)	<u>121.300</u>		<u>121.300</u>	
		40.679.024		45.478.920
Viottende activa				
Vorraden (toel. 4)	5.877.466		6.770.073	
Vorderingen (toel. 5)	31.930.949		28.630.526	
Overlopende activa en vorderingen op korte termijn (toel. 6)	717.705		671.275	
Liquide middelen (toel. 7)	<u>2.208.776</u>		<u>2.000.952</u>	
		40.734.896		38.072.826
		<u>81.413.920</u>		<u>83.551.746</u>

Passiva	2006		2005*	
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>				
Eigen vermogen				
Kapitaal (toel. 8)	250.000		250.000	
Geaccumuleerde tekorten (toel. 9)	(56.415.579)		(52.954.276)	
Herwaarderingsreserve (toel. 9)	<u>30.209.267</u>		<u>33.057.079</u>	
		(25.956.312)		(19.647.197)
Voorzieningen (toel. 10)		6.511.156		6.136.355
Langlopende schulden (toel. 11)		16.484.337		14.361.030
Kortlopende schulden en overlopende passiva (toel. 12)		84.374.739		82.701.558
		<u>81.413.920</u>		<u>83.551.746</u>

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

3.2 Resultatenrekening over 2006

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Baten		
Verpleeggelden (toel. 14)	35.629.251	34.898.226
Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen (toel. 15)	25.727.254	24.553.463
Vergoedingen voor therapeutische verrichtingen (toel. 16)	35.316.249	34.462.418
Vergoedingen voor medische middelen (toel. 17)	20.993.595	19.053.195
Andere vergoedingen (toel. 18)	821.547	845.376
Diverse baten (toel. 19)	620.391	1.950.884
Totaal Baten	119.108.287	115.763.562
Lasten		
Personeelskosten (toel. 20)	67.989.374	71.753.752
Medische en verzorgingsmiddelen (toel. 21)	27.301.100	26.713.137
Huishoudelijke en energiekosten (toel. 22)	5.575.114	5.220.059
Algemene kosten (toel. 23)	6.557.158	8.770.603
Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen (toel. 24)	5.946.053	6.126.725
Afschrijvingen materiële vaste activa (toel. 25)	2.745.166	3.066.678
Voeding (toel. 26)	1.319.998	1.436.716
Doorberekende kosten (toel. 27)	(865.081)	(1.711.557)
Diverse lasten (toel. 28)	1.662.401	702.892
Totaal Lasten	118.231.283	122.079.005
Negatief exploitatieresultaat voor financiële lasten en ontvangen giften	877.004	(6.315.443)
Minus: Financiële lasten (toel. 29)	4.937.635	4.459.864
Exploitatietekort voor verwerking van ontvangen giften	(4.060.631)	(10.775.307)
Ontvangen giften (toel. 30)	599.328	69.350
Exploitatietekort	(3.461.303)	(10.705.957)

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

3.3

Kasstroomoverzicht over 2006

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Exploitatietekort boekjaar	(3.461.303)	(10.705.957)
<i>Aanpassingen voor:</i>		
Afschrijvingen	2.745.166	3.066.678
Dotatie voorzieningen	3.833.021	2.952.860
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(49.255)	(54.441)
<i>Veranderingen in werkkapitaal:</i>		
Afname voorraden	1.310.051	5.503
Toename vorderingen en overlopende activa	(7.173.262)	(12.362.453)
Toename van de kortlopende schulden en overlopende passiva	821.139	15.557.013
	<u>(1.974.443)</u>	<u>(1.540.797)</u>
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Netto investering in materiële vaste activa	<u>(793.082)</u>	<u>(1.700.946)</u>
	(793.082)	(1.700.946)
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Netto Ontvangsten uit langlopende schulden	<u>2.975.349</u>	<u>971.383</u>
	2.975.349	971.383
Afname in liquide middelen en effecten	<u>207.824</u>	<u>(2.270.360)</u>
Stand liquide middelen en effecten per 1 januari	2.000.952	4.271.312
Stand liquide middelen en effecten per 31 december	<u>2.208.776</u>	<u>2.000.952</u>

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

3.4 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 2006 is opgesteld volgens de Nederlandse verslaggevingrichtlijnen rekening houdende met modeljaarrekening ziekenhuisvoorzieningen zoals opgenomen in de Regeling Jaarverslaggeving Ziekenhuisvoorzieningen 2004 (Nederland), voor zover die bij de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal van toepassing is.

Financiële positie

Herwaardering materiele vaste activa in 2006

Gedurende 2006 is door de Raad van Bestuur besloten om bepaalde groepen van de materiele vaste activa te waarderen op actuele waarde. Door de directie is hiertoe besloten aangezien de actuele waarde een beter inzicht verschaft in de daadwerkelijke waarde van deze activa (mede gezien het feit dat een belangrijk deel van de activa tegen een lage boekwaarde was opgenomen). Als basis voor deze waardering heeft gediend een onafhankelijk taxatierapport d.d. 10 augustus 2006. De stelselwijziging heeft geleid tot het creëren van een herwaarderingsreserve waarin de opwaardering per deze datum heeft plaatsgevonden. In de jaarrekening 2006 zijn de vergelijkende cijfers per 31 december 2005 tevens aangepast teneinde de vergelijkbaarheid van de cijfers te bewerkstelligen.

Duurzame voortzetting activiteiten

De Raad van Bestuur is van mening dat duurzame voortzetting van de activiteiten niet onmogelijk is en deze jaarrekening is dus ook opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. De Raad van Bestuur is deze mening toegedaan gezien de diverse ontwikkelingen zoals genoemd in het directieverslag. Echter zoals reeds vermeld in het directieverslag, verkeert het Sint Elisabeth Hospitaal in een precaire financiële positie. Per ultimo 2006 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting circa NAf.26 miljoen (2005: NAf.52,7 miljoen, na aanpassing van vergelijkende cijfers: NAf.19,6 miljoen) en het exploitatietekort voor 2006 bedroeg circa NAf.3,5 miljoen (2005: NAf.10,7 miljoen). Onderstaand wordt een opstelling gegeven waaruit de financiële positie blijkt:

	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>	
Beschikbaar op lange termijn	
Eigen vermogen	(25.956.312)
Voorzieningen	6.511.156
Langlopende schulden	16.484.337
	<u>(2.960.819)</u>
Minus:	
Geïnvesteerd respectievelijk op lange termijn belegd	
Materiële activa	40.557.724
Financiële activa	121.300
	<u>40.679.024</u>
	<u>(43.639.843)</u>
Negatief werkkapitaal	

Het negatieve werkkapitaal bestaat uit de volgende componenten:

	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>	
Vorraden	5.877.466
Vorderingen, overlopende activa en effecten	32.648.654
Liquide middelen	2.208.776
	<u>40.734.896</u>
Kortlopende schulden en overlopende passiva	(84.374.739)
	<u>(43.639.843)</u>

Uit dit overzicht blijkt een lichte verbetering van de liquiditeitspositie van het Hospitaal door een daling van de voorraden per balansdatum een toename in de debiteuren en een grotere toename in de 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 Raad van Bestuur heeft in het directieverslag de verschillende stappen aangehaald welke zullen moeten resulteren in een verbeterende financiële positie van het Hospitaal. Bovengenoemde plannen zijn niet meer actueel en worden praktisch niet meer gehanteerd. De Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur hebben momenteel de volgende 4 "urgentiedoelen" in de hieronder aangegeven volgorde van prioriteit:

5. Sanering
6. Realisatie van het Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf
7. Optimalisatie van het gebruik van het huidig gebouw en de apparatuur
8. Nieuwbouw (langere termijn)

Ondanks de precare 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 betreffende het beheer van de Polikliniek is nog niet tot stand gekomen. Voorshands zijn de kosten van de Polikliniek al dan niet met behulp van verdeelsleutels toegerekend aan de Polikliniek en het Hospitaal. Deze verdeelsleutels zijn in 1986 in overleg met de Stichting Overheid Accountants Bureau voorheen Eilandaccountantsdienst bepaald.

Gebruik van schattingen

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

Stelselwijziging waardering materiële vaste activa

Tot 2005 vond de waardering van terreinen en wegen, gebouwen en verbouwingen plaats tegen aanschaffingswaarden respectievelijk kosten van aanleg verminderd met afschrijvingen, berekend op basis van de geschatte levensduur per bedrijfsmiddelrekening houdend met geschatte restwaarde. Met ingang van 2006 is besloten om deze materiële vaste activa te waarderen op actuele waarde. Als basis voor deze waardering heeft gediend een onafhankelijke taxatierapport d.d. 10 augustus 2006. de stelselwijziging heeft geleid tot het creëren van een herwaarderingsreserve waarin de opwaardering per deze datum heeft plaats gevonden.

Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De waarderingsgrondslagen zijn als volgt:

Materiële vaste activa

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

De overige duurzame bedrijfsmiddelen worden gewaardeerd tegen 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. Voor verkoop beschikbare activa worden gewaardeerd tegen boekwaarde of lagere actuele waarde, onder aftrek van verkoopkosten.

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 is 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. 13 Niet uit de balans blijvende 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.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode.

Activa

(2) Materiële vaste activa

	2006	2005*
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Terreinen en wegen	5.567.065	5.652.217
Gebouwen	1.589.733	1.766.370
Verbouwingen	24.611.815	27.346.320
Dienstwoningen	1.484.580	1.649.534
Inventarissen	7.251.694	8.890.171
Transportmiddelen	52.837	53.008
	40.557.724	45.357.620

* Aangepast voor vergelijkingsdoeleinden

Op de terreinen en gebouwen is per 17 oktober 2005 door de Ontvanger van het Eilandgebied Curaçao executoriaal beslag gelegd. Dit in verband met de opgelopen achterstanden van de Stichting in verband met de af te dragen loonbelasting. Het beslag is in de maand mei 2007 opgeheven, nadat een deel van de loonbelasting schuld is vereffend (middels betaling en verrekening).

Herwaardering

Per 2006 heeft de directie van de Stichting besloten tot het overstappen van waardering tegen kostprijs naar waardering tegen actuele waarde van de volgende categorieën van de materiele vaste activa, t.w.:

- Terreinen
- Gebouwen, verbouwingen en dienstwoningen

De in de jaarrekening 2006 opgenomen herwaardering is uit dien hoofde ontstaan per 1 januari 2006, aangezien de vergelijkende cijfers per 31 december 2005 eveneens dienden te worden aangepast voor vergelijkingsdoeleinden.

De waarde welke gehanteerd is voor de herwaardering van de bovengenoemde activa is afgeleid van het taxatierapport d.d. 10 augustus 2006 en is opgesteld door een onafhankelijk taxatiebureau genaamd Taxatiebureau Exact N.V.

De herwaardering is per 1 januari 2006 opgeboekt in de herwaarderingsreserve (zie toelichting 9) welke onderdeel uitmaakt van het eigen vermogen van de Stichting. Eventuele toekomstige waardeverminderingen van de bovengenoemde materiele vaste activa zullen ten laste van de herwaarderingsreserve worden verwerkt tot het bedrag dat met betrekking tot het desbetreffende actief in de herwaarderingsreserve is opgenomen.

Het gerealiseerde deel van de herwaarderingsreserves wordt verwerkt ten gunste van de winst en verliesrekening aangezien de resultaatbepaling van de stichting plaats vindt volgens het kostprijsmodel.

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

(3) Financiële vaste activa

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Deelneming	121.300	121.300

Het Sint Elisabeth Hospitaal heeft een belang van NAf.107.100 (ca. 10,5%) in het aandelenkapitaal van Wasserij Korsow N.V. De intrinsieke waarde van de participatie van het Sint Elisabeth Hospitaal bedraagt per 31 december 2006 NAf.247.219 (2005: NAf.211.974). Het behaalde resultaat van Wasserij Korsow over 2006 bedroeg NAf.427.716 (winst). 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. In de loop van 2007 zal er een nieuwe overeenkomst worden afgesloten.

(4) Voorraden

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Voorraden hotelfunctie	222.632	249.360
Voorraden kantoorbenodigdheden en drukwerk	84.457	111.524
Voorraden benodigdheden voor onderzoek, behandeling, begeleiding verpleging en verzorging	5.490.084	5.737.869
Voorraden voor onderhoud terreinen, gebouwen en installaties	50.295	55.207
Voorraden bij derden	1.020.680	2.024.239
	6.868.148	8.178.199
Voorziening voor incurantheid	(990.682)	(1.408.126)
Saldo per 31 december	5.877.466	6.770.073

(5) Vorderingen

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Uitstaande facturen	106.800.816	96.228.659
Af: ontvangen voorschotten	(43.684.975)	(40.309.123)
	63.115.841	55.919.536
Af: voorziening voor oninbaarheid	(31.184.892)	(27.289.010)
Saldo per 31 december	31.930.949	28.630.526

De netto toename in het saldo debiteuren is met name veroorzaakt door de toename debiteuren PP Curaçao ad NAf.3,1 miljoen en een toename in de vordering op Stichting Rode Kruis Bloedbank ad NAf.1 miljoen.

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. 11 en 12).

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	27.289.010	24.989.010
Bij: dotatie ten laste van de resultatenrekening	3.895.882	2.300.000
Saldo per 31 december	31.184.892	27.289.010

(6) Overlopende activa en vorderingen op korte termijn

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vooruitbetaald aan leveranciers	1.345.827	1.386.076
Overige vorderingen	1.151.536	1.146.978
Rekening-courant met Klinisch Hoger Onderwijs (NASKHO)	91.374	78.726
Deposito Kodela	131.251	131.251
	2.719.988	2.743.031
Af: voorziening voor oninbaarheid	(2.002.283)	(2.071.756)
Saldo per 31 december	717.705	671.275

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	2.071.756	1.901.219
Bij (af): dotatie ten laste (gunste) van de resultatenrekening	(69.473)	170.537
Saldo per 31 december	2.002.283	2.071.756

(7) Liquide middelen

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kas	80.083	83.659
Banco di Caribe N.V.	35.531	22.823
Maduro & Curiel's Bank N.V.	1.870.218	1.833.698
Overige banken	3.113	3.113
Kruisposten	219.831	57.659
Saldo per 31 december	2.208.776	2.000.952

Bij Maduro & Curiel's Bank zijn 3 termijndeposito's geplaatst. Een termijndeposito met een looptijd van 3 maanden van NAf.21.641 tegen een interestpercentage van 2% per jaar, een termijndeposito met een looptijd van 3 maanden van NAf.1.800.668 tegen een interestpercentage van 2,0% per jaar en een termijndeposito met een looptijd van 12 maanden van USD25.960 tegen een interestpercentage van 2 % per jaar.

De termijndeposito ad NAf.1,8 miljoen dient als onderpand voor de kredietfaciliteiten bij de MCB (zie toel. 11). De termijndeposito USD 25.960 is onder embargo van een leverancier.

De overige liquide middelen zijn terstond opeisbaar.

Passiva

(8) Kapitaal

Het Stichtingskapitaal is vastgesteld op NAf.250.000.

(9) Geaccumuleerde tekorten en Herwaarderingsreserve

	Geaccumuleer de tekorten
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>	
Saldo per 1 januari 2005	(42.248.319)
Exploitatietekort 2005	(10.705.957)
	<hr/>
Saldo per 31 december 2005	(52.954.276)
Exploitatietekort 2006	(3.461.303)
	<hr/>
Saldo per 31 december 2006	(56.415.579)
Het exploitatietekort 2006 is verwerkt in de geaccumuleerde tekorten per 31 december 2006.	
	Herwaarderings reserve
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>	
Saldo per 1 januari 2006, na doorvoering stelselwijziging, zie ook toel. 2.	33.057.079
Afgeschreven deel van de herwaardering	2.847.812
	<hr/>
Saldo per 31 december 2006	30.209.267
Voor een specificatie van de herwaardering en het afgeschreven deel van de herwaardering wordt verwezen naar Bijlage 1.	

(10) Voorzieningen

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Pensioenvoorziening	205.075	269.073
Voorziening ziektekosten gepensioneerden	6.306.081	5.867.282
	<hr/>	<hr/>
Saldo per 31 december	6.511.156	6.136.355

Pensioenvoorziening

Deze pensioenvoorziening is te verdelen in drie categorieën:

- Een voorziening ter zake van een gepensioneerd stafflid.
- 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 pensioenvoorzieningen zijn volgens actuariële methoden berekend. De gehanteerde rentevoet bedraagt 4½% per jaar. De looptijd van de pensioenvoorziening is langer dan 5 jaar.

Het verloop van de voorziening is als volgt:

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	269.073	337.802
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(49.255)	(54.441)
	219.818	283.361
Vrijval van de voorziening	(14.743)	(14.288)
Saldo per 31 december	205.075	269.073

Voor de pensioentoezegging aan het merendeel van de personeelsleden wordt verwezen naar toelichting 20.

Voorziening voor ziektekosten gepensioneerden

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	5.867.282	5.425.304
Dotatie	438.799	441.978
Saldo per 31 december	6.306.081	5.867.282

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. Verder wordt verwezen naar toelichting 13.

(11) Langlopende schulden

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Schulden op lange termijn	23.887.637	20.912.288
Binnen een jaar vervallend gedeelte van langlopende schulden (zie toel. 12)	(7.403.300)	(6.551.258)
	16.484.337	14.361.030

(a) Overeenkomst Eilandsontvanger inzake betaling loonbelastingsschulden

In 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 Ziektelasten Overheidsgepensioneerden (FZOG) (ad NAf.3,5 miljoen) is een betalingsregeling voor het resterende bedrag van NAf.7 miljoen getroffen. Over deze lening wordt geen rente betaald.

Hiervan is afgesproken dat met ingang van 1 november 2003 maandelijks NAf.118.293 zal worden betaald voor een periode van 60 maanden. Per 31 december 2006 is het saldo NAf.2,6 miljoen (2005: NAf.4,0 miljoen). Inmiddels is bij het afsluiten van de lening van NAf.72 miljoen een bedrag van NAf.4,0 miljoen aan de Eilandsontvanger betaald. Daarnaast is de loonbelasting over het jaar 2006 tot en met maart 2007 ad. NAf.11,2 miljoen verrekend met een vordering inzake PP-gelden ad. NAf.13,7 miljoen. De restant vordering ad NAf.2,5 miljoen werd in juni aan het Hospitaal uitbetaald. Verder draagt het Hospitaal maandelijks loonbelasting af opdat geen nieuwe loonbelastingsschulden worden opgebouwd. Thans is afgesproken dat het schuldrestant over loonbelasting ad. Circa NAf.10,0 miljoen verrekend zal worden met het bedrag der onverzekerden ad NAf.19,0 miljoen. Een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van GGD, DEZ, JAZ en Afdeling Financiën van het Eilandgebied Curaçao is bezig met het beoordelen van voren vermelde bedrag. Het Hospitaal hoopt in het najaar van 2007 uitsluitend hierover te krijgen van het Bestuurscollege van het Eilandgebied Curaçao. De maandelijkse betaling ad NAf.118.000 is stopgezet.

(b) 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 heeft aangegeven 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. 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 de SVB verzekerden. Begin 2006 zijn partijen overeengekomen om het aflossingsbedrag tijdelijk te verlagen tot NAf.150.000 per maand. Indien niet tijdig wordt betaald zal door de SVB een boeterente van 5% per jaar in rekening worden gebracht. Per 31 december 2006 is het saldo NAf.6,4 miljoen (2005: NAf.8,0 miljoen).

(c) Lening Maduro & Curiel's Bank N.V.

Het saldo van de 'non-revolving loan' van de Maduro & Curiel's Bank bedroeg NAf.5.6 miljoen per 31 december 2005. Per 27 december is deze lening verhoogd naar NAf.15.6 miljoen. De daadwerkelijke ontvangst van de verhoging van de lening heeft in januari 2006 plaatsgevonden. Het interestpercentage is gehandhaafd op 8% per jaar en de maandelijkse betalingen bedragen NAf.300.000. De looptijd van de lening bedraagt 65 maanden. Als zekerheden voor deze lening bij de MCB heeft het Hospitaal haar huidige en toekomstige debiteuren verpand (fiduciare cessie bij voorbaat). Tevens wordt de vordering op de debiteur SVB specifiek hiervoor bestemd. De maandelijkse betalingen worden door de SVB rechtstreeks afgedragen aan de MCB, vanuit de voorschotten welke de SVB dient te betalen aan het Hospitaal.

Per 31 december 2006 heeft de Stichting de volgende kredietfaciliteiten lopen bij de Maduro & Curiel's Bank, t.w.:

- Werkkapitaalfaciliteit ter hoogte van NAf.1,5 miljoen.
- Werkkapitaalfaciliteit ten behoeve van de maandelijkse salarisverplichtingen, ter hoogte van NAf.1,2 miljoen. Afboekingen kunnen slechts aan het eind van de maand plaatsvinden. De terugstortingen moeten op zijn laatst de 10de van de daarop volgende maand geschieden.
- Non-revolving loan ter hoogte van NAf.13,0 miljoen.

Als onderpand op de bovengenoemde faciliteiten geldt de verpanding van de debiteuren (zie ook toelichting 5) en de time deposit bij de MCB ter hoogte van NAf.1,8 miljoen (zie ook toelichting 7). Inmiddels is de bovenstaande non-revolving loan geheel afgelost begin juni 2007 bij de ontvangst van de nieuwe lening ad NAf.72,0 miljoen.

(d) Lening van de Sociale Verzekeringsbank N.A.

Per 28 oktober 2005 heeft de Stichting een voorschot van SVB ad NAf.2,5 miljoen ontvangen. Er zijn geen afspraken gemaakt over een eventuele rentevergoeding aan de SVB. Overeengekomen is dat de aflossing vanaf januari 2006 zal geschieden door middel van maandelijkse inhoudingen van NAf.100.000 op de door de SVB aan het Hospitaal te betalen bedragen naar aanleiding van de maandelijkse declaraties van de SVB verzekerden.

Het korte termijn gedeelte van de bovengenoemde faciliteiten zijn gerubriceerd onder de korte termijn schulden. Voor een gedetailleerd overzicht van de langlopende leningen wordt verwezen naar Bijlage 2.

(12) Kortlopende schulden en overlopende passiva

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Belastingen, premies en salarissen	43.169.821	41.028.233
Leveranciers	27.370.121	27.633.912
Banken	2.129.378	2.697.554
Extra verrichtingen specialisten	-	670.810
Rekening-courant Polikliniek	1.316.845	1.962.878
Kortlopend gedeelte van de langlopende schulden	7.403.300	6.551.258
Overlopende passiva en overige schulden op korte termijn	2.985.274	2.156.913
	84.374.739	82.701.558

(a) Belastingen, premies en salarissen

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Te betalen Loonbelasting	18.555.752	16.636.532
Te betalen AOV/AVBZ-premies	6.532.546	5.476.983
Te betalen Pensioenpremies, Overige premies en salarissen	18.081.523	18.914.718
	43.169.821	41.028.233

(b) Leveranciers

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

(c) Banken

Dit betreft het saldo van de kredietfaciliteiten bij de Maduro & Curief's Bank N.V. Voor de details van deze faciliteiten wordt verwezen naar toelichting 11.

(d) 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.

(13) Niet uit de balans blijvende verplichtingen

(a) Boetes en kosten uit hoofde AOV/AWW-premies

Naar aanleiding van late betaling van AOV/AWW-premies over de jaren 1996 tot en met 2004 wordt het Hospitaal met een boete geconfronteerd van ca. NAf.2,9 miljoen. Zoals reeds vermeld heeft het Hospitaal op 7 juni 2004 een aflossingregeling getroffen met SVB. Er zijn geen schulden meer opgebouwd. Het Hospitaal 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 en is hierover momenteel in bespreking met de betrokken instanties. Het Hospitaal verwacht dat deze kwijtschelding zal worden gehonoreerd, gelet op vergelijkbare verzoeken in het verleden. Deze schuld uit hoofde van deze boetes is niet opgenomen in deze jaarrekening. Inmiddels heeft de inspectie der directe belastingen gereageerd op ons verzoek. De verwachting is dat wij in het najaar van 2007 een antwoord van de inspectie zullen krijgen.

(b) Overeenstemming inzake betaling achterstallige loonbelasting

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

Ultimo boekjaar had het Hospitaal een totale verplichting van circa NAf.8,5 miljoen (2005: NAf.8,2 miljoen) uit hoofde van boetes en kosten naar aanleiding van late betaling van loonbelasting over de jaren 1996, 1997, 1999 tot en met 2006. 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 en is hierover momenteel in bespreking met de betrokken instanties. Het Hospitaal verwacht dat deze kwijtschelding zal worden gehonoreerd, gelet op vergelijkbare verzoeken in het verleden. Deze schuld uit hoofde van deze boetes is niet opgenomen in deze jaarrekening. Inmiddels heeft de inspectie der directe belastingen gereageerd op ons verzoek. De verwachting is dat wij in het najaar van 2007 een antwoord van de inspectie zullen krijgen.

In de brief van de Eilandsontvanger inzake de in 2006 plaats te vinden verrekening van achterstallige loonbelasting met vorderingen van PP Curaçao patiënten ad NAf.7 miljoen, wordt een totale schuld ad NAf.33 miljoen aan loonbelasting en de hiertoe behorende posten opgenomen. Deze schuld bestaat onder andere uit te betalen loonbelasting ad NAf.12,2 miljoen, boetes-schuld ad NAf.3,1 miljoen en een schuld ad NAf.16,6 miljoen inzake taxatieve aanslagen voor niet tijdig ingediende verzamelloonstaten. Onder de schuld voor de nog te betalen loonbelasting zijn aanslagen ter waarde van NAf.4,9 miljoen opgenomen, die volgens het Hospitaal niet tot de kortlopende schulden behoren daar deze posten een onderdeel zijn van de conversie van achterstallige loonbelastingen, die in het jaar 2003 heeft plaatsgevonden, en als een lening in de jaarrekening is opgenomen. Deze posten evenals de taxatieve aanslagen als de niet in deze opgave opgenomen belastingsschulden en boetes dienen nog in gezamenlijk overleg uitgezocht te worden. Er is geen voorziening voor deze aanslagen opgenomen aangezien de Raad van Bestuur van het Hospitaal niet verwacht dat hieruit nog betalingen moeten voortvloeien. Inmiddels heeft de inspectie der directe belastingen gereageerd op ons verzoek. De verwachting is dat wij in het najaar van 2007 een antwoord van de inspectie zullen krijgen.

(c) Indexering

Het Hospitaal en de C.B.V. hebben per 15 december 2004 een akkoord getekend waarbij zij overeengekomen zijn 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 heeft hiervan NAf.6 miljoen in 2 tranches betaald t.w. NAf.3 miljoen in december 2004 en het resterende bedrag in juni 2005.

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 inschatting te maken.

(d) Ziektekostenfonds Gepensioneerden

Door het Hospitaal is aan haar personeelsleden in de C.A.O. 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 Raad van Bestuur is momenteel, in overleg met betrokkenen, bezig met de overweging de oprichting van de ziekenfonds in een separaat hiervoor op te richten stichting of alternatieven te zoeken om de ziektekostenregeling van de gepensioneerden, samen met die van het huidige personeel bij zorgverzekeraars onder te brengen. Gezien het feit dat over 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.

(e) Inkoopcontracten

Het Hospitaal heeft met een aantal leveranciers inkoopcontracten afgesloten met een uitstaande schuld per ultimo 2006 van ca. NAf.325.000 (2005: NAf.290.000) waarbij zij zich verplicht tot afname van producten van de leveranciers. Gedurende 2006 heeft het Hospitaal op basis van deze financieringsmethode inventarissen ter waarde van NAf.119.000 aangeschaft. Indien niet voldaan wordt aan de contractuele voorwaarden dient het Hospitaal een boete te betalen over de resterende termijnen waarvoor geen afname heeft plaatsgevonden.

(f) Leaseverplichtingen

Het Hospitaal heeft een leasecontract afgesloten voor kopieerapparatuur voor 2006 is de verplichting uit hoofde van dit leasecontract ca. NAf.140.000 (2005: NAf.140.000).

Baten

(14) Verpleeggelden

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klasse 3	18.591.006	18.618.408
Klasse 2	5.824.160	5.484.450
Klasse 1	2.982.107	2.873.701
Intensive Care	3.073.605	2.878.197
Prof. Winkel paviljoen (Kinderafdeling)	1.941.430	1.946.570
Prof. Winkel Int. Care (Intensive Care zuigelingen)	2.933.834	2.810.587
Gezonde zuigelingen	283.109	286.313
	35.629.251	34.898.226

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

(15) Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Röntgen klinisch	4.032.814	3.729.245
Röntgen poliklinisch	7.873.719	7.454.628
	11.906.533	11.183.873
Laboratorium klinisch	6.035.370	5.722.536
Laboratorium poliklinisch	3.831.332	3.763.230
	9.866.702	9.485.766
Functie klinisch	1.237.210	1.142.170
Functie poliklinisch	2.739.500	2.691.330
	3.976.710	3.833.500
Af: Inhalatie therapie	(713.680)	(758.430)
	3.263.030	3.075.070
E.N.F. Klinisch	82.400	90.690
E.N.F. Poliklinisch	498.910	600.360
	581.310	691.050
Overige klinisch	21.800	19.150
Overige poliklinisch	87.879	98.554
	109.679	117.704
	25.727.254	24.553.463



Founded in 1855
St. Elisabeth Hospital

(16) Vergoeding voor therapeutische verrichtingen

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Operatiekamer klinisch	16.389.550	16.461.000
Operatiekamer poliklinisch	286.945	174.235
	16.676.495	16.635.235
Haemodialyse klinisch	685.564	592.351
Haemodialyse poliklinisch	8.486.056	8.101.983
	9.171.620	8.694.334
Spoedeisende Hulp klinisch	1.195.800	1.095.330
Spoedeisende Hulp poliklinisch	2.886.895	2.705.215
	4.082.695	3.800.545
Radiotherapie klinisch	350.975	342.835
Radiotherapie poliklinisch	1.293.240	1.355.375
	1.644.215	1.698.210
Anaesthesie klinisch	1.248.980	1.240.210
Anaesthesie poliklinisch	90.230	97.610
	1.339.210	1.337.820
Oncologie klinisch	190.723	149.730
Oncologie poliklinisch	650.121	512.706
	840.844	662.436
Fysiotherapie klinisch	355.878	354.740
Fysiotherapie poliklinisch	297.782	314.568
	653.660	669.308
Verloskamer klinisch	193.410	190.890
Verloskamer poliklinisch	420	630
	193.830	191.520
Funktie inhalatie therapie klinisch	199.660	283.040
Funktie inhalatie therapie poliklinisch	514.020	475.390
	713.680	758.430
Podotherapie klinisch	-	1.590
Podotherapie poliklinisch	-	12.990
	-	14.580
	35.316.249	34.462.418

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vergoeding voor diagnostische verrichtingen:		
Klinisch	11.209.934	10.420.751
Poliklinisch	14.517.320	14.132.712
	<u>25.727.254</u>	<u>24.553.463</u>
Vergoeding voor therapeutische verrichtingen:		
Klinisch	20.810.540	20.711.716
Poliklinisch	14.505.709	13.750.702
	<u>35.316.249</u>	<u>34.462.418</u>
Totaal verrichtingen:		
Klinisch	32.020.474	31.132.467
Poliklinisch	29.023.029	27.883.414
	<u>61.043.503</u>	<u>59.015.881</u>

(17) 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:

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klinisch	7.810.807	7.712.843
Poliklinisch	13.182.788	11.340.352
	<u>20.993.595</u>	<u>19.053.195</u>

(18) Andere vergoedingen

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Opbrengst kaakchirurg	513.932	362.255
Mortuarium	69.997	67.454
Landslaboratorium	32.396	(128.288)
Overige opbrengsten	127.756	141.636
Doorberekende huur	77.466	77.580
Opbrengst kaakchirurg 2004	-	324.739
	<u>821.547</u>	<u>845.376</u>

(19) Diverse baten

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Afboeking en/of correctie oude crediteuren en overige schulden	317.047	1.308.662
Herwaardering voorraad	289.641	364.367
Correctie bloedbank nagekomen posten voorgaande jaren	-	109.763
Koersverschillen	-	103.380
Voorraadverschillen	13.645	62.679
Kas verschillen	58	-
Overige baten	-	2.033
	620.391	1.950.884

Lasten

(20) Personeelskosten

Dit betreffen de volgende posten:

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Salarissen en vergoedingen voor niet in loondienst verrichte arbeid	55.074.734	57.538.685
Sociale kosten en andere personeelskosten	12.914.640	14.215.067
	67.989.374	71.753.752

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Basis salarissen	43.370.191	43.936.579
Overige vergoedingen	7.287.759	7.472.813
Vakantiedagen/vakantietoelage	3.006.681	3.118.304
Vergoeding personeel niet in loondienst	1.410.103	2.545.166
Extra verrichting specialisten over voorgaande boekjaren	-	465.823
	55.074.734	57.538.685

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

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kosten inzake pensioenen	4.496.669	4.520.509
Ziektekosten (incl. ziektekosten gepensioneerd)	4.839.068	5.311.295
Premie toeslag AOV	2.602.320	2.709.292
Premie toeslag AVBZ	252.198	274.960
Premie cessantia	47.915	44.760
Opleidingen	105.319	274.737
Voorgeschreven kleding	317.663	478.448
Verzekeringen	108.697	106.003
Overige personeelskosten	537.331	818.530
	13.307.180	14.538.534
Doorbelasting sociale lasten Polikliniek	(392.540)	(319.122)
Overige doorbelastingen Poli	-	(4.345)
	12.914.640	14.215.067

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. Met ingang van 1 januari 2006 is er een nieuwe pensioenreglement met de medewerkers van het Hospitaal en een nieuwe pensioenovereenkomst met ENNIA Caribe Leven N.V. in werking getreden. Het nieuwe pensioenreglement betreft een beschikbare premiestelsel, waarbij de jaarlijks beschikbare premie gelijk is aan 14% (5% werknemers en 9% werkgever) van het jaarsalaris. De beschikbare premies variëren per salaris en worden na aftrek van kosten belegd in individuele pensioenkapitalen. Rendementen worden jaarlijks bijgeschreven.

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

Categorie	Aantal medewerkers (FTE's) 2006	Aantal medewerkers (FTE's) 2005
Algemeen	166	167
Civiele Dienst	144	150
Paramedische afdelingen	275	332
Verpleegafdelingen	462	413
Totaal	1.047	1.062

(21) Medische en verzorgingsmiddelen

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Geneesmiddelen	15.388.885	13.786.442
Verbandmiddelen en gipsverband	648.284	666.334
Toedienings- en afname systeem	622.084	606.299
Medische gassen en narcose middelen	882.968	832.849
Chirurgische kunstmiddelen	1.696.780	1.398.036
Hechtmateriaal	433.486	417.377
Behandelingsmiddelen	1.721.800	1.966.682
Röntgenmiddelen	290.390	1.056.477
Laboratoriummiddelen	1.590.635	1.538.020
Dialyse middelen	3.590.382	3.403.774
Overige medische- en verzorgingsmiddelen	435.406	280.296
Medische kosten en verzorgingsmiddelen van voorgaande jaren	-	760.551
	27.301.100	26.713.137

(22) Huishoudelijke en energiekosten

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Elektriciteit	2.663.081	2.642.964
Wasmiddelen/waskosten derden	1.166.659	1.091.098
Water	682.990	596.883
Overige disposables	143.617	155.502
Overige huishoudelijke kosten	419.303	248.959
Disposable textiel	320.463	273.494
Disposable servies	61.885	69.780
Schoonmaakmiddelen	77.896	107.197
Gas	39.220	34.182
	5.575.114	5.220.059

(23) Algemene kosten

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Diensten van derden	2.247.955	2.888.503
Porti, telefoon e.d.	557.133	932.337
Kantoormiddelen/drukwerk	641.437	666.686
Beveiligingskosten	297.256	331.457
Verzekeringen	800.240	528.279
Doorbelaste kosten van Polikliniek	197.600	185.605
Huur Diatel	240.000	240.000
Vracht en invoerrechten	201.715	264.767
Overige algemene kosten	1.373.822	2.732.969
	6.557.158	8.770.603

(24) Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Verzorgings-, onderzoeks- en behandelingsmiddelen	2.948.465	2.747.995
Instrumentarium en apparatuur	1.512.313	1.462.269
Algemene en bijzondere installaties	430.621	721.601
Specifieke laboratorium artikelen	140.370	131.440
Terreinen en gebouwen	199.227	218.977
Handschoenen	156.362	153.371
Textiel	138.497	112.607
Meubilair/bedden/huishoudelijke apparatuur	132.273	187.162
Transport inventaris	52.379	68.006
Overige	235.546	323.297
	5.946.053	6.126.725

(25) Afschrijvingen materiële vaste activa

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Materiële vaste activa	2.745.166	3.066.678

Voor een toelichting wordt verwezen naar toelichting 2.

26) Voeding

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Aardappelen, groente en fruit	199.679	209.930
Dranken	183.395	224.920
Vlees en vleeswaren	169.786	165.439
Vis, wild en gevogelte	179.868	196.343
Bijzondere voedingsmiddelen	200.921	205.052
Melk en melkproducten	101.870	101.425
Kruidenierswaren	117.145	125.898
Boter, kaas en eieren	110.422	140.584
Brood, beschuit en koek	54.087	63.371
Overige levensmiddelen	2.825	3.754
	1.319.998	1.436.716

(27) Doorberekende kosten

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Polikliniek	(682.207)	(710.028)
Overige doorberekende kosten	(182.874)	(174.054)
Te weinig doorberekende kosten aan Polikliniek over 2001 t/m 2004	-	(827.475)
	(865.081)	(1.711.557)

Polikliniek

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

(28) Diverse lasten

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Subsidiebijdrage aan NASHKO	603.000	452.000
Overige lasten voorgaande boekjaren	504.364	51.625
Koersverschillen	2.220	-
Exploitatie huizen	130.055	64.325
Kortingen	414.141	132.765
Overige	8.621	2.177
	1.662.401	702.892

Overige lasten voorgaande boekjaren betreffen diverse kosten betrekking hebbend op voorgaande jaren waaronder vergoeding voor de kaakchirurg ad NAf.260.000.

(29) Financiële lasten

	2006	2005
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
<i>Dotatie/vrijval voorzieningen:</i>		
Debiteuren	3.895.881	2.300.000
Vorderingen en overlopende activa	(69.472)	170.537
Incourante voorraden	(417.444)	54.633
	3.408.965	2.525.170
Afboeking vordering Bloedbank inzake patiënten Bloedbank en viral load verrichtingen	-	258.336
Interestlasten	1.676.141	844.678
Te weinig gereserveerde interestlasten over Poli 2001 t/m 2004	-	910.649
Interestbaten	(147.471)	(78.969)
	1.528.670	1.676.358
	4.937.635	4.459.864

(30) Ontvangen giften

Gedurende 2006 heeft het Hospitaal een donatie ontvangen van FirstCaribbean Bank van NAf.221.850. Voorts is in 2006 een bedrag van NAf.325.000 ontvangen van Maduro & Curiel's Bank ten behoeve van aanschaf van een echografietoestel en 25 verpleegbedden. Het overige bedrag betreft andere diverse particuliere donaties.

Bezoldiging Bestuurders

Aan bezoldigingen (periodiek betaalde beloningen) met inbegrip van pensioenlasten is in het boekjaar ten laste van het Hospitaal gekomen voor bestuurders een bedrag van NAf.492.006 (2005: NAf.721.335).

Er zijn geen bedragen aan leningen, voorschotten en garanties door het Hospitaal aan de bestuurders verstrekt in 2006 en er zijn geen bedragen te vorderen van bestuurders per einde 2006.

Overige gegevens

1 Resultaatbestemming

Het exploitatietekort over 2006 zal worden toegevoegd aan de Geaccumuleerde tekorten.

2 Gebeurtenissen na balansdatum

(a) 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 2005 hebben er onderhandelingen plaatsgevonden tussen de directie van het Hospitaal en de vertegenwoordigers van de CBV voor een nieuwe CAO. Deze onderhandelingen zijn nog niet afgerond en worden voortgezet in 2007.

(b) Financiering

Het Hospitaal heeft per juni 2007 met 7 lokale financiële instellingen een lange termijnlening afgesloten van NAf.72 miljoen, bestaande uit NAf.47 miljoen als termijnlening en NAf.25 miljoen als kredietfaciliteit. Als hypotheek zijn verschaft de gebouwen en gronden, de voorraden en de debiteuren van het Hospitaal.

De lening moet in een periode van 15 jaar afgelost worden. Het rentepercentage is 7% per jaar, gedurende de eerste 3 jaar. De Maduro & Curiel's Bank is consortiumleider.

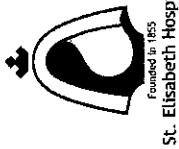
Het te financieren bedrag is per eind juni 2007 beschikbaar gesteld. Het geld is voornamelijk besteed aan de sanering van de schulden bij diverse leveranciers, overheden en derden. Met de diverse leveranciers is onderhandeld voor een korting op de schuld bij algehele aflossing en met de toezegging dat in de toekomst alle facturen op regelmatige basis worden betaald.

(c) Verrekening loonbelasting

Conform een brief van de Eilandsontvanger d.d. 22 februari 2006 zijn de partijen overeengekomen om in 2006 een verrekening te doen plaatsvinden van een gedeelte van de achterstallige loonbelastingsschulden met de openstaande vorderingen inzake PP Curaçao patiënten voor een bedrag van ca. NAf.7 miljoen. In juni 2007 heeft een betaling plaatsgevonden van een deel van de loonbelastingsschulden en is daarmee het beslag op de gronden en gebouwen opgeheven.

(d) Ontvangen gift

Per 1 augustus 2007 heeft het Hospitaal een donatie van Refineria ISLA Curaçao B.V. ontvangen ten bedrage van ca. NAf.5,5 miljoen. Deze donatie is besteed aan de bestelling van een lineaire versneller, een scanner en een dosimetrie apparaat ten behoeve van de afdeling Radiotherapie.



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1885

Bijlagen

1. Materiële vaste activa

(in Antilliaanse guldens)

Stand per 1/1/2006

Aanschafwaarde
Cumulatieve afschrijvingen
Oorspronkelijke boekwaarde (conform
jaarrekening 2005)

Herwaardering per 1/1/2006

Aanschafwaarde
Cumulatieve afschrijvingen

Aangepaste stand per 1/1/2006

Nieuwwaarde/ aanschafwaarde
Cumulatieve afschrijvingen
Boekwaarde

	Terreinen*	Wegen*	Gebouwen*	Verbouwingen*	Dienstwoningen*	Subtotaal	Inventarissen	Transportmiddelen	Totaal
	221.739	290.685 (203.877)	5.841.237 (5.708.525)	13.251.454 (10.497.911)	1.182.520 (1.019.960)	20.787.635 (17.430.273)	33.557.404 (24.667.233)	206.388 (153.380)	54.551.427 (42.250.886)
	221.739	86.808	132.712	2.753.543	162.560	3.357.362	8.890.171	53.008	12.300.541
	4.578.961	2.501.943 (1.737.234)	50.275.936 (48.642.278)	114.056.192 (89.463.415)	10.178.032 (8.691.058)	181.591.064 (148.533.985)	-	-	181.591.064 (148.533.985)
	4.578.961	764.709	1.633.658	24.592.777	1.486.974	33.057.079	-	-	33.057.079
	4.800.700	2.792.628 (1.941.111)	56.117.173 (54.350.803)	127.307.646 (99.961.326)	11.360.552 (9.711.018)	202.378.699 (165.964.258)	33.557.404 (24.667.233)	206.388 (153.380)	236.142.491 (190.784.871)
	4.800.700	851.517	1.766.370	27.346.320	1.649.534	36.414.441	8.890.171	53.008	45.357.620



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1855

Materiële vaste activa

	Terreinen*	Wegen*	Gebouwen*	Verbouwingen*	Dienstwoningen*	Subtotaal	Inventarissen	Transportmiddelen	Totaal
Mutaties in boekwaarde:									
Investerings	-	-	-	-	-	-	777.082	16.000	793.082
Desinvesteringen	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Afschrijvingen	-	(85.152)	(176.637)	(2.734.505)	(164.954)	(3.161.248)	(2.415.559)	(16.171)	(5.592.978)
Waardeverminderingen	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo	-	(85.152)	(176.637)	(2.734.505)	(164.954)	(3.161.248)	(1.638.477)	(171)	(4.799.896)
Stand per 31 december 2006:									
Nieuwwaarde / Boekwaarde	4.800.700	2.792.628	56.117.173	127.307.646	11.360.552	202.378.699	34.334.486	222.388	236.935.573
Cumulatieve afschrijvingen	-	(2.026.263)	(54.527.440)	(102.695.831)	(9.875.972)	(169.125.506)	(27.082.792)	(169.551)	(196.377.849)
Boekwaarde	4.800.700	766.365	1.589.733	24.611.815	1.484.580	33.253.193	7.251.694	52.837	40.557.724
Niet afgeschreven deel van de herwaardering	4.578.961	688.238	1.470.292	22.133.499	1.338.277	30.209.267	-	-	30.209.267
Afgeschreven deel van de herwaardering in 2006	-	76.471	163.366	2.459.278	148.697	2.847.812	-	-	2.847.812
Gemiddelde jaarlijkse afschrijvingspercentage (%)	-	10	10	10	10	10 tot 20	10 tot 20	20	20

* Geherwaardeerde categorieën



St. Elisabeth Hospital
Founded in 1855

2. Langlopende schulden

	Rente percentage op jaarbasis	Resterende looptijd	Stand lening		Af te lossen in 2007	Langlopend gedeelte ultimo 2006
			ultimo Dec. 2005	ultimo Dec. 2006		
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>						
SVB (inzake achterstallige premie AOV/AWW)	-	3,3 jaar	8.048.899	6.398.898	1.950.000	4.448.898
Maduro & Curiel's Bank N.V. Eilandsontvanger (inzake achterstallige loonbelasting)	8,0 (2004: 10,25)	3,8 jaar	5.551.371	13.008.844	2.690.419	10.318.425
Voorschot SVB	-	1,8 jaar	4.021.963	2.602.446	1.419.516	1.182.930
Renal Dynamics	-	2,1 jaar	2.500.000	1.400.000	1.200.000	200.000
Alcon	12,5	-	25.572	(196.378)	-	(196.378)
Lening Baxter	7	3,9 jaar	142.035	72.213	69.290	2.923
Overige schulden lang	-	1,7 jaar	122.448	101.614	74.075	27.539
	-	-	500.000	500.000	-	500.000
Totaal			20.912.288	23.887.637	7.403.300	16.484.337

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

B) Deze leningen zijn gebaseerd op gebaseerd op inkoopcontracten met leveranciers.

3. Informatie omtrent verpleegtarieven, beddencapaciteit en verpleegdagen

	2006	2005
<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/>		
	2006	2005
<i>(in aantallen)</i>		
Gemiddelde beddencapaciteit	422	422
Gemiddeld aantal bedden in gebruik per jaar	288,2	285,3
Gemiddelde bedbezetting	68,3%	67,6%
Aantal verpleegdagen in klasse		
Klasse 1	5.024	4.881
Klasse 2	14.261	13.417
Klasse 3	69.872	69.984
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (Kinderafdeling)	8.436	8.461
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	2.165	2.071
Gezonde zuigelingen	3.182	3.217
Intensive Care	2.258	2.121
Totaal	105.198	104.152
Aantal opnames	15.727	15.736
Gemiddelde verpleegduur in dagen	6,7	6,6

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 tariefswijzigingen 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.

De Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur van de
Stichting Sint Elisabeth Hospitaal

Onze ref 07/04-006

Curaçao, N.A.

ACCOUNTANTSVERKLARING

Wij hebben de jaarrekening 2006 van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal, Curaçao bestaande uit de balans per 31 december 2006 en de winst-en-verliesrekening over 2006 met de toelichting gecontroleerd.

Verantwoordelijkheid van de Raad van Bestuur van de Stichting

De Raad van Bestuur van de Stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven, in overeenstemming met boek 2 van het Burgerlijk Wetboek van de Nederlandse Antillen. De Raad van Bestuur van de Stichting heeft de jaarrekening opgesteld volgens in Nederland aanvaarde richtlijnen voor de jaarverslaggeving. De verantwoordelijkheid van de Raad van Bestuur van de Stichting omvat onder meer: het ontwerpen, invoeren en in stand houden van een intern beheersingssysteem relevant voor het opmaken van en getrouw weergeven in de jaarrekening van vermogen en resultaat, zodanig dat deze geen afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten bevat, het kiezen en toepassen van aanvaardbare grondslagen voor financiële verslaggeving en het maken van schattingen die onder de gegeven omstandigheden redelijk zijn.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met in Nederland aanvaarde controlegrondslagen. Dienovereenkomstig zijn wij verplicht te voldoen aan de voor ons geldende gedragsnormen en zijn wij gehouden onze controle zodanig te plannen en uit te voeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De keuze van de uit te voeren werkzaamheden is afhankelijk van de professionele oordeelsvorming van de accountant, waaronder begrepen zijn beoordeling van de risico's van afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten. In die beoordeling neemt de accountant in aanmerking het voor het opmaken van en getrouw weergeven in de jaarrekening van vermogen en resultaat relevante interne beheersingssysteem, teneinde een verantwoorde keuze te kunnen maken van de controlewerkzaamheden die onder de gegeven omstandigheden adequaat zijn maar die niet tot doel hebben een oordeel te geven over de effectiviteit van het interne beheersingssysteem van de Stichting. Tevens omvat een controle onder meer een evaluatie van de aanvaardbaarheid van de toegepaste grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van schattingen die de Raad van Bestuur van de Stichting van de entiteit heeft gemaakt, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

Onderbouwing van het oordeel met beperking

Onder de debiteuren is een als volwaardig opgenomen vordering ad NAf.1.486.095 begrepen op de Stichting Rode Kruis Bloedbank. Wij hebben van deze vordering en de daaraan gerelateerde posten noch de volwaardigheid noch de juistheid kunnen vaststellen per 31 december 2006.

Oordeel

Naar ons oordeel geeft de 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 van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Sint Elisabeth Hospitaal per 31 december 2006 en van het resultaat over 2006 in overeenstemming met in Nederland aanvaarde richtlijnen voor de jaarverslaggeving.

Toelichting

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 bijkende verplichtingen", waarin is uiteengezet dat de Stichting een potentiële verplichting heeft uit hoofde van niet tijdig betaalde loonbelasting, AOV/AWW-premies. Om redenen vermeld in de toelichting heeft de Stichting voor deze potentiële verplichting in de balans per 31 december 2006 geen verplichting opgenomen.
- de toelichting "niet uit de balans bijkende 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 2006 geen verplichting opgenomen.

Curaçao, Nederlandse Antillen.

11 september 2007

KPMG ACCOUNTANTS B.V.



A. Sewberath-Misser RA