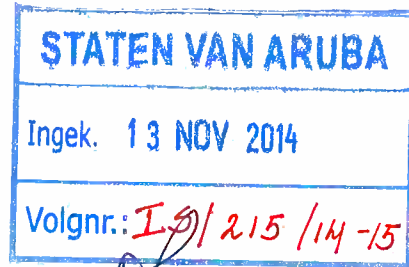


Staten van Aruba  
Rechtsjara 2014-2015 - 803

Landsverordening houdende instelling van een heffing ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten, alsmede daarmee samenhangende regels (Landsverordening bestemmingsheffing AZV)



AANBIEDING

*na-1*

De regering van Aruba biedt aan de Staten ter goedkeuring aan een ontwerp-Landsverordening houdende instelling van een heffing ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten, alsmede daarmee samenhangende regels (Landsverordening bestemmingsheffing AZV).

Oranjestad,

12 NOV 2014

*[Signature]*  
De minister van Volksgezondheid, Ouderenzorg en Sport,

*[Signature]*  
De minister van Financiën en Overheidsorganisatie,

*a.i.*

*[Signature]*  
De minister van Algemene Zaken, Wetenschap, Innovatie en Duurzame Ontwikkeling,

*[Signature]*  
De minister van Justitie,

Staten van Aruba  
Rechtsingjaar 2014-2015 - 003

Landsverordening houdende instelling van een heffing ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten, alsmede daarmee samenhangende regels (Landsverordening bestemmingsheffing AZV)

ONTWERP

nr. 2

IN NAAM VAN DE KONING!

DE GOUVERNEUR van Aruba,

In overweging genomen hebbende:

- dat in de formatieopdracht van 7 oktober 2013 aan het te vormen kabinet geadviseerd is om fundamentele beleidskeuzes te doen, alsmede verdere hervormingen door te voeren, met als doel de benodigde stabiliteit in de openbare financiën te bereiken;
- dat in lijn met de bovenbedoelde formatieopdracht en in breed overleg met de sociale partners de pensioengerechtigde leeftijd vanaf 1 januari 2015 van 60 naar 65 jaar zal worden verhoogd en hiermee zullen de negatieve effecten van de toenemende levensverwachting van onze bevolking voor langere termijn worden verminderd;
- dat de regering met de vertegenwoordigers van de werknemers in de publieke sector consensus heeft bereikt over de tweede fase van hervormingen van de ambtenarenpensioenen, onder meer ten aanzien van het verhogen van de pensioengerechtigde leeftijd van ambtenaren en politieke

- ambtsdragers;
- dat in lijn met de meerbedoelde formatieopdracht de deelnemers van de Sociale Dialoog zich in juli 2014 hebben gebogen over het verder verduurzamen van het Algemeen Fonds Ziektekosten om de toekomstige mogelijke risico's op de collectieve middelen te mitigeren;
  - dat het voornoemde Fonds ondanks de ontvangen premies en de landsbijdrage met jaarlijks terugkerende tekorten aan financiële middelen kampt, terwijl de financiële positie van het Land voorlopig geen jaarlijkse verhoging van de landsbijdrage toelaat;
  - dat in de Sociale Dialoog van juli 2014 consensus is bereikt over de invoering van aanvullende financiële middelen zodat het Uitvoeringsorgaan haar wettelijke taak kan blijven uitoefenen;
  - dat het derhalve wenselijk is om een bijzondere heffing te introduceren welke de financiële positie van het Fonds voor middellange termijn zal stabiliseren;

Heeft, de Raad van Advies gehoord, met gemeen overleg der Staten, vastgesteld onderstaande landsverordening:

## §1. Algemene bepalingen

### Artikel 1

1. In deze landsverordening en de daarop berustende bepalingen wordt verstaan onder:

|                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| bestemmingsheffing AZV | : | de heffing, bedoeld in artikel 2;  |
| Minister               | : | de minister, belast met financiën;   |
| bedrijfsomzet          | : | het totaal van de vergoedingen dat een ondernemer ontvangt voor leveringen van goederen en diensten die in het kader van zijn onderneming worden verricht; |
| ondernemer             | : | een ieder die een beroep of bedrijf zelfstandig uitoefent;   |

|            |   |   |
|------------|---|---|
| goederen   | : | zaken in de zin van artikel 2 van Boek 3 van het Burgerlijk Wetboek van Aruba, alsmede elektriciteit, gas, warmte, koude en dergelijke; |
| diensten   | : | alle prestaties, niet zijnde leveringen van goederen, die tegen vergoeding worden verricht;   |
| vergoeding | : | al hetgeen ter zake van de levering van een goed of de verrichting van een dienst wordt ontvangen;                                      |
| Inspecteur | : | de inspecteur der belastingen;  |
| Ontvanger  | : | de functionaris, belast met de invordering van door de Inspecteur vastgestelde aanslagen.   |

2. Onder ondernemer als bedoeld in het eerste lid, wordt niet verstaan een rechtspersoon, die niet deelneemt aan het Arubaanse economische verkeer en die in het bezit is van een ontheffing of vergunning als bedoeld in de artikelen 9 tot en met 15 van de Landsverordening deviezenverkeer (AB 1990 no. GT 6), alsmede een naamloze vennootschap of een vennootschap met beperkte aansprakelijkheid, die een overeenkomst tot onderzoek naar en winning van petroleum is aangegaan als bedoeld in artikel 4, eerste lid, van de Petroleumverordening zeegebied Aruba (AB 1987 no. 89), voor zover de omzet voortvloeit uit de exploratie en exploitatie van aardolie en aardgas, als bedoeld in die overeenkomst. De eerste volzin is niet van toepassing op de naamloze vennootschap of vennootschap met beperkte aansprakelijkheid die is toegelaten tot een vrije zone als bedoeld in artikel 2 van de Landsverordening vrije zones 2000 (AB 2000 no. 28).

3. Bij regeling van de Minister kunnen publiekrechtelijke rechtspersonen die, anders dan als ondernemer, prestaties verrichten die naar hun aard ook door ondernemers kunnen worden verricht, met betrekking tot die prestaties als ondernemer worden aangemerkt.

4. Indien een in Aruba gevestigde ondernemer, de moedermaatschappij, juridisch en economisch eigenaar is van alle aandelen in het nominaal geplaatst aandelenkapitaal van een andere in Aruba gevestigde ondernemer, de dochtermaatschappij, wordt op verzoek van beide ondernemers de bestemmingsheffing AZV geheven alsof er één ondernemer is. De Inspecteur beslist

op het verzoek bij een voor bezwaar vatbare beschikking. De bestemmingsheffing AZV wordt geheven bij de moedermaatschappij; van een fiscale eenheid als bedoeld in de eerste volzin, kan meer dan één dochtermaatschappij deel uitmaken. De Minister kan regels stellen ten aanzien van de vorming, wijziging en beëindiging van een fiscale eenheid als bedoeld in de eerste volzin.

## §2. De bestemmingsheffing AZV

### Artikel 2

Ter dekking van de verstrekkingen, bedoeld in paragraaf II.1 en in artikel 25 van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering (AB 1992 no. 18), en van de daaraan verbonden kosten van het uitvoeringsorgaan, bedoeld in artikel 2, tweede lid, van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering, wordt onder de naam bestemmingsheffing AZV een heffing geheven over de bedrijfsomzetten die door ondernemers in het kader van hun bedrijf of beroep worden gerealiseerd door het leveren van goederen en het verrichten van diensten in Aruba.

### Artikel 3

De bestemmingsheffing AZV wordt geheven van de ondernemer die de bedrijfsomzet realiseert.

### Artikel 4

1. Indien de vergoeding niet of niet geheel uit een geldsom bestaat, wordt voor het bepalen van de verschuldigde bestemmingsheffing AZV de totale waarde van de tegenprestatie in het economische verkeer aangemerkt als de vergoeding.

2. Indien de vergoeding minder bedraagt dan de waarde in het economische verkeer van de verrichte levering of verleende dienst, wordt de vergoeding voor het bepalen van de verschuldigde bestemmingsheffing AZV gesteld op de waarde in het economische verkeer.

3. Ten aanzien van een levering van een goed, bedoeld in artikel 6, eerste lid, onderdeel e, wordt de vergoeding gesteld op het bedrag dat voor de goederen zou zijn betaald, indien deze op het tijdstip van de levering zouden zijn aangeschaft of voortgebracht in de toestand waarin zij zich op dat tijdstip bevonden.

## Artikel 5

De ondernemer verleent van iedere levering van goederen of diensten een betalingsbewijs waarop melding wordt gemaakt van het door hem verschuldigde bedrag aan bestemmingsheffing AZV.

### § 3. De levering van goederen en de verrichting van diensten

## Artikel 6

1. Leveringen van goederen in de zin van deze landsverordening zijn:
- a. de eigendomsoverdracht van goederen ingevolge een overeenkomst;
  - b. de afgifte van goederen ingevolge een overeenkomst van huurkoop of financial leasing;
  - c. de oplevering van onroerende zaken door diegene die de zaken heeft vervaardigd;
  - d. de eigendomsovergang van goederen die het onderwerp uitmaken van een overeenkomst tot het aanbrengen van die goederen aan een ander goed;
  - e. het beschikken over goederen voor andere dan bedrijfsdoeleinden, ten gevolge waarvan de goederen het bedrijfsvermogen verlaten;
  - f. de overdracht en overgang van goederen ten gevolge waarvan deze het bedrijfsvermogen van een ondernemer verlaten;
  - g. de eigendomsovergang van goederen ingevolge een vordering door of namens de overheid;
  - h. de vestiging, overdracht, wijziging, afstand en opzegging van rechten waaraan onroerende zaken zijn onderworpen, met uitzondering van het recht van hypotheek.

2. Indien door meer dan één persoon overeenkomsten worden gesloten met een verplichting tot levering van een zelfde goed, dat vervolgens door de

eerste persoon rechtstreeks aan de laatste afnemer wordt afgeleverd, wordt dat goed geacht door elk van die personen te zijn geleverd.

#### Artikel 7

De plaats waar een levering van een goed wordt verricht, is:

- a. ingeval het goed in verband met de levering, anders dan in de zin van artikel 6, eerste lid, onderdeel d, wordt verzonden of vervoerd, de plaats waar de verzending of het vervoer aanvangt;
- b. in andere gevallen de plaats waar het goed zich bevindt op het tijdstip van de levering.

#### Artikel 8

1. De plaats waar een dienst wordt verricht, is de plaats waar de ondernemer die de dienst verricht woont of gevestigd is, dan wel een vaste inrichting heeft van waaruit hij de dienst verricht.

2. In afwijking van het eerste lid worden:

- a. diensten die betrekking hebben op een onroerende zaak, met inbegrip van bouw-, constructie-, onderhoud-, schoonmaak- of installatiewerkzaamheden, architecten en andere deskundigen, alsmede diensten die gericht zijn op de voorbereiding of de coördinatie van de uitvoering van bouwwerken, verricht daar waar de zaak is gelegen;
- b. diensten, bestaande uit het vervoer van personen of goederen, verricht op de plaats waar de feitelijke handeling van het vervoer wordt verricht;
- c. diensten bestaande uit culturele, artistieke, sportieve, wetenschappelijke, onderwijs-, gemakkelijheids- of soortgelijke activiteiten, verricht daar waar de activiteiten feitelijk plaatsvinden;
- d. diensten bestaande uit laden, lossen of soortgelijke activiteiten met vervoer samenhangende activiteiten, verricht daar waar de werkzaamheden feitelijk plaatsvinden;
- e. diensten bestaande uit werkzaamheden, deskundigenonderzoeken daaronder begrepen, met betrekking tot roerende zaken, verricht daar waar de werkzaamheden feitelijk plaatsvinden.

#### §4. Het tarief en de verschuldigbaarheid van de bestemmingsheffing AZV

##### Artikel 9

Het tarief van de bestemmingsheffing AZV bedraagt 1 percent.

##### Artikel 10

1. De bestemmingsheffing AZV wordt verschuldigd op het tijdstip dan wel de tijdstippen waarop de vergoeding geheel of gedeeltelijk wordt ontvangen.

2. Met de ontvangst van een vergoeding worden gelijkgesteld de gevallen waarbij een vordering, die is ontstaan uit hoofde van een levering van een goed of het verrichten van een dienst:

- a. wordt verrekend;
- b. op een andere wijze dan door kwijtschelding op zakelijke gronden het bedrijfsvermogen van de ondernemer verlaat;
- c. langer dan twee jaar tot het bedrijfsvermogen van een ondernemer behoort.

3. In afwijking van het eerste lid kan de Inspecteur op schriftelijk verzoek van de ondernemer toestaan dat de bestemmingsheffing AZV wordt verschuldigd op het tijdstip dan wel de tijdstippen waarop een factuur wordt uitgereikt ter zake van de levering of de dienst waarmee de bedrijfsomzet wordt gerealiseerd. Alsdan is de ondernemer verplicht om ter zake van zijn leveringen en diensten binnen vijftien dagen, na de kalendermaand waarin de levering of dienst is verricht, een factuur uit te reiken. De Inspecteur beslist bij voor bezwaar vatbare beschikking.

4. Ingeval de ondernemer is overeengekomen dat de vergoeding voor de door hem te verrichten prestatie vooraf geheel of in gedeelten zal worden voldaan, wordt vóór het tijdstip van opeisbaarheid van die betaling of deelbetalingen, van die betaling of deelbetalingen elke keer een factuur uitgereikt.



## Artikel 11

1. Indien een ondernemer met inachtneming van artikel 10, derde lid, is toegestaan facturen uit te reiken ter zake van de levering of de dienst waarmee de bedrijfsomzet wordt gerealiseerd, voorziet hij deze facturen duidelijk en overzichtelijk van:

- a. doorlopende nummering;
- b. dagtekening;
- c. vermelding van de dag waarop de levering of de dienst wordt verricht;
- d. vermelding van de naam, het adres en het persoonsnummer van de administratieplichtige, bedoeld in artikel 48, achtste en negende lid, van de Algemene landsverordening belastingen (AB 2004 no. 10);
- e. vermelding van de naam en het adres van de afnemer;
- f. een omschrijving van de geleverde goederen en de verrichte diensten en de hoeveelheid;
- g. vermelding van de vergoeding.

2. Ondernemers die gebruik maken van een kasregistratiesysteem richten dit systeem zodanig in dat:

- a. een afschrift van de door de ondernemer te bewaren kassastrook kan worden afgegeven aan de afnemer;
- b. de gegevens, bedoeld in het eerste lid, onderdelen a, b, c, d, f en g, duidelijk en overzichtelijk per transactie op de kassastrook staan.

## Artikel 12

1. De in een tijdvak verschuldigde bestemmingsheffing AZV wordt op aangifte voldaan.

2. Het tijdvak is een kalendermaand.

## §5. Vrijstellingen

### Artikel 13

1. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor dat gedeelte van de bedrijfsomzet waarvan de ondernemer heeft doen blijken dat het is gerealiseerd door de levering van:

- a. onroerende zaken voor zover ter zake van die levering overdrachtsbelasting is verschuldigd op grond van de Landsverordening overdrachtsbelasting (AB 1989 GT 73);
- b. brandstoffen aan voor internationaal personen- of goederenvervoer bestemde luchtvaartuigen en zeeschepen;
- c. brandstoffen aan luchtvaartuigen en zeeschepen van Koninkrijk- of buitenlandse strijdkrachten, alsmede van de Kustwacht voor Aruba, Curaçao, en Sint Maarten alsmede voor de openbare lichamen Bonaire, Sint Eustatius en Saba;
- d. uitsluitend op recept verkrijgbare geneesmiddelen;
- e. menselijke organen, menselijk bloed, moedermelk en medische kunst- en hulpmiddelen, waarbij onder medische kunst- en hulpmiddelen worden verstaan orthopedische artikelen en toestellen, daaronder begrepen medisch-chirurgische gordels en banden, alsmede krukken, kunstgebitten, kunsttanden, kunstogen, kunstledematen en dergelijke artikelen, hoorapparaten voor hardhorigen, breukspalken en andere artikelen en apparaten voor de behandeling van breuken in het beendergestel.
- f. brandstoffen aan bedrijven die als doel hebben de opwekking en levering van water en elektriciteit.

2. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor de bedrijfsomzet van naamloze vennootschappen die toegelaten zijn tot een vrije zone als bedoeld in artikel 2 van de Landsverordening vrije zones 2000, voor zover de bedrijfsomzet is gerealiseerd door de levering van goederen die worden uitgevoerd uit Aruba.

3. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor de bedrijfsomzet van bedrijven als bedoeld in het eerste lid, onderdeel f, voor zover deze wordt gerealiseerd met de opwekking en levering van water en electriciteit, of alleen de levering van electriciteit.

4. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor dat gedeelte van de bedrijfsomzet, waarvan de ondernemer heeft doen blijken dat het is gerealiseerd door middel van levering van goederen aan buiten Aruba gevestigde afnemers, waarbij de goederen in verband met die levering zijn verzonden of vervoerd naar een bestemming buiten Aruba.

5. De Minister kan nadere regels stellen ter uitvoering van het vierde lid.

## Artikel 14

1. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor dat gedeelte van de bedrijfsomzet waarvan de ondernemer heeft doen blijken dat het is gerealiseerd door:

- a. de verhuur van hotelkamers en appartementen, voor zover over de opbrengst daarvan toeristenheffing is verschuldigd op grond van de Landsverordening toeristenheffing (AB 1989 GT 40);
- b. het gelegenheid geven tot deelname aan hazardspelen, voor zover over de opbrengst daarvan speelvergunningrecht is verschuldigd op grond van de Landsverordening speelvergunningrecht hazardspelen (AB 1990 GT 45).
- c. het verrichten van internationaal personen- of goederenvervoer door middel van luchtvaartuigen of zeeschepen;
- d. diensten die worden verricht door openbare of bijzondere scholen die uit de openbare kas bekostigd worden overeenkomstig de Landsverordening kleuteronderwijs (AB 1992 no. 35), de Landsverordening basisonderwijs (AB 1989 no. GT 25) of de Landsverordening voortgezet onderwijs (AB 1989 no. GT 103), of ten behoeve van de Universiteit van Aruba;
- e. de verhuur van onroerende zaken aan natuurlijke personen als woning voor zover deze daadwerkelijk als hoofdverblijf worden gebruikt;
- f. het als kredietinstelling in de zin van de Landsverordening toezicht kredietwezen (AB 2013 no. 1) verrichten van bij regeling van de Minister aan te wijzen handelingen;
- g. het als verzekeraar in de zin van de Landsverordening toezicht verzekeringsbedrijf (AB 2013 no. 2) afsluiten en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten, het als tussenpersoon optreden bij het afsluiten van verzekeringsovereenkomsten of het als ondernemingspensioenfonds of overheidspensioenfonds afsluiten en uitvoeren van pensioenovereenkomsten of -regelingen;
- h. het verrichten van diensten in een zee- of luchthavengebied in Aruba met betrekking tot Aruba binnenkomende of uitgaande goederen en personen.

2. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor dat gedeelte van de bedrijfsomzet waarvan de ondernemer heeft doen blijken dat het bestaat uit:

- a. ontvangen rentebaten ter zake van het ter beschikking stellen van gelden;

- b. ontvangen dividend;
- c. opbrengsten uit de verkoop van aandelen en overige effecten.

3. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor de bedrijfsomzet van naamloze vennootschappen die toegelaten zijn tot een vrije zone als bedoeld in artikel 2 van de Landsverordening vrije zones, voor zover de bedrijfsomzet is gerealiseerd door het verrichten van diensten aan in het buitenland woonachtige of gevestigde afnemers.

4. Vrijstelling van bestemmingsheffing AZV wordt verleend voor de bedrijfsomzet van instellingen van charitatieve, culture, godsdienstige of sportieve aard, voor zover geen sprake is van een duurzaam winststreven bij deze instellingen of van ernstige verstoring van de concurrentieverhoudingen. De Minister kan regels stellen ten aanzien van de maximale hoogte van de bedrijfsomzet waarvoor de vrijstelling geldt.

5. Bij regeling van de Minister kunnen andere onderwijs- en opleidingsinstellingen, instellingen en beroepen in de medische of sociale zorg worden aangewezen, waarvan de gerealiseerde bedrijfsomzetten geheel of gedeeltelijk van de bestemmingsheffing AZV worden vrijgesteld. Een zodanige regeling bevat de voorwaarden waaronder een vrijstelling wordt verleend.

## Artikel 15

1. De Ontvanger stort de aan hem afgedragen en de door hem ingevorderde bestemmingsheffing AZV uiterlijk op de vijftiende van de maand, volgende op die waarin die bestemmingsheffing AZV afgedragen respectievelijk ingevorderd zijn, in het Algemeen Fonds Ziektekosten.

2. De op de bestemmingsheffing AZV betrekking hebbende invorderings- en heffingsrentes ingevolge de voorschriften, geldende voor de invordering van directe belastingen komen ten gunste respectievelijk ten laste van de door de Ontvanger aangehouden gelden van het Algemeen Fonds Ziektekosten.

## §6. Wijzigingen in andere landsverordeningen

### Artikel 16

In artikel 38a van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering worden de onderdelen b en c vervangen door drie nieuwe onderdelen, die als volgt luiden:

- b. een bijdrage van het Land;
- c. de bestemmingsheffing, als bedoeld in de Landsverordening bestemmingsheffing AZV;
- d. overige inkomsten.

### Artikel 17

In artikel 2 van de Algemene landsverordening belastingen (AB 2004 no. 10) wordt de punt aan het eind van onderdeel I vervangen door een puntkomma, en wordt een nieuw onderdeel toegevoegd, luidende:

- m. bestemmingsheffing als bedoeld in de Landsverordening bestemmingsheffing AZV.

## §7. Slotbepalingen

### Artikel 18

1. Deze landsverordening treedt in werking op een bij landsbesluit te bepalen tijdstip.

2. Zij kan worden aangehaald als Landsverordening bestemmingsheffing AZV.

Gegeven te Oranjestad,

De minister van Volksgezondheid, Ouderenzorg  
en Sport

De minister van Financiën en Overheidsorganisatie,

De minister van Algemene Zaken, Wetenschap,  
Innovatie en Duurzame Ontwikkeling,

De minister van Justitie,

Staten van Aruba  
Rekeningsjaar 2014-2015 - 003

Landsverordening houdende instelling van een heffing ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten, alsmede daarmee samenhangende regels (Landsverordening bestemmingsheffing AZV)

---

## MEMORIE VAN TOELICHTING

no. 3

### **Algemene toelichting**

#### §1. Structurele tekortkomingen

Door de regering en het uitvoeringsorgaan zijn in de afgelopen jaren diverse stappen ondernomen om de kosten bij het orgaan en dus voor het Land in toom te houden. In 2002 is naar aanleiding van een onderzoek van het adviesbureau KPMG de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering (AB 1992 no. 18) aangepast. Daarbij zijn de beheers- en toezichthoudende structuren van het uitvoeringsorgaan aangepast, met het oog op kostenbeheersing (zie AB 2002 no. 118). Meer recentelijk heeft het uitvoeringsorgaan meerdere stappen ondernomen om zijn kosten te beheersen. Deze beheersingsmaatregelen zijn:

- a. het regelen van de instroom van beroepsbeoefenaren middels het contracteerbeleid gebaseerd op een manpowerplanning voor de verschillende beroepsgroepen;
- b. het budgetteren van zorgstromen, zoals de vrijgevestigde medische specialisten, huisartsenzorg, fysiotherapie, verloskundige zorg en laboratoria;

- c. een afname van de jaaromzetten voor de vrijgevestigde medische specialisten naar maximaal Afl. 900.000,-;
- d. het onderzoeken naar en vaststellen van (aanvaardbare) praktijkkosten, alsmede het normeren van de inkomens voor diverse categorieën zorgverleners;
- e. het vaststellen van maximum vergoedingen voor geneesmiddelen waarvoor kwalitatief verantwoorde vervanging door een (goedkoper) generiek middel mogelijk was (Best Aruban Price – BAP);
- f. het verlagen van de prijzen van merknaam-geneesmiddelen met jaarlijks 1% in de periode 2010-2013; voor de komende periode zijn overigens ook maatregelen die zijn gericht op prijsverlagingen van de generieke middelen in voorbereiding;
- g. het vaststellen van een lumpsum financiering voor de ziekenhuiszorg bij het Horacio Oduber Hospitaal en Imsan;
- h. het uitschakelen van tussenpersonen en het rechtstreeks met (geselecteerde) ziekenhuizen aangaan van overeenkomsten voor de zorg aan verzekerden bij verwijzing naar het buitenland;
- i. het via aanbesteding inkopen van hulpmiddelen met een grote en stijgende volume, zoals incontinentiemateriaal en bloedsuikermeters;
- j. het bevorderen van doelmatige zorg onder meer door intensivering van (statistische en dossier-) analyse. Bij deze analyse worden onder andere de declaratiegegevens als uitgangspunt genomen en daarbij wordt met name gekeken naar het voorschrijfgedrag van geneesmiddelen, de aanvragen voor laboratorium- en andere diagnostische testen en de toetsing op de toepassing van richtlijnen en protocollen, zoals gebruikelijk in de beroepsgroep.

Voorts is het uitvoeringsorgaan voornemens om het consumptiegedrag van de verzekerden te beïnvloeden door onder anderen overzichten te publiceren van de kosten voor de diverse zorgstromen. Bij de komende uitreiking van nieuwe zorgpassen, zal aan een ieder een overzicht worden verleend van de door hem gegenereerde kosten in verband met



geconsumeerde zorgkosten.

De hierboven genoemde maatregelen hebben ertoe geleid dat in de periode 2010-2013 sprake is geweest van een afnemende groei van de totale kosten van 3,5% in 2010 naar 0,3% in 2013. Dit werd vooral veroorzaakt door een afnemende groei van de zorgkosten van 4,1% in 2010 naar 0,5% in 2013. De beheerskosten van het uitvoeringsorgaan, die met middelen uit het Fonds worden bekostigd, zijn in dezelfde periode jaarlijks gedaald van Afl. 18.1 miljoen in 2010 naar Afl. 16.1 miljoen in 2013, zijnde een daling over de gehele periode van 11%. Ten aanzien van het voorafgaande zij verwezen naar onderstaande tabel.

**Tabel 1. Opbrengsten en kosten AZV in de periode 2009-2013**

| <i>(x mln. florin)</i>                   | <b>2009</b> | <b>2010</b> | <b>2011</b> | <b>2012</b> | <b>2013</b> |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Opbrengsten</b>                       |             |             |             |             |             |
| Landsbijdrage (inclusief tekortdekking)  | 153.3       | 161.1       | 122.7       | 117.7       | 121.6       |
| <i>Stijging in %</i>                     | 9.5%        | 5.1%        | -23.8%      | -4.1%       | 3.3%        |
| Premie en overige opbrengsten            | 183.5       | 187.6       | 236.7       | 252.2       | 249.4       |
| <i>Stijging in %</i>                     | 2.8%        | 2.2%        | 26.2%       | 6.5%        | -1.1%       |
| Totaal opbrengsten                       | 336.8       | 348.7       | 359.4       | 369.9       | 371.0       |
| <i>Stijging in %</i>                     | 5.7%        | 3.5%        | 3.1%        | 2.9%        | 0.3%        |
| Aandeel landsbijdrage totale opbrengsten | 46%         | 46%         | 34%         | 32%         | 33%         |
| <b>Kosten</b>                            |             |             |             |             |             |
| Totaal zorgkosten                        | 317.7       | 330.6       | 342.6       | 353.3       | 354.9       |
| <i>Stijging in %</i>                     | 5.7%        | 4.1%        | 3.6%        | 3.1%        | 0.5%        |
| Totaal beheerskosten                     | 19.1        | 18.1        | 16.8        | 16.6        | 16.1        |
| <i>Stijging in %</i>                     | 7.3%        | -5.2%       | -7.2%       | -1.2%       | -3.0%       |
| Totaal kosten                            | 336.8       | 348.7       | 359.4       | 369.9       | 371.0       |
| <i>Stijging in %</i>                     | 5.7%        | 3.5%        | 3.1%        | 2.9%        | 0.3%        |

Bron: Jaarrekeningen UO-AZV

Het Fonds kampt echter nog steeds met jaarlijks terugkerende tekorten. Dit is een gevolg van het feit dat de middelen van het Fonds nog steeds niet voldoende zijn om de kosten van de verstrekkingen en

de kosten van bedrijfsvoering van het uitvoeringsorgaan te dekken. Deze tekorten kunnen als volgt worden verklaard. De premieverhoging in 2011 heeft in eerste instantie geleid tot hogere premieopbrengsten. In 2013 valt een lichte terugval van de premieopbrengsten te constateren, waarschijnlijk als gevolg van de negatieve economische groei in 2012 en een beperkte economische groei in 2013. Het aandeel van de landsbijdrage is sinds de invoering van de LAZV in 2001 gedaald van rond de 60% in dat jaar naar 33% in 2013 mede als gevolg van een toename van de opbrengsten.

## §2. Huidig wettelijk kader voor de aanzuivering van tekorten

Een mogelijke oplossing om de voornoemde tekorten structureel te dekken, zou een verhoging van de premie kunnen zijn. Op grond van artikel 38c, eerste lid, van de LAZV kan het premiepercentage telkens voor een periode van twee jaar bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, worden vastgesteld. Het premiepercentage is laatstelijk bij Landsbesluit, houdende algemene maatregelen, van 31 december 2010 ter uitvoering van artikel 38c, eerste lid, en 381, tweede lid, van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering (vaststelling premiepercentage voor de jaren 2011 en 2012 en percentage werkgeverstoelage; vide AB 2010 no. 102) voor de jaren 2011 en 2012 vastgesteld op 11½% van het genoten premie-inkomen, waardoor sinds 2013 een verhoging van het premiepercentage zou kunnen worden vastgesteld. Een premieverhoging zou echter tot gevolg hebben dat ook de werkgeversbijdrage, bedoeld in artikel 381, van de LAZV, zou moeten toenemen en daar waren de deelnemers van de Sociale Dialoog dat gehouden werd in de eerste helft van 2014, geen voorstanders van. Een verhoging van de werkgeversbijdrage zou immers leiden tot een toename van de sociale lasten voor de werkgevers of, in het geval de lonen gelijk blijven, tot een lager nettosalaris voor de werknemers. De regering kan zich vinden in deze bezwaren van de sociale partners.

Artikel 38s LAZV bepaalt dat indien de jaarrekening van het voorafgaande jaar een tekort vertoont, de minister belast met financiën gemachtigd kan worden om een lening aan te gaan ter dekking van dat tekort. Het aangaan van een nieuwe lening ten behoeve van het Fonds zou de positie van het Land om andere, meer urgente leningen die moeten worden aangegaan om zodoende andere verplichtingen te voldoen, echter niet ten goede komen. De regering acht derhalve het aangaan van een nieuwe lening ter dekking van het tekort op dit moment niet wenselijk.

Verder bieden de artikelen van de LAZV over de landsbijdrage de volgende oplossingen in gevallen van een financieel tekort bij het Fonds.

Indien er sprake is van een tijdelijk- of liquiditeitstekort bevat artikel 38q van de LAZV een voorziening. Onder een tijdelijk- of liquiditeitstekort wordt verstaan een tijdelijk – bijvoorbeeld in verband met het uitbreken van een epidemie – in een maand optredend tekort aan liquide middelen om alle op dat moment opeisbare schulden te kunnen voldoen, welk tekort zich op ieder moment in een jaar kan voordoen. In casu is er, zoals reeds vermeld, sprake van jaarlijks terugkerende tekorten en niet van een in een bepaalde maand optredend tekort, waardoor dit artikel dus niet van toepassing is.

Verder biedt artikel 38r van de LAZV een voorziening indien er sprake is van een structureel tekort. Onder structureel tekort in de zin van dat artikel wordt verstaan een tekort aan het eind van een begrotingsjaar – in vele gevallen is dat al halverwege een dienstjaar te voorzien –, welk tekort het gevolg is van hetzij een onderschatting van de inkomsten van het Fonds en de consumptie van medische voorzieningen, hetzij een overschatting van de mogelijkheid om die kosten met wettelijke middelen te beperken. Het uitvoeringsorgaan stelt de minister, belast met financiën, en de Raad op de hoogte van het

structureel tekort onder vermelding van voorstellen tot beperking van het tekort. Binnen 30 dagen na ontvangst van die kennisgeving beslist de minister, belast met financiën, of de landsbijdrage wordt verhoogd. Indien die verhoging met middelen van het Land kan worden bekostigd, dienen de minister, belast met financiën, en de minister, belast met volksgezondheid, een ontwerp tot wijziging van de begroting van de minister, belast met volksgezondheid, in de bij de Staten, waarna die verhoging vervolgens binnen 30 dagen na de beslissing van de minister, belast met financiën, tot verhoging van de landsbijdrage wordt overgemaakt aan het Fonds. Indien 's Lands middelen een dergelijke verhoging van de landsbijdrage niet toelaten, stelt de minister, belast met financiën, na overleg met de minister, belast met volksgezondheid, de Raad daarvan op de hoogte, waardoor de bevoegdheden opgenomen in artikel 22 van de LAZV op dat moment van rechtswege overgaan op de Raad. Artikel 22 van de LAZV houdt in dat bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, het verstrekkingenpakket kan worden beperkt en/of dat voorwaarden kunnen worden vastgesteld waaronder aanspraak op verstrekkingen kunnen worden gemaakt.

De regering acht het vooralsnog niet wenselijk dat artikel 22 van de LAZV, noch door haar, noch door de Raad, op grond van artikel 38r, derde lid, in samenhang met artikel 22 van de LAZV, wordt toegepast. De bedoeling van artikel 22 van de LAZV is om misbruik of overgebruik van de verstrekkingen te voorkomen. Met het oog daarop kunnen beperkingen of voorwaarden aan de verstrekkingen bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, worden vastgesteld.

De voornoemde jaarlijks terugkerende tekortkomingen van het Fonds zouden ook door middel van toekomstige verhogingen van de landsbijdrage kunnen worden aangezuiverd. Echter, is in de formatieopdracht, d.d. 7 oktober 2013, aan het huidige kabinet geadviseerd om fundamentele beleidskeuzes te nemen, alsmede om

verdere hervormingen door te voeren, met als doel om de benodigde stabiliteit in de openbare financiën te bereiken. Conform dat formatieopdracht en in overleg met de sociale partners zal de pensioengerechtigde leeftijd vanaf 1 januari 2015 van 60 naar 65 jaar worden verhoogd waardoor de negatieve effecten van de toenemende levensverwachting van onze bevolking voor langere termijn naar verwachting zullen worden verminderd. In het verlengde daarvan hebben de regering en de vertegenwoordigers van de werknemers in de publieke sector consensus bereikt over de tweede fase hervormingen van de ambtenarenpensioenen waaronder het verhogen van de pensioengerechtigde leeftijd van ambtenaren en politieke ambtsdragers. In lijn met dat formatieopdracht is in juli 2014 een Sociale Dialoog inzake de Algemene Ziektekosten Verzekering AZV gehouden. Bij deze dialoog hebben de sociale partners beraadslaagd over het verduurzamen van het Fonds en om de risico's voor de algemene middelen te mitigeren.

De afspraken die bij voornoemde Sociale Dialoog zijn gemaakt, zijn in het op 9 t/m 12, 19, 29 juli en 31 juli 2014 gehouden Sociale Dialoog inzake de Algemene Ziektekosten Verzekering (AZV) vastgesteld. In plaats van inperking van het zorgpakket en/of verhoging van de premie bestaat er overeenstemming tussen de regering en de partners van de Sociale Dialoog om een bijdrage te creëren in de vorm van een heffing waarvan de grondslag de bedrijfsomzet zal zijn, en waarvan de opbrengsten volledig bestemd zullen zijn voor het Fonds.

### §3. De bestemmingsheffing AZV

Gelet op het bovenstaande - in het bijzonder op de noodzaak om de jaarlijks terugkerende tekorten van het Fonds zoveel mogelijk op een continue basis aan te kunnen zuiveren -, acht de regering het wenselijk om een bestemmingsheffing te introduceren waarvan de daaruit voortvloeiende inkomsten voor het Fonds worden bestemd.

De overheid beschikt over de bevoegdheid om overheidsheffingen vast te stellen om zodoende financiële middelen te genereren voor de bekostiging van overheidstaken. Onder overheidsheffingen wordt een onderscheid gemaakt tussen belastingen en retributies.

I.c. is het de bedoeling om een overheidsheffing te introduceren krachtens algemene regelen en waar geen tegenprestatie voor de heffingsplichtige tegenover staat. Aangezien het de bedoeling is dat de geïnde financiële middelen uit deze heffing ten behoeve van het Fonds dienen te komen, beoogt de regering meer in concreto een zogenaamde bestemmingsheffing te introduceren.

De bestemmingsheffing AZV zal de bedrijfsomzet als grondslag hebben en door de ondernemers in het kader van hun onderneming worden gerealiseerd door het leveren van goederen en het verrichten van diensten in Aruba. Hier zal dus gelden dat alle in Aruba gevestigde ondernemers de bestemmingsheffing AZV verschuldigd zullen zijn, tenzij een bedrijfsomzet wordt gerealiseerd waarvan de plaats van levering of de plaats van dienst buiten Aruba is gelegen. Ook zal in een aantal gevallen vrijstelling van de bestemmingsheffing AZV gelden. Deze vrijstellingen zijn in voorgestelde artikelen 13 en 14 van dit ontwerp opgenomen.

Het tarief van de bestemmingsheffing AZV zal 1% bedragen en zal ook voor iedere schakel in de bedrijfskolom gelden.

#### §4. Prognose voor het Algemeen Fonds Ziektekosten

In het kader van de Sociale Dialoog is door het uitvoeringsorgaan een projectie opgesteld van de opbrengsten en kosten van het Fonds voor de periode 2014-2018.

Op basis van gegevens van het uitvoeringsorgaan wordt een scenario voor de periode 2014-2018 gepresenteerd met de volgende uitgangspunten: invoering van een zgn. health tax en beperking van de

groei van de zorgkosten.

**Tabel 2. Ontwikkeling landsbijdrage als gevolg van introductie bestemmingsheffing AZV**

|   | 2014  | 2015  | 2016  | 2017  | 2018  |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|
| Zorgkosten<br>(excl. Huurkosten HOH)    | 387.7 | 404.9 | 427.0 | 446.1 | 466.2 |
| Premieopbrengsten                       | 259.0 | 264.3 | 273.9 | 283.6 | 294.1 |
| Health Tax (HT)                         | ----  | 66.0  | 68.0  | 70.7  | 72.3  |
| Prognose Landsbijdrage                  | 128.7 | 74.6  | 85.1  | 91.8  | 99.8  |
|   |       |       |       |       |       |
| Landsbijdrage<br>(excl. Huurkosten HOH) | 119.8 | 70.0  |       |       |       |
|   |       |       |       |       |       |
| Huurkosten Land/HOH                     | 6.0   | 15.4  | 20.6  | 23.2  | 24.0  |
|   |       |       |       |       |       |

### **Conclusie:**

- Door de kostenstijging van de AZV te binden aan de groei van het BBP stijgen de totale kosten exclusief de huur H.O. Hospitaal minder snel dan in de raming van het uitvoeringsorgaan. De beheerskosten stijgen slechts in zeer geringe mate meer dan de raming van het uitvoeringsorgaan.
- Per saldo neemt de landsbijdrage minder snel toe evenals het aandeel van de landsbijdrage in de financiering.
- Van belang is er op te wijzen dat alleen al de autonome groei van de zorgkosten in deze periode wordt geschat op rond de 2% per jaar.
- Daardoor laat de matige kostenstijging op basis van de groeivoet van het BBP slechts een beperkte reële groei toe van het voorzieningenniveau.
- Dit lijkt op gespannen voet te staan met de extra kosten die in de komende jaren worden verwacht, onder meer als gevolg van de renovatie van het ziekenhuis, de inrichting van topklinische zorg

op Aruba (met name interventiecardiologie en oncologie), de gewenste uitbreiding van specialistenplaatsen in verband met verkorting van de wachttijden en de uitbreiding van de dialysecapaciteit.

De relatie tussen het BBP en de door het uitvoeringsorgaan ontvangen premieafdrachten kent – bij een gegeven premiedruk – een redelijk stabiel verloop zoals blijkt uit de volgende tabel.

In de periode 2011-2013 was de premiedruk van de AZV 11,5%.

Voor deze periode is 11,5% van het BBP genomen als basis voor de premie-afdrachten. De ontvangen premieafdrachten zijn vervolgens uitgedrukt in een percentage van deze basis.

Uit de volgende tabel valt op te maken dat dit percentage in de periode 2011-2013 gemiddeld rond de 46% bedroeg. Dit percentage is vervolgens toegepast bij de raming voor de periode 2014-2017.

#### Raming premieopbrengsten als aandeel van BBP

| Premiedruk AZV vanaf 2011: 11,5%              | Realisatie | Realisatie | Realisatie | Raming     | Raming     | Raming     | Raming     |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|   | 2011       | 2012       | 2013       | 2014       | 2015       | 2016       | 2017       |
| BBP   | 4,564      | 4,546      | 4,634      | 4,773      | 4,943      | 5,124      | 5,304      |
| 11,5% van BBP                                 | 525        | 523        | 533        | 549        | 568        | 589        | 610        |
| Ontvangen premieafdrachten                    | 236        | 250        | 249        | 252        | 261        | 271        | 281        |
| <i>Aandeel premieafdrachten van 11,5% BBP</i> | <i>45%</i> | <i>48%</i> | <i>47%</i> | <i>46%</i> | <i>46%</i> | <i>46%</i> | <i>46%</i> |

#### §5. Comptabele gevolgen van de bestemmingsheffing

Ten aanzien van de comptabele gevolgen wordt opgemerkt dat de verwachte inkomsten uit deze heffing als volgt zijn:

- voor het jaar 2015: Afl. 66.000.000,-
- voor het jaar 2016: Afl. 68.000.000,-
- voor het jaar 2017: Afl. 70.700.000,-
- voor het jaar 2018: Afl. 72.300.000,-



## **Artikelsgewijze toelichting**

### Ad artikel 1

Dit artikel bevat een aantal definitiebepalingen in het eerste lid. Het begrip “ondernemer” dient in samenhang te worden gelezen met artikel 2. Daarin is bepaald dat alleen ondernemers heffingsplichtig zijn voor de bestemmingheffing AZV.

In het tweede lid wordt bepaald dat rechtspersonen, die niet deelnemen aan het Arubaanse economische verkeer en in het bezit zijn van een ontheffing krachtens de artikelen 9 tot en met 15 van de Landsverordening deviezenverkeer (AB 1990 no. GT 6), niet worden aangemerkt als ondernemer.

Op grond van het derde lid kan de minister, belast met financiën, publiekrechtelijke rechtspersonen aanwijzen als ondernemer.

Het vierde lid regelt de zogenaamde fiscale eenheid. Op grond hiervan kunnen in Aruba gevestigde en elkaar gelieerde vennootschappen worden gekwalificeerd als één ondernemer.

### Ad artikel 2 en 3

In het onderhavige artikel wordt de grondslag waarop de bestemmingsheffing AZV wordt berekend, vastgesteld. Zoals reeds vermeld, vormen de bedrijfsomzetten de grondslag voor deze bestemmingsheffing.

### Ad artikel 4

Het eerste lid bepaalt dat indien de vergoeding niet uit een geldsom bestaat, de totale waarde van de tegenprestatie in het economische verkeer in aanmerking wordt genomen om de verschuldigde heffing te bepalen.

Het tweede lid geeft het “arm’s length” beginsel weer binnen de bestemmingsheffing AZV. Indien de vergoeding minder bedraagt dan de waarde in het economische verkeer van het geleverde goed of de verrichte dienst, dan wordt de vergoeding voor het bepalen van de verschuldigde heffing gesteld op de waarde in het economische verkeer.

Het derde lid betreft de vergoeding ingeval goederen door een ondernemer voor privé-doeleinden aan het vermogen van zijn onderneming worden onttrokken.

#### Ad artikel 5

De regering acht het met het oog op transparantie van belang nadrukkelijk vast te leggen dat aan de klant duidelijk moet worden gemaakt dat het verschuldigde bedrag aan bestemmingsheffing AZV aan hem wordt doorberekend. Derhalve wordt het onderhavige artikel voorgesteld. Hierbij zij uitdrukkelijk vermeld dat iedere ondernemer in de leveringsketen aan diens afnemer een betalingsbewijs met het bedrag aan bestemmingsheffing dient te verstrekken.

#### Ad artikelen 6, 7 en 8

In de artikelen 6 en 7 worden aangegeven waar de plaats van levering van een goed is gelegen. De plaats van levering van een goed dient in Aruba te zijn gelegen om bestemmingsheffing AZV te kunnen heffen. In tegenstelling tot goederen kunnen diensten fysiek niet worden in- en uitgevoerd. Daarom is in artikel 8 de regeling met betrekking tot de plaats van de verrichting van de dienst geheel anders opgesteld. Het eerste lid geeft de algemene regel. De plaats waar een dienst wordt verricht, is de plaats waar de ondernemer die de dienst verricht woont of is gevestigd dan wel een vaste inrichting heeft van waaruit hij de dienst verricht. Hierop geeft het tweede lid een vijftal uitzonderingen

waarvan met de toepassing in de praktijk voldoende ervaring is opgedaan.

#### Ad artikel 9

Dit artikel bevat het tarief van de bestemmingsheffing AZV, namelijk 1%.

#### Ad artikel 10

Het onderhavige artikel regelt het tijdstip van verschuldigheid van de bestemmingsheffing AZV. De vaststelling van dit tijdstip is van belang voor het doen van de aangifte en betaling: de in het tijdvak verschuldigde belasting moet namelijk binnen twee weken na afloop van het tijdvak worden gedaan.

#### Ad artikel 11

Indien een ondernemer opteert voor het factuurstelsel, zal die factuur aan bepaalde voorschriften moeten voldoen. Deze voorschriften zijn in het onderhavige artikel neergelegd.

#### Ad artikel 12

De in een tijdvak verschuldigde bestemmingsheffing AZV dient ingevolge het eerste lid op aangifte te worden voldaan. Dit houdt onder meer in dat de artikelen 14 tot en met 16 van de Algemene landsverordening belastingen van toepassing zijn. Het tijdvak is een kalendermaand, aldus het tweede lid.

#### Ad artikel 13 en 14

Deze artikelen omvatten de vrijstellingen. Het betreft objectieve vrijstellingen en niet subjectieve vrijstellingen. Dit betekent dat de vrijstelling niet afhankelijk is van het subject - namelijk de ondernemer - maar van het object, namelijk de bedrijfsomzet die wordt gerealiseerd door de levering van goederen en de verrichting van de diensten. De meeste vrijstellingen vloeien voort uit sociale of maatschappelijke wenselijkheid (medische diensten, onderwijs) of uit macro-economische overwegingen (toerisme).

#### Ad artikel 15

Het eerste lid regelt het tijdstip dat de Ontvanger voor de afdracht aan het Fonds van de bestemmingsheffing AZV moet zorg dragen.

Het tweede lid beoogt de fiscale invorderingsregels van overeenkomstige toepassing te laten zijn op de invordering en teruggaaf van de bestemmingsheffing AZV.

#### Ad artikelen 16 en 17

In deze artikelen wordt in Landsverordening algemene ziektekostenverzekering respectievelijk in de Algemene landsverordening belastingen een wijziging aangebracht, die in verband met de aansluiting van dit ontwerp op de daarin geregelde onderwerpen noodzakelijk is.

#### Ad artikel 18

De regering acht het noodzakelijk, met het oog op de financiële positie van het Algemeen Fonds Ziektekosten, dat dit ontwerp zo snel mogelijk in werking zal moeten treden. Beoogd wordt met ingang van 1 december 2014. Doch de inwerkingtreding zal afhangen van de loop

van het wetgevingstraject. Hierdoor heeft de regering besloten geen specifieke datum in het ontwerp op te nemen, maar ervoor gekozen om het ontwerp op een bij landsbesluit te bepalen tijdstip inwerking te laten treden.

De minister van Volksgezondheid, Ouderenzorg  
en Sport

De minister van Financiën en Overheidsorganisatie,

De minister van Algemene Zaken, Wetenschap,  
Innovatie en Duurzame Ontwikkeling,

De minister van Justitie, a.i.

Staten van Aruba  
Rijtingsjaar 2014-2015-803  
Bijlage A

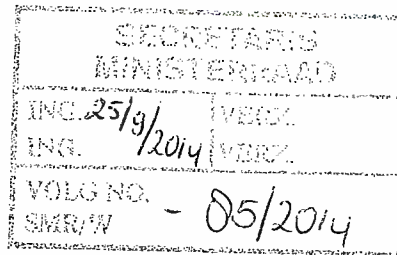


Ho.  
Raad van Advies  
RAAD VAN ADVIES

Aan Zijne Excellentie de Gouverneur van Aruba,  
t.a.v. de Minister van Justitie  
L.G. Smith Boulevard 76  
Alhier.

L.G. Smith Boulevard 8  
Oranjestad, ARUBA  
T: (297) 583 3972  
F: (297) 583 4012  
E: info@rva.aw  
www.rva.aw

**Uw brief:** 15 augustus 2014  
**Uw kenmerk:** LV-14/0019  
**Datum:** 24 september 2014  
**Kenmerk:** RvA 114-14



**Onderwerp:** Ontwerp-Landsverordening houdende instelling van een heffing ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten, alsmede daarmee samenhangende regels (Landsverordening bestemmingsheffing AZV)

Naar aanleiding van bijgaande aan de Raad ter advies toegezonden ontwerp-landsverordening houdende instelling van een heffing ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten, alsmede daarmee samenhangende regels (Landsverordening bestemmingsheffing AZV), moge de Raad Uwe Excellentie het volgende berichten.

## 1. Algemeen

1.1 Het onderhavige ontwerp strekt tot introductie van een bestemmingsheffing (*health tax*) ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten (AZV). Deze heffing is volgens de regering noodzakelijk omdat het Fonds - ondanks de geheven premie van premieplichtigen en de Landsbijdrage - met jaarlijks terugkerende tekorten aan financiële middelen kampt, terwijl de financiële positie van het Land geen jaarlijkse verhoging van de landsbijdrage zal toestaan.<sup>1</sup>

1.2 De regering heeft zich met het AZV-protocol<sup>2</sup> naar de sociale partners verbonden om deze bestemmingsheffing 'dezelfde grondslag (te geven) als de belasting op bedrijfsomzetten met dien verstande, dat de opbrengsten hiervan uitsluitend worden aangewend voor de AZV en dat, ter voorkoming van misbruik en aanjagen van inflatie die gepaard gingen met de invoering van de belasting op bedrijfsomzetten, de 1% AZV-bijdrage verplicht wordt vermeld op de kwitantie/factuur bij levering van dienst of product.'<sup>3</sup>

1.3 Na bestudering van de onderhavige voorstellen en de achterliggende problematiek komt de Raad tot de volgende conclusies:

- a. Met de onderhavige voorstellen wordt uitsluitend beoogd te voorzien in het aanzuiveren van de aangegeven tekorten bij de AZV. Hiermee wordt voorbijgegaan aan het onderliggende probleem van de tekorten en de stijgende zorgkosten: het ontbreken van efficiënte kostenbeheersing door het Uitvoeringsorgaan AZV.
- b. De enkele introductie van een bestemmingsheffing is geen oplossing voor het onderliggende probleem, zoals ook uit de toelichting blijkt.<sup>4</sup> De Raad heeft bij herhaling gesteld

<sup>1</sup> Vide de vierde overweging van het ontwerp.

<sup>2</sup> Protocol van de op 9 t/m 12, 19, 29 en 31 juli gehouden Sociale Dialoog inzake de AZV (AZV-protocol).

<sup>3</sup> AZV-protocol, onderdeel 18.

<sup>4</sup> Vide de tabel in de MvT, p. 6.

dat ook aan de kostenzijde maatregelen dienen te worden genomen. Ook het IMF<sup>5</sup> en KPMG<sup>6</sup> zijn deze mening toegedaan.

- c. Een bestemmingsheffing is geen incentive voor het Uitvoeringsorgaan AZV (UO AZV) om aan het onderliggende probleem te werken, zeker niet nu uitdrukkelijk is bepaald<sup>7</sup> dat de wettelijke Landsbijdrage blijft bestaan.
- d. De verwachting is dat de AZV met de beoogde voorstellen Afl. 60 tot 70 miljoen per jaar extra aan inkomsten krijgt. De Raad heeft geconstateerd dat de Landsbijdrage niet navenant afneemt en dat in 2017 de geprojecteerde landsbijdrage (Afl. 118,1 miljoen) weer boven het niveau van 2013 zal zijn (Afl. 117 miljoen).<sup>8</sup>
- e. Introduceren van een nieuwe heffing draagt bij aan verdere versnippering van het belastingstelsel en staat haaks op de voornemens tot herziening, waarmee de recentelijk ingestelde Commissie herziening belastingstelsel Aruba<sup>9</sup> is belast;
- f. De onderhavige voorstellen zijn ingericht conform de belasting op bedrijfsomzetten (BBO)<sup>10</sup>, hetgeen bij de Raad direct de vraag opwerpt waarom er niet voor is gekozen de BBO te verhogen.

In het navolgende wordt hier nader op ingegaan.

### Functioneren AZV

1.4 De Raad heeft bij herhaling gesteld dat het voor een betaalbaar zorgsysteem noodzakelijk is dat er structurele en duurzame maatregelen worden getroffen door en bij het UO AZV zelve, waarbij het behoud van de kwaliteit van de zorg als uitgangspunt dient te gelden.

In een extensief advies<sup>11</sup> terzake heeft de Raad in 2003 al gesteld dat de hoge kosten van de gezondheidszorg zonder uitzondering bij alle actoren binnen de AZV lijken te liggen en heeft de Raad zijn bezorgdheid herhaald over de toenemende druk op 's Lands begroting door de steeds groter wordende Landsbijdrage AZV. Dit advies, dat nog steeds actueel is en weshalve is bijgevoegd, schetst onder meer als problematisch:

- de premie AZV was bij aanvang al te laag;
- de kring van verzekerden is onnodig groot: de koppeling aan het bevolkingsregister biedt tevens teveel mogelijkheid tot misbruik en fraude;
- een overconsumptie aan medicijnen en de mogelijkheden tot fraude;
- de bedrijfsvoering AZV en uitvoeringsorgaan.

1.5 Het bovenstaande wordt ondersteund door het rapport van KPMG inzake het onderzoek naar de interne beheersing van het Uitvoeringsorgaan AZV, waarin wordt gesteld dat er onvoldoende aandacht wordt geschonken aan de organisatiestructuur ten einde de problematiek van een effectieve sturing en beheersing van de kosten in de gezondheidszorg invulling te kunnen geven. In dit rapport worden – net als in de aangehaalde adviezen van de Raad - aanbevelingen ter verbetering hiervan gedaan.

<sup>5</sup> IMF - Kingdom of the Netherlands-Aruba, 2013 Article IV Consultation. IMF Country Report No. 13/259, p. 18.

<sup>6</sup> Rapport 'Uitvoeringsorgaan AZV Aruba', Onderzoek Interne Beheersing (KPMG), dd. 27 mei 2002, p. 38.

<sup>7</sup> Onderdeel 22 van het AZV-protocol luidt: "dat ten overvloede nogmaals wordt benadrukt dat de overheid, zoals geregeld in artikel 38a van de Landsverordening AZV, bij wet verantwoordelijk blijft voor eventuele AZV-tekorten".

<sup>8</sup> Vide de tabel in de MvT, p. 6.

<sup>9</sup> MB dd. 5 juni 2014 van de Minister van Financiën en Overheidsorganisatie (MFO/453/14).

<sup>10</sup> De onderhavige voorstellen wijken op sommige onderdelen af van de Landsverordening BBO, vide bijvoorbeeld onderdelen 2.4 en 2.6 van dit advies.

<sup>11</sup> Advies inzake het ontwerp-landsbesluit criteria AZV-overeenkomsten dd. 10 november 2003 (kenmerk: RvA 178-03), p. 2-3.



1.6 In het verlengde hiervan stelde het IMF<sup>12</sup> in 2013 dat de AZV: "...will be an increasing drag on the budget, and, left unchecked, could threaten the long term sustainability of government." In tegenstelling tot de thans door de regering gekozen 'oplossing' adviseert het IMF: "More revenues could be raised by increasing contribution rates (currently at 9 percent for employers and 2.5 percent for employees) and costs can be reduced by shifting part of the burden to beneficiaries through introduction of copayments and deductibles (currently, the government pays for 100 percent of the cost)." Daarnaast is het IMF van mening dat de AZV kan volstaan met een minder breed zorgaanbod.

1.7 De Raad vraagt zich in dit kader voorts af in hoeverre de regering dan wel de AZV van plan zijn deze aanbevelingen op te volgen ten einde voortgang te boeken in de beheersing van de zorgkosten. In de memorie van toelichting ware een beschouwing te geven op de aanbevelingen van de Raad, het IMF en KPMG.

In dit verband wil de Raad er op wijzen dat ook de toelichtingen bij de jaarlijkse machtigingen onvoldoende aangeven welke maatregelen ter beheersing van de kosten worden genomen, zoals recentelijk ook de toelichting op de machtiging ter dekking van het tekort over 2012.<sup>13</sup>

1.8 De Raad geeft op grond van het bovenstaande in overweging aan de AZV duidelijke doelen te stellen ten aanzien van de gewenste bezuinigingen en in navolging van hetgeen in de Troonrede van 16 september 2014<sup>14</sup> is gesteld, met de AZV en andere *stake holders* afspraken te maken over vergroting van het kostenbewustzijn, tegengaan van verspilling en de aanpak van fraude, en in dit verband wellicht een invulling te geven aan de door de Nederlandse regering beoogde samenwerking op dit gebied van duurzame ontwikkeling. De Raad wijst er nog op dat indien de noodzakelijke impulsen alleen vanuit de AZV worden verwacht, dit niet de beoogde resultaten zal kunnen hebben.

### Relatie van de voorstellen tot de openbare financiën

1.9 Uit het AZV-Protocol blijkt dat ondanks de introductie van de onderhavige bestemmingsheffing, de regering niet voornemens is de wettelijke aanzuiveringsplicht te elimineren.<sup>15</sup> De Raad vraagt zich in verband hiermee af in hoeverre de voorgenomen maatregel wel zorgt voor een verlichting in de kostendruk voor het Land zelve. De in de toelichting opgenomen prognose voor de periode 2014-2017<sup>16</sup> toont immers aan dat met de invoering van de *health tax* de landsbijdrage – na een verwachte daling in de jaren 2015 en 2016 – in het jaar 2017 weer het niveau bereikt van vóór de invoering van de *health tax*. In 2017 wordt namelijk een landsbijdrage verwacht van ruim Afl. 118 miljoen; de landsbijdrage in 2013 was Afl. 117 miljoen.<sup>17</sup> De Raad wijst erop dat bij de introductie van de AZV het de bedoeling was dat de landsbijdrage beperkt zou blijven. In eerdere adviezen<sup>18</sup> heeft de Raad erop gewezen dat oplossingen voor het structurele deficit vooral gezocht dienen te worden in kostenbeheersing en maatregelen, zoals thans opgenomen in onderdeel 1.4.

<sup>12</sup> Idem noot 5, p. 18.

<sup>13</sup> Vide het advies van de Raad van Advies dd. 22 november 2013, RvA 219-13.

<sup>14</sup> In de Nederlandse Troonrede van 2014 staat: "Feit is dat de kosten van onze zorg harder groeien dan onze economie. Daarom zijn met alle partijen uit de zorg afspraken gemaakt over vergroting van het kostenbewustzijn, tegengaan van verspilling en de aanpak van fraude. Zo worden besparingen bereikt met behoud van kwaliteit." In dezelfde Troonrede staat dat het oog van de Nederlandse regering ook is "gericht op samenwerking met de Caribische delen van het Koninkrijk, om daar eveneens een duurzame ontwikkeling van de samenleving te bevorderen."

<sup>15</sup> Zie noot 7.

<sup>16</sup> MvT, p. 6.

<sup>17</sup> Gecombineerd Financieel Jaarverslag AZV 2013, p. 17.

<sup>18</sup> Zie o.a. advies inzake het ontwerp-landsbesluit machtiging dekking tekort AFZ 2009 dd. 17 maart 2010 (kenmerk: RvA 61-10), p. 2.



1.10 Ter illustratie heeft de Raad de in de toelichting opgenomen prognosecijfers voor de periode 2014-2017 in de onderstaande tabel neergezet tegen de realisatiecijfers 2013 zoals opgenomen in het Gecombineerd Financieel Jaarverslag AZV 2013.

**Gerealiseerde kosten AZV 2013 en verwachte kosten AZV periode 2014-2017 (bedragen in mln. Afl.)**

| Jaar                 | 2013         | 2014         | 2015         | 2016         | 2017         |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Totale zorgkosten    | 354,8        | 369,5        | 382,7        | 396,7        | 410,6        |
| Totale beheerskosten | 16,4         | 18,2         | 18,8         | 19,5         | 20,2         |
| Huur hospitaal       |              | 6,0          | 18,8         | 22,3         | 24,0         |
| <b>Totale kosten</b> | <b>371,2</b> | <b>393,7</b> | <b>420,3</b> | <b>438,5</b> | <b>454,8</b> |
| <b>Landsbijdrage</b> | <b>117,0</b> | <b>120,2</b> | <b>99,2</b>  | <b>109,9</b> | <b>118,1</b> |

Bron: MvT, p. 6

Het overzicht laat zien dat de zorgkosten jaarlijks blijven stijgen; de zorgkosten zullen in 2017 naar verwachting met 16% zijn gestegen ten opzichte van 2013 (gemiddelde groei van de zorgkosten van 4% per jaar). Mede gezien de wettelijke aanzuiveringsplicht van de overheid, acht de Raad de onderhavige voorstellen derhalve onvolledig in het kader van het bereiken van een betaalbaar zorgsysteem.

Voorts is het de Raad opgevallen dat er in het AZV-protocol meerdere maatregelen dan wel acties worden genoemd ter beheersing en verlaging van de zorgkosten.<sup>19</sup> In de toelichting wordt echter niet aan deze acties en maatregelen gerefereerd. De Raad vraagt zich derhalve af in hoeverre deze in het AZV-protocol genoemde maatregelen en acties daadwerkelijk zullen worden doorgevoerd en in hoeverre in de prognose van de zorgkosten 2014-2017 hiermee rekening is gehouden. De Raad adviseert in de toelichting hierop in te gaan en adviseert voorts ook duidelijk aan te geven welke kostenbesparingen de voorgenomen acties en maatregelen zullen opleveren.

1.11 In het verlengde van het voorgaande vraagt de Raad zich af in hoeverre er met het bestaan van de wettelijke aanzuiveringsplicht voor het Land een prikkel bestaat tot effectieve beheersing van de zorgkosten door het UO AZV. Het feit dat - uitgaande van de extra verwachte inkomsten uit de voorgestelde health tax van Afl. 69 miljoen - de verwachte landsbijdrage in 2017 hetzelfde niveau als in 2013 bereikt, wijst er immers op dat de zorgkosten met de voorgestelde maatregel niet effectief gedrukt zullen worden. Ondanks het invoeren van de *health tax* lijken hiermee - gezien de prognoses en de wettelijke aanzuiveringsplicht voor het Land - toch hoge(re) kosten voor het Land aanstaande. De Raad wijst er in deze op dat de voorgestelde *health tax* in combinatie met de wettelijke aanzuiveringsplicht kennelijk geen effectieve maatregel is om te komen tot een betaalbaar zorgsysteem; indien de extra inkomsten niet toereikend zijn, dient het Land immers wettelijk het tekort (onbeperkt) aan te vullen. De Raad vraagt zich derhalve af waarom niet gekozen wordt voor een systeem waarbij het UO AZV zelf aangezet wordt om maatregelen te treffen om de zorgkosten binnen bepaalde grenzen te houden en waarbij een eventuele bijdrage van het Land beperkt blijft dan wel wordt geëlimineerd.

1.12 De Raad heeft geconstateerd dat de regering zich met het AZV-protocol naar de sociale partners heeft verbonden om 'niet later dan 1 september 2014' de AZV-bijdrage in te voeren.<sup>20</sup> Bij de ramingen van de bestemmingsheffing is met een ingangsdatum van 1 september 2014 rekening gehouden en de volgende resultaten worden op basis hiervan voor de periode 2014-2017 verwacht:

<sup>19</sup> De Raad verwijst hierbij onder meer naar de onderdelen 3, 4, 8, 11, 12, 13, 15, 16 en 19 van het AZV-protocol waarin maatregelen dan wel acties worden genoemd die bedoeld zijn om de zorgkosten te verlagen.

<sup>20</sup> AZV-protocol, onderdeel 18.

**Verwachte opbrengsten health tax voor periode 2014-2017** (*Bedragen in miljoenen Afl.*)

| Jaar                   | 2014  | 2015 | 2016  | 2017  |
|------------------------|-------|------|-------|-------|
| Opbrengsten health tax | 21,2  | 63,8 | 66,1  | 69,0  |
| Landsbijdrage          | 120,2 | 99,2 | 109,2 | 118,1 |

Bron: MvT, p. 6

De Raad merkt dienaangaande op dat de resultaten voor het dienstjaar 2014 niet zullen worden behaald. Het onderhavige ontwerp is immers pas op 15 augustus 2014 aan de Raad voorgelegd, waardoor de beoogde inwerkingtreding van (uiterlijk) 1 september 2014 niet kan worden gehaald; met dien gevolge dat ook de uiteindelijke landsbijdrage voor het jaar 2014 mogelijkserwijs ook hoger dan verwacht zal kunnen uitvallen.

De Raad acht het noodzakelijk dat bij toekomstige afspraken met sociale partners nadrukkelijk de duur van het wetgevingstraject wordt betrokken, teneinde een richtige nakoming van die afspraken te waarborgen: op 31 juli 2014 in een protocol vastleggen dat een nog op te stellen wet in formele zin per 1 september 2014 in werking zou kunnen treden is niet realistisch

1.13 De Raad vraagt in dit verband niet alleen aandacht voor het maken van realistische afspraken in het kader van de sociale dialoog, maar wijst er ook op dat de ramingen die terzake in de Landsbegroting 2014 zijn opgenomen naar beneden dienen te worden bijgesteld. Voor elke maand die het onderhavige ontwerp later dan was beoogd in werking treedt, dienen derhalve de landsbijdrage en daarmee het exploitatietekort voor 2014 met ruim 5 miljoen florin te worden verhoogd.

1.14 Voorts wil de Raad de relatie van de onderhavige voorstellen met het *Balanced Budget Akkoord*<sup>21</sup> onder de aandacht brengen:

- a. Het prognose overzicht 2014-2017 in de toelichting wijst - zoals reeds vermeld in onderdeel 1.3 - op stijgende zorgkosten. Zonder aangepast beleid zal dit - gelet op artikelen 38r en 38s van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering (AB 1992 no. 18) - betekenen dat de Landsbijdrage voor het dekken van het tekort in het AZV-fonds eveneens stijgen. De Raad vraagt zich daarbij af in hoeverre deze hogere kosten zullen bijdragen aan hogere totale uitgaven voor het Land (i.c. overschrijding van het voorgenomen uitgavenkader van Afl. 1.350 miljoen).
- b. Mede gelet op het vaste uitgavenkader dient derhalve de kostenbesparing voorop te staan. Daarnaast wijst de Raad erop dat conform het *Balanced Budget Akkoord* de extra genereerde inkomsten uit de *health tax* niet bedoeld zijn om deze hoger uitvallende totale uitgaven te compenseren.

**Herziening van het belastingstelsel**

1.15 Ten principale merkt de Raad nog het volgende op. Met de onderhavige voorstellen wordt wederom ad hoc een nieuwe belasting ingevoerd, terwijl enige visie op de noodzakelijke integrale herziening van het belastingstelsel ontbreekt. Met deze nieuwe belasting wordt bovendien de bestaande versnippering in het belastingstelsel vergroot, terwijl een beschouwing op de sociaal-economische gevolgen van de onderhavige voorstellen ontbreekt.

De Raad vraagt zich af hoe de introductie van deze nieuwe belasting zich verhoudt met de taakopdracht van de recentelijk ingestelde Commissie herziening belastingstelsel Aruba', die in de eerste plaats moet werken aan een vereenvoudiging van het belastingstelsel, nu het huidige stelsel door de minister van Financiën is aangemerkt als 'sterk verouderd en ingewikkeld' en niet 'flexibel genoeg is'.<sup>22</sup>

<sup>21</sup> *Balanced Budget Akkoord*. Protocol inzake het begrotingsbeleid 2013-2014 van het Kabinet Mike Eman II van 5 november 2013.

<sup>22</sup> Idem noot 9, tweede overweging.

## Bestemmingsheffing versus verhoging BBO

1.16 Met ingang van 1 januari 2010 heeft de regering de hoogte van de BBO teruggebracht van 3% naar 1,5%. In zijn advies<sup>23</sup> heeft de Raad destijds gesteld dat de tariefsverlaging een geschatte inkomensderving voor het land zou opleveren van Afl. 76 miljoen. Het baarde de Raad destijds grote zorgen dat tegelijk met de tariefsverlaging geen inkomensverhogende dan wel bezuinigingsmaatregelen werden getroffen ter dekking van de verminderde opbrengsten uit de BBO. De Raad achtte destijds de voorstellen onvoldragen. Desalniettemin heeft de regering de voorstellen doorgevoerd.

Dit heeft zijn effect gehad: de huidige financiële situatie is immers mede te wijten aan het verlagen van de BBO met 1,5% in 2009, zonder dat er (volledig) vervangende inkomensgenererende maatregelen door de overheid werden getroffen.

In dit verband vraagt de Raad zich af waarom – in afwachting van de in 1.15 aangehaalde belastingherziening – niet is gekozen voor verhoging van BBO. Het staat de overheid vervolgens vrij om een deel daarvan te gebruiken voor de tekorten bij de AZV, in plaats van een bestemmingsheffing te introduceren, waarvan de besteding gedurende het begrotingsjaar aan de parlementaire controle is onttrokken en ten aanzien waarvan de overheid geen enkele beleidsvrijheid heeft.

De Raad geeft de regering in dringende overweging om terzake zelf de regie in handen te houden en derhalve geen bestemmingsheffing in te voeren.

## 2.2 Ontwerp-landsverordening

2.1 In de considerans worden bij het tweede en derde gedachtestreepje mede als motief tot de vaststelling van het ontwerp aangegeven dat de pensioengerechtigde leeftijd per 1 januari 2015 zal worden verhoogd en dat de regering met de sociale partners consensus heeft bereikt over hervormingen van de ambtenarenpensioenen. De Raad kan deze stellingen echter niet plaatsen binnen de strekking van het onderhavige ontwerp, dan wel beschouwen als motief voor de onderhavige voorstellen; deze stellingen staan immers los van hetgeen de regering met de onderhavige voorstellen wil regelen.

De Raad is derhalve van mening dat deze stellingen niet in de considerans van het onderhavige ontwerp thuishoren en adviseert om deze stellingen te verwijderen.

2.2 Volgens de regering is in de sociale dialoog van juli en augustus 2014 ‘brede consensus bereikt’ dat het Fonds aanvullende financiële middelen nodig zal hebben zodat het uitvoeringsorgaan haar wettelijke taak kan blijven uitoefenen.<sup>24</sup>

De Raad heeft geconstateerd dat het AZV-protocol is ondertekend door vertegenwoordigers van de regering en door de werkgeversorganisaties ATIA, AHATA en de San Nicolas Business Association, doch door geen enkele van de werknemersorganisaties.<sup>25</sup> De Raad is derhalve van mening dat terzake niet gesproken kan worden van een breed draagvlak voor de onderhavige voorstellen, dan wel dat deze een uitvloeisel zijn van ‘de sociale dialoog’. De overwegingen in het ontwerp (en de toelichting) ware op dit onderdeel te corrigeren.

2.3 De Raad heeft geconstateerd dat in voorgesteld artikel 1, eerste lid, de term ‘Inspecteur’ wel wordt gedefinieerd, doch de in artikel 15 genoemde term ‘Ontvanger’ niet. De Raad vraagt zich af wat hiervan de reden is en adviseert - om misverstanden te voorkomen - deze term alsnog vooraf in artikel 1 van het ontwerp te definiëren.

<sup>23</sup> Advies inzake de ontwerp-Landsverordening tot wijziging van de landsverordening belasting op bedrijfsomzetten (AB 2006 no. 93), dd. 9 december 2009 (kenmerk: RvA 212-09).

<sup>24</sup> Vide de zesde overweging van het ontwerp.

<sup>25</sup> In ieder geval de versie die de Raad op 4 september via de Secretaris Ministerraad heeft ontvangen.

2.4 De Raad acht de formulering van voorgesteld artikel 1, tweede lid, onnodig gecompliceerd, mede ten gevolge van de ontkenningen in de tekst. De Raad geeft in overweging de tekst te redigeren.

2.5 In voorgesteld artikel 5 is geregeld dat de bestemmingsheffing AZV (apart) op de betalingsbewijzen moet worden vermeld. De regering acht deze aparte vermelding nodig met het oog op de transparantie<sup>26</sup> en heeft hieromtrent in het AZV-protocol gesteld dat: “ter voorkoming van misbruik en aanjagen van inflatie die gepaard gingen met de invoering van de belasting op bedrijfsomzetten, de 1% AZV-bijdrage verplicht wordt vermeld op de kwitantie/factuur bij levering van dienst of product.”<sup>27</sup>

De Raad wijst erop dat vanwege het cumulatieve systeem van de *health tax*, conform de BBO, een tweede of derde (en volgende) afnemer in de schakel altijd meer dan 1% zal betalen en dat daarmee de door de regering beoogde doelstelling op dit punt niet zal worden behaald. Het zal voor de consument – en zeker ook voor de toerist – bovendien juist demotiverend werken als er op zijn kassabon een reeks aan belastingen staat vermeld. Dit komt evenmin de acceptatiegraad ten goede.

Voor de Raad is dit nog een reden om een aparte *health tax* af te raden en de bestaande BBO te verhogen en die opbrengsten gedeeltelijk aan te wenden voor de AZV landsbijdrage.

2.6 In voorgesteld artikel 14 wordt naar analogie van artikel 12 van de Landsverordening BBO vrijstelling van de *health tax* verleend voor dat gedeelte van de bedrijfsomzet waarvan de ondernemer heeft doen blijken dat dit is gerealiseerd door bepaalde activiteiten. Tot deze vrijgestelde activiteiten behoren volgens de Landsverordening BBO de verhuur van hotelkamers en appartementen, voor zover over de opbrengst daarvan logeerbelasting is verschuldigd op grond van de Landsverordening logeerbelasting (AB 1989 GT 40). De Raad heeft geconstateerd dat deze voornoemde activiteiten niet worden vrijgesteld van de *health tax*. De Raad vraagt zich af wat hiervoor de reden is, te meer in het AZV-protocol – dat ook door de Aruba Hotel and Tourism Association (AHATA) is ondertekend - nadrukkelijk is vastgelegd dat de *health tax* wordt geïntroduceerd in de vorm van een bestemmingsheffing met eenzelfde grondslag als de belasting op bedrijfsomzetten.<sup>28</sup> Toerisme wordt dus weer met 1 procent extra belast en hotels kunnen dit niet meer doorberekenen aan de klant omdat de hotelprijzen al vaststaan.

De Raad acht het in ieder geval noodzakelijk dat wordt aangegeven waarom in deze van de Landsverordening BBO en van onderdeel 18 van het AZV-protocol wordt afgeweken.

### 3. Memorie van toelichting

3.1 In de toelichting wordt aangegeven dat artikel 22 van de Landsverordening Algemene ziektekostenverzekering (AB 1992 no. 18) (AZV) inhoudt dat de bij landsbesluit, houdende algemene maatregelen, het verstrekkingenpakket kan worden beperkt en/of dat voorwaarden kunnen worden vastgesteld waaronder aanspraak op verstrekkingen kunnen worden gemaakt. De toelichting vervolgt dat de regering, noch de Raad, het wenselijk acht om deze toepassing van dit artikel toe te passen en dat met de sociale partners een brede overeenstemming bestaat om in plaats van inperking van het zorgpakket en/of verhoging van de premie een *health tax* te introduceren.<sup>29</sup> In dit betoog wordt echter niet ingegaan op de argumenten tegen het toepassen van artikel 22 van de Landsverordening AZV (i.c. invoering eigen bijdrage, inperking zorgpakket dan wel premieverhoging) ten opzichte van de invoering van de *health tax*. De Raad adviseert in de toelichting hierop in te gaan.

<sup>26</sup> MvT, p. 9

<sup>27</sup> Idem noot 19.

<sup>28</sup> Idem noot 19.

<sup>29</sup> MvT, p. 4.



3.2 In paragraaf 5 van de toelichting worden de comptabele gevolgen van de *health tax* neergezet.<sup>30</sup> Geconstateerd is dat de hier genoemde begrote opbrengsten afwijken van de geraamde opbrengsten zoals opgenomen in het prognose overzicht voor de periode 2014-2017.<sup>31</sup> De Raad adviseert deze twee overzichten met elkaar in overeenstemming te brengen, nu het een kennelijke fout betreft en om duidelijkheid te verschaffen over de te verwachte opbrengsten.

3.3 In het in de toelichting opgenomen prognoseoverzicht 2014-2017 voor AZV<sup>32</sup> worden aan de kostenzijde - naast de zorg- en beheerskosten - ook de huurkosten van het dr.Horacio Oduber Hospitaal (HOH) meegenomen. In de toelichting op de ontwerp-landsverordening houdende machtiging van de minister belast met volksgezondheid, tot het aangaan van een overeenkomst voor een lange periode en tot afwijking van een drietal landsverordeningen met het oog op de verwezenlijking van nieuwbouw en renovatie van het HOH wordt aangegeven dat het Land de huur van HOH zal betalen; de huurkosten zouden per 2014 in de begroting van het Ministerie van Volksgezondheid en Sport zichtbaar zijn.<sup>33</sup> De Raad krijgt aan de hand van het prognoseoverzicht echter de indruk dat de huurkosten van het HOH voor rekening komen van dan wel doorberekend worden aan de AZV. De Raad vraagt in deze derhalve duidelijkheid omtrent de huurkosten van het HOH (i.c. komen deze kosten voor rekening van het Land of van de AZV?).

#### 4. Voorstellen voor redactionele verbeteringen

Enkele voorstellen voor redactionele verbeteringen zijn in de marge van zowel het ontwerp en de toelichting aangegeven.

#### 5. Conclusie en eindadvies

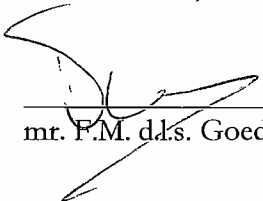
Op grond van het bovenstaande moge duidelijk zijn dat de onderhavige voorstellen in ieder geval de doelmatigheidstoets niet kunnen doorstaan.

De Raad kan zich derhalve niet met de doelstelling en de inhoud van het onderhavige ontwerp verenigen en geeft u mitsdien in overweging het niet aan de Staten aan te bieden.

De Secretaris,

  
\_\_\_\_\_  
mr. dr. H.A. van der Wal

De Voorzitter,

  
\_\_\_\_\_  
mr. F.M. d.l.s. Goedgedrag

<sup>30</sup> MvT, p. 8.

<sup>31</sup> MvT, p. 4.

<sup>32</sup> MvT, p. 6.

<sup>33</sup> MvT bij ontwerp-landsverordening houdende machtiging van de minister belast met volksgezondheid, tot het aangaan van een overeenkomst voor een lange periode en tot afwijking van een drietal landsverordeningen met het oog op de verwezenlijking van nieuwbouw en renovatie van het dr. Horacio Oduber Hospitaal, p. 8.

**Bijlagen:**

- Advies inzake het ontwerp-Landsbesluit machtiging dekking tekort AFZ 2009 dd. 17 maart 2010 (kenmerk: RvA 61-10).
- Advies inzake het ontwerp-Landsbesluit criteria AZV-overeenkomsten dd. 10 november 2003 (kenmerk: RvA 178-03).
- MB dd. 5 juni 2014 van de Minister van Financiën en Overheidsorganisatie (MFO/453/14).
- Rapport 'Uitvoeringsorgaan AZV Aruba', Onderzoek Interne Beheersing (KPMG), dd. 27 mei 2002, hoofdstuk 4.



ARUBA

12/11/2014

- 85/2014

KABINET VAN DE GOUVERNEUR  
VAN ARUBA

10 NOV. 2014

Volgno: LV-14/0019  
Doorgezonden:  
Dossier:

Aan de Gouverneur van Aruba,  
Plaza Eman 3,  
ALHIER.

*Staten van Aruba  
kittingsjaar*

*2014 - 2015 - 803*

*Bylage B*

Uw kenmerk:

Uw brief:

Ons kenmerk: SMP/W-85/2014

Oranjestad,

Onderwerp: ontwerp-Landsverordening houdende  
instelling van een heffing ten behoeve van het  
Algemeen Fonds Ziektekosten, alsmede  
daarmee samenhangende regels  
(Landsverordening bestemmingsheffing  
AZV)

Ik heb de eer u hierbij, mede namens mijn ambtgenoten van Volksgezondheid, Ouderenzorg en Sport, van Financiën en Overheidsorganisatie, alsmede van Algemene Zaken, Wetenschap, Innovatie en Duurzame Ontwikkeling aan te bieden het advies van de Raad van Advies d.d. 24 september 2014, no. 114-14, betreffende het bovenvermelde ontwerp. De Raad kan zich niet met de doelstelling en de inhoud hiervan verenigen en geeft u mitsdien in overweging het ontwerp niet aan de Staten aan te bieden.

### 1. Algemeen

Ik heb kennis genomen van de opmerkingen van de Raad van Advies onder 1.1 en 1.2.

De Raad merkt onder 1.3, onderdelen a en b, en 1.4 tot en met 1.8 op dat de onderhavige voorstellen uitsluitend beogen de aangegeven tekorten bij het uitvoeringsorgaan AZV (hierna: Uitvoeringsorgaan) aan te zuiveren, terwijl wordt voorbij gegaan aan het onderliggende probleem van de tekorten en de stijgende zorgkosten, te weten het ontbreken van efficiënte kostenbeheersing door het Uitvoeringsorgaan. De Raad heeft al in 2003 gesteld dat de hoge kosten van de gezondheidszorg zonder uitzondering bij alle actoren binnen het Uitvoeringsorgaan lijken te liggen, waarbij de Raad zijn bezorgdheid heeft herhaald over de toenemende druk op 's Lands begroting door de steeds groter

wordende landsbijdrage AZV. In 2002 stelde de KPMG dat er onvoldoende aandacht werd geschonken aan de organisatiestructuur, ten einde de problematiek van een effectieve sturing en beheersing van de kosten in de gezondheidszorg invulling te kunnen geven. Voorts stelde het IMF in 2013 dat als er geen aandacht werd besteed aan het toenemende budget van het Uitvoeringsorgaan, er op termijn problemen met de houdbaarheid van de openbare financiën zou ontstaan. Verder gaf het IMF aan dat meer inkomsten konden worden gegenereerd door de premies te verhogen, alsmede door een eigen bijdrage en eigen risico (deductibles) te introduceren. Daarnaast was het IMF van mening dat het Uitvoeringsorgaan kon volstaan met een minder breed zorgaanbod.

De Raad vraagt in hoeverre de regering dan wel het Uitvoeringsorgaan van plan is deze aanbevelingen van de Raad, KPMG en het IMF alsnog op te volgen, en adviseert om in de memorie van toelichting een beschouwing te geven over de bedoelde aanbevelingen. Voorts geeft de Raad in overweging om bij het Uitvoeringsorgaan duidelijke doelen te stellen ten aanzien van de gewenste bezuinigingen, alsmede om afspraken te maken over vergroting van het kostenbewustzijn, het tegengaan van verspilling en de aanpak van fraude.

Dienaangaande zij opgemerkt dat het bedoelde rapport van de KPMG inmiddels verouderd is en dat diverse aanbevelingen ten aanzien van de organisatiestructuur, met als doel om nieuwe regels te stellen ten behoeve van de kostenbeheersing bij het Uitvoeringsorgaan, reeds door middel van de in AB 2002 no. 118 opgenomen wijzigingsverordening zijn geïmplementeerd.

Voorts heeft het Uitvoeringsorgaan reeds de nodige stappen ondernomen om zijn kosten te beheersen. De belangrijkste bezuinigingsmaatregelen die in dit verband in de afgelopen periode verder zijn genomen, zijn:

- a. het regelen van de instroom van beroepsbeoefenaren middels het contracteerbeleid gebaseerd op een manpowerplanning voor de verschillende beroepsgroepen;
- b. het budgetteren van zorgstromen, zoals de vrijgevestigde medische specialisten, huisartsenzorg, fysiotherapie, verloskundige zorg en laboratoria;
- c. een afname van de jaaromzetten voor de vrijgevestigde medische specialisten naar maximaal Afl. 900.000,-;
- d. het onderzoeken naar en vaststellen van (aanvaardbare) praktijkkosten,



- alsmede het normeren van de inkomens voor diverse categorieën zorgverleners;
- e. het vaststellen van maximum vergoedingen voor geneesmiddelen waarvoor kwalitatief verantwoorde vervanging door een (goedkoper) generiek middel mogelijk was (Best Aruban Price –BAP);
  - f. het verlagen van de prijzen van merknaam-geneesmiddelen met jaarlijks 1% in de periode 2010-2013; voor de komende periode zijn overigens ook maatregelen die zijn gericht op prijsverlagingen van de generieke middelen in voorbereiding;
  - g. het vaststellen van een lumpsum-financiering voor de ziekenhuiscare bij het Horacio Oduber Hospitaal en Instituto Medico San Nicolas (Imsan);
  - h. het uitschakelen van tussenpersonen en het rechtstreeks met (geselecteerde) ziekenhuizen aangaan van overeenkomsten voor de zorg aan verzekerden bij verwijzing naar het buitenland;
  - i. het via aanbesteding inkopen van hulpmiddelen met een grote en stijgende volume, zoals incontinentiemateriaal en bloedsuikermeters;
  - j. het bevorderen van doelmatige zorg onder meer door intensivering van (statistische en dossier-) analyse. Bij deze analyse worden onder andere de declaratiegegevens als uitgangspunt genomen en daarbij wordt met name gekeken naar het voorschrijfgedrag van geneesmiddelen, de aanvragen voor laboratorium- en andere diagnostische testen en de toetsing op de toepassing van richtlijnen en protocollen, zoals gebruikelijk in de beroepsgroep.

Voor de resultaten van deze bezuinigingsmaatregelen zij gewezen op de onderstaande tabel.

**Tabel 1. Opbrengsten en kosten AZV in de periode 2009-2013**

| <i>(x mln. florin)</i>                   | 2009  | 2010  | 2011   | 2012  | 2013  |
|--|-------|-------|--------|-------|-------|
| <b>Opbrengsten</b>                       |       |       |        |       |       |
| Landsbijdrage (inclusief tekortdekking)  | 153.3 | 161.1 | 122.7  | 117.7 | 121.6 |
| <i>Stijging in %</i>                     | 9.5%  | 5.1%  | -23.8% | -4.1% | 3.3%  |
| Premie en overige opbrengsten            | 183.5 | 187.6 | 236.7  | 252.2 | 249.4 |
| <i>Stijging in %</i>                     | 2.8%  | 2.2%  | 26.2%  | 6.5%  | -1.1% |
| Totaal opbrengsten                       | 336.8 | 348.7 | 359.4  | 369.9 | 371.0 |
| <i>Stijging in %</i>                     | 5.7%  | 3.5%  | 3.1%   | 2.9%  | 0.3%  |
| Aandeel landsbijdrage totale opbrengsten | 46%   | 46%   | 34%    | 32%   | 33%   |

**Kosten**

|                      |             |              |              |              |              |
|----------------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Totaal zorgkosten    | 317.7       | 330.6        | 342.6        | 353.3        | 354.9        |
| <i>Stijging in %</i> | <i>5.7%</i> | <i>4.1%</i>  | <i>3.6%</i>  | <i>3.1%</i>  | <i>0.5%</i>  |
| Totaal beheerskosten | 19.1        | 18.1         | 16.8         | 16.6         | 16.1         |
| <i>Stijging in %</i> | <i>7.3%</i> | <i>-5.2%</i> | <i>-7.2%</i> | <i>-1.2%</i> | <i>-3.0%</i> |
| Totaal kosten        | 336.8       | 348.7        | 359.4        | 369.9        | 371.0        |
| <i>Stijging in %</i> | <i>5.7%</i> | <i>3.5%</i>  | <i>3.1%</i>  | <i>2.9%</i>  | <i>0.3%</i>  |

Bron: Jaarrekeningen UO-AZV

Uit deze tabel blijkt dat in de periode 2010-2013 er een afnemende groei is geweest in de totale kosten van het Uitvoeringsorgaan. Derhalve hebben de ondernomen stappen wel degelijk geleid tot een beperking van de groei van de kosten. Overigens is er ook sprake geweest van een afname van het aandeel van de landsbijdrage in de financiering van de kosten van het Uitvoeringsorgaan van rond de 65% in 2001 naar 33% in 2013. Het voorafgaande is overigens reeds in de memorie van toelichting opgenomen. Ter verduidelijking is deze tabel in de memorie van toelichting opgenomen. Verder is een beschouwing opgenomen over de aanbevelingen van de KPMG en de bezuinigingsmaatregelen die reeds zijn getroffen.

Voorts zij vermeld dat er getracht wordt meer maatregelen en acties te nemen voor de beheersing van de kosten van het Uitvoeringsorgaan. Deze maatregelen en acties zijn bij het protocol van de op 9 t/m 12, 19, 29 juli en 31 juli 2014 gehouden Sociale Dialoog inzake de Algemene Ziektekosten Verzekering (AZV) (hierna: AZV-protocol) overeengekomen tussen de regering en de gesprekpartners. In concreto zij verwezen naar de punten 1 t/m 17 van het AZV-protocol.

Ten aanzien van de inperking van het zorgpakket en/of het vaststellen van voorwaarden aan de verstrekkingen door de invoering van een eigen bijdrage of een eigen risico, zij herhaald dat de partners bij de voornoemde Sociale Dialoog juist voor een bestemmingsheffing ten behoeve van het Algemeen Fonds Ziektekosten (hierna: Fonds) hebben geopteerd.

Ten slotte zij ten aanzien van het advies, om duidelijke doelen te stellen ten aanzien van de gewenste bezuinigingen, vermeld dat de hierboven vermelde beheersingsmaatregelen zullen worden voortgezet. Met betrekking tot verdere beheersingsmaatregelen, het advies om afspraken te maken over vergroting

van het kostenbewustzijn en het tegengaan van verspilling, zij vermeld dat met de deelnemers aan het Sociale Dialoog onder punt 19 van het AZV-protocol is overeengekomen dat het Uitvoeringsorgaan een advies hierover zal geven. Vooruitlopend hierop voert het Uitvoeringsorgaan een actieve mediacampagne teneinde consumptiegedrag van verzekerden in kaart te brengen. Zo worden overzichten van de kosten voor de diverse zorgstromen gepubliceerd en zal aan verzekerden bij de uitreiking van nieuwe zorgpassen, een overzicht worden verleend van de door hem gegenereerde kosten in verband met geconsumeerde zorgkosten.

Als laatste zij in het kader van het advies om fraude te bestrijden vermeld dat het Uitvoeringsorgaan conform artikel 36 van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering (AB 1992 no. 18) wettelijk verplicht is om zijn jaarrekeningen door een externe accountant te laten controleren. Bij die controle wordt een rechtmatigheidstoets uitgevoerd waarbij de criteria die worden gehanteerd, aansluiten bij de Nederlandse normen voor zorgverzekeraars. De controle van de jaarrekeningen heeft in de afgelopen jaren steeds tot een goedkeurende rechtmatigheidsverklaring geleid. Voorts heeft de centrale accountantsdienst van het Land te allen tijde toegang tot en inzage in de financiële administratie van het Uitvoeringsorgaan.

Onder 1.3, onderdeel c, en 1.9 constateert de Raad dat ondanks de invoering van de onderhavige bestemmingsheffing ten behoeve van het Uitvoeringsorgaan, de regering niet voornemens is de wettelijke aanzuiveringsplicht, bedoeld in artikel 38a, onderdeel b, van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering, te elimineren. Dit blijkt volgens de Raad ook uit het AZV-protocol.

Dienaangaande zij opgemerkt dat het momenteel niet verantwoordelijk is om de landsbijdrage in zijn geheel te elimineren, zeker niet gelet op de aard van de AZV als volksverzekering. Het geheel schrappen van de landsbijdrage zou ertoe kunnen leiden dat bij een structureel tekort, het niet mogelijk zou kunnen blijken om de verstrekkingen te verlenen. Met de voorgestelde bestemmingsheffing wordt het in ieder geval mogelijk om de landsbijdrage op structurele wijze te verlagen. Het Land bekostigt het dan nog te verwachten tekort ten laste van de Landsbegroting tot het maximale begrote bedrag ter beheersing van het open-einde karakter van de regeling en teneinde overconsumptie te mitigeren.

Onder 1.10 constateert de Raad dat de zorgkosten jaarlijks met gemiddeld 4% zullen blijven stijgen. Mede gelet op de wettelijke aanzuiveringsplicht van de overheid, acht de Raad de onderhavige voorstellen derhalve onvolledig om een betaalbaar zorgsysteem te bereiken. De Raad constateert echter dat in het AZV-protocol meerdere maatregelen dan wel acties worden genoemd ter beheersing en verlaging van de zorgkosten, terwijl in de toelichting daarop niet wordt ingegaan. Daardoor vraagt de Raad in hoeverre die maatregelen en acties daadwerkelijk zullen worden doorgevoerd en in hoeverre in de prognose van de zorgkosten 2014-2017 daarmee rekening is gehouden. De Raad adviseert in de toelichting hierop in te gaan.

Dienaangaande zij vermeld dat de maatregelen en acties in hoofdlijnen zien op aanpassingen van het beleid dat door het Uitvoeringsorgaan of de minister van Volksgezondheid, Ouderenzorg en Sport wordt gevoerd, alsmede op onderzoeken die zullen worden verricht. De betrokken ministers bij de Sociale Dialoog zijn zeker voornemens deze met de partners bij de Sociale Dialoog overeengekomen maatregelen en acties uit te voeren en om de voortgang van deze maatregelen en acties te bewaken. Ten aanzien van de vraag in hoeverre in de prognose van de zorgkosten 2014-2018 daarmee rekening is gehouden, zij vermeld dat de effecten van de in de Sociale Dialoog overeengekomen beleidsmaatregelen niet daarin zijn opgenomen. De beheersmaatregelen hebben immers zowel een kostenverlagend als een remmend effect op het consumptiegedrag in de zorg.

Onder 1.3, onderdeel d, en 1.11 merkt de Raad op het feit dat de verwachte landsbijdrage in 2017 hetzelfde niveau als in 2013 zal bereiken, en wijst erop dat de zorgkosten met de voorgestelde maatregel niet effectief gedrukt zullen worden. De Raad vraagt waarom niet gekozen wordt voor een systeem waarbij het Uitvoeringsorgaan wordt aangezet om bezuinigingsmaatregelen te treffen en waarbij een eventuele bijdrage van het Land beperkt blijft dan wel wordt geëlimineerd.

Dienaangaande verwijs ik naar mijn eerdere opmerking terzake.

In het meerdere keren genoemde protocol heeft de regering zich volgens de Raad op 31 juli 2014 met de gesprekpartners bij de Sociale Dialoog gecommitteerd om de voorgestelde bestemmingsheffing per 1 september te

introduceren. Vervolgens is het ontwerp op 15 augustus aan de Raad ter advisering voorgelegd. De Raad concludeert op grond hiervan dat de landsbijdrage voor 2014 hoger zal uitvallen, omdat de datum van 1 september 2014 niet wordt gehaald. De Raad acht het noodzakelijk dat bij toekomstige afspraken met sociale partners nadrukkelijk de duur van het wetgevingstraject wordt betrokken en dat realistische afspraken worden gemaakt.

In dit kader merk ik op dat in de ontwerp-Landsverordening tot wijziging van het ontwerp van de Landsverordening tot vaststelling van de begrotingen van de ministeries van het Land voor het dienstjaar 2014, ten aanzien waarvan de Raad van Advies inmiddels heeft geadviseerd, rekening is gehouden met de latere inwerkingtreding van deze bestemmingsheffing. Voorts ben ik het met de Raad in die zin eens dat zoveel mogelijk naar meer realistische planning voor het te doorlopen wetgevingstraject dient te worden gestreefd, hoewel de praktijk helaas leert dat dit niet altijd mogelijk is. Overigens is nu het streven om het ontwerp per 1 december 2014 in werking te laten treden waardoor de toelichting op het voorgestelde artikel 18 dienovereenkomstig is aangepast.

Onder 1.14 vraagt de Raad in hoeverre de toenemende zorgkosten, zonder aangepast beleid, zullen bijdrage tot een stijging van de landsbijdrage en daarmee overschrijding van het in het Balanced Budget Akkoord voorgenomen uitgavenkader van Afl. 1.350 miljoen. Daarnaast wijst de Raad erop dat conform het Balanced Budget Akkoord de extra genereerde inkomsten uit de health tax niet bedoeld zijn om deze hoger uitvallende totale uitgaven te compenseren.

De uitgangspunten zoals opgenomen in het Balanced Budget Akkoord zijn van toepassing op de ramingen van de begrotingen van de ministeries van het Land, vertaalt naar kastermen. In de memorie van toelichting op het onderhavig ontwerp wordt ingegaan op de redenen waarom ervoor is gekozen een nieuwe inkomstenbron te introduceren ter bekostiging van de ziektekostenverzekering AZV. Dit betreft een bestemmingsheffing op bedrijfsomzetten die direct als inkomstenbron van de AZV en niet van het Land zal dienen. Als gevolg van deze nieuwe inkomstenbron ter bekostiging van de ziektekostenverzekering, naast de opbrengsten uit premieafdrachten, zal het AZV-tekort afnemen. Het Land bekostigt het dan nog te verwachten tekort ten laste van de begroting door middel van het verstrekken van een landsbijdrage. De landsbijdrage is een resultante van de verwachte

ziektekosten minus de opbrengsten uit premieafdrachten en deze bestemmingsheffing, en tot het maximale begrote bedrag ter beheersing van het openeinde karakter van de regeling en teneinde overconsumptie te mitigeren.

De Raad merkt onder 1.3, onderdeel e, en 1.15 op dat een nieuwe belasting wordt ingevoerd en zodoende het belastingstelsel verder wordt versnipperd. De Raad vraagt zich in dit kader af hoe deze nieuwe belasting zich verhoudt met de taakopdracht van de recentelijk ingestelde Commissie herziening belastingstelsel Aruba om het belastingstelsel te vereenvoudigen.

Dienaangaande zij vooropgesteld dat de Commissie dit aspect ook zal meenemen in haar eindadvies aan de Minister van Financien.

Onder 1.3, onderdeel f, en 1.16 vraagt de Raad waarom – in afwachting van de in 1.15 aangehaalde belastingherziening – in casu niet is gekozen voor verhoging van belasting op bedrijfsomzetten (hierna: BBO). In het verlengde hiervan merkt de Raad op dat de besteding van de opbrengsten van een bestemmingsheffing aan de parlementaire controle onttrokken zal zijn en dat de overheid geen enkele beleidsvrijheid bij die bestedingen heeft. De Raad geeft dan ook in overweging om geen bestemmingsheffing in te voeren, maar de BBO te verhogen en de opbrengsten hiervan aan te wenden ten behoeve van het Fonds.

Dienaangaande zij herhaald dat het wenselijk is dat het Fonds rechtstreeks wordt voorzien van een additionele inkomstenbron. Derhalve is gekozen voor een bestemmingsheffing zoals voorgesteld met het onderhavige ontwerp. Voorts ben ik het niet eens met de stelling van de Raad dat de besteding van de opbrengsten van een bestemmingsheffing aan de parlementaire controle is onttrokken, aangezien de minister, belast met volksgezondheid, onder meer ingevolge artikel 7 van de Gezondheidsverordening (AB 1989 no. GT 28) een bijlage bij zijn begroting dient op te nemen houdende een financieel overzicht inzake de gezondheidszorg waaronder de bestedingen van het Uitvoeringsorgaan. In deze bijlage dienen derhalve de opbrengsten uit de bestemmingsheffing en de besteding daarvan aan de gezondheidszorg te worden vermeld. Deze bijlage behorende bij de begroting van het ministerie van Volksgezondheid dient door de Staten te worden goedgekeurd.



## 2. Ontwerp-landsverordening

Onder 2.1 adviseert de Raad om de tweede en derde gedachtestreep in de considerans, houdende de stellingen dat de pensioengerechtigde leeftijd per 1 januari 2015 zal worden verhoogd en dat de regering met de sociale partners consensus heeft bereikt over hervormingen van de ambtenarenpensioenen, te verwijderen. Deze stellingen zien volgens de Raad niet op hetgeen het onderhavige ontwerp beoogt te regelen.

De tweede en derde gedachtestreep in de considerans lijken in eerste instantie geen onderdeel te maken van het onderhavig ontwerp, maar behoren wel tot de rode draad van de opdracht aan de formateur. Verder is de toelichting naar aanleiding van deze opmerking aangepast, zodat het nu een beschouwing bevat over de formatieopdracht aan het huidige kabinet om de algemene middelen te verduurzamen. Naar aanleiding daarvan is beraadslaagd over pensioenhervormingen en over de hierbij voorgestelde bestemmingsheffing AZV.

Onder 2.2 constateert de Raad dat het AZV-protocol door de regering en drie werkgeversorganisatie is ondertekend. Het protocol is volgens de Raad echter door geen enkele werknemersorganisatie ondertekend zodat in de considerans en in de memorie van toelichting niet gesteld kan worden dat er sprake is van breed draagvlak voor de onderhavige voorstellen. De Raad adviseert om de overweging en de toelichting op dit punt aan te passen.

Ik ben het met deze opmerking van de Raad eens, waardoor de overweging en de memorie van toelichting ter zake zijn aangepast.

Het advies van de Raad onder 2.3 om de term “Ontvanger” in artikel 1 te definiëren is opgevolgd.

De Raad acht de formulering van voorgesteld artikel 1, tweede lid, gecompliceerd en geeft onder 2.4. in overweging om de tekst te redigeren.

Dienaangaande zij opgemerkt dat deze tekst in artikel 1, tweede lid, van de Landsverordening belasting op bedrijfsomzetten (AB 2006 no. 63) is opgenomen. In de praktijk wordt dat artikellid niet als problematisch ervaren. Derhalve acht de regering het niet noodzakelijk om de tekst van het

voorgestelde artikellid te redigeren.

Onder 2.5 constateert de Raad dat in artikel 5 wordt voorgesteld dat de bestemmingsheffing apart op betalingsbewijzen moet worden vermeld. De Raad wijst vervolgens erop dat vanwege het cumulatieve systeem van de bestemmingsheffing, conform de BBO, een tweede of derde (en volgende) afnemer in de schakel altijd meer dan 1% zal betalen. De consument zal daardoor een reeks aan belastingen op zijn betalingsbewijs zien, hetgeen voor hem demotiverend zal zijn. Dit is voor de Raad reden te meer om de invoering van een aparte bestemmingsheffing af te raden en om de bestaande BBO te verhogen.

Dienaangaande zij opgemerkt dat de bedoeling van artikel 5 is dat in de desbetreffende schakel op het betalingsbewijs melding wordt gemaakt van de in die schakel te betalen bestemmingsheffing. Het is niet de bedoeling om alle voorafgaande, in de keten betaalde heffing bij een product te melden.

De Raad constateert onder punt 2.6 van zijn advies dat in het voorgestelde artikel 14 niet van de bestemmingsheffing wordt vrijgesteld het verhuur van hotelkamers en appartementen, voor zover over de opbrengst daarvan toeristenheffing is verschuldigd op grond van de Landsverordening toeristenheffing (AB 1989 GT 40). De Raad acht dit bijzonder nu in het AZV-protocol nadrukkelijk is vastgesteld dat de bestemmingsheffing eenzelfde grondslag als de belasting op bedrijfsomzetten zal hebben. De Raad adviseert om de reden voor deze afwijking in de memorie van toelichting te vermelden.

Dienaangaande zij vermeld dat dit een omissie is geweest en dat de bedoelde activiteit in het voorgestelde artikel 14, eerste lid, is opgenomen zodat de activiteit in kwestie van de bestemmingsheffing wordt vrijgesteld.

### **3. Memorie van toelichting**

Onder 3.1 constateert de Raad dat de regering het niet wenselijk acht om het verstrekkingenpakket te beperken en/of om voorwaarden op de aanspraak op verstrekkingen vast te stellen op grond van artikel 22 van de Landsverordening algemene ziektekostenverzekering. Volgens de Raad wordt in de toelichting niet ingegaan op de argumenten tegen het toepassen daarvan ten opzichte van de invoering van de bestemmingsheffing; de Raad adviseert



om dit alsnog toe te lichten.

Dienaangaande zij vermeld dat tijdens de Sociale Dialoog de vertegenwoordigers van de werkgevers en de werknemers hebben aangegeven voorstanders van de invoering van een bestemmingsheffing te zijn in plaats van de invoering van een eigen bijdrage, een inperking van het zorgpakket dan wel een premieverhoging. Aan de hand van de gegevens van het uitvoeringsorgaan zouden de financiële effecten van de invoering van een eigen bijdrage en de inperking van het zorgpakket gering zijn in verhouding tot de financiële uitdagingen op middellange termijn van het Fonds. Een premieverhoging zou een opwaarts effect op de loonkosten op Aruba met zich meebrengen. Dit heeft derhalve geresulteerd in de bij het AZV-protocol gemaakte afspraken.

De Raad constateert onder 3.2 dat de in paragraaf 5 van de memorie van toelichting opgenomen comptabele gevolgen niet in overeenstemming zijn met het prognoseoverzicht voor de periode 2014-2017. De Raad adviseert deze twee delen met elkaar in overeenstemming te brengen.

Ten aanzien van deze opmerking merk ik op dat er sprake is van een omissie en dat de juiste bedragen in paragraaf 5 van de memorie van toelichting zijn opgenomen.

Tot slot constateert de Raad aan de hand van het prognoseoverzicht 2014-2017 dat de huurkosten van het dr. Horacio Oduber Hospitaal (HOH) zijn meegenomen. In de toelichting op de ontwerp-landsverordening houdende machtiging van de minister belast met volksgezondheid, tot het aangaan van een overeenkomst voor een lange periode en tot afwijking van een drietal landsverordeningen met het oog op de verwezenlijking van nieuwbouw en renovatie van het HOH, wordt aangegeven dat het Land de huur van HOH zal betalen. De Raad heeft de indruk dat de huurkosten van het HOH voor rekening komen van dan wel doorberekend worden aan het Uitvoeringsorgaan en vraagt daarbij om duidelijkheid.

Hierbij merk ik op dat de huurkosten inderdaad apart op de begroting van het Land zijn opgenomen, namelijk in de begroting 2014 als huurkosten. Echter, ter bevordering van de inzichtelijkheid worden deze kosten vanaf de begroting 2015 onder de hoofdkostensoort “Bijdragen en verrekeningen” op post

“zorggerelateerde kosten” begroot. Het begrote bedrag is bestemd voor de bekostiging van de renovatie en uitbreiding van het HOH conform de overeenkomst tussen het Land en SOGA.

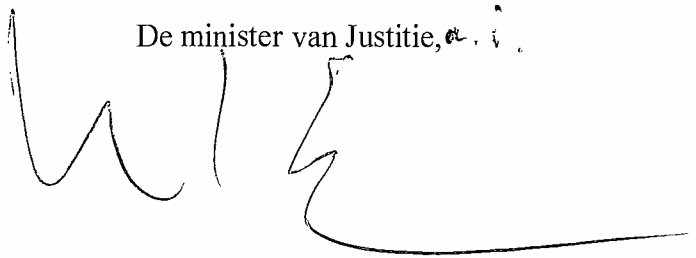
#### **4. Voorstellen voor redactionele verbeteringen**

De voorstellen van de Raad voor redactionele verbeteringen zijn grotendeels in het ontwerp en de memorie van toelichting verwerkt. Daarnaast heb ik ook zelf een aantal redactionele aanpassingen verricht. Zo is in de considerans een aantal redactionele verbeteringen aangebracht, zijn de juiste vindplaatsen in het voorgestelde artikel 14, eerste lid, onderdelen f en g, opgenomen en is in de memorie van toelichting het woord “landsbijdrage” overal met kleine letter. Voorts was in de overweging van het ontwerp aangegeven dat de bedoelde Sociale Dialoog inzake de Algemene ziektekostenverzekering in de periode van juli en augustus 2014 is gehouden. Voornoemde dialoog is echter in juli 2014 gehouden waardoor de overweging dienovereenkomstig is aangepast.

#### **5. Conclusie en eindadvies**

Ik veroorloof mij derhalve u het gewijzigd ontwerp van de landsverordening en de daarbij behorende gewijzigde memorie van toelichting wederom te doen toekomen en u in overweging te geven het ontwerp ter goedkeuring aan de Staten aan te bieden.

De minister van Justitie, *W. J. Z.*

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.