

Aanwezig :

* Werkgeversdelegatie :

Mevr. D'Haese, Mevr. Delmal, Dhr. Corens

* Werknemersdelegatie:

Dhr. Van Esch, Mevr. Vermeir, Dhr. Akaychouh, Dhr. Suys, Mevr. Legrand, Mevr. Van Humbeeck, Dhr. De Rudder, Mevr. Steenhaut

* Verontschuldigd: Dhr. Van Campenhout, Mevr. De Coster, Mevr. Stinckens, Mevr. Vanschoenwinkel, Dhr. Piessens, Dhr. Vandevelde, Mevr. Van Laethem

*Genodigden: Dhr. Bossuyt (bedrijfsrevisor), dhr. Schaerlaecken (boekhouder)

Voorzitter: Mevr. D'Haese

Secretaris: Dhr. Van Esch

Aanvang: 14u30

1. Rekeningen, verslag revisoren en sociale balans 2013:

De heer Corens geeft toelichting bij de documenten die hij met betrekking tot de rekeningen 2013 aan de leden van de ondernemingsraad heeft overhandigd:

- de activiteiten
- het bedrijfsresultaat (+ 4,1%)
- het financieel en uitzonderlijk resultaat
- de balans
- de vaste activa
- vorderingen voor prestaties
- optimale facturatie
- de retourfacturen (met de actiepunten)
- niet te recupereren opbrengsten
- de financiële strategie 2013
- realisaties
- de besparingen in 2013

- portefeuillebeheer
- het hospitalisatiebudget
- honoraria erelonen en contracten
- diensten en bijkomende leveringen
- VTE en kosten
- personeel per categorie
- de personeelskosten
- ongebruikt budget personeel
- de sociale uitgaven
- investeringen in cashflow
- investeringen en afschrijvingen
- begroting 2014
- de voorziene besparingen van de regering tot 2019

De heer Bossuyt geeft uitleg over de drie verklaringen van de bedrijfsrevisoren die samen met de agenda aan de leden van de OR werden toegestuurd

De heer De Rudder vraagt wat de algemene conclusies van de werkgever zijn over de balans.

De heer Corens antwoordt dat het ziekenhuis een positieve balans heeft in vergelijking met andere UZ's.

De heer De Rudder merkt op dat het totaal van de passiva stijgt met 5,2% en dat de voorzieningen voor risico's en kosten 23,9% van het eigen vermogen belopen. Kan dit niet voor problemen zorgen.

De heer Corens antwoordt dat er extra voorzieningen werden opgebouwd om zich in te dekken tegenover bijvoorbeeld werknemers die een claim hebben ingediend. Evenals voor betwistingen door de mutualiteiten van facturatie dossiers.

De heer Bossuyt merkt op dat het ziekenhuis zich indekt tegen mogelijke risico's, wat niet abnormaal is.

De heer De Rudder heeft opgemerkt dat wat het eigen vermogen betreft het ziekenhuis afhankelijk is van de resultaten van de beurzen. En de schulden stijgen met maar liefst 10,2% en maken nu voor 41,2% deel uit van de totale passiva. Dit is een stijging met 1,9%. Bij de schulden is er een belangrijke stijging van 20,3% van de lopende schulden aan leveranciers. Die vertegenwoordigen nu 22,2% van de totale schulden.

De heer Schaerlaecken stelt dat er in 2013 heel wat bijkomende investeringen waren, dat heeft het aantal openstaande dagen vergroot.

De heer De Rudder vraagt of er problemen zijn met de betaling van de leveranciers.

De heer Bossuyt merkt op dat hij 90 dagen ook vrij lang vindt.

De heer De Rudder heeft gemerkt dat de schulden aan artsen en tandartsen meer dan 25 miljoen euro bedraagt. Waarover gaat het hier?

De heer Corens antwoordt dat het hier de wok, de giften en de studieregelingen betreft.

De heer De Rudder vraagt of dit een gezonde balans is.

De heer Bossuyt antwoordt dat de verhouding eigen vermogen – vreemd vermogen zeer goed is.

De heer De Rudder stelt dat de vorderingen die in de vlottende activa werden opgenomen vorderingen moeten bedragen van niet meer dan één jaar. Is dat hier het geval?

De heer Bossuyt antwoordt dat dat niet noodzakelijk zo is, bijvoorbeeld voor de stockage.

De heer De Rudder stelt dat het grootste bedrag in de activa de vlottende activa zijn. Het probleem blijft de mutualiteiten, + 1,1. Zitten daar veel oude facturen tussen. De vorderingen tegenover de patiënten zijn verbeterd.

De heer Corens antwoordt dat de oudste facturen dateren uit 2010. Hij wijst er op dat het een momentopname van een jaar betreft.

De heer De Rudder stelt dat openstaande facturen naar de mutualiteiten toch een zeker risico inhoudt. Is een dergelijke grote vlottende activa normaal.

De heer Bossuyt antwoordt dat dat in een gewoon privé bedrijf zou betekenen dat er grote problemen zijn. In de ziekenhuissector ligt dat echter anders en zijn dergelijke grote vlottende activa niet abnormaal. De mutualiteit kunnen niet als een risico worden beschouwd.

De heer De Rudder stelt dat de BBTK een financieel actieplan vraagt. Er moet een herwaardering komen van de vlottende activa. Vanuit werkgeverszijde wordt er reeds jaren beweerd dat er voor wat de dubieuze debiteuren betreft er orde op zaken wordt

gesteld. Maar ze stijgen wel elk jaar.

Mevrouw Van Humbeeck merkt op dat er vanaf 1 juli 2014 aan geen enkele mutualiteit nog een betalingsverbintenis worden afgeleverd. In het ziekenhuis blijkt men van niets te weten. Er wordt voortaan via Mediprima gewerkt, een systeem waar het UZ niet bij aangesloten is. Alles moet nu via de Hulpkas gaan.

De heer Corens stelt dat hij de zaak zal laten nakijken.

Einde vergadering: 15u55