



Jaarverslag 2007

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	6
1.5	Overige vraagstukken	8
1.6	Tot slot	9
2	Bestuur en vaststelling jaarrekening	10
2.1	Organisatorisch verband	10
2.2	Bestuursstructuur	10
2.3	Opmaak en vaststelling jaarrekening	10
3	Jaarrekening 2007	11
3.1	Balans per 31 december 2007	11
3.2	Resultatenrekening over 2007	12
3.3	Kasstroomoverzicht over 2007	13
3.4	Financiële positie	14
3.5	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	16
4	Bezoldiging Bestuurders	38
5	Overige gegevens	39
5.1	Resultaatbestemming	39
5.2	Gebeurtenissen na balansdatum	39
Bijlagen		41
1.	Materiële vaste activa	41
2.	Langlopende schulden	42
3.	Informatie omtrent verpleegtarieven, bedden capaciteit en verpleegdagen	43
Accountantsverklaring		44

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 ontvangen lening in het kader van de financiële sanering van het Hospitaal en het onderzoek verricht in het kader van de aanvraag naar nieuwe tarieven.

1.2 Financiële hoofdpunten

Per ultimo 2007 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal NAf.32,2 miljoen (2006: NAf.26 miljoen) waarin verwerkt een exploitatietekort 2007 van NAf.3,4 miljoen (2006: NAf.3,5 miljoen). Het exploitatietekort over 2007 wordt sterk beïnvloed door de financiële lasten van NAf.8,1 miljoen. Het exploitatieresultaat vóór financiële lasten laat een positief resultaat zien van NAf.3,8 miljoen welke tot stand is gekomen door enerzijds een toename in de opbrengsten van NAf.9,6 miljoen: de totale opbrengsten bedroegen in 2007 NAf.128,7 miljoen (2006: NAf.119,1 miljoen), anderzijds zijn de exploitatiekosten met NAf.6,6 miljoen gestegen tot NAf.124,8 miljoen (2006: NAf.118,2 miljoen).

Het exploitatieresultaat vóór financiële lasten en ontvangen giften bedraagt NAf.3,8 miljoen. Ten opzichte van het exploitatieresultaat per 31 december 2006 (circa NAf.0,9 miljoen) is dit een verbetering van ruim NAf.2,9 miljoen, zijnde een relatieve stijging van 422%.

Daarentegen zijn de financiële lasten over 2007 met circa NAf.3,2 miljoen gestegen. Deze stijging wordt hoofdzakelijk veroorzaakt door de dotatie aan de voorziening debiteuren, rentelasten over de lening van NAf.72,0 miljoen en de eenmalige afsluitprovisie voor de consortiumlening. De dotatie aan de voorziening debiteuren heeft voornamelijk betrekking op "Eigen Rekeninghouders" en de posten die SVB niet betaalt. Voor wat betreft de SVB zijn wij in onderhandeling om bepaalde posten toch te laten betalen. Een deel van de posten op de zogenaamde "foutenlijst" is reeds verrekend met een door SVB verleend voorschot aan het Sint Elisabeth Hospitaal. Het bestuur verwacht dat het Hospitaal aan het einde van 2008 de volledige "foutenlijst" heeft besproken en tot definitieve afspraken is gekomen.

De financiële positie van het Hospitaal blijft dus uiterst precair. Om inzicht te verschaffen in de totstandkoming van de preciaire financiële positie wordt onderstaand een overzicht weergegeven van een aantal punten:

- Het Hospitaal wordt structureel geconfronteerd met de zogenaamde "Eigen Rekeninghouders". Dit 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 voor de verleende zorg. Dit heeft tot gevolg dat een groot deel van de onverzekerde patiënten dienen te worden behandeld, zonder dat voor genoemde behandeling betaald wordt. Ook het Bestuurscollege van het Eilandgebied Curaçao weigert deze posten te betalen. Per saldo leggen de overheden een "zorgplicht" op het Sint Elisabeth Hospitaal, maar geen van beide overheden wil de "betaalplicht" op zich nemen. Dit levert een grote kostenpost op voor het Hospitaal waar geen opbrengsten tegenover staan.

De gederfde opbrengsten voor wat betreft deze onverzekerde patiënten bedraagt in 2007 circa NAf.1,8 miljoen. 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 onverzekerdenproblematiek. Genoemde werkgroep is nog steeds bezig met hun werkzaamheden en hebben tot op het moment van het uitbrengen van dit jaarverslag nog geen advies c.q. verslag uitgebracht. Door het uitblijven van een duidelijke uitspraak door de overheden over deze problematiek, heeft de Raad van Bestuur besloten om een rechtszaak aan te spannen tegen beide overheden. Het verzoek is april jongstleden bij het gerechtshof ingediend. De Raad van Bestuur heeft nog geen bericht ontvangen wanneer deze op de rol komt.

Daarnaast heeft het Hospitaal ook (in mei 2007) een overeenkomst met de LFFW-advocaten gesloten om toch de bedragen van de "Eigen Rekeninghouders" te kunnen innen. Dit proces verloopt ook moeizaam, omdat veel "Eigen Rekeninghouders" een verkeerd adres opgeven, veelal niet betalen en geen bezittingen hebben om beslag op te kunnen leggen.

- Daarnaast zijn er nog steeds besprekingen gaande met zowel de Eilandsregering als de Landsregering opdat de hoogte van de tarieven te evalueren om op korte termijn tot evenwichtige tarieven voor het Hospitaal te geraken. 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. Het Hospitaal heeft 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 Sint Elisabeth Hospitaal te reviseren. Het eindrapport is in het eerste kwartaal van dit jaar opgeleverd. Eind juli 2008 zal de Raad van Bestuur een verzoek bij zowel de landsregering als bij het Bestuurscollege van het Eilandgebied Curaçao indienen om het hele tarievenstelsel van het Sint Elisabeth Hospitaal te herzien en om de tarieven aan te passen. Ons verzoek zal zijn om zowel het eilandsbesluit als het landsbesluit inzake de nieuwe tarieven per eind 2008 in werking te laten treden.
- Verder zijn er besprekingen met de Sociale Verzekeringsbank gaande om te komen tot meer reële tarieven. De Sociale Verzekeringsbank betaalt voor een aantal verrichtingen een zogenaamd sociaal tarief die voor het ziekenhuis niet kostendekkend is. Daarnaast weigert de Sociale Verzekeringsbank om een aantal verrichtingen uit te betalen. Zoals reeds gesteld is de Raad van Bestuur nog in onderhandeling met de Directie van SVB om tot een oplossing te komen voor de voren vermelde problematiek.

Samenvattend kan dus worden gesteld dat de preciaire financiële situatie van de Stichting het gevolg is van ondermeer:

- Een slecht tarievenbeleid van zowel de eilandelijke als de centrale overheid;
- Opgelegde zorgplicht door de Landsregering op het Hospitaal van onverzekerde patiënten waar tegenover geen betalingsplicht van de overheid bestaat.

Het gevolg van voornamelijk 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.

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

Zoals reeds gesteld zijn enerzijds de opbrengsten met ruim NAf.9,6 miljoen gestegen en anderzijds zijn de kosten met ruim NAf.6,6 miljoen gestegen.

Baten

1. Verpleeggelden

De verpleeggelden zijn ten opzichte van 2006 (NAf.35,6 miljoen) met ruim NAf.1,1 miljoen gestegen tot een bedrag van NAf.36,7 miljoen. De toename van de verpleeggelden wordt hoofdzakelijk veroorzaakt door een lichte stijging van de bedbezetting in het jaar 2007 en een toename van het aantal opnames. Het aantal verpleegdagen is van 105.198 in 2006 tot en met 107.889 in 2007 gestegen, zijnde een stijging van 2.691 verpleegdagen.

2. Diagnostische, therapeutische verrichtingen en medische middelen

De diagnostische verrichtingen zijn ten opzichte van 2006 (NAf.25,7 miljoen) met circa NAf.1,4 miljoen gestegen tot een bedrag van NAf.27,1 miljoen. Met name de omzet op de Röntgenafdeling, Laboratorium en Functie afdeling is gestegen.

De therapeutische verrichtingen zijn in 2007 eveneens gestegen met circa NAf.0,9 miljoen tot een bedrag van NAf.36,2 miljoen (in 2006 circa NAf.35,3 miljoen). Hierbij zijn met name de omzetten van de Afdeling Operatiekamers, Afdeling Hemodialyse en de Afdeling Spoedeisende hulp gestegen. Daarentegen is de omzet van de Afdeling Radiotherapie gedaald.

De vergoeding voor medische middelen is ten opzichte van 2006 (circa NAf.21,0 miljoen) met circa NAf.2,7 miljoen gestegen tot een bedrag van NAf.23,7 miljoen. Dit is hoofdzakelijk het gevolg van de aankoop van steeds duurdere medicijnen (o.a. H.I.V. en antibiotica) die voorgeschreven wordt door de specialisten.

3. Diverse baten

De diverse baten zijn fors gestegen in 2007. Deze stijging wordt hoofdzakelijk veroorzaakt door (eenmalige) kortingen die zijn ontvangen bij het aflossen van de schulden aan leveranciers en AWBZ en de vrijval van oude schulden.

Kosten

4. Personeelskosten

De personeelskosten zijn in 2007 (NAf.70 miljoen) met ruim NAf.2 miljoen gestegen ten opzichte van het jaar 2006 (NAf.68 miljoen). Deze stijging wordt voornamelijk veroorzaakt door een stijging in de kosten meerverrichtingen van de anesthesisten en radiologen en ziektekosten voor het personeel en gepensioneerden. Het aantal fte's is in 2007 (1.033) gedaald met 14 t.o.v. 2006 (1.047).

5. Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen

De onderhoudskosten en aanvulling duurzame activa en artikelen zijn in 2007 (NAf.6,9 miljoen) met NAf.1 gestegen ten opzichte van 2006 (NAf.5,9 miljoen). Deze stijging kan toegeschreven worden aan hogere uitgaven voor instrumentarium aan apparatuur, kantoor meubilair, verzorgings-, onderzoeks- en behandelingsmiddelen.

6. Medische en verzorgingsmiddelen

De kosten van medische en verzorgingsmiddelen zijn gestegen. De stijging betrof met name de kosten voor geneesmiddelen, dialysemiddelen, antibiotica en sanatorium middelen. Daarentegen zijn de kosten van chirurgische kunstmiddelen gedaald.

7. Algemene kosten

De algemene kosten zijn van circa NAf.6,6 miljoen (2006) met ruim NAf.1,1 miljoen tot een bedrag van NAf.5,4 miljoen (2007) gedaald. Deze daling is hoofdzakelijk toe te schrijven aan een daling van kosten voor 'diensten van derden' en 'overige algemene kosten'.

Samenvattend kunnen wij stellen dat in 2007, enerzijds de totale kosten, exclusief de financiële lasten, zijn gestegen met circa NAf.6,6 miljoen terwijl anderzijds de totale opbrengsten met circa NAf.9,6 miljoen zijn gestegen ten opzichte van 2006. Dit heeft tot gevolg dat het exploitatieresultaat over het jaar 2007 (exclusief de financiële lasten en de ontvangen giften: NAf.7,2 miljoen) NAf.2,9 miljoen hoger ligt vergeleken met het positieve exploitatieresultaat over het jaar 2006 (NAf.0,9 miljoen).

1.3 CAO onderhandelingen

Gedurende 2007 hebben er diverse voorbereidingen op de verdere onderhandelingen plaatsgevonden op weg naar een vernieuwde CAO voor de medewerkers van het Hospitaal. Het streven is om per 1 november 2008 een nieuwe CAO te hebben.

Ziektekostenverzekering

De Raad van Bestuur heeft in 2007 via diverse verzekeringsagenten 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 zorgverzekeraars onder te brengen. Het Hospitaal heeft een offerte van o.a. British American ontvangen welke nog samen met andere alternatieven beoordeeld wordt door de Commissie Ziektekostenregeling. Het is de bedoeling dat deze nieuwe vorm van verzekering eind 2008/begin 2009 alsnog wordt ingevoerd.

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 te bouwen 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 project/traject m.b.t. 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 onverzekerdenproblematiek moet opgelost worden;
- Een groot deel van het geld voor een nieuw ziekenhuis moet worden gedoneerd door bijvoorbeeld Nederland. Een lening ad NAf.300 miljoen aangaan om een nieuw ziekenhuis te bouwen wordt uitgesloten.

Inmiddels is er op 26 juni 2008 een tripartiet overeenkomst getekend door het Bestuurscollege van het Eilandgebied Curaçao, de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal en de Vereniging van de Medische Specialisten. Daarnaast moet het Hospitaal op korte termijn een nieuw business plan opstellen. Dit businessplan zal in de loop van 2008 afgerond worden.

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.

De nieuw aangetreden Raad van Bestuur en 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

Om een aanvang te maken met de sanering van de financiële situatie van de Stichting werd een saneringsplan opgesteld op basis waarvan er onderhandeld werd met 7 lokale financiële instellingen om een lange termijnlening af te sluiten van NAf.72 miljoen, bestaande uit NAf.47 miljoen als termijnlening en NAf.25 miljoen als kredietfaciliteit.

Het voorstel was om de lening in een periode van 15 jaar af te lossen. Daarnaast had de Stichting aan de potentiële financiers verzocht om het rentepercentage niet hoger dan 7% per jaar te laten uitkomen, gedurende de eerste 5 jaar. De Maduro & Curiel's Bank is consortiumleider.

De lening werd in juli 2007 afgesloten. Het geld werd 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. De leveranciers, overheden en derden hebben in totaal NAF.2,5 miljoen aan korting gegeven.

Ad 2

Het Hospitaal bestaat voor 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 Gedeputeerde van Volksgezondheid is gewerkt aan een tripartiete overeenkomst tussen het Bestuurscollege van het Eilandgebied Curaçao, De Stichting Sint Elisabeth Hospitaal en de Vereniging van de Medische Specialisten om zo te komen tot de bouw van een nieuw ziekenhuis. De ondertekening van de overeenkomst is verricht op 26 juni 2008.

Ad 3

De realisering van een nieuw ziekenhuis is een proces dat minstens 6 à 7 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 kunnen blijven verlenen aan de patiënt.

Ad 4

Het Hospitaal is voorstander voor de bouw van een nieuw ziekenhuis in Otrobanda. In dat kader zal er een nieuw Masterplan moeten worden opgesteld. Voor de bouw van een nieuw ziekenhuis is een bedrag van ongeveer NAF.300 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

Zowel in 2005, 2006 als 2007 heeft de Inspectie voor de Volksgezondheid een rapport opgesteld genaamd "Onderzoek naar de kwaliteit van zorg in het Sint Elisabeth Hospitaal". Het Bestuur heeft op zowel de rapporten over de jaren 2005, 2006 en 2007 haar reactie aan de Inspectie verzonden. Daarnaast heeft de Raad van Bestuur een plan van aanpak en planning aan de Inspectie doen toekomen, waarin een overzicht is gegeven over welke periode welke problemen zullen worden aangepakt c.q. opgelost zullen zijn. Een aantal problemen c.q. knelpunten kunnen niet in de huidige infrastructuur van het Sint Elisabeth Hospitaal worden opgelost. Daarvan is de Inspectie ook op de hoogte. 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, medewerkers, 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 als onderling verbonden zijn.

Ten derde ontbreekt er adequate en up-to-date wet- en regelgeving waardoor er tussen het Sint Elisabeth Hospitaal en de overheden 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 termijncosten 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 financiële gezondmaking van het Hospitaal, de realisatie van een Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf (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, 22 juli 2008

De Raad van Bestuur

2 Bestuur en vaststelling jaarrekening

2.1 Organisatorisch verband

De Stichting Sint Elisabeth Hospitaal is een algemeen ziekenhuis met gedurende 2007 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 2007:	
Naam	Functie
Dhr. Drs. D.F Pinedo	Wvd. Voorzitter Raad van Bestuur en Medisch Directeur
Dhr. drs. S.E. Ricardo R.A.	Wvd. Financieel Economisch directeur

Samenstelling Raad van Toezicht gedurende 2007:	
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

Per 31 december 2007 is dhr. Sammy vanwege de leeftijdsgrens afgetreden als lid van de Raad van Toezicht. Per 1 maart 2008 is de heer E. Karel toegetreden als lid van de Raad van Toezicht.

2.3 Opmaak en vaststelling jaarrekening

De Raad van Bestuur heeft het jaarverslag over 2007 opgemaakt. Het jaarverslag zal ter vaststelling worden voorgelegd aan de Raad van Toezicht van de Stichting in de vergadering te houden in augustus 2008.

3 Jaarrekening 2007

3.1 Balans per 31 december 2007

(na verwerking van exploitatietekort over lopend boekjaar)

Activa	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vaste activa		
Materiële vaste activa (toel. 2)	36.695.487	40.557.724
Financiële vaste activa (toel. 3)	121.300	121.300
	36.816.787	40.679.024
Vlottende activa		
Vorraden (toel. 4)	6.198.961	5.877.466
Vorderingen (toel. 5)	22.540.247	31.930.949
Overlopende activa en vorderingen op korte termijn (toel. 6)	1.348.538	717.705
Liquide middelen (toel. 7)	4.093.027	2.208.776
	34.180.773	40.734.896
	70.997.560	81.413.920

Passiva	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Eigen vermogen		
Kapitaal (toel. 8)	250.000	250.000
Geaccumuleerde tekorten (toel. 9)	(59.830.788)	(56.415.579)
Herwaarderingsreserve (toel. 9)	27.361.455	30.209.267
	(32.219.333)	(25.956.312)
Voorzieningen (toel. 10)	6.956.656	6.511.156
Langlopende schulden (toel. 11)	49.204.992	16.484.337
Kortlopende schulden en overlopende passiva (toel. 12)	47.055.245	84.374.739
	70.997.560	81.413.920

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

3.2 Resultatenrekening over 2007

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Baten		
Verpleeggelden (toel. 14)	36.739.323	35.629.251
Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen (toel. 15)	27.142.250	25.727.254
Vergoedingen voor therapeutische verrichtingen (toel. 16)	36.187.909	35.316.249
Vergoedingen voor medische middelen (toel. 17)	23.706.664	20.993.595
Andere vergoedingen (toel. 18)	1.183.131	821.547
Diverse baten (toel. 19)	3.728.492	620.391
Totaal Baten	128.687.769	119.108.287
Lasten		
Personeelskosten (toel. 20)	69.971.656	67.989.374
Medische en verzorgingsmiddelen (toel. 21)	30.710.201	27.301.100
Huishoudelijke en energiekosten (toel. 22)	6.178.619	5.575.114
Algemene kosten (toel. 23)	5.425.784	6.557.158
Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen (toel. 24)	6.892.024	5.946.053
Afschrijvingen materiële vaste activa (toel. 25)	2.625.207	2.745.166
Voeding (toel. 26)	1.365.754	1.319.998
Doorberekende kosten (toel. 27)	(917.237)	(865.081)
Diverse lasten (toel. 28)	2.593.604	1.662.401
Totaal Lasten	124.844.912	118.231.283
Positief exploitatieresultaat voor financiële lasten en ontvangen giften	3.842.857	877.004
Minus: Financiële lasten (toel. 29)	8.135.592	4.937.635
Exploitatietekort voor verwerking van ontvangen giften	(4.292.735)	(4.060.631)
Ontvangen giften	877.526	599.328
Exploitatietekort	(3.415.209)	(3.461.303)

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

3.3 Kasstroomoverzicht over 2007

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Exploitatietekort boekjaar	(3.415.209)	(3.461.303)
<i>Aanpassingen voor:</i>		
Afschrijvingen	2.625.207	2.745.166
Dotatie voorzieningen	4.896.916	3.833.021
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(54.589)	(49.255)
<i>Veranderingen in werkkapitaal:</i>		
Toename / afname voorraden	(372.793)	1.310.051
Afname / toename vorderingen en overlopende activa	4.390.162	(7.173.262)
Afname / toename van de kortlopende schulden en overlopende passiva	(36.483.302)	821.139
	(28.413.608)	(1.974.443)
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Netto investering in materiële vaste activa	(1.628.333)	(793.082)
	(1.628.333)	(793.082)
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Netto ontvangsten uit langlopende schulden	31.926.192	2.975.349
	31.926.192	2.975.349
Afname in liquide middelen en effecten	1.884.251	207.824
Stand liquide middelen en effecten per 1 januari	2.208.776	2.000.952
Stand liquide middelen en effecten per 31 december	4.093.027	2.208.776

Zie toelichting behorende tot de jaarrekening

3.4 Financiële positie

Duurzame voortzetting activiteiten

De Raad van Bestuur is van mening dat duurzame voortzetting van de activiteiten niet onmogelijk is en dit jaarverslag is dus ook opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling. De Raad van Bestuur is deze mening toegedaan gezien de diverse ontwikkelingen zoals genoemd in het bestuursverslag. Echter zoals reeds vermeld in het bestuursverslag, verkeert het Sint Elisabeth Hospitaal in een precare financiële positie. Per 31 december 2007 bedroeg het geaccumuleerde negatief eigen vermogen van de Stichting circa NAF.32,2 miljoen (31 december 2006: NAF.25,9 miljoen) en het exploitatietekort voor het jaar 2007 bedroeg circa NAF.3,4 miljoen (2006: NAF.3,4 miljoen). Onderstaand wordt een opstelling gegeven waaruit de financiële positie blijkt:

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Beschikbaar op lange termijn		
Eigen vermogen	(32.219.333)	(25.956.312)
Voorzieningen	6.956.656	6.511.156
Langlopende schulden	49.204.992	16.484.337
	<u>23.942.315</u>	<u>(2.960.819)</u>
Minus:		
Geïnvesteed respectievelijk op lange termijn belegd		
Materiële activa	36.695.487	40.557.724
Financiële activa	121.300	121.300
	<u>36.816.787</u>	<u>40.679.024</u>
Negatief werkkapitaal	<u>(12.874.472)</u>	<u>(43.639.843)</u>

Het negatieve werkkapitaal bestaat uit de volgende componenten:

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vorraden	6.198.961	5.877.466
Vorderingen en overlopende activa	23.888.785	32.648.654
Liquide middelen	4.093.027	2.208.776
	<u>34.180.773</u>	<u>40.734.896</u>
Kortlopende schulden en overlopende passiva	(47.055.245)	(84.374.739)
	<u>(12.874.472)</u>	<u>(43.639.843)</u>

De Stichting is bezig met de uitwerking 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 bestuursverslag de verschillende stappen aangehaald welke zullen moeten resulteren in een verbeterende financiële positie van het Hospitaal. De Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur hebben momenteel de volgende 4 "urgentiedoelen" in de hieronder aangegeven volgorde van prioriteit:

1. Sanering
2. Realisatie van het Geïntegreerd Medisch Specialistisch Bedrijf
3. Optimalisatie van het gebruik van het huidig gebouw en de apparatuur
4. Nieuwbouw (langere termijn)



Ondanks de precaire financiële situatie geloven de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht in de haalbaarheid van het Business planningstraject.

3.5 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 2007 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.

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 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.

Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De belangrijkste 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 aanschafwaarde 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 verkrijgingprijs. Met eventuele duurzame waardeverminderingen wordt rekening gehouden.

Duurzame waardevermindering of vervreemding van vaste activa

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

Vorraden

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

Vorderingen

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

Voorzieningen

De 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 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.

Belastingen

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

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld op basis van de indirecte methode.

Activa

(2) Materiële vaste activa

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Terreinen en wegen	5.478.849	5.565.533
Gebouwen	1.413.050	1.589.327
Verbouwingen	21.554.595	24.372.186
Dienstwoningen	1.334.061	1.491.800
Inventarissen	6.879.644	7.486.039
Transportmiddelen	35.288	52.839
	36.695.487	40.557.724

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).

Bij het aangaan van de consortiumlening ad NAf.72 miljoen is hypotheek gevestigd op de gebouwen en terreinen van het Hospitaal tot NAf.72 miljoen vermeerderd met 40% voor kosten en interest. Verder zijn de inventarissen als onderpand verschaft. Voor een nadere uiteenzetting wordt verwezen naar de toelichting op de langlopende schulden onder noot 11a.

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

(3) Financiële vaste activa

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Deelneming	121.300	121.300

Het Sint Elisabeth Hospitaal heeft een belang van NAf.107.100 (circa 10,5% tegen nominale waarde) in het aandelenkapitaal van Wasserij Korsow N.V. De intrinsieke waarde van de participatie van het Sint Elisabeth Hospitaal bedraagt per 31 december 2007 NAf.244.074 (2006: NAf.247.461). Het behaalde resultaat van Wasserij Korsow over 2007 bedroeg NAf.216.596 (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. Per 1 januari 2008 is er een nieuwe overeenkomst aangegaan voor een periode van drie jaren. Naast deze overeenkomst voor het bewassen van textiel die eigendom van het Sint Elisabeth Hospitaal is, hebben deze twee partijen ook een overeenkomst afgesloten inzake linnenverhuur door de Wasserij Korsow aan het Sint Elisabeth Hospitaal.

(4) Voorraden

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Voorraden hotelfunctie	235.056	222.632
Voorraden kantoorbenodigdheden en drukwerk	127.416	84.457
Voorraden benodigdheden voor onderzoek, behandeling, begeleiding verpleging en verzorging	6.525.058	5.490.084
Voorraden voor onderhoud terreinen, gebouwen en installaties	52.952	50.295
Voorraden bij derden	300.459	1.020.680
	<u>7.240.941</u>	<u>6.868.148</u>
Voorziening voor incurantheid	(1.041.980)	(990.682)
Saldo per 31 december	<u>6.198.961</u>	<u>5.877.466</u>

De voorraden zijn verpand uit hoofde van het consortiumlening. Voor een nadere uiteenzetting wordt verwezen naar de toelichting op de langlopende schulden onder noot 11a.

(5) Vorderingen

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Uitstaande facturen	104.383.254	106.800.816
Af: ontvangen voorschotten	<u>(45.973.055)</u>	<u>(43.684.975)</u>
	58.410.199	63.115.841
Af: voorziening voor oninbaarheid	<u>(35.869.952)</u>	<u>(31.184.892)</u>
Saldo per 31 december	<u>22.540.247</u>	<u>31.930.949</u>

De netto afname in het saldo debiteuren is met name veroorzaakt doordat gedurende de verslagperiode de vordering inzake PP-patiënten gedeeltelijk is verrekend met een schuld aan de Eilandsontvanger inzake loonbelasting ad circa NAF.6,5 miljoen.

De debiteuren zijn volledig verpand uit hoofde van de consortiumlening (zie ook toel. 11a).

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	31.184.892	27.289.010
Bij: dotatie ten laste van de resultatenrekening	4.685.060	3.895.882
Saldo per 31 december	<u>35.869.952</u>	<u>31.184.892</u>

De hogere dotatie aan de voorziening voor oninbare debiteuren wordt voornamelijk veroorzaakt doordat het Hospitaal alsnog genoodzaakt is om verrichtingen, uitgevoerd door de 'Stichting Rode Kruis Bloedbank voor 'Eigen-rekening' patiënten over de jaren 2005 t/m 2007, te voorzien, aangezien deze voor rekening en risico van het Hospitaal zijn.

(6) Overlopende activa en vorderingen op korte termijn

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vooruitbetaald aan leveranciers	1.235.906	1.345.827
Overige vorderingen	1.226.055	1.151.536
Rekening-courant met Klinisch Hoger Onderwijs (NASKHO)	444.031	91.374
Deposito Kodela	129.476	131.251
	<u>3.035.468</u>	<u>2.719.988</u>
Af: voorziening voor oninbaarheid	(1.686.930)	(2.002.283)
Saldo per 31 december	<u>1.348.538</u>	<u>717.705</u>

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	2.002.283	2.071.756
Af: vrijval ten gunste van de resultatenrekening	(315.353)	(69.473)
Saldo per 31 december	<u>1.686.930</u>	<u>2.002.283</u>

(7) Liquide middelen

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kas	53.808	80.083
Banco di Caribe N.V.	71.477	35.531
Maduro & Curiel's Bank N.V.	2.889.081	1.870.218
Giro	868.920	-
RBTT	115.038	-
SFT	3.113	3.113
Kruisposten	91.590	219.831
Saldo per 31 december	<u>4.093.027</u>	<u>2.208.776</u>

Bij Maduro & Curiel's Bank is er een termijndeposito geplaatst met een looptijd van 12 maanden van USD26.485 (2006: USD25.960) tegen een interestpercentage van 2% (2006: 2%) per jaar.

De overige liquide middelen zijn terstond opeisbaar.

Passiva

(8) Kapitaal

Het Stichtingskapitaal is vastgesteld op NAf.250.000.

(9) Geaccumuleerde tekorten en Herwaarderingsreserve

	Geaccumuleerde tekorten
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>	
Saldo per 1 januari 2006	(52.954.276)
Exploitatietekort 2006	(3.461.303)
Saldo per 31 december 2006	(56.415.579)
Exploitatietekort 2007	(3.415.209)
Saldo per 31 december 2007	(59.830.788)

Het exploitatietekort 2007 is verwerkt in de geaccumuleerde tekorten per 31 december 2007.

	Herwaarderingsreserve
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>	
Saldo per 1 januari 2007	30.209.267
Afgeschreven deel van de herwaardering	2.847.812
Saldo per 31 december 2007	27.361.455

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

(10) Voorzieningen

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Pensioenvoorziening	218.766	205.075
Voorziening ziektekosten gepensioneerden	6.737.890	6.306.081
Saldo per 31 december	6.956.656	6.511.156

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 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:

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	205.075	269.073
Uitkeringen gedurende het boekjaar	(54.589)	(49.255)
	150.486	219.818
Dotatie/vrijval van de voorziening	68.280	(14.743)
	218.766	205.075

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

Voorziening voor ziektekosten gepensioneerden

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Saldo per 1 januari	6.306.081	5.867.282
Dotatie	431.809	438.799
Saldo per 31 december	6.737.890	6.306.081

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 voornamelijk ten laste van de resultatenrekening gebracht. Verder wordt verwezen naar toelichting 13d.

(11) Langlopende schulden

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Schulden op lange termijn	55.813.829	23.887.637
Binnen een jaar vervallend gedeelte van langlopende schulden (zie toel. 12)	(6.608.837)	(7.403.300)
	49.204.992	16.484.337

(a) Lening Consortium

Het Hospitaal heeft op 16 mei 2007 met 7 lokale financiële instellingen een lange termijn lening afgesloten van NAf.72 miljoen, bestaande uit NAf.47 miljoen als termijnlending en NAf.25 miljoen als kredietfaciliteit. Als hypotheek zijn verschaft de gebouwen en gronden van het Hospitaal. Verder zijn de inventarissen, de voorraden en de debiteuren van het Hospitaal verpand uit hoofde van deze lening. Bovendien zijn alle toekomstige vorderingen van het Hospitaal gecedeerd aan het consortium.

De lening moet in een periode van 15 jaar afgelost worden op basis van een maandelijkse annuïteit van NAf.422.449. Het rente percentage is 7% per jaar, gedurende de eerste drie 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 diverse leveranciers is onderhandeld voor een korting op de schuld bij algehele aflossing en met de toezegging dat alle facturen op regelmatige basis worden betaald.

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 van het lopende boekjaar beschikbaar zijn.
- Daarnaast zal het Hospitaal een begroting (inclusief onderhoudsbegroting en liquiditeitsplanning) voor het volgende boekjaar gereviewed door de externe accountant) per eind november van het lopende boekjaar bij de consortiumleider moeten inleveren. Tevens zal er ook een meerjaren begroting (vijf jaren) worden ingeleverd.
- Bovendien moet het Hospitaal een strategische planning c.q. business plan per einde van het boekjaar inleveren bij de consortiumleider.

(b) Overeenkomst Eilandsontvanger inzake betaling loonbelastingsschulden

In 2003 heeft het Sint Elisabeth Hospitaal overeenstemming bereikt met de Eilandsontvanger inzake de betaling van achterstallige loonbelastingsschulden per eind september 2003 van circa 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) was een betalingsregeling voor het resterende bedrag van NAf.7 miljoen getroffen. Over deze lening wordt geen rente betaald.

Hiervan was afgesproken dat met ingang van 1 november 2003 maandelijks NAf.118.293 zou worden betaald voor een periode van 60 maanden. De maandelijkse betaling ad NAf.118.293 is in augustus 2007 stopgezet. Per 31 december 2007 is het saldo NAf.1,9 miljoen (2006: NAf.2,6 miljoen). Thans is afgesproken dat de schuld van loonbelasting ad circa NAf.8,3 miljoen, bestaande uit de voornoemde NAf.1,9 miljoen en het kortlopende deel van de loonbelastingsschuld ad NAf.6,4 miljoen (zie noot 12a), verrekend zal worden met het bedrag der onverzekerden dat de loonbelastingsschuld ruim overschrijdt. Een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van GGD, DEZ, JAZ en Afdeling Financiën van het Eilandgebied Curaçao is bezig met het beoordelen van voren genoemde problematiek. Het Hospitaal hoopt gedurende 2008 uitsluitsel hierover te krijgen van het Bestuurscollege van het Eilandgebied Curaçao.

(c) 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 circa NAf.13,5 miljoen. Overeengekomen was dat de aflossing van voornoemde schuld 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 deze aflossingsbedragen niet tijdig worden betaald zal door de SVB een boeterente van 5% per jaar in rekening worden gebracht. Per 31 december 2007 bedraagt het saldo NAf.4,6 miljoen (2006: NAf.6,0 miljoen). Vanaf april 2008 is het maandelijkse bedrag weer verhoogd naar NAf.250.000 ter aflossing van de bestaande schuld.

(d) Overeenkomst met de Landsontvanger inzake betaling achterstallige AVBZ-premies

Per augustus 2007 is de Landsontvanger akkoord gegaan met een betalingsregeling inzake de schuld uit hoofde van te betalen premies AVBZ over voorgaande jaren tot en met juni 2007. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar noot 12a. Het resterende deel van de schuld ad NAf.2,5 miljoen wordt vanaf juli 2007 in 60 gelijke termijnen afgelost. Een gedeelte van de schuld is opgenomen als lange termijnschuld. Voor het restant verwijzen wij naar noot 12a betreffende de kortlopende schuld uit hoofde van AVBZ-premies.

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

(12) Kortlopende schulden en overlopende passiva

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Belastingen, premies en salarissen	19.633.755	43.169.821
Leveranciers	12.110.752	27.370.121
Banken	2.387.145	2.129.378
Rekening-courant Polikliniek	954.968	1.316.845
Kortlopend gedeelte van de langlopende schulden	6.608.838	7.403.300
Te betalen meerverrichtingen specialisten	2.608.727	1.633.036
Overlopende passiva en overige schulden op korte termijn	2.751.060	1.352.238
	47.055.245	84.374.739

(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:

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Te betalen loonbelasting	6.401.854	18.555.752
Te betalen AOV/AVBZ-premies	629.746	6.532.546
Te betalen pensioenpremies, overige premies en salarissen	12.602.155	18.081.523
	19.633.755	43.169.821

Te betalen loonbelasting

Bij het afsluiten van de lening van NAf.72 miljoen is een bedrag van NAf.4,0 miljoen aan de Eilandsontvanger betaald voor de loonbelastingsschuld over oude jaren. 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. Verder heeft het Hospitaal vanaf april 2007 de maandelijks loonbelasting afgedragen opdat geen nieuwe loonbelastingsschulden worden opgebouwd. De te betalen loonbelasting betreft de resterende schuld over oude jaren vóór 2006 en de laatste maand van 2007.

Te betalen AOV/AVBZ-premies

Gedurende 2007 is het Hospitaal met de Landsontvanger een nieuwe betalingsregeling overeengekomen inzake de schuld uit hoofde van de AVBZ-premies af te dragen tot en met juni 2007. Op basis van deze regeling is de bestaande schuld met betrekking tot de te betalen premies over 1997 t/m december 2003 ad NAf2,9 miljoen in 2007 betaald, voorts is een korting van NAf.1,1 miljoen ontvangen over de tot en met juni 2007 opgebouwde schuld. Het resterende bedrag betrekking hebbend op de periode van 2004 tot en met juni 2007 ad NAf.2,5 miljoen wordt vanaf juli 2007 in 60 gelijke termijnen afgelost en is opgenomen de langlopende schulden.

Te betalen pensioenpremies, overige premies en salarissen

Gedurende 2007 is de schuld inzake pensioenpremies met ca. NAf.5,3 miljoen gedaald door een aantal betalingen gedurende 2007 en relatief meer verrekeningen van de met Ennia te verrekenen ziektekostendeclaraties.

(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) 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 n 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.

(d) Overlopende passiva en overige schulden op korte termijn

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Te betalen aan Stichting Rode Kruis Bloedbank over 2005 t/m 2007 inzake verrichtingen	1.025.847	-
Te betalen rente 2006/2007 over af te storten pensioenbedragen	560.000	-
Te betalen boetes inzake Loonbelasting, AOV/AWW en AVBZ afdrachten	300.000	-
Overige overlopende passiva	865.213	1.352.238
	2.751.060	1.352.238

(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 circa NAf.2,9 miljoen. Zoals reeds vermeld heeft het Hospitaal op 7 juni 2004 een aflossingregeling getroffen met SVB. Het Hospitaal heeft een verzoek bij de Inspectie der Belastingen ingediend om de boetes en kosten kwijt te schelden. De Inspectie heeft het Hospitaal bij brief van 14 maart 2008 bericht dat de boetes gematigd zullen worden tot een bedrag van NAf.10.000 per jaar, per middel. Deze boete over de betreffende boekjaren is in 2008 gereserveerd. Het Hospitaal moet nog de financiële afhandeling op basis van de definitieve aanslagen hiervan van de Inspectie krijgen. Het is de verwachting dat de boeteproblematiek ook per het einde van het jaar 2008 definitief is afgehandeld.

(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 preciaire financiële positie, niet kunnen houden aan de maandelijks afdracht van de ingehouden loonbelasting.

Volgens opgave van de Eilandsontvanger had het Hospitaal tot en met het juni 2006 een belastingschuld van NAf.13.6 miljoen betrekking hebben op boetes voor niet tijdig ingediende aangiftes. De genoemde posten dienen nog in gezamenlijk overleg uitgezocht te worden. Het Hospitaal heeft een verzoek bij de Inspectie der Belastingen ingediend om de boetes en kosten kwijt te schelden. De Inspectie heeft het Hospitaal bij brief van 14 maart 2008 bericht dat de boetes met betrekking tot de genoemde jaren gematigd zullen worden tot een bedrag van NAf.10.000 per jaar, per middel. Deze boete over de betreffende boekjaren is in 2008 gereserveerd. Het Hospitaal moet nog de financiële afhandeling inclusief de definitieve aanslagen hiervan van de Inspectie krijgen. Het is de verwachting dat dit probleem ook per het einde van 2008 definitief is afgehandeld.

(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 is afgesproken dat onderhandelingen zullen worden gevoerd over mogelijke aanpassingen in de secundaire en tertiaire arbeidsvoorwaarden in de nieuwe CAO. Tijdens een vergadering d.d. 11 augustus 2008 gehouden tussen de Raad van Bestuur van de C.B.V. enerzijds en de leden van de Raad van Toezicht en Raad van Bestuur van het SEHOS anderzijds, is het punt van de afwikkeling van NAf. 6 miljoen verder besproken. Besloten is in de vergadering dat op basis van het tussen partijen geldende protocol van 15 december 2004, genoemd bedrag bij de onderhandelingen voor een nieuwe CAO weer zal worden geagendeerd om alsnog tot duidelijke afspraken te komen hoe de vereffening hiervan zal plaatsvinden. Dit aspect is in de lopende CAO gesprekken nog niet uitonderhandeld, waardoor de invulling van deze afspraak nog niet definitief vaststaat. In elk geval is tussen partijen overeengekomen dat een compensatie primair gezocht gaat worden in opleidingen, vakantiekrachten en andere arbeidsvoorwaarden. De raad van Bestuur heeft besloten om in afwachting van het verloop van de CAO onderhandelingen, genoemd bedrag niet op te nemen in de jaarrekening 2007.

(d) Ziektekostenfonds Gepensioneerden

Door het Hospitaal is aan haar personeelsleden in de CAO 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 en kinderen die daarvoor in aanmerking komen, 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 het 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 en zijn de mogelijke gevolgen hiervan niet in te schatten.

Baten

(14) Verpleeggelden

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klasse 3	19.083.904	18.591.006
Klasse 2	5.958.920	5.824.160
Klasse 1	3.403.831	2.982.107
Intensive Care	3.179.451	3.073.605
Prof. Winkel paviljoen (Kinderafdeling)	1.842.530	1.941.430
Prof. Winkel Int. Care (Intensive Care zuigelingen)	2.982.686	2.933.834
Gezonde zuigelingen	288.001	283.109
	36.739.323	35.629.251

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

(15) Vergoedingen voor diagnostische verrichtingen

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Röntgen klinisch	3.812.996	4.032.814
Röntgen poliklinisch	8.736.270	7.873.719
	12.549.266	11.906.533
Laboratorium klinisch	6.042.233	6.035.370
Laboratorium poliklinisch	3.685.697	3.831.332
	9.727.930	9.866.702
Funktie klinisch	1.841.240	1.237.210
Funktie poliklinisch	2.916.460	2.739.500
	4.757.700	3.976.710
Af: Inhalatie therapie	(753.980)	(713.680)
	4.003.720	3.263.030
E.N.F. klinisch	95.460	82.400
E.N.F. poliklinisch	576.840	498.910
	672.300	581.310
Overige klinisch	85.015	21.800
Overige poliklinisch	104.019	87.879
	189.034	109.679
	27.142.250	25.727.254

(16) Vergoeding voor therapeutische verrichtingen

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Operatiekamer klinisch	16.834.615	16.389.550
Operatiekamer poliklinisch	174.050	286.945
	17.008.665	16.676.495
Haemodialyse klinisch	798.074	685.564
Haemodialyse poliklinisch	8.669.185	8.486.056
	9.467.259	9.171.620
Spoedeisende Hulp klinisch	1.339.230	1.195.800
Spoedeisende Hulp poliklinisch	3.064.310	2.886.895
	4.403.540	4.082.695
Radiotherapie klinisch	265.215	350.975
Radiotherapie poliklinisch	1.232.600	1.293.240
	1.497.815	1.644.215
Anaesthesie klinisch	1.278.550	1.248.980
Anaesthesie poliklinisch	103.520	90.230
	1.382.070	1.339.210
Oncologie klinisch	201.260	190.723
Oncologie poliklinisch	688.687	650.121
	889.947	840.844
Fysiotherapie klinisch	287.560	355.878
Fysiotherapie poliklinisch	314.793	297.782
	602.353	653.660
Verloskamer klinisch	182.070	193.410
Verloskamer poliklinisch	210	420
	182.280	193.830
Functie inhalatie therapie klinisch	481.040	199.660
Functie inhalatie therapie poliklinisch	272.940	514.020
	753.980	713.680
	36.187.909	35.316.249

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Vergoeding voor diagnostische verrichtingen:		
Klinisch	11.395.904	11.209.934
Poliklinisch	15.746.346	14.517.320
	<u>27.142.250</u>	<u>25.727.254</u>
Vergoeding voor therapeutische verrichtingen:		
Klinisch	21.667.614	20.810.540
Poliklinisch	14.520.295	14.505.709
	<u>36.187.909</u>	<u>35.316.249</u>
Totaal verrichtingen:		
Klinisch	33.063.518	32.020.474
Poliklinisch	30.266.641	29.023.029
	<u>63.330.159</u>	<u>61.043.503</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:

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Klinisch	8.382.793	7.810.807
Poliklinisch	15.323.871	13.182.788
	<u>23.706.664</u>	<u>20.993.595</u>

(18) Andere vergoedingen

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Opbrengst kaakchirurg	469.782	513.932
Mortuarium	14.694	69.997
ADC	-	32.396
Affiliatievergoedingen NASKHO 2005 t/m 2007	492.248	-
Overige opbrengsten	136.607	127.756
Doorberekende huur	71.800	77.466
	<u>1.183.131</u>	<u>821.547</u>

(19) Diverse baten

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Afboeking en/of correctie oude crediteuren en overige schulden	1.009.568	317.047
Herwaardering voorraad	203.455	289.641
Kortingen	2.472.400	-
Voorraadverschillen	42.953	13.645
Kas verschillen	116	58
	<u>3.728.492</u>	<u>620.391</u>

Lasten

(20) Personeelskosten

Dit betreffen de volgende posten:

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Salarissen en vergoedingen voor niet in loondienst verrichte arbeid	55.583.797	55.074.734
Sociale kosten en andere personeelskosten	14.387.859	12.914.640
	69.971.656	67.989.374

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Basis salarissen	43.643.053	43.370.191
Overige vergoedingen	7.867.316	7.287.759
Vakantiedagen/vakantietoelage	3.026.831	3.006.681
Vergoeding personeel niet in loondienst	1.046.597	1.410.103
	55.583.797	55.074.734

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

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Kosten inzake pensioenen	4.425.391	4.496.669
Ziektekosten (incl. ziektekosten gepensioneerden)	5.509.731	4.839.068
Premie toeslag AOV	2.953.862	2.602.320
Premie toeslag AVBZ	253.321	252.198
Premie cessantia	42.670	47.915
Boetes inzake achterstallige betalingen belastingen & premies 2001 t/m 2006	300.000	-
Opleidingen	199.235	105.319
Voorgescreven kleding	270.407	317.663
Verzekeringen	106.003	108.697
Overige personeelskosten	703.348	537.331
	14.763.968	13.307.180
Doorbelasting sociale lasten Polikliniek	(376.109)	(392.540)
	14.387.859	12.914.640

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

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

Het Hospitaal is eigen risicodragers voor de ziektekosten van het personeel, de gepensioneerden en de gezinsleden van beiden. De kosten ad NAf.5.509.731 zijn de kosten gemaakt over 2007.

Door de Stichting zijn aan haar werknemers pensioentoezeggingen gedaan welke zijn vastgelegd in het Pensioenreglement. 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) 2007	Aantal medewerkers (FTE's) 2006
Algemeen	159	166
Civiele Dienst	144	144
Paramedische afdelingen	280	275
Verpleegafdelingen	450	462
Totaal	1.033	1.047

(21) Medische en verzorgingsmiddelen

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Geneesmiddelen	18.199.707	15.388.885
Verbandmiddelen en gipsverband	634.057	648.284
Toedienings- en afname systeem	588.084	622.084
Medische gassen en narcose middelen	1.088.761	882.968
Chirurgische kunstmiddelen	1.416.086	1.696.780
Hechtmateriaal	401.790	433.486
Behandelingsmiddelen	1.974.776	1.721.800
Röntgenmiddelen	323.601	290.390
Laboratoriummiddelen	1.913.899	1.590.635
Dialyse middelen	3.649.203	3.590.382
Overige medische- en verzorgingsmiddelen	520.237	435.406
	30.710.201	27.301.100

(22) Huishoudelijke en energiekosten

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Elektriciteit	2.769.829	2.663.081
Wasmiddelen/waskosten derden	1.191.829	1.166.659
Water	696.929	682.990
Overige disposables	172.299	143.617
Overige huishoudelijke kosten	670.035	419.303
Disposabele textiel	498.596	320.463
Disposabele servies	81.211	61.885
Schoonmaakmiddelen	53.973	77.896
Gas	43.918	39.220
	6.178.619	5.575.114

(23) Algemene kosten

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Diensten van derden	1.381.834	2.247.955
Porti, telefoon e.d.	467.460	429.847
Kantoormiddelen/drukwerk	702.863	641.437
Beveiligingskosten	313.757	297.256
Verzekeringen	758.326	800.240
Doorbelaste kosten van Polikliniek	210.646	197.600
Huur Diatel	240.000	240.000
Vracht en invoerrechten	316.835	201.715
Overige algemene kosten	1.034.063	1.501.108
	5.425.784	6.557.158

(24) Onderhoud en aanvulling duurzame activa en artikelen

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Verzorgings-, onderzoeks- en behandelingsmiddelen	3.352.341	2.948.465
Instrumentarium en apparatuur	1.802.591	1.512.313
Algemene en bijzondere installaties	433.098	430.621
Specifieke laboratorium artikelen	119.283	140.370
Terreinen en gebouwen	280.077	199.227
Handschoenen	140.117	156.362
Textiel	99.026	138.497
Meubilair/bedden/huishoudelijke apparatuur	250.365	132.273
Transport inventaris	88.773	52.379
Overige	326.353	235.546
	6.892.024	5.946.053

(25) Afschrijvingen materiële vaste activa

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Materiële vaste activa	2.625.207	2.745.166

Voor een toelichting wordt verwezen naar toelichting 2.

26) Voeding

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Aardappelen, groente en fruit	201.213	199.679
Dranken	188.551	183.395
Vlees en vleeswaren	177.436	169.786
Vis, wild en gevogelte	170.392	179.868
Bijzondere voedingsmiddelen	203.948	200.921
Melk en melkproducten	125.425	101.870
Kruidenierswaren	129.731	117.145
Boter, kaas en eieren	120.055	110.422
Brood, beschuit en koek	45.845	54.087
Overige levensmiddelen	3.158	2.825
	1.365.754	1.319.998

(27) Doorberekende kosten

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Polikliniek	(729.552)	(682.207)
Overige doorberekende kosten	(187.685)	(182.874)
	(917.237)	(865.081)

Polikliniek

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

(28) Diverse lasten

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
Subsidiebijdrage aan NASKHO	603.200	603.000
Correctie inzake aan Stichting Rode Kruis Bloedbank gefactureerde verrichtingen 2006	474.613	-
Overige lasten voorgaande boekjaren	662.459	504.364
Koersverschillen	196.263	2.220
Exploitatie huizen	58.179	130.055
Kortingen	505.302	414.141
Overige	93.588	8.621
	2.593.604	1.662.401

(29) Financiële lasten

	2007	2006
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>		
<i>Dotatie/vrijval voorzieningen:</i>		
Debiteuren	4.685.060	3.895.881
Vorderingen en overlopende activa	(315.353)	(69.472)
Incourante voorraden	27.120	(417.444)
	4.396.827	3.408.965
Interestlasten	3.283.064	1.676.141
Interestbaten	(68.049)	(147.471)
Afsluitprovisie consortiumlening	523.750	-
	3.738.765	1.528.670
	8.135.592	4.937.635

In de interestlasten is een bedrag aan rente ad NAf.560.000 opgenomen berekend over ingehouden gelden ten behoeve van afkoop Ennia voor het jaar 2006 en 2007.

4 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.592.880 (2006: NAf.492.006). Er zijn geen bedragen aan leningen, voorschotten en garanties door het Hospitaal aan de bestuurders verstrekt in 2007 en er zijn geen bedragen te vorderen van bestuurders per einde 2007.

5 Overige gegevens

5.1 Resultaatbestemming

Het exploitatietekort over 2007 zal worden toegevoegd aan de Geaccumuleerde tekorten.

5.2 Gebeurtenissen na balansdatum

(a) CAO onderhandeling

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 voortgezet in 2007. Partijen zijn overeengekomen om de salarissen met ingang van 1 januari 2008 aan te passen. Met de C.B.V. is overeengekomen dat de salarissen ingaande januari 2008 met 3% zullen worden verhoogd. Conform afspraak zijn de salarissen per 1 januari 2008 met 2% verhoogd. Vanaf 1 juni 2008 zal de resterende 1% uitbetaald worden. De resterende aanpassing en uitbetaling van de salarisverhoging van 1% tussen de periode 1 januari 2008 tot en met 31 mei 2008 was in eerste instantie afhankelijk gesteld van c.q. geconditioneerd aan een tariefsaanpassing door de overheden. Inmiddels zijn CBV en SeHoS per 11 augustus 2008 overeengekomen om de uitbetaling per eind september 2008 te laten plaatsvinden.

(b) Project Radiotherapie

De afdeling Radiotherapie van het Sint Elisabeth Hospitaal bestaat sinds 1985 en fungeert als centrum voor topklinische zorg voor de Nederlandse Antillen. Door een achterstand in investeringen wordt de continuïteit van de radiotherapeutische zorg op Curaçao bedreigd en is er in toenemende mate verlies van verschuiving naar de regio. Ten einde de continuïteit van adequate oncologische zorg op Curaçao te garanderen zal op korte termijn gestart moeten worden met de bouw van nieuwe bunkers, gevolgd door installatie van nieuwe apparatuur. Indien dit niet gebeurt, zullen patiënten en hun familieleden in de nabije toekomst, voor langere tijd (gemiddeld 7 weken), naar het buitenland uitgezonden moeten worden voor behandeling met radiotherapie. Het ongemak en de hogere kosten hiervan (naast de medische kosten ook reis- en verblijfskosten voor patiënt en begeleiding) zullen door de gehele gemeenschap (vooral de overheid en overige zorgverzekeraars) gedragen moeten worden.

De totale investering bedraagt circa NAf.9,0 miljoen, waarvan NAf.5,65 miljoen voor de aanschaf van apparatuur en NAf.3,35 miljoen voor de nieuwe gebouwen (inclusief bunker).

In het laatste kwartaal van 2007 heeft de Directeur van Refineria ISLA Curaçao B.V. een donatie aan de Stichting gegeven ter waarde van NAf.6,4 miljoen. Van dit bedrag zal NAf.5,65 miljoen bestemd worden voor de aanschaf van de benodigde apparatuur en NAf.0,75 miljoen wordt bestemd voor de financiering van een deel van de bunker. De Stichting moet zelf zorg dragen voor het restant van de financiering ad NAf.2,6 miljoen.

De verwachting is dat de nieuwe Afdeling Radiotherapie per eind 2008 in gebruik zal worden genomen.

(c) Coronary Care Unit en Stroke unit

In verband met het tekort aan intensive care verpleegkundigen kan het Hospitaal niet meer dan 7 intensive care bedden bemensen. Dit met als gevolg dat de afdeling Intensive care regelmatig vol is. Hierdoor kan het Hospitaal geen nieuwe intensive care patiënten opnemen. Dit heeft weer tot gevolg dat de stabiele patiënten moeten worden uitgezonden.

Om het genoemde probleem te verhelpen heeft het Hospitaal besloten om een CCU/Stroke Unit te openen. Op deze afdeling zullen de patiënten die een hartinfarct en/of een "stroke" (herseninfarct) hebben gekregen, komen te liggen voor de verdere behandeling. Op dit moment worden deze patiënten allemaal behandeld op de intensive care afdeling. Deze nieuwe afdeling met uiteindelijk 6 bedden zal in augustus 2008 volledig operationeel zijn. Per 19 mei 2008 is de CCU/Stroke Unit opgeleverd en het Hospitaal verwacht dat alle apparatuur en bedden per eind augustus 2008 opgeleverd zullen zijn, opdat genoemde afdeling geopend kunnen worden. Het Hospitaal verwacht dat de huidige Intensive care problematiek hierdoor zal afnemen.

Bijlagen

1. Materiële vaste activa

	Terreinen*	Wegen*	Gebouwen*	Verbouwingen*	Dienst woningen*	Subtotaal	Inventaris- sen	Transport- middelen	Totaal
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>						27.361.455			
Stand per 1 jan. 2007									
Nieuwwaarde/Boekwaarde	4.800.700	2.792.628	56.117.173	127.307.646	11.360.552	202.378.699	35.331.574	222.388	237.932.661
Cumulatieve afschrijvingen	-	(2.027.795)	(54.527.846)	(102.935.460)	(9.868.752)	(169.359.853)	(27.845.535)	(169.549)	(197.374.937)
Boekwaarde	4.800.700	764.833	1.589.327	24.372.186	1.491.800	33.018.846	7.486.039	52.839	40.557.724
Mutaties in boekwaarde:									
Investerings	-	-	-	-	-	-	1.628.333	-	1.628.333
Desinvesteringen	-	-	-	-	-	-	(1.511.946)	-	(1.511.946)
Afschrijvingen desinvesteringen	-	-	-	-	-	-	1.511.946	-	1.511.946
Afschrijvingen	-	(86.684)	(176.277)	(2.817.591)	(157.739)	(3.238.291)	(2.234.728)	(17.551)	(5.490.570)
Waardeverminderingen	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Saldo		(86.684)	(176.277)	(2.817.591)	(157.739)	(3.238.291)	(606.395)	(17.551)	(3.862.237)
Stand per 31 dec. 2007:									
Nieuwwaarde/Boekwaarde	4.800.700	2.792.628	56.117.173	127.307.646	11.360.552	202.378.699	35.447.961	222.388	238.049.048
Cumulatieve afschrijvingen	-	(2.114.479)	(54.704.123)	(105.753.051)	(10.026.491)	(172.598.144)	(28.568.317)	(187.100)	(201.353.561)
Boekwaarde	4.800.700	678.149	1.413.050	21.554.595	1.334.061	29.780.555	6.879.644	35.288	36.695.487
Niet afgeschreven deel van de herwaardering	4.578.961	611.767	1.306.926	19.674.220	1.189.581	27.361.455	-	-	27.361.455
Afgeschreven deel van de herwaardering in 2007	-	76.471	163.366	2.459.279	148.696	2.847.812	-	-	2.847.812
Gemiddelde jaarlijkse afschrijvingspercentage (%)	-	10	10	10	10		10 tot 20	20	

* Geherwaardeerde categorieën

2. Langlopende schulden

	Rente percentage op jaarbasis	Resterende looptijd	Stand lening ultimo Dec. 2006	Stand lening ultimo Dec. 2007	Af te lossen in 2008	Langlopend gedeelte ultimo 2007
<i>(in Antilliaanse guldens)</i>						
Maduro & Curiel's Bank	-	-	13.008.844	-	-	-
Lening Consortium	(A) 7	14,5 jaar	-	46.097.228	3.071.459	43.025.769
Eilandsontvanger (inzake achterstallige loonbelasting)	-	-	2.602.446	1.892.688	-	1.892.688
SVB (inzake achterstallige premie AOV/AWW)	-	1,7 jaar	6.398.898	4.598.898	2.700.000	1.898.898
Voorschot SVB	-	-	1.400.000	200.000	200.000	-
Lening A.V.B.Z.	-	3,5 jaar	-	2.289.258	508.724	1.780.534
Lening Renal	(B) -	-	(196.378)	(27.569)	-	(27.569)
Lening Alcon	(B) 9	3,5 jaar	72.213	189.052	54.380	134.672
Lening Baxter	(B) -	0,8 jaar	101.614	74.274	74.274	-
Overige schulden lang	-	-	500.000	500.000	-	500.000
Totaal			23.887.637	55.813.829	6608.837	49.204.992

A) Voor een nadere toelichting op de consortiumlening wordt verwezen naar toelichting 11.

B) Deze leningen zijn gebaseerd op inkoopcontracten met leveranciers.

3. Informatie omtrent verpleegtarieven, beddencapaciteit en verpleegdagen

	2007	2006
<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
	2007	2006
<i>(in aantallen)</i>		
Gemiddelde beddencapaciteit	422	422
Gemiddeld aantal bedden in gebruik per jaar	295,4	288,2
Gemiddelde bedbezetting	70%	68,3%
Aantal verpleegdagen in klasse		
Klasse 1	5.779	5.024
Klasse 2	14.577	14.261
Klasse 3	71.744	69.872
Prof. C.A. Winkel Paviljoen (Kinderafdeling)	8.011	8.436
Prof. C.A. Winkel Paviljoen I.C. (Intensive Care voor zuigelingen)	2.198	2.165
Gezonde zuigelingen	3.237	3.182
Intensive Care	2.343	2.258
Totaal	107.889	105.198
Aantal opnames	16.206	15.727
Gemiddelde verpleegduur in dagen	6,7	6,7

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 08/04-060

Curaçao, N.A.

ACCOUNTANTSVERKLARING

Wij hebben de jaarrekening 2007 van de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal, Curaçao bestaande uit de balans per 31 december 2007 en de winst-en-verliesrekening over 2007 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.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel met beperking.

Onderbouwing van het oordeel met beperking

In de toelichting “niet uit de balans blijkende verplichtingen” is uiteengezet dat Stichting Sint Elisabeth Hospitaal een verplichting heeft van Naf.6 miljoen uit hoofde van een akkoord met C.B.V. uit 2004 inzake indexerings over de jaren 1993 tot en met 2004. Tussen partijen is overeengekomen dat deze verplichting niet zal worden uitbetaald maar op basis van de lopende CAO onderhandelingen tot mogelijke aanpassingen in de secundaire en tertiaire arbeidsvoorwaarden in de nieuwe CAO zal leiden. Stichting Sint Elisabeth Hospitaal heeft voor het voornoemde bedrag in de balans per 31 december 2007 op basis van haar standpunt zoals is uiteengezet in toelichting 13c geen verplichting opgenomen.

Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening uitgezonderd het effect van hetgeen is vermeld in voornoemde paragraaf “Onderbouwing van het oordeel met beperking” een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Sint Elisabeth Hospitaal per 31 december 2007 en van het resultaat over 2007 in overeenstemming met in Nederland aanvaarde richtlijnen voor de jaarverslaggeving.

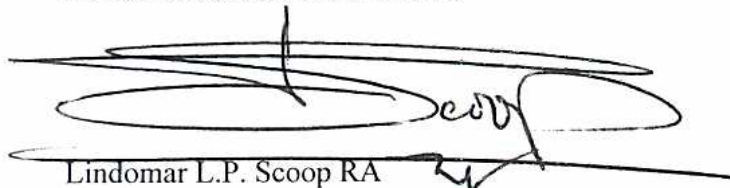
Toelichting

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 Sint Elisabeth Hospitaal precair is.
- In de toelichting “niet uit de balans blijkende verplichtingen” is uiteengezet dat Stichting Sint Elisabeth Hospitaal 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 2007 geen verplichting opgenomen.
- de toelichting “niet uit de balans blijkende verplichtingen”, waarin is uiteengezet dat de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal een potentiële verplichting heeft uit hoofde van niet tijdig betaalde loonbelasting, AOV/AWW-premies. Om redenen vermeld in de toelichting heeft de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal voor deze potentiële verplichting in de balans per 31 december 2007 geen verplichting opgenomen.

Curaçao, Nederlandse Antillen.
15 augustus 2008

KPMG ACCOUNTANTS B.V.



Lindomar L.P. Scoop RA