

Inhoudsopgave

DIRECTIEVERSLAG	3
1. INLEIDING	3
2. ORGANISATIE	5
3. FONDSEN	10
4. VOORUITZICHTEN	18
5. SLOT	20
ACCOUNTANTSVERKLARING	21
JAARREKENING	23
Gecombineerde Balans per 31 december 2006	23
Gecombineerde Staat van Baten en Lasten over 2006	24
Gecombineerd Kasstroomoverzicht over 2006	25
TOELICHTING BEHORENDE TOT DE JAARREKENING 2006	26
(1) Algemene informatie en belangrijkste waarderingsgrondslagen	26
TOELICHTING BEHORENDE TOT DE GECOMBINEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2006	31
(2) Immateriële vaste activa	31
(3) Materiële vaste activa	32
(4) Langlopende vorderingen en overige vorderingen	32
(5) Beleggingen	34
(6) Vordering uit hoofde van premieheffing	35
(7) Vorderingen op pensioengerechtigden	38
(8) Rekeningen met het Land de Nederlandse Antillen	38
(9) Vooruitbetaalde uitkeringen	38
(10) Liquide middelen	40
(11) Ten behoeve van de fondsen beheerde vermogens	41
(12) Voorziening duurtetoeslag	41
(13) Uitkeringen	41
(14) Geblokkeerde pensioenrechten	43
(15) Niet uit de balans blijvende rechten en verplichtingen	43
TOELICHTING BEHORENDE TOT DE GECOMBINEERDE STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2006..44	44
(16) Premiebatens	44
(17) Boetes en vergoeding dwangschriften	44
(18) Overige baten	44
(19) Uitkeringen	45
(20) Administratiekosten	46
(21) Medische kosten uit hoofde van (tariefs) aanpassingen voorgaande jaren	46
(22) Pensioenuitkeringen voorgaande jaren	45
(23) Financieringsbatens en -lasten	46
TOELICHTING BEHORENDE TOT DE GECOMBINEERDE KASSTROOM UIT OPERATIONELE ACTIVITEITEN	47
(24) Kasstroom uit operationele activiteiten	47
UITSPLITSING GECOMBINEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2006 (ACTIVA)	48
UITSPLITSING GECOMBINEERDE BALANS PER 31 DECEMBER 2006 (PASSIVA)	49
UITSPLITSING GECOMBINEERDE STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2006	50
TOELICHTING OP DE UITSPLITSING PER FONDS	52
(16) Premiebatens	52
(20) Administratiekosten	52
(23) Financieringsbatens en -lasten	54
BIJLAGE 1 BEHORENDE TOT HET DIRECTIEVERSLAG	54
BIJLAGE 2 BEHORENDE TOT HET DIRECTIEVERSLAG	55

1. INLEIDING

1.1 Algemeen

Het verslag van de Directie van de Sociale Verzekeringsbank (SVB) wordt uitgebracht ter voldoening aan het bepaalde in artikel 16 van de Landsverordening Sociale Verzekeringsbank (P.B. 1960 no. 154).

Het beoogt verslag te geven van en inzicht te verschaffen in de werkzaamheden van de SVB.

1.2 Rechtsgrond

De SVB is als rechtspersoon ingesteld bij Landsverordening van 29 augustus 1960 (P.B. 1960 no. 154) en is belast met de uitvoering van de volgende verzekeringen:

- Landsverordening Algemene Ouderdomsverzekering - P.B. 1960 no. 83;
- Landsverordening Algemene Weduwen- en Wezenverzekering - P.B. 1965 no.194;
- Landsverordening Ongevallenverzekering - P.B. 1966 no. 14;
- Landsverordening Ziekteverzekering - P.B. 1966 no. 15;
- Cessantia-Landsverordening - P.B. 1983 no. 85.

Bij genoemde landsverordeningen wordt geregeld wie verzekerd zijn, tegen welke risico's genoemde verzekeringen dekking verlenen en de totstandkoming van de premie.

Anders dan bij privaatrechtelijke verzekeringen, waar partijen een grote mate van contractsvrijheid hebben, wordt het geheel van rechten en plichten voor de verzekerden en voor het uitvoeringsorgaan bij sociale verzekeringen, die publiekrechtelijk van aard zijn, in de betreffende landsverordeningen dwingend voorgeschreven.

Het Cessantiafonds is een afzonderlijke rechtspersoon, waarvoor een aparte jaarrekening wordt opgesteld. De activa, passiva alsmede de baten en lasten van het Cessantiafonds zijn niet in deze jaarrekening opgenomen.

1.3 Sociale Verzekeringen

Uit het Ziektefonds (ZV) wordt ingevolge de Landsverordening Ziekteverzekering (P.B. 1966, no. 15) aan de werknemers beneden de loongrens een tegemoetkoming verleend ter dekking van de geldelijke gevolgen wegens hem/haar overkomen ziekte, en een vergoeding van de met de ziekte samenhangende kosten van geneeskundige behandeling en verpleging. Onder nader in de wet aangegeven bepalingen zijn ook de gezinsleden van werknemers, gewezen werknemers en diens gezinsleden voor ziektekosten verzekerd ingevolge de Landsverordening Ziekteverzekering. Voor werknemers bestaat er geen leeftijdsgrens. Gewezen werknemers en gezinsleden zijn tot hun 60-jarige leeftijd verzekerd voor geneeskundige behandeling en verpleging, mits zij voldoen aan de vereisten genoemd in de Landsverordening Ziekteverzekering.

Uit het Ongevallenfonds (OV) wordt ingevolge de Landsverordening Ongevallenverzekering (P.B. 1966 no. 14), aan de werknemer een tegemoetkoming verleend ter dekking van de geldelijke gevolgen wegens een hem/haar overkomen bedrijfsongeval en een vergoeding van de met het ongeval samenhangende kosten van geneeskundige behandeling en verpleging.

Uit het Ouderdomsfonds (AOV) wordt overeenkomstig de bepalingen van de Landsverordening Algemene Ouderdomsverzekering (P.B. 1960 no. 83) een pensioen toegekend aan de verzekerde die de leeftijd van 60 jaar heeft bereikt.

Uit het Weduwen- en wezenfonds (AWW) wordt overeenkomstig de bepalingen van de Landsverordening Algemene Weduwen- en Wezenverzekering (P.B. 1965 no. 194) een pensioen uitgekeerd aan de weduwe/weduwnaar zolang zij/hij nog geen 60 jaar oud is en aan de na het overlijden van een verzekerde man/vrouw nagelaten kinderen tot aan de leeftijd van 15 jaar of tot aan de leeftijd van 25 jaar, in dit laatste geval indien er sprake is van studerende en/of lichamelijk c.q. geestelijk gebrekkige kinderen.

1.4 Ministeriële verantwoordelijkheid

Per 1 januari 2002 heeft de Regering de Landsverordening Organisatie Landsoverheid (P.B. 2001 no. 75) ingevoerd. Als gevolg daarvan is de ministeriële verantwoordelijkheid voor de SVB neergelegd bij de Minister van Volksgezondheid en Sociale Ontwikkeling. Gedurende het verslagjaar droegen respectievelijk mevr. drs. J. Theodora-Brewster, mevr. mr. S. Smith en daarna mevr. drs. E. de Lannooy deze verantwoordelijkheid.

1.5 Raad van Toezicht en Advies

Het houden van toezicht op het beheer van de SVB en het geven van advies in zaken de SVB betreffende, is opgedragen aan de Raad van Toezicht en Advies. De Raad wordt benoemd door de Gouverneur voor de periode van drie jaar.

De Raad wordt samengesteld door één vertegenwoordiger uit werknemerskring, één vertegenwoordiger uit werkgeverskring, vier vertegenwoordigers uit maatschappelijke groeperingen, anders dan uit werkgevers- en werknemerskring, en een voorzitter.

De Raad van Toezicht en Advies bestaat vanaf 27 juli 2004 uit de volgende personen:

Mevr. Lelia E. Peternella-Pieters Kwiers	Voorzitter
Dhr. Rudolph J. Eleonora	Secretaris
Mevr. Patricia Pantophlet	Lid
Dhr. Edgard V. Lotman	Lid
Dhr. Pablo A. Cova	Lid
Dhr. Oscar I. Semerel	Lid
Dhr. Raynold Wilsoe	Lid

De Raad van Toezicht en Advies heeft in het jaar 2006 negen maal vergaderd, in het bijzijn van de directie van de SVB.

1.6 Directie

Het beheer van de SVB is opgedragen aan een Directeur, die verantwoordelijk en rekenplichtig is aan de Minister van Volksgezondheid en Sociale Ontwikkeling.

In het verslagjaar werd de functie van Directeur bekleed door de heer Drs. Philip J.T. Martis, die samen met de heren Drs. Erwin R. Calmes en Drs. François M.C. Simon de Directie van de SVB vormden.

SVB

2. ORGANISATIE

2.1 Personele aspecten

Het personeelsbestand bestond aan het eind van het jaar 2005 uit 263 personeelsleden. Eind 2006 waren er bij de SVB 259 personeelsleden werkzaam. Dit is een daling van 4 werknemers in vergelijking met het voorafgaande jaar.

2.2 Huisvesting

De uitvoering van de renovatie voor de eerste en tweede verdiepingen van het Hoofdgebouw van de SVB is conform planning begin januari 2006 van start gegaan. De complexe logistiek van het project, voornamelijk teneinde te waarborgen dat het operationele gedeelte van de werkzaamheden van de SVB vrijwel ongestoord doorgang kon hebben, heeft ervoor gezorgd dat de algehele oplevering van de renovatie eind juli 2006 heeft plaatsgevonden. Tijdens de renovatie van de eerste en tweede verdiepingen van het Hoofdgebouw hebben ook de trappenhuisen van het Hoofdgebouw en de Securityruimte een uitgebreide renovatie ondergaan.

2.3 Informatie en communicatie technologie (I.C.T.)

Het nieuwe Pensioenen Registratie en Informatie Systeem (PRIS) is begin april 2006 ingevoerd. PRIS is een volledig op de web technologie gebaseerd systeem, waarvan de gegevens centraal worden opgeslagen en waarbij de algehele registratie, controle en verwerking van de gegevens, alsmede pensioenbetalingen via een web browser kunnen worden uitgevoerd. In tegenstelling tot het oude pensioenstelsel, vindt vanuit PRIS ook een volledige en automatische aansluiting plaats met de grootboekadministratie.

Daarnaast is begin 2006 volgens planning de nieuwe segurokaart op de Bovenwinden geïntroduceerd. Met de invoering van de nieuwe segurokaart op alle eilanden, is ook de controle op de verstrekking en het beheer van de kaarten aangescherpt en zijn er tevens in het bestaand ZV/OV verzekerdenregistratiesysteem additionele controleregels ingebouwd, ter waarborging van de rechtmatigheid en de geldigheid van de aan SVB verzekerden verstrekte kaarten.

In 2006 is de invorderingsmodule van GOS integraal op de afdeling Heffing & Invordering in gebruik genomen. Hiermede wordt het algehele invorderingsproces op de afdeling volledig door deze module ondersteund. Alle door de medewerkers uit te voeren invorderingsactiviteiten in GOS worden geregistreerd en bewaakt. Het resultaat hiervan is een efficiëntere en effectievere uitvoering en bewaking van het invorderingsproces.

2.4 Communicatie

De SVB is een betrouwbare partner voor haar cliëntèle, die er op moeten kunnen vertrouwen dat ze krijgen waar ze recht op hebben. Dat betekent dat de klanten goed geïnformeerd moeten zijn over hun rechten en plichten. De SVB maakt gebruik van verschillende media zoals onze website, brochures, radio en TV-programma's en lezingen bij diverse bedrijven, organisaties en scholen. Ook neemt de SVB deel aan gezondheidsmarkten. Vorig jaar zijn alle wetten die de SVB uitvoert integraal toegevoegd op onze website. Ook de herziene publicatie 'Kort overzicht SVB', een overzichtelijke leidraad met de voornaamste bepalingen is opgenomen op de website. De publicatie wordt zowel intern als extern gebruikt.

Sinds 2002 voert de SVB een actief klachtenbeleid. Alle klantsignalen en uitingen van ontevredenheid worden serieus behandeld. Veelvuldig worden klachten opgelost door direct contact op te nemen met de desbetreffende afdeling. Vrijwel alle klachten worden binnen een week afgehandeld. Klanten waarderen deze methodiek, die leidt tot snelle afhandeling. In 2006 zijn door de communicatie afdeling 70 klachten afgehandeld.

2.5 Financiële verhouding met Overheidsinstanties

Het Land voldoet tot en met heden geheel aan haar verplichtingen uit hoofde van de schuldconversies en de ingevolge de Landsverordening Ziekteverzekering door het Land verschuldigde premies.

2.6 Controle en Dienstverlening

In 2006 heeft de afdeling CDV de controles op de naleving van de "wet ketenaansprakelijkheid" voortgezet. Op basis van de door de hoofdaannemers ingeleverde "vrijwaringsbrieven" (brieven waarin de hoofdaannemers zich vrijwaren van de premie-aansprakelijkheid van hun onderaannemers, door alle gegevens met betrekking tot de onderaannemer te verstrekken aan de SVB), heeft de afdeling CDV verschillende bouwprojecten bezocht. Gedurende het jaar 2006 hebben zes hoofdaannemers vrijwaringsbrieven ingeleverd en zijn op basis hiervan 141 onderaannemers gecontroleerd. Op basis van deze controles werd de afdeling Invordering in staat gesteld om derdenbeslag via de hoofdaannemer op te leggen op de onderaannemers. In een aantal gevallen zijn er ook boetes opgelegd.

De samenwerking middels de Task Force groep is in 2006 geïntensiveerd. Naast de controles op bouwprojecten, waar doorgaans veel onverzekerde personen werkzaam zijn, heeft de afdeling CDV in samenwerking met de overige controle instanties een 7-tal controles verricht op horeca aangelegenheden. Met name eenmanszaken (in het bijzonder restaurants) waarbij de eigenaren, inclusief hun familieleden, meestal bij de SVB verzekerd zijn verdienen de aandacht.

In 2006 is ook aandacht besteed aan het opsporen van verzekerden die voor een lange periode geen seguro card zijn komen ophalen, teneinde de integriteit van het verzekerdenbestand zo hoog mogelijk te houden. De afdeling CDV heeft een aantal van 567 (ex) verzekerden aan de afdeling Registratie aangedragen ter afvoer. De redenen varieerden van emigratie, verandering van werkgever (bijvoorbeeld aangesteld bij een overheidsinstantie), tot detentie in de gevangenis.

2.7 Verhaalsrecht

De SVB heeft ook in het jaar 2006 de activiteiten in het kader van verhaalsrecht structureel voortgezet. Kosten die de SVB heeft gemaakt voor haar verzekerden als gevolg van een verkeersongeval of een bedrijfsongeval, worden daarbij teruggevorderd van de derde partijen die aansprakelijk zijn voor deze schade. Deze derden, veelal verzekeringsmaatschappijen van motorrijtuigen of van werkgevers, zijn verplicht deze schade aan de SVB te vergoeden. Werkgevers die aansprakelijk zijn voor een schade, maar niet verzekerd zijn, dragen deze kosten zelf.

Een probleem dat zich in 2006 heeft voorgedaan is het feit dat Curaçao Road Services, die belast is met de afhandeling van verkeersongevallen, niet meer de gebruikelijke gele ongevalsformulieren hanteert. In plaats daarvan ontvangen verkeersslachtoffers een strookje met enkele minimale gegevens. De SVB kan het verhaalsrecht niet uitoefenen op basis van deze minimale gegevens. Deze ontwikkeling heeft het uitoefenen van het verhaalsrecht bemoeilijkt. De SVB heeft in 2006 opdracht gegeven om via gerechtelijke weg de afgifte van de relevante gegevens terzake van verkeersongevallen af te dwingen bij CRS en bij het Nederlands Antilliaans Verbond van Verzekeraars.

Verzekeraars die hun verplichtingen niet wilden nakomen werden voor het Gerecht gedaagd. In het jaar 2006 zijn er in totaal 43 gerechtelijke procedures behandeld. In tien gevallen heeft de verzekeraar alsnog vrijwillig betaald, in negen gevallen heeft het Gerecht de betreffende verzekeraar veroordeeld tot betaling van de vordering aan de SVB. De overige zaken zijn nog in behandeling.

Terzake van de procedures tegen werkgevers en andere aansprakelijke derden inzake verhaalsrecht lopen er verschillende zaken, zowel op Bonaire, Curaçao als Sint Maarten.

Onderdeel van de buitengerechtelijke aanpak is om de aansprakelijke verzekeraars zoveel mogelijk complete en gestructureerde vorderingen aan te leveren, waarmee de beoordeling en verwerking van de vorderingen soepeler kunnen verlopen. Desalniettemin lijkt een groot aantal verzekeraars geen prioriteit te geven aan de behandeling van deze zaken, waardoor meer procedures kunnen worden verwacht.

2.8 Registratie Werkgevers en Werknemers

De afdeling Registratie Werkgevers en Werknemers heeft in 2006 diverse projecten gestart en met een goed einde volbracht.

In navolging van de introductie op Curaçao (juni 2005) en Bonaire (november 2005) is ook op de Bovenwinden de gepersonificeerde segurokaart ingevoerd op 1 september 2006. Inmiddels heeft op Curaçao circa 70% van het verzekerdenbestand de nieuwe gepersonificeerde segurokaart opgehaald. Het percentage voor Bonaire ligt op circa 85%. Voor de Bovenwinden ligt dit percentage om en nabij de 65%.

Ook is de afdeling aangevangen met het op beroepscode invoeren van werknemers, om statistisch materiaal te kunnen vergaren.

Door de diverse analyses die zijn gepleegd op het bestand gecombineerd met een aanscherping van de procedures en controles bij de balie (versterkt door controles van de buitendienst), wordt er bewerkstelligd dat het bestand een steeds grotere integriteit vertoont.

2.9 Arbeid & gezondheid

In 2006 heeft de afdeling Arbeid en Gezondheid (A&G) de arbeidsongeschiktheidsbeoordelingen volgens het begeleidingsmodel uitgevoerd, waarbij meer aandacht is gegeven aan de onderliggende problematiek. Het doel van de nieuwe aanpak is beïnvloeding van het verzuimgedrag, wat naar verwachting uiteindelijk het verzuimvolume positief zal beïnvloeden.

De beroepsopleiding tot specialist Sociaal Geneeskundige Occupational Health, die in 2005 is gestart, verloopt volgens planning. Het uitstroomprofiel verzekeringsgeneeskunde is definitief vastgesteld door de Sociaal Geneeskundige Registratie Commissie, waarbij de SVB (afdeling AAG) een erkende opleidingsinrichting is voor de opleiding tot verzekeringsgeneeskundige.

Tevens is begin 2007 een geregistreerde verzekeringsarts aangetrokken welke een actieve rol zal krijgen in de nadere beheersing van ziektekosten en tevens verantwoordelijk wordt voor de arbeidsongeschiktheidskeuringen in opdracht van de UWV Nederland.

2.10 Zorgaanbieders

Met de klinieken op Bonaire (Fundashon Mariadal) en Sint Maarten (Sint Maarten Medical Center "SMMC") is geen overeenstemming bereikt over de hoogte van een budgetafpraak voor de honorering van de door hun verleende zorg aan SVB verzekerden. Voorstellen van de SVB voor beperkte budgetverhogingen, gebaseerd op historische declaratie cijfers, zijn niet geaccepteerd door de instellingen. Uiteindelijk heeft de Minister van Volksgezondheid & Sociale Ontwikkeling, bij Ministeriële Beschikking van 1 december 2006 no. 6393/RNA en bij Ministeriële Beschikking d.d. 5 januari 2007 no. 6682/RNA, budgetten vastgesteld voor respectievelijk het SMMC en Fundashon Mariadal. Vergeleken met het jaar 2005 betekent dit voor de SVB NAf.2.391.172, meerkosten voor de ziekenhuiszorg op Sint Maarten en NAf.843.176, meerkosten voor de ziekenhuiszorg op Bonaire ten laste van het ZV-fonds. Dit is uiteraard terug te vinden in het resultaat. De kosten van intra-murale instellingen zijn gestegen met ruim NAf.3,2 mln (7%).

De huisartsenvereniging heeft bij het gerecht in eerste aanleg een zaak aangespannen tegen de Minister van Volksgezondheid inzake de indexering van de abonnementstarieven, zoals neergelegd in het Medisch Tarief Sociale Verzekeringen 2001. Deze zaak is nog in behandeling en de uitspraak wordt in 2007 verwacht.

Per 1 april 2006 is de nominale receptregelvergoeding van NAf.7,- per receptregel voor apotheken van kracht geworden, in plaats van de procentuele opslag op de inkoopprijs. Hiermee is een belangrijke stap gezet op het gebied van kostenbeheersing farmacie.

In augustus 2006 heeft de Minister van Volksgezondheid een werkgroep in het leven geroepen om met voorstellen te komen inzake de verzekering binnen de Landsverordening Ziekteverzekering, van onverzekerde groepen in onze gemeenschap. Tot op dat moment was de beslissing van de aftredende Minister van Volksgezondheid om het wetsontwerp inzake eliminering van de 60-jarige leeftijdsgrens in de Landsverordening Ziekteverzekering (wetsontwerp van 2000) op te pakken en het af te ronden. In de vergadering van 1 augustus 2006 werd door de Minister van Volksgezondheid besloten om dit wetsontwerp te laten liggen en met een nieuw ontwerp te komen, waarbij de kring van verzekerden aangepast zou worden met:

- a. 60-plus gewezen werknemers;
- b. losse arbeiders ofwel parttimers;
- c. kleine zelfstandigen, waaronder bus- en taxichauffeurs;
- d. huishoudelijk personeel;
- e. de gezinsleden van de onder a t/m d genoemde personen.

De werkgroep bestond uit de beleidsadviseur van de Minister van Volksgezondheid, het hoofd Juridische Zaken van de SVB en medewerkers van de Directie wetgeving en juridische zaken. Een uitgewerkt voorstel paper is gepresenteerd aan de voormalige Minister.

De huidige Minister geeft er echter de voorkeur aan, om de problematiek van de onverzekerde groepen in onze gemeenschap aan te pakken middels de introductie van een AZV. Aan de werkgroep is door de huidige Minister verzocht om het voormalige wetsvoorstel inzake eliminering van de 60-jarige leeftijdsgrens (wetsontwerp van 2000) weer op te pakken en af te ronden, opdat het naar de adviesorganen kan gaan om vervolgens in de Staten te worden behandeld. Momenteel is een juriste van de Directie wetgeving en juridische zaken samen met het hoofd Juridische Zaken van de SVB bezig, het wetsontwerp inzake eliminering van de 60-jarige leeftijdsgrens aan te passen aan de maatschappelijke ontwikkelingen, opdat het naar de Minister gestuurd kan worden voor het vervolgtraject.

2.11 Bezwaar en Administratieve Rechtspraak

De Landsverordening houdende regels betreffende de administratieve rechtspraak (Landsverordening administratieve rechtspraak) P.B. 2001, no. 79 is op grond van de Invoeringslandsverordening administratieve rechtspraak (P.B. 2001, no. 80) in werking getreden op 1 december 2001.

De totstandkoming van de Landsverordening administratieve rechtspraak (hierna te noemen: LAR) heeft tot gevolg, dat er één algemene regeling voor de administratieve rechtspraak is ontstaan, met uitzondering van de belastingrechtspraak en ambtenarenrechtspraak.

Bij de SVB is gekozen om twee adviescommissies in te stellen, één voor het behandelen van bezwaarschriften tegen beslissingen op grond van de landsverordeningen Ziekte- en Ongevallenverzekering, en één voor het behandelen van bezwaarschriften tegen beslissingen op grond van de landsverordening Algemene Ouderdomsverzekering, de landsverordening Algemene Weduwen- en Wezenverzekering en de Cessantia landsverordening.

Elke adviescommissie behandelt het bezwaarschrift en geeft naar aanleiding daarvan advies aan de Directeur, die vervolgens op het bezwaar beslist. Tegen de beslissing op bezwaar heeft belanghebbende het recht om beroep aan te tekenen bij het Gerecht in Eerste Aanleg.

De belanghebbende heeft ingevolge de LAR ook het recht om de bezwaarschriftprocedure over te slaan en meteen beroep aan te tekenen bij het gerecht. Voor het aantekenen van beroep is griffierecht verschuldigd, terwijl het indienen van een bezwaarschrift gratis is.

Hieronder wordt een beknopt overzicht van de resultaten van de werkzaamheden van de commissies weergegeven. In het verslagjaar is het in slechts enkele gevallen voorgekomen, dat de Directeur heeft afgeweken van het advies van de commissie(s).

In 2006 zijn er 115 bezwaarschriften ingediend. In 29 (25%) van de gevallen is de beslissing van de SVB gehandhaafd. Van de indieners van bezwaarschriften hebben 9 (8%) het verzoek toegekend gekregen. In 4 (3%) van de gevallen is het verzoek van klagers gedeeltelijk toegekend. In 20 (17%) van de gevallen is het bezwaarschrift ingetrokken. In 2 (2%) gevallen is het bezwaarschrift niet ontvankelijk verklaard. In 1 (1%) geval is het bezwaarschrift doorgestuurd naar de Procureur Generaal voor verdere afhandeling en in 4 (3%) van de gevallen is het bezwaarschrift naar de afdeling teruggestuurd in verband met het feit dat er geen bezwaarmogelijkheid bestaat. In 46 (40%) van de gevallen is er nog geen beslissing (dit mede in verband met bezwaarschriften die aan het eind van het verslagjaar zijn ingediend).

De meeste bezwaren 28 (24 %) hebben betrekking op kortingspercentages met betrekking tot de AOV, gevolgd door de stopzetting van het ziekengeld in verband met het verstrijken van de tweejarige termijn vanwege eenzelfde ziekteoorzaak 16 (14%).

Er kan gesteld worden dat het instellen van een bezwaarschriftenprocedure zijn nut heeft bewezen. Zo mogelijk wordt een gang naar de rechter voorkomen en mocht een bezwaar desalniettemin door een beroep worden gevolgd, dan is er in elk geval het voordeel dat het geschil duidelijker en scherper omlijnd aan de rechter kan worden voorgelegd. Het Gerecht is in 2006 ontlast van het merendeel der gevallen. Voor de SVB heeft er ook een accentverschuiving plaatsgevonden, namelijk van de met onder anderen beroepszaken belaste medewerker naar de bezwaar- en adviescommissie.

2.12 Beroep en Hoger Beroep

Op grond van de LAR kan de rechtzoekende beroep instellen, al dan niet nadat er bezwaar is ingesteld. Het Beroep wordt behandeld door het Gerecht in Eerste Aanleg (meervoudige kamer). Na het vonnis van het Gerecht kan de rechtzoekende ook hoger beroep instellen. Het hoger beroep wordt behandeld door het Hof van Justitie van de Nederlandse Antillen en Aruba.

In het verslagjaar zijn in totaal 37 zaken bij de rechters aangebracht. Van dat aantal zijn er 9 (24%) die in hoger beroep zijn behandeld. In 3 van die gevallen (33%) heeft de SVB het hoger beroep ingesteld.

Uit de door de rechters behandelde beroepschriften, in beroep en hoger beroep, blijkt het volgende:

1. 20 gevallen (54%) hadden betrekking op de landsverordening Ziekteverzekering, waarvan 16 (80%) op terugvordering/restitutie premies en verjaring van premieaanslagen, 3 op expiratie (15%) en 1 (5%) op ziekengeld met terugwerkende kracht;
2. 5 zaken (14%) hadden betrekking op het verkrijgen van pensioen op grond van de landsverordening Algemene weduwen-, weduwnaars- en wezenverzekering;
3. 4 zaken (11%) betroffen het verkrijgen van ouderdomspensioen op grond van de landsverordening Algemene Ouderdomsverzekering;
4. in 6 beroepszaken (16%) ging het om verstrekkingen op grond van de landsverordening Ongevallenverzekering;
5. 2 van de aanhangig gemaakte zaken (5%) had betrekking op een uitkering op grond van de Cessantia landsverordening.

De SVB heeft 5 van de zaken die behandeld zijn door het Gerecht verloren; in hoger beroep heeft zij alle zaken gewonnen. Het aantal gewonnen beroepszaken komt aldus in totaal uit op 86%. Van de 5 verloren zaken zijn er 3 terugverwezen naar de bezwaarfase voor een betere motivering van de beschikking, waardoor het percentage van de gewonnen zaken eigenlijk hoger ligt.

2.13 Andere rechtsgangen

Behalve de zaken die op grond van de LAR tot het takenpakket van de afdeling JUZA/ VBO behoren, is de afdeling JUZA/VBO ook belast met de civiele zaken die bij de civiele rechter worden aangespannen tegen de SVB. Bovendien is voor de medewerkende zorgverlener ook een andere rechtsingang, namelijk een door de Regeling Medewerking geschapen beroepsmogelijkheid via een door de Minister aan te wijzen rechtsgeleerde (artikel 16 van de Regeling Medewerking aan de Sociale Verzekeringen). Deze zaken worden meestal uitbesteed aan derden, doch de uitwerking daarvan vindt plaats door middel van nauwe samenwerking met JUZA/VBO, terwijl de controle van de werkzaamheden, verricht door de derde, ook plaats vindt door JUZA/VBO.

3. FONDSSEN

3.1 Ziekte- en Ongevallenfondsen

3.1.1 Algemeen

Uit het Ziektefonds (ZV) wordt ingevolge de Landsverordening Ziekteverzekering (P.B. 1966 no. 15) aan de werknemer een tegemoetkoming verleend ter dekking van de geldelijke gevolgen wegens hem/haar overkomen ziekte en een vergoeding van de met de ziekte samenhangende kosten van geneeskundige behandeling en verpleging. Sedert 1996 zijn ook gezinsleden van werknemers, gewezen werknemers en diens gezinsleden (onder bepaalde voorwaarden) verzekerd voor ziektekosten.

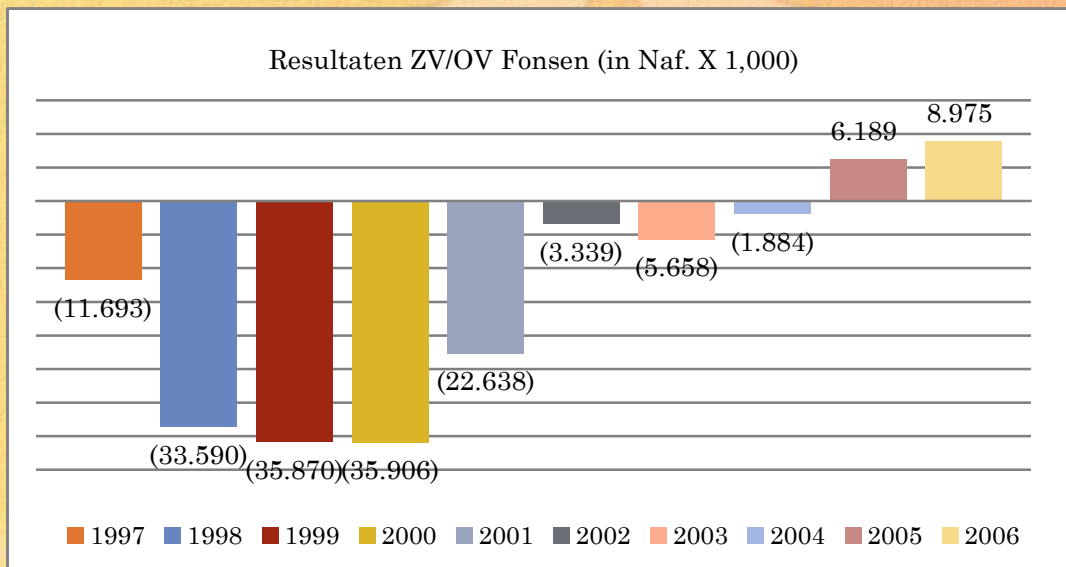
Uit het Ongevallenfonds (OV) wordt, ingevolge de Landsverordening Ongevallenverzekering (P.B. 1966 no. 14), aan de werknemer een tegemoetkoming verleend ter dekking van de geldelijke gevolgen wegens een hem/haar overkomen bedrijfsongeval en een vergoeding van de met het ongeval samenhangende kosten van geneeskundige behandeling en verpleging.

3.1.2 Resultaten ZV- en OV-fondsen

Het resultaat van de ZV- en OV-fondsen is in vergelijking met 2005 verbeterd met ca. Naf.2,8 mln. Dit is enerzijds het gevolg van een stijging van de premiebatens met ca. Naf.11,7 mln. (6,9%) en anderzijds een beheersing van de medische kosten ten laste van de ZV/OV-fondsen. De stijging van de medische kosten in het verslagjaar bedroeg 6,3% (Naf.8 mln.). Gesteld kan worden dat de SVB de medische kosten redelijk heeft beheerst. De gemiddelde medische kosten per verzekerde zijn met slechts 1,7% gestegen in het verslagjaar, vergeleken met 2005.

Het gezamenlijke resultaat van de ZV/OV-fondsen is geleidelijk aan omgeslagen van een tekort van ca. Naf.22,6 mln. in het jaar 2001 naar een overschot van bijna Naf.9 mln. in 2006.

Een grafische weergave van het resultaat van de ZV/OV-fondsen over de afgelopen 10 jaren is in hieronder weergegeven.



Een stringente invordering van premies, beheersing van de medische kosten en de formalisering per 1 mei 2002 van de vorderingen op de Overheid, hebben uiteindelijk geleid tot een beperkt overschot na jarenlange aanzienlijke tekorten in de ZV/OV-fondsen. Hoewel de fondsen gezamenlijk een beperkt overschot vertonen, blijft voorzichtigheid geboden, aangezien de medische kosten (wereldwijd) de neiging hebben om structureel te blijven stijgen.

3.1.3 Uitkeringen

De medische kosten ten laste van het ZV/OV-fonds zijn in het verslagjaar met ca. NAF.8 mln. gestegen, zijnde een stijging van ca. 6% vergeleken met het voorafgaand jaar. Het gemiddelde aantal ZV-verzekerden is in 2006 ten opzichte van 2005 gestegen met ongeveer 4.200 personen, een stijging van 4%. Per capita verzekerde zijn de medische kosten gestegen met 1,7%.

De belangrijkste mutaties in de kosten per zorggebied in duizenden Antilliaanse guldens ten opzichte van het jaar 2005 zijn in onderstaand tabel weergegeven:

Zorggebied	2006	2005	Absolute mutatie stijging / (daling) t.o.v. voorafgaand jaar	Mutatie stijging / (daling) in procenten t.o.v. voorafgaand jaar
Intramurale Instellingen	NAf. 49.540	NAf. 46.292	NAf. 3.248	7,0%
Apotheken	NAf. 35.981	NAf. 33.842	NAf. 2.139	6,3%
Specialisten	NAf. 16.545	NAf. 14.810	NAf. 1.735	11,7%
Medische uitzending	NAf. 4.287	NAf. 3.246	NAf. 1.041	32,1%
Overige	NAf. 29.937	NAf. 30.042	(NAf. 105)	(0,3%)
TOTAAL	NAf. 136.290	NAf. 128.232	NAf. 8.058	6,3%

De stijging van de kosten bij de intra-murale instellingen is terug te voeren tot de reeds gememoreerde, door de Minister van Volksgezondheid, aanzienlijk verhoogde budgetten ten behoeve van de instellingen op Sint Maarten en Bonaire (samen NAF.3,2 mln.). De apotheekkosten vertonen na een relatief forse daling in het jaar 2005 ten opzichte van 2004 (met NAF.3,7 mln.), in 2006 een stijging van ca. 2 mln. De kosten blijven nog onder het niveau van 2004 (NAF.37,6 mln.). Wanneer deze stijging van farmaciekosten geplaatst wordt in het licht van de toename van het aantal verzekerden, dan kan afgeleid worden dat de toename in de farmaciekosten, procentueel nagenoeg gelijk is aan de toename in het verzekerdenbestand. Per capita verzekerde zijn de farmaciekosten nagenoeg gelijk gebleven.

De stijging van NAF.1,7 mln. bij de specialisten is terug te voeren tot de vakgroepen cardiologie en chirurgie.

3.1.4 Tarieven & kostenniveau gezondheidszorg

Ondanks de alom geuite wens tot kostenbeheersing en –reductie in de zorg, blijft er een opwaartse druk bestaan op de tarieven en budgetten in de gezondheidszorg. De discussie betreffende tarieven blijft de nodige inspanningen vergen. Wat hierbij opvalt is dat bepaalde overheidsinstanties toch meerdere tariefsverhogingen blijven toekennen, hetgeen niet strookt met de alom geuite wens tot kostenreductie in de zorg en onmiskenbaar leidt tot een hoger uitgavenniveau in de gezondheidszorg. Het behoeft geen betoog dat bij de huidige premiestelling (die gebaseerd is op de huidige tarieven) en de financiële situatie van de fondsen, er geen tariefsverhogingen kunnen worden toegekend, zonder dat daarbij tegelijkertijd een overeenkomstige aanpassing van de premie plaatsvindt. Premieverhoging is echter niet populair.

3.1.5 Premieresultaten

De premie-inkomensgrens voor de sociale verzekeringen bedroeg gedurende het verslagjaar NAF.48.438,-.

Voor de ziekteverzekering gold in 2006 dat werknemers met een looninkomen beneden de loongrens van NAF.4.036,50 per maand (2005: NAF.3.903,90) verzekerd waren. Voor de ongevallenverzekering zijn alle werknemers, zoals omschreven in de Landsverordening Ongevallenverzekering (exclusief ambtenaren en eigen-risico-dragers), ongeacht het inkomen, verzekerd. De premies zijn verschuldigd over het looninkomen tot aan de loongrens.

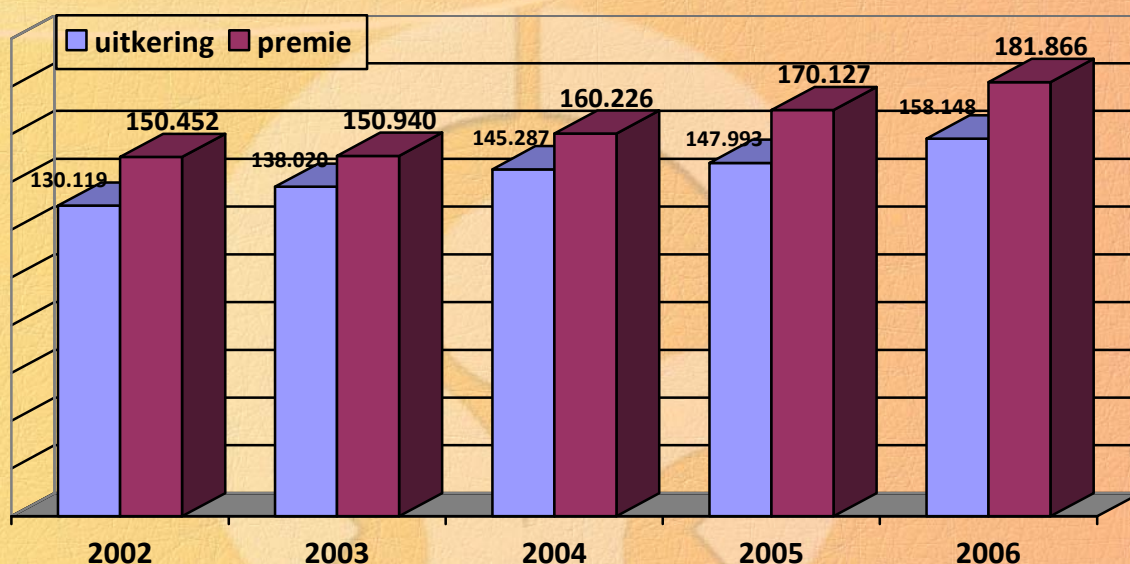
Het premiepercentage voor de ziektekosten en loonderving verzekering bedraagt voor de werkgevers 8,3% van het loon en voor de werknemers 2,1% van het loon. Het Land draagt ten behoeve van het meeverzekeren van de gezinsleden van de werknemers bij met 2,1%. De premie voor de verzekering van gewezen werknemers inclusief hun gezinsleden, bedraagt 4,2% van het laatstgenoten loon, welke premie eveneens wordt gedragen door het Land.

De premie voor de ongevallenverzekering is afhankelijk van de gevarenklasse waarin het bedrijf is ingedeeld. Het varieert van 0,5% tot 5% van het loon en het wordt gedragen door de werkgever.

Het totaalbedrag aan premiebatens (ZV en OV) bedroeg in 2006 Naf.181,9 mln. vergeleken met Naf.170,1 mln. in het jaar 2005, een stijging van ca. Naf.11,7 mln. (6,9%).

De premiebatens ZV/OV in verhouding tot de uitkeringen was 115% voor het jaar 2006, eenzelfde verhouding als in het jaar 2005.

De premiebatens- en uitkeringen ZV/OV over de afgelopen 5 jaren zijn hieronder grafisch weergegeven:



3.1.5 GESELECTEERDE FINANCIËLE GEGEVENS ZV- EN OV-FONDS

	2002	2003	2004	2005	2006	Vergelijking 2006-2005	
						In NAf.	In %
<i>(in Antilliaanse guldens x 1.000, tenzij anders vermeld)</i>							
Premiebatens ZV	129.527	130.627	142.062	150.411	159.235	8.824	5,9%
Premiebatens OV	20.925	20.314	18.165	19.715	22.631	2.916	14,8%
	150.452	150.941	160.227	170.126	181.866	11.740	6,9%
Boetebaten ZV	968	739	1.220	739	994	255	34,5%
Boetebaten OV	217	166	250	158	174	16	10,1%
Totaal ZV/OV	151.637	151.846	161.697	171.023	183.034	12.011	7,0%
% Stijging/(daling) premiebatens t.o.v. voorgaand jaar	5,7%	0,3%	6,2%	6,2%	6,9%		
Premieoelongsrens (in NAf.)	45.100	45.427	46.114	46.847	48.438	1.591	3,4%
Intramurale instellingen	42.572	42.336	44.346	46.292	49.540	3.248	7,0%
Apotheken	28.847	32.987	37.564	33.842	35.981	2.139	6,3%
Huisartsen	13.177	13.260	12.602	12.164	12.571	407	3,3%
Specialisten	12.364	14.227	14.055	14.810	16.545	1.735	11,7%
Laboratorium	6.712	7.336	6.900	7.767	7.866	99	1,3%
Paramedici/verloskundigen/alternatieve geneeskunde	3.480	4.157	4.442	4.476	4.428	-48	-1,1%
Tandheelkunde	252	422	482	331	227	-104	-31,4%
Medische uitzending	3.607	3.246	3.246	3.246	4.287	1.041	32,1%
Overige	2.565	2.311	4.019	5.304	4.845	-459	-8,7%
Totaal medische kosten ZV/OV	113.576	120.282	127.656	128.232	136.290	8.058	6,3%
Medische kosten ZV	113.551	120.169	127.566	128.091	136.238	8.147	6,4%
Medische kosten OV	25	113	90	141	52	-89	-63,1%
Ziekengeld ZV	13.332	14.001	14.008	15.612	17.042	1.430	9,2%
Ziekengeld OV	3.211	3.737	3.623	4.149	4.817	668	16,1%
Totaal Ziekengeld ZV/OV	16.543	17.738	17.631	19.761	21.859	2.098	10,6%
Uitkeringen ZV	126.883	134.170	141.574	143.703	153.279	9.577	6,7%
Uitkeringen OV	3.236	3.850	3.713	4.290	4.869	579	13,5%
Totale uitkeringen ZV/OV	130.119	138.020	145.287	147.993	158.148	10.155	6,9%
% Stijging/(daling) in uitkering t.o.v. voorgaand jaar	7,1%	6,1%	5,3%	1,9%	6,9%		
% Uitkeringen op premiebatens ZV/OV	86%	91%	90%	88%	87%		
Resultaat premiebatens minus uitkeringen	21.518	13.826	16.410	23.030	24.886	1.856	8,1%
Doorberekende administratiekosten	(20.175)	(19.827)	(20.858)	(22.633)	(22.591)	42	-0,2%
Tariefaanp. abonnementshonorarium huisartsen	-	(1.975)	-	-	-	-	-
Medische kosten uit hoofde van tariefsaanpassing	-	-	(526)	(4.774)	(1.007)	3.767	-78,9%
Bijdrage Zorgopleiding	-	-	-	(480)	(905)	-425	88,5%
Doorberekende duurtetoelag	(1.583)	(615)	(2.928)	-	(1.305)	-1.306	-
Overige batens/(-lasten)	2.188	(280)	270	(12)	604	617	-
(Negatieve)/Positieve resultaat vóór financiële batens en -lasten en vóór dotatie wettelijke reserve	1.948	(8.871)	(7.632)	(4.869)	(318)	4.551	-93,5%
Financiële batens (-lasten)	(3.437)	6.369	7.738	13.257	12.964	-293	-2,2%
(Neg.)/Pos. resultaat vóór dotatie wettelijke reserve	(1.489)	(2.502)	106	8.388	12.646	4.258	50,8%
Dotatie wettelijke reserve	(1.850)	(3.156)	(1.990)	(2.199)	(3.671)	-1.472	66,9%
Overschot/(tekort) lopend jaar	(3.339)	(5.658)	(1.884)	6.189	8.975	2.786	45,0%
Overboeking naar schommelfonds OV	-	-	-	6.189	8.975	2.786	45,0%
Aantal ZV-verzekerden per ultimo boekjaar	99.487	104.164	94.445	94.543	100.360	5.817	6,2%
Gemiddeld aantal ZV-verzekerden over het jaar	105.564	104.122	98.839	94.310	98.500	4.190	4,4%
Gemiddeld medische kosten per ZV-verzekerde (in NAf.)	1.075 ⁶⁶	1.154 ¹¹	1.290 ⁶⁴	1.359 ⁶⁹	1.383 ¹²	23,40	1,72%
Toename gemiddelde medische kosten per ZV-verzekerde in vergelijking tot voorgaand jaar	3,66%	7,29%	11,8%	5,35%	1,72%		

3.2 Ouderdoms- en Weduwen- en Wezenfonds

3.2.1 Algemeen

Uit het Ouderdomsfonds (AOV) wordt ingevolge de bepalingen van de Landsverordening Algemene Ouderdomsverzekering (P.B. 1960 no. 83) een pensioen toegekend aan de verzekerde die de leeftijd van 60 jaar heeft bereikt.

Uit het Weduwen- en Wezenfonds (AWW) wordt ingevolge de bepalingen van de Landsverordening Algemene Weduwen- en Wezenverzekering (P.B. 1965 no. 194) een pensioen uitgekeerd aan de weduwe/weduwenaar zolang zij/hij nog geen 60 jaar oud is, en aan de kinderen van de overleden verzekerde. Voor de wezen in de leeftijd van 15 tot en met 24 jaar geldt dat recht bestaat ingeval er sprake is van studerende en/of lichamelijk c.q. geestelijk gebrekkige kinderen.

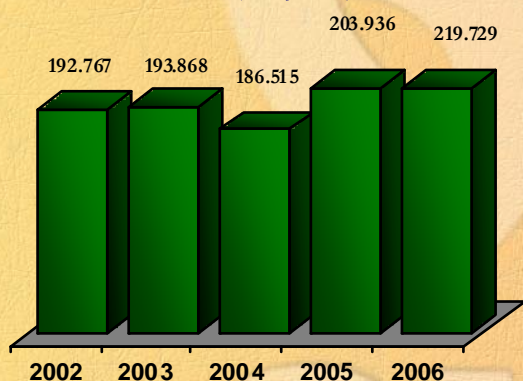
3.2.2 Premiebatens

Ten behoeve van het Ouderdomsfonds geldt een premiepercentage van 10% (5,5% werkgevers en 4,5% werknemers). Voor het Weduwen- en Wezenfonds geldt een premiepercentage van 1% gelijkelijk verdeeld over werkgevers en werknemers.

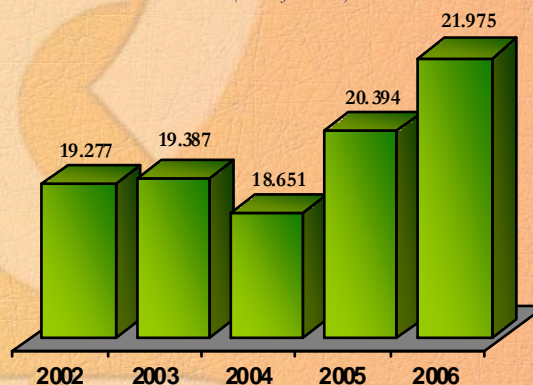
De premie wordt geheven tot aan de premie-inkomensgrens, als maximum bedrag voor inhouding.

Een grafische weergave van de premiebatens over de afgelopen 5 jaren voor het AOV- en het AWW-fonds is als volgt.

Premiebatens AOV-fonds (in Naf. x 1.000)



Premiebatens AWW-fonds (in Naf. x 1.000)



Nadat in 2002 de SVB in samenwerking met de Landsontvanger is overgegaan tot inning en invordering van de AOV/AWW-premies op Curaçao, is dit in 2003 op Bonaire en op de Bovenwinden gebeurd.

Overeengekomen werd dat voor Curaçao de inning en invordering van de premies over de perioden tot en met december 2001 in handen blijft van de Landsontvanger. Voor Bonaire en de Bovenwinden was dit januari respectievelijk februari 2003.

Zowel de premiebatens van het AOV-fonds als die van het AWW-fonds zijn in 2006 met ca. 8% gestegen (respectievelijk 15,8 mln. en 1,6 mln.) ten opzichte van het jaar 2005.

3.2.3 Pensioenuitkeringen

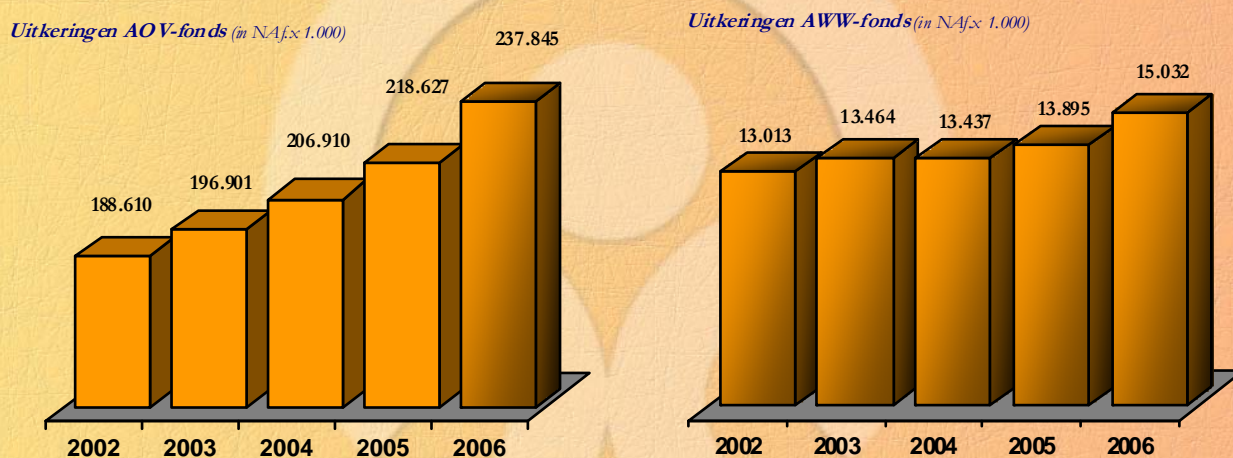
In het verslagjaar is een nieuw systeem (PRIS) in gebruik genomen om het gehele pensioenproces van het AOV-fonds efficiënter te verrichten. Door de invoering van het PRIS, dat het verouderde PAIS-systeem verving, werd het nodig geacht om tijdelijk enige andere zaken on hold te zetten ter garanderen van een zo geruisloos mogelijke overgang van het ene systeem naar het andere. De reeds in gang gezette terugvorderingsacties als gevolg van eerdere controles gingen evenwel onverminderd voort.

Vanaf 1996 is er geen onderscheid meer tussen het gehuwd en ongehuwd ouderdomspensioen. Het basispensioen bedroeg in 2006 Naf.554 per maand (2005: Naf.536). Het basis toeslagbedrag bedroeg in 2006 Naf.381 (2005: Naf.368) per maand.

Bij Landsbesluit van 20 december 2006 (P.B. 2006, no. 100) is het ouderdomspensioen met ingang van 1 januari 2007 verhoogd naar NAf.654,- (NAf.100,- autonome verhoging). Deze verhoging wordt gefinancierd middels een gefaseerde verhoging van de premie met 3% en een verhoging van de premieloongrens naar NAf.72.000,-. Per 1 januari 2007 is de premie verhoogd met 1,5% en vervolgens per 1 januari 2008 wederom met 1,5%, waarbij per 1 januari 2008 tevens de loongrens naar NAf.72.000,- zal worden opgetrokken.

Het aantal AOV-trekkers, inclusief geblokkeerden en toeslagtrekkers bedroeg per 31 december 2006 40.321, zijnde 42.677 minus de afgevoerde, langer dan 3 jaar geblokkeerde gerechtigden. De afvoer heeft plaatsgevonden na het uitdraaien van december (ultimo 2005: 39.446) zijnde een stijging van 2,2%. Het aantal AWW-trekkenden inclusief geblokkeerden per 31 december 2006 bedroeg 3.807 (ultimo 2005: 4.254) zijnde een daling van 10,5%. Samen met de uitkering van december, ontvingen de ouderdomspensioengerechtigden een kerstuitkering gelijk aan 100% van hun normale uitkering.

Een grafische weergave van de uitkeringen over de afgelopen 5 jaren voor het AOV- en het AWW-fonds is als volgt.



Het is alom bekend dat de vergrijzing een bedreiging vormt voor pensioenfondsen. Het AOV ouderdomsfonds vormt daar geen uitzondering op. De uitkeringen vertonen een jaarlijks gestadige stijging. De jaarlijkse stijging van het aantal pensioengerechtigden samenhangende met de vergrijzing, tezamen met de jaarlijkse indexering van de uitkeringen, leiden bij ongewijzigd beleid tot een steeds verdere verslechtering van de situatie van het fonds. Indien er geen maatregelen worden getroffen, dan zal dit zonder twijfel leiden tot een deconfiture van het AOV-fonds. Het is aan te bevelen dat de overheden tijdig de nodige instrumenten inzetten, teneinde de reeds voorziene tekorten in het AOV-fonds en daarmee de onbetaalbaarheid van uitkeringen te voorkomen. Recent hebben zich reeds enkele commissies over deze problematiek gebogen. De Commissie Leefbaar Ouderdom onder voorzitterschap van mr. Jaime Saleh heeft haar rapport in juli 2004 uitgebracht aan de Regering van de Nederlandse Antillen en daarin enkele aanbevelingen gedaan. In maart 2005 heeft ook de Commissie versterking financiële positie pensioenfondsen haar rapport uitgebracht, met daarin enkele aanbevelingen. Daarnaast heeft ook de SVB, de laatste jaren op een steeds indringender wijze, aan de verantwoordelijke minister(s) aanbevelingen doen toekomen om maatregelen te treffen om de gevolgen van de vergrijzing op te kunnen vangen om daarmee de duurzaamheid van het AOV-fonds te kunnen waarborgen. Het is nu zaak dat zo spoedig mogelijk een of meerdere van deze aanbevelingen daadwerkelijk worden overgenomen en middels aanpassingen van wetgeving geïmplementeerd worden. Het is van groot belang om tijdig in te spelen op de voorziene vergrijzing en niet te wachten totdat de crisis zich voordoet.

3.2.4 Geselecteerde financiële gegevens AOV- en AWW-fonds

	2002	2003	2004	2005	2006	Vergelijking 2006-2005	
						In Naf.	In %
<i>(in Antilliaanse guldens x 1.000, tenzij anders vermeld)</i>							
Premiebatens AOV	192.767	193.868	186.515	203.936	219.729	15.793	7,7%
Premiebatens AWW	19.277	19.387	18.651	20.394	21.975	1.581	7,8%
	212.044	213.255	205.166	224.330	241.704	17.374	7,7%
Boetebaten AOV	1.123	813	1.427	842	1.371	529	62,8%
Boetebaten AWW	112	81	143	84	137	53	63,1%
Totaal AOV/AWW	213.279	214.149	206.736	225.256	243.212	17.956	8,0%
% Stijging/(daling) in premiebatens t.o.v. voorgaand jaar	21,3%	0,6%	-3,8%	9,0%	8,0%		
Premieloongrens (in Naf.)	45.100	45.427	46.114	46.847	48.438	1.591	3,4%
Pensioenuitkeringen AOV	188.610	196.901	206.910	218.627	237.845	19.218	8,8%
Pensioenuitkeringen AWW	13.013	13.464	13.436	13.895	15.032	1.137	8,2%
Totale uitkeringen AOV/AWW	201.623	210.365	220.346	232.522	252.877	20.355	8,8%
% Stijging in uitkeringen	4,2%	4,3%	4,7%	5,5%	8,8%		
% Uitkeringen op premiebatens AOV/AWW	95%	99%	107%	104%	105%		
Resultaat premiebatens minus uitkeringen	11.656	3.784	(13.610)	(7.266)	(9.665)	(2.399)	33,0%
Doorberekende administratiekosten	(4.421)	(4.560)	(5.160)	(5.635)	(6.785)	(1.150)	20,4%
Opvoer geblokkeerde pensioenen en debiteuren pensioengerechtigden	-	-	-	-	(2.961)	-2.961	-
Vrijval geblokkeerde pensioenen	-	-	-	-	2.647	2.647	-
Doorberekende duurtetoelag	(377)	(150)	(770)	-	(387)	(387)	-
Overige batens/(lasten)	177	511	4	848	(76)	-924	109,0%
(Negatieve)/Positieve resultaat vóór financiële batens en -lasten en vóór dotatie wettelijke reserve	7.035	(415)	(19.536)	(12.053)	(17.227)	-5.174	42,9%
Financiële batens (-lasten)	28.658	30.071	30.286	25.080	37.300	12.220	48,7%
Positief resultaat vóór dotatie wettelijke reserve	35.693	29.656	10.750	13.027	20.073	7.046	54,1%
Dotatie wettelijke reserve	(4.461)	(4.417)	(4.693)	(5.508)	(5.930)	-422	7,7%
Overschot lopend jaar	31.232	25.240	6.057	7.519	14.143	6.624	88,1%
Overboeking naar/(van) schommelfonds AOV	14.163	5.275	(11.782)	(12.233)	(9.717)	2.516	-20,6%
Overboeking naar schommelfonds AWW	17.069	19.965	17.839	19.752	23.860	4.108	20,8%
Aantal AOV-trekkers per 31 december ¹⁾	35.718	37.168	38.860	39.446	40.321 ³⁾	875	2,2%
Gemiddeld aantal AOV-trekkers over het jaar	35.147	36.365	37.783	39.618	41.671	2.053	5,2%
Gem. uitkering per AOV-trekker per jaar (in Naf.)	5.366	5.415	5.476	5.518	5.708	152	2,8%
Aantal AWW-trekkers per 31 december ²⁾	4.246	4.257	4.326	4.254	3.807 ⁴⁾	-447	-10,5%
Gemiddeld aantal AWW-trekkers over het jaar	4.271	4.285	4.259	4.308	4.237	-71	1,6%
Gem. uitkering per AWW-trekker per jaar (in Naf.)	3.047	3.142	3.155	3.225	3.548	109	3,4%

1) Inclusief geblokkeerden en toeslagtrekkers

2) Inclusief geblokkeerden

3) Afgevoerd per ultimo december: 2.356

4) Afgevoerd per ultimo december: 396

De afvoering is geschied na het uitdraaien van december, en is wegens het feit dat afgevoerde meer dan drie jaren geblokkeerd waren.

3.3 Overige geselecteerde financiële gegevens van SVB gecombineerd

	2002	2003	2004	2005	2006	Vergelijking 2006-2005	
						In Naf.	In %
<i>(in Antilliaanse guldens x 1.000, tenzij anders vermeld)</i>							
Totale premiebaten	362.496	364.195	365.393	394.456	423.570	29.114	7,4%
Totale boete-opbrengsten	2.410	1.786	3.035	1.824	2.676	852	46,7%
Totale uitkeringen	(331.743)	(348.385)	(365.633)	(380.515)	(411.025)	-30.510	8,0%
Resultaat	33.163	17.596	2.795	15.765	15.221	-544	-3,5%
Personeelskosten	16.718	17.188	18.590	20.172	21.864	1.692	8,4%
Huisvestingskosten	1.759	1.568	1.570	1.594	1.618	24	1,5%
Algemene kosten	3.562	3.420	3.926	4.642	4.064	-578	-12,5%
Afschrijvings- en overige kosten	2.556	2.211	1.932	1.860	1.831	-29	-1,6%
Totale administratiekosten	24.595	24.387	26.018	28.268	29.377	1.109	3,9%
Premiebatens minus uitkeringen en administratiekosten	8.568	-6.791	-23.223	-12.503	-14.156		
Tariefaanpassing abonnementshonorarium huisartsen	-	(1.975)	-	-	-	-	-
Medische kosten uit hoofde van (tariefs)aanpassingen voorgaande jaren	-	-	(526)	(4.774)	(1.007)	3.767	-78,9%
Bijdrage Zorgopleiding	-	-	-	(480)	(905)	-425	88,5%
Voorziening duurtoeslag	(1.960)	(765)	(3.698)	-	(1.693)	-1.693	-
Vrijval geblokkeerde pensioenen	-	-	-	-	2.647	2.647	-
Opvoeren blokkeringen en debiteuren pensioenen	-	-	-	-	(2.961)	-2.961	-
Financieringsbatens	25.221	36.441	38.025	38.337	50.264	11.927	31,1%
Dotatie wettelijke reserves	(6.310)	(7.573)	(6.683)	(7.707)	(9.601)	-1.894	24,6%
Overige opbrengsten	2.374	245	278	835	530	-305	-36,5%
Saldo overschot/(tekort)	27.893	19.582	4.173	13.708	23.118	9.410	68,6%
Overboeking naar schommelfondsen	(31.232)	(25.240)	(6.057)	(13.708)	(23.118)	-9.410	68,6%
Mutatie nog te dekken tekorten ZV-fonds	(3.339)	(5.658)	(1.884)	-	-	-	-
Personeelsbestand in aantallen (exclusief personeelsvervangers en contractanten)	231	245	249	263	259	-4	-1,5%
Kasstroom uit/(ten behoeve van) operationele activiteiten	55.453	29.020	32.325	8.941	30.374	21.433	239,7%
Kasstroom uit/(ten behoeve van) investeringsactiviteiten	(308.991)	(34.342)	(30.228)	(12.787)	(27.619)	(14.832)	115,9
Kasstroom uit/(ten behoeve van) financieringsactiviteiten	258.770	17.172	6.425	(995)	267	1.262	126,8
Toename/(afname) liquide middelen	5.232	11.850	8.522	(4.841)	3.022	7.863	(162,4)

4. VOORUITZICHTEN

Alhoewel het gelukt is om de substantiële tekorten van het ZV/OV-fonds om te buigen in een beperkt overschot, is efficiencyverhoging van ons zorgstelsel een must teneinde de gezondheidszorg in onze gemeenschap betaalbaar en toegankelijk te kunnen houden, ook in de toekomst. De noodzakelijke instrumenten teneinde de efficiency van ons zorgstelsel te verbeteren zijn door talloze commissies aangereikt en dienen veelal middels wettelijke aanpassingen geïntroduceerd te worden. Naar het de SVB voorkomt, vordert het proces van herstructurering van ons zorgstelsel niet snel genoeg.

Het streven is om in de komende periode meer aandacht te schenken aan de kliniek- en medisch specialistische zorg. Teneinde een betere efficiency van de tweede lijnszorg te bewerkstelligen, zal aansluiting gezocht worden bij de recent van kracht geworden Landsverordening Instellingen in de gezondheidszorg en het traject van (ver)nieuwbouw van de ziekenhuiszorg op Curaçao van het eilandgebied Curaçao. In 2007 zal het preventiebeleid van de SVB nader uitgewerkt en verder geïmplementeerd worden. Het beleidsdocument is gereed en vastgesteld en onderdelen daarvan zijn reeds in uitvoering.

Bij het uitblijven van nadere structurele maatregelen ter verhoging van de efficiency van ons zorgstelsel, zal het ZV-fonds moeilijk beheersbaar blijven. De SVB heeft reeds vele kostenbeheersingsinstrumenten die zij als uitvoeringsorgaan 'autonoom' kan invoeren geïmplementeerd (bijvoorbeeld generiek voorschrijven, spiegelinformatie, stringent machtigingenbeleid etc.), teneinde zoveel mogelijk te trachten de fondsen gezond te houden. Echter, vele efficiencyverhogende maatregelen, zoals bijvoorbeeld de integratie van specialisten in klinieken en een landelijke aanbodbeheersing, zijn maatregelen die buiten de directe competentiesfeer van de SVB vallen.

Naast kostenbeheersing komt het de SVB wenselijk voor dat het huidige verstrekkingenpakket, waar de verzekerden thans recht op hebben, op een tweetal punten wordt aangepast. Het betreffen hier medische uitzendingen en kunst- en hulpmiddelen. Met name de in de Landsverordening Ziekteverzekering opgelegde beperking tot verzekering binnen de Nederlandse Antillen (artikel 4) wordt als niet bij de tijd en zeer knellend ervaren.

Een andere als niet billijk ervaren beperking in de Landverordening Ziekteverzekering, betreft de beëindiging van de verzekering bij de SVB voor niet werkenden en gezinsleden bij het bereiken van de 60-jarige leeftijd. Ook dit punt wordt alom als niet redelijk en billijk ervaren.

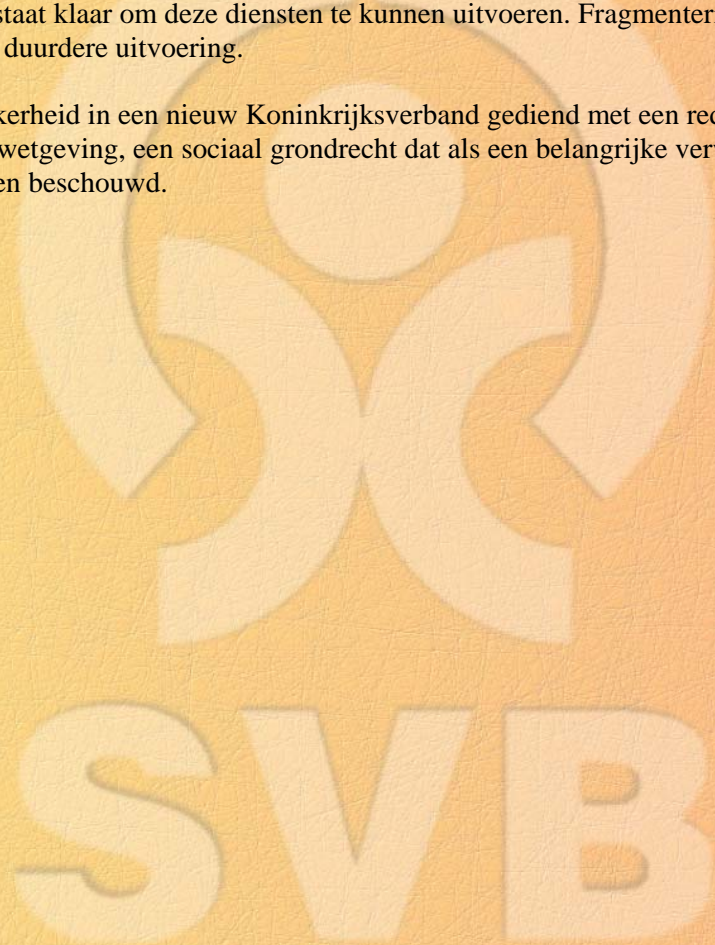
Voor zowel medische uitzendingen in het kader van de Landsverordening Ziekteverzekering als voor het elimineren van de 60-jarige leeftijdsgrens zijn wetsvoorstellen uitgewerkt door de SVB, en aangeboden aan de Minister(s) van Volksgezondheid & Sociale Ontwikkeling.

Het operationele resultaat van het Ouderdomsfonds vertoont structureel een verslechtering, als gevolg van de vergrijzing van de bevolking en de daarmee gepaard gaande stijging van het aantal pensioensgerechtigden. Bij het verder uitblijven van structurele aanpassingen zal dit fonds aanzienlijke tekorten gaan vertonen. Er zijn aan de overheid voldoende maatregelen aangereikt om de in de toekomst te verwachten tekorten op te vangen. Het is van wezenlijk belang dat maatregelen getroffen worden om dit fonds structureel gezond te houden. In deze wordt verwezen naar de rapporten van de op pagina 15 genoemde commissies. Beide commissies hebben op een onderbouwde wijze zinvolle aanbevelingen uitgebracht ten behoeve van het duurzaam betaalbaar houden van ons AOV-stelsel.

De SVB zal ook gedurende het komende jaar blijven streven naar meer efficiëntie binnen het bedrijf. Handhaving van de solidariteitsgedachte, het verder uitbouwen en benutten van de voordelen van schaalgrootte, van excellente infrastructuur en samenwerking, blijven voor de SVB de belangrijkste uitgangspunten.

De ontwikkelingen in het denken over de staatkundige structuur vormen een uitdaging voor de SVB, die thans een instituut op Landsniveau is, met vestigingen op alle eilanden van de Nederlandse Antillen. De SVB heeft een excellente infrastructuur en know-how die dienstbaar kan zijn bij de uitvoering van de sociale verzekeringen in de entiteiten in een nieuwe staatkundige structuur, waarbij de voordelen van schaalgrootte optimaal benut kunnen worden. Ook in een nieuw staatsrechtelijk verband is het doelmatiger dat samenwerking op het gebied van de uitvoering van de sociale verzekeringen behouden wordt. Immers, schaalgrootte is een must bij verzekeringen in verband met risicospreiding, complexiteit en noodzakelijke investeringen & infrastructuur. Volgens gangbare normen zijn er minimaal 100.000 tot 150.000 verzekerden noodzakelijk om als verzekeraar een minimaal deugdelijke know-how en infrastructuur te kunnen bekostigen. Samenwerking biedt de mogelijkheid om de noodzakelijke schaalgrootte te kunnen creëren. Het scheppen van afzonderlijke instituten voor de uitvoering van sociale verzekeringen zal leiden tot een toename van de uitvoeringskosten. Uiteindelijk gaat het om het efficiënt inzetten van schaarse middelen (financiën, expertise & infrastructuur) die dienstbaar zijn voor de gemeenschap(en), waarbij eventueel per gemeenschap nader gedifferentieerde regelingen uitgevoerd kunnen worden. De SVB heeft de organisatie, de mensen en de systemen ter waarborging van de uitvoering van de sociale zekerheid en staat klaar om deze diensten te kunnen uitvoeren. Fragmentering zou leiden tot ongelijkheden en een duurdere uitvoering.

Voorts is de rechtszekerheid in een nieuw Koninkrijksverband gediend met een redelijk uniforme toepassing van de sociale zekerheidswetgeving, een sociaal grondrecht dat als een belangrijke verworvenheid binnen het Koninkrijk kan worden beschouwd.



5. SLOT

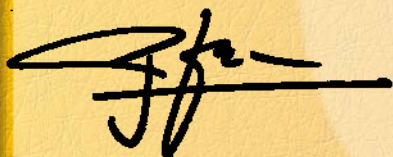
De SVB beschouwt het bij uitstek haar taak om een wezenlijke bijdrage te leveren aan het garant stellen en optimaal uitvoeren van de sociale verzekeringen binnen onze gemeenschap. De SVB is en blijft dé Bank voor Sociale Verzekeringen, met een bewezen 45-jarige verdienstelijke 'track record' in de uitvoering van de aan de Bank toebedeelde taken op het gebied van sociale verzekeringen.

Al het bovenstaande kon niet bewerkstelligd worden zonder de medewerking van diverse personen en instanties, waar de SVB afhankelijk van is bij haar taakuitoefening. De directie heeft het vertrouwen dat met behulp van alle betrokken partijen, de Minister van Volksgezondheid en Sociale Ontwikkeling, de Raad van Toezicht en Advies, het personeel, de medewerkers en andere belanghebbenden, maar vooral ook de cliënten van de SVB (pensioengerechtigden en verzekerden), de SVB succesvol en met vertrouwen in de toekomst, de gemeenschappen zal blijven bedienen als zijnde hét Instituut voor de Sociale Zekerheid.

Onze dank gaat uit voor de getoonde interesse, positieve kritiek, verleende steun en medewerking.

30 mei 2007

De Directeur,



Drs. Ph. J. T. Martis

SVB

Accountantsverklaring

Wij hebben de bijgevoegde jaarrekening 2006 van de Sociale Verzekeringsbank van de Nederlandse Antillen ("de Bank") te Willemstad, Curaçao, zoals opgenomen op pagina's 24 tot en met 54, bestaande uit de Gecombineerde Balans per 31 december 2006, de Gecombineerde Staat van Baten en Lasten en het Gecombineerde Kasstroomoverzicht over 2006 met de toelichting gecontroleerd. Deze jaarrekening bevat tevens de jaarrekeningen van de door de Bank beheerde fondsen.

Verantwoordelijkheid van de directie

Conform de Landsverordening Sociale Verzekeringsbank (L.O. 1993 / 65) is de directie van de Bank verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening, die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven. De directie heeft de jaarrekening opgesteld volgens in Nederland aanvaarde richtlijnen voor de jaarverslaggeving. De verantwoordelijkheid van de directie 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 Bank. 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 directie van de Bank 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.

Bevindingen

De in deze jaarrekening ter vergelijking opgenomen bedragen zijn ontleend aan de jaarrekening over het voorgaande boekjaar, waarbij een accountantsverklaring van oordeelonthouding is verstrekt. De administratieve organisatie en interne controle ten aanzien van premieverantwoording en invordering van premies voldeed niet aan daaraan te stellen eisen. Tevens voldeden de administratieve organisatie en interne controle met betrekking tot de uitkeringen op enkele punten niet aan de daaraan te stellen eisen.

Vermelde omstandigheden zijn in het onderhavige boekjaar niet meer van toepassing.

Oordeel

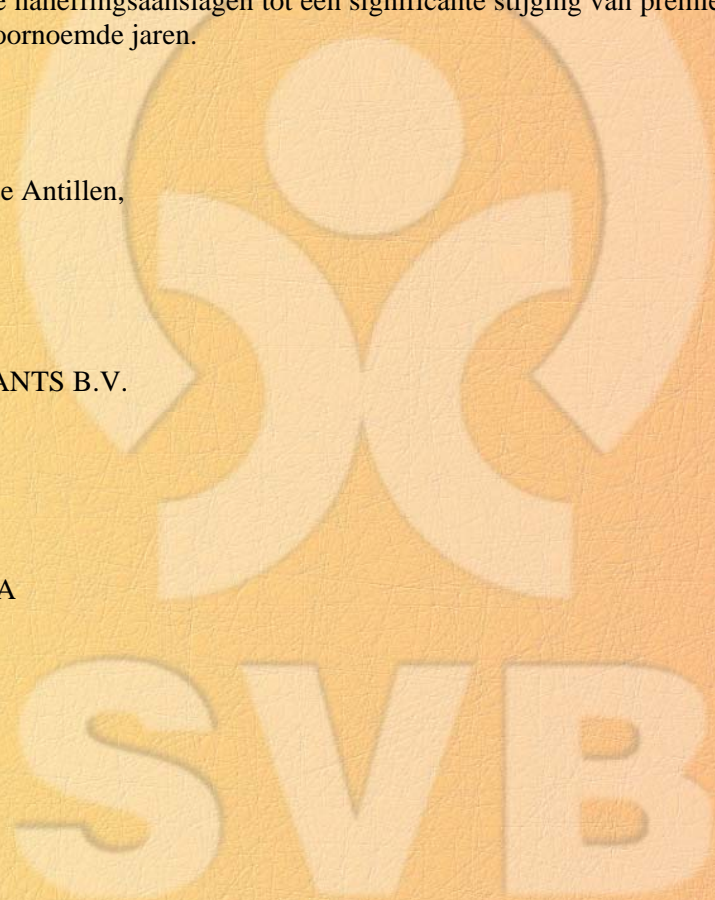
Wij zijn van oordeel dat de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de grootte en de samenstelling van het vermogen van de Sociale Verzekeringsbank van de Nederlandse Antillen per 31 december 2006 en van het resultaat over 2006 in overeenstemming met in Nederland aanvaarde richtlijnen voor de jaarverslaggeving.

Zonder afbreuk te doen aan ons oordeel vestigen wij de aandacht op toelichting 16 in de jaarrekening waarin is vermeld dat de Bank in 2006 naheffingsaanslagen voor premies uit hoofde van de Landsverordening Ziektekostenverzekering en de Landsverordening Ongevallenverzekering heeft opgelegd voor de jaren 2001 tot en met 2005. Aangezien de naheffingsaanslagen in november en december 2006 zijn opgelegd, is de bank nog niet in voldoende mate in staat geweest om ontvangen bezwaarschriften af te werken. De bank verwacht niet dat de opgelegde naheffingsaanslagen tot een significante stijging van premiebaten zal leiden met betrekking tot voornoemde jaren.

Curaçao, Nederlandse Antillen,
30 mei 2007

KPMG ACCOUNTANTS B.V.

V. T. M. Bergisch RA



Hoofdkantoor:

Pater Euwensweg no. 9
Willemstad, Curaçao N.A.
Email: Svb@svbcur.org
Tel.: (599-9) 4344-000
Fax No.: (599-9) 462-6536

Kantoor Bonaire:

Centrumgebied Kralendijk z/n
Bonaire N.A.
Email: svb@svbbon.org
Tel.: (599-7) 17-2880
Fax No.: (599-7) 17-2893

Kantoor Bovenwinden:

W.A. Nisbeth Road no. 2
Sint Maarten N.A.
Email: svb@svbsxm.org
Tel.: (599-5) 42-3529
Fax No.: (599-5) 42-0284

