

Jaarverslag SVB: hogere medische kosten in 2008

De Sociale Verzekeringsbank SVB heeft recentelijk haar jaarverslag 2008 aan de Minister voor Volksgezondheid en Sociale Ontwikkeling mevr. Omayra Leeftang aangeboden.

Het totale resultaat van de SVB-fondsen (gezamenlijk) vertoont een tekort van ca. NAF.28 mln. Dit tekort is voornamelijk als gevolg van de wereldwijde economische recessie, hogere abonnementskosten voor de huisartsen en de volledige bekostiging van medische uitzendingen.

Resultaten ZV- en OV-fonds

In tegenstelling tot voorgaande jaren waar het gezamenlijk resultaat van het ZV/OV-fonds van een tekort is omgebogen tot een surplus, vertoont het ZV/OV-fonds over het afgelopen jaar een aanzienlijk tekort.

De hogere medische kosten in 2008 waren hoofdzakelijk het gevolg van :

- De betaling van hogere abonnementshonorarium, als gevolg van de uitspraak in hoger beroep.
- De verhoging van budgetten voor de ziekenhuizen.
- Verhoging van de kosten van geneesmiddelen.
- Verhoging van de kosten van laboratoria.
- De volledige bekostiging van medische uitzendingen door de SVB met ingang van 1 april 2008.

Deze verhogingen hadden in het jaar 2008 tot gevolg dat de totale medische kosten met ca. NAF.21 mln. zijn gestegen vergeleken met het jaar 2007. Indien de kosten loonderving in 2008 in ogenschouw wordt genomen dan zijn de kosten met ca. NAF.24 mln. gestegen.

Daarnaast is het tekort substantieel beïnvloed door incidentele gebeurtenissen, zijnde:

- Betaling van een hogere abonnementshonorarium plus wettelijke rente, met terugwerkende kracht, als gevolg van de uitspraak in hoger beroep.
- Een (ongerealiseerd) verlies op beleggingen.
- Een incidenteel extra dotatie aan de voorziening voor duurtetoeslag, als gevolg van het hanteren van nieuwe grondslagen bij het berekenen van de benodigde voorziening.

De opwaartse druk op de tarieven in de zorg blijft bestaan. Het consult tarief voor specialisten is met ingang van 1 januari 2009 verhoogd naar NAF.65,-. In samenhang daarmee is een onderzoek gestart naar de tarieven van de individuele zorgaanbieders (exclusief instellingen) onder de leiding van de Directie Volksgezondheid. Het voornemen is dat de Commissie eind 2009 verslag uitbrengt van haar werkzaamheden.

In de toekomst zal voorts rekening gehouden moeten worden met het feit dat het pakket reeds is uitgebreid met medische uitzendingen, kunst- en hulpmiddelen en preventieve maatregelen. Hierdoor zullen de uitgaven ten laste van het ZV-fonds blijven toenemen. Om dit in de toekomst te kunnen blijven financieren is het onontbeerlijk om de premie, welk sedert het jaar 1996 niet is aangepast, te verhogen. Er ligt reeds een concept Landsverordening bij de Regering om de premie met 3% te verhogen. Het behoeft geen betoog dat dit op zeer korte termijn geïmplementeerd dient te worden. Bij het uitblijven daarvan zal de zorg op korte termijn onbetaalbaar worden vanuit het ZV-fonds, met alle consequenties van dien voor de toegankelijkheid van de zorg.

Resultaten Ouderdoms- en Weduwen- en Wezenfonds

De premiebatens van het AOV-fonds zijn gestegen ten opzichte van het jaar 2007, voornamelijk als gevolg van de stijging per 1 januari 2008 van het premiepercentage van 11,5% naar 13,0%, alsmede de stijging van de premie-inkomensgrens van NAF.49.745,83 naar NAF.72.000,00. De premiebatens van het AWW-fonds zijn ook gestegen ten opzichte van het jaar 2007.

De totale uitkeringen AOV/AWW zijn met ca. NAF. 22 miljoen (ca. 6,9%) gestegen t.o.v. 2007.

Het aantal AOV-trekkers bedroeg per 31 december 2008 44.775 (2007: 42.580), zijnde een stijging van ca. 5,2%. Het aantal AWW-trekkenden bedroeg per 31 december 2008 3.734 (2007: 3.786), zijnde een daling van ca. 1,4%.

Voor wat betreft het AOV/AWW-fonds kan gesteld worden dat de verhoging van de premie in 2 etappes met 1,5% per 1 januari 2007 en 1,5% per 1 januari 2008, alsook de verhoging per 1 januari 2008 van de premie loongrens tot NAf.72.000, hebben ervoor gezorgd dat het AOV/AWW-fonds in 2008 een surplus vertoonde. Echter, deze maatregelen zijn niet voldoende om de financiële gevolgen van de vergrijzing van de bevolking, alsook de toename van de uitkeringen vanwege indexering, op te kunnen vangen. Uitvoerig onderbouwde meerjaren analyses hebben dit reeds herhaaldelijk getoond. Verhoging van de pensioengerechtigde leeftijd blijft geboden, zoals in de meeste landen van de wereld met een vergelijkbaar systeem. Een wetgevingsproduct om de pensioenleeftijd te verhogen is in het jaar 2008 aan de Regering aangeboden.

Staatkundige Structuur

De ontwikkelingen inzake 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 kunnen zijn bij de uitvoering van de sociale verzekeringen ten behoeve van alle entiteiten in een nieuwe staatkundige structuur, waarbij de voordelen van schaalgrootte optimaal benut kunnen worden. Ook in een nieuw staatsrechtelijk verband zou het doelmatiger zijn dat de samenwerking op het gebied van de uitvoering van de sociale verzekeringen voortgezet wordt. Immers, schaalgrootte is een must bij verzekeringen o.a. in verband met complexiteit, noodzakelijke investeringen & infrastructuur. Samenwerking biedt de mogelijkheid om de noodzakelijke schaalgrootte te kunnen creëren.