

Art. 5. A l'article 5, § 2, alinéa 2, du même arrêté, modifié par les arrêtés royaux des 23 septembre 2005, 15 septembre 2006 et 7 mai 2007, les modifications suivantes sont apportées :

1° les phrases « lorsque l'accident est survenu avant le 1^{er} janvier 1998, ce coefficient est fixé à 1,02 pour les allocations dues à partir du 1^{er} septembre 2005; lorsque l'accident est survenu entre le 1^{er} janvier 1998 et le 31 décembre 1999 inclus, ce coefficient est fixé à 1,02 pour les allocations dues à partir du 1^{er} septembre 2006 » sont remplacées par la phrase « ce coefficient est fixé à 1,02 pour les allocations dues à partir du 1^{er} septembre 2005 »;

2° cette disposition est complétée par la phrase suivante :

« ce coefficient est fixé à 1,02 pour les allocations dues à partir du 1^{er} septembre 2009. »

Art. 6. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} septembre 2009.

Art. 7. La Ministre de l'Emploi est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 17 février 2009.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre de l'Emploi,
Mme J. MILQUET

Art. 5. In artikel 5, § 2, tweede lid, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 23 september 2005, 15 september 2006 en 7 mei 2007, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de zinnen "wanneer het ongeval zich voordeed vóór 1 januari 1998 wordt deze coëfficiënt vastgesteld op 1,02 voor de bijlagen verschuldigd vanaf 1 september 2005; wanneer het ongeval zich voordeed van 1 januari 1998 tot en met 31 december 1999 wordt deze coëfficiënt vastgesteld op 1,02 voor de bijlagen verschuldigd vanaf 1 september 2006" worden vervangen als volgt "deze coëfficiënt wordt vastgesteld op 1,02 voor de bijlagen verschuldigd vanaf 1 september 2005";

2° deze bepaling wordt aangevuld met de volgende zin :

"deze coëfficiënt wordt vastgesteld op 1,02 voor de bijlagen verschuldigd vanaf 1 september 2009. »

Art. 6. Dit besluit treedt in werking op 1 september 2009.

Art. 7. De Minister van Werk is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 17 februari 2009.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Werk,
Mevr. J. MILQUET

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2009 — 851

[C — 2009/22111]

2 MARS 2009. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 6 novembre 2003 fixant le montant et les conditions d'octroi de l'intervention visée à l'article 37, § 12, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dans les maisons de repos et de soins et dans les maisons de repos pour personnes âgées;

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994, article 37, § 12, alinéa 1^{er}, modifié par les lois du 20 décembre 1995 et du 19 décembre 2008;

Vu l'arrêté ministériel du 6 novembre 2003 fixant le montant et les conditions d'octroi de l'intervention visée à l'article 37, § 12, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dans les maisons de repos et de soins et dans les maisons de repos pour personnes âgées;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 25 juillet 2008;

Vu la proposition du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie invalidité, émise le 28 juillet 2008;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 21 octobre 2008;

Vu l'accord du Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 12 décembre 2008;

Vu l'avis 45.786/1 du Conseil d'Etat, donné le 22 janvier 2009, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

Article 1^{er}. L'article 1^{er} de l'arrêté ministériel du 6 novembre 2003 fixant le montant et les conditions d'octroi de l'intervention visée à l'article 37, § 12, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, dans les maisons de repos et de soins et dans les maisons de repos pour personnes âgées, modifié par les arrêtés ministériels du 19 octobre 2004 et du 28 février 2005, est complété comme suit :

« 15° « coordinateur infirmier » : le praticien de l'art infirmier salarié ou statutaire d'une MRPA, désigné au sein d'une équipe de soins d'au moins 12 équivalents temps plein, composée de personnel infirmier, soignant, et de réactivation, afin d'en assurer la coordination. La

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2009 — 851

[C — 2009/22111]

2 MAART 2009. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 6 november 2003 tot vaststelling van het bedrag en de voorwaarden voor de toekenning van de tegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 12, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, in de rust- en verzorgingstehuizen en in de rustoorden voor bejaarden

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 37, § 12, eerste lid, gewijzigd bij de wetten van 20 december 1995 en 19 december 2008;

Gelet op het ministerieel besluit van 6 november 2003 tot vaststelling van het bedrag en de voorwaarden voor de toekenning van de tegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 12, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, in de rust- en verzorgingstehuizen en in de rustoorden voor bejaarden;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 25 juli 2008;

Gelet op het voorstel van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, uitgebracht op 28 juli 2008;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 21 oktober 2008;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van 12 december 2008;

Gelet op het advies 45.786/1 van de Raad van State, gegeven op 22 januari 2009, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

Artikel 1. Artikel 1 van het ministerieel besluit van 6 november 2003 tot vaststelling van het bedrag en de voorwaarden voor de toekenning van de tegemoetkoming, bedoeld in artikel 37, § 12, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, in de rust- en verzorgingstehuizen en in de rustoorden voor bejaarden, gewijzigd bij de ministeriële besluiten van 19 oktober 2004 en 28 februari 2005, wordt vervolledigd als volgt :

« 15° « verpleegkundig coördinator » : de loontrekkende of statutaire verpleegkundige van een ROB, aangeduid binnen een zorgelijke van minstens 12 voltijds equivalenten, samengesteld uit verpleegkundig personeel, verzorgingspersoneel en personeel voor reactivering, om er

désignation de ce coordinateur infirmier est laissée à l'appréciation du gestionnaire, sauf en cas de dispositions différentes dans les normes applicables à cette institution;

16° « paramédical en chef » : le membre du personnel de réactivation salarié ou statutaire d'une institution, désigné au sein d'une équipe de soins d'au moins 12 équivalents temps plein composée de personnel de réactivation, afin d'en assurer la coordination. La désignation de ce paramédical en chef est laissée à l'appréciation du gestionnaire, sauf en cas de dispositions différentes dans les normes applicables à cette institution. ».

Art. 2. L'article 6, g), du même arrêté, remplacé par l'arrêté ministériel du 4 juillet 2008, est remplacé comme suit :

« g) Partie E1 : le complément de fonction pour l'infirmier(ère) chef en MRS;

Partie E2 : le complément de fonction pour les infirmiers(ères) chefs, les paramédicaux en chef et les coordinateurs infirmiers, en MRPA et en MRS; ».

Art. 3. L'article 14, § 2, du même arrêté, inséré par l'arrêté ministériel du 10 mars 2008, est remplacé comme suit :

« § 2. Dans les institutions qui, après l'application du § 1^{er}, disposent encore d'une réserve en personnel de réactivation ou, à défaut, de personnel soignant, il est tenu compte, lors de la fixation du montant à financer pour la norme de personnel visée à l'article 17, et ce pour la période de facturation allant du 1^{er} janvier 2009 au 31 décembre 2009, d'un certain nombre d'équivalents temps plein qui s'élève au maximum à :

[(nombre de patients classés dans la catégorie de dépendance A, effectivement présents dans l'institution le 31 mars 2008, et qui ont un score égal au moins à (2) pour l'orientation dans le temps et pour l'orientation dans l'espace, comme stipulé à l'article 151, § 2 de l'arrêté royal du 3 juillet 1996 précité) x 0,8 équivalent temps plein membre du personnel de réactivation ou du personnel soignant / 30 patients] ».

Art. 4. Le chapitre III, section 6, du même arrêté est remplacé et complété comme suit :

« Section 6 : Partie E1 : financement du complément de fonction pour l'infirmier(ère) en chef en MRS

Art. 5. L'intervention par journée d'hébergement et par bénéficiaire pour la fonction d'infirmier en chef dans la section MRS s'élève à :

$[(0,55 \text{ euro} \times \text{nombre de patients en MRS}) / \text{nombre total de patients}]$

Section 6bis : Partie E2 : financement du complément de fonction pour les infirmiers(ères) en chef, les paramédicaux en chef et les coordinateurs infirmiers

Art. 28bis. § 1^{er}. L'intervention par journée d'hébergement et par bénéficiaire pour le complément de fonction destiné aux infirmiers(ères) chefs, aux paramédicaux en chef et aux coordinateurs infirmiers, en MRPA et en MRS, s'élève à :

$[1.057,28 \text{ euros} \times \text{le nombre d'équivalents temps plein à financer d'infirmiers(ères) chefs, de paramédicaux en chef et de coordinateurs infirmiers dans l'institution} / \text{nombre total de patients}] / 365.$

Afin de couvrir le coût de ce complément de fonction pour l'année 2008, ce montant est doublé pour la période de facturation 2009 dans les établissements agréés avant le 1^{er} janvier 2008. Dans les établissements agréés au cours de l'année 2008, ce montant est augmenté proportionnellement à la durée de leur agrément en 2008.

de coördinatie van te verzekeren. Behoudens anders luidende bepalingen in de normen die van toepassing zijn op deze inrichting, wordt de aanduiding van deze verpleegkundig coördinator overgelaten aan de beoordeling van de beheerder;

16° « hoofdparamedicus » : het loontrekkend of statutair lid van het personeel voor reactivering van een instelling, aangeduid binnen een zorgequipe van minstens 12 voltijds equivalenten, samengesteld uit het personeel voor reactivering, om er de coördinatie van te verzekeren. Behoudens anders luidende bepalingen in de normen die van toepassing zijn op deze inrichting, wordt de aanduiding van deze hoofdparamedicus overgelaten aan de beoordeling van de beheerder. ».

Art. 2. Artikel 6, g), van hetzelfde besluit, vervangen bij ministerieel besluit van 4 juli 2008, wordt vervangen als volgt :

« g) Deel E1 : het functiecomplement voor de hoofdverpleegkundige in RVT;

Deel E2 : het functiecomplement voor de hoofdverpleegkundigen, de hoofdparamedici en de verpleegkundig coördinatoren, in RVT en in ROB; ».

Art. 3. Artikel 14, § 2, van hetzelfde besluit, ingevoegd bij ministerieel besluit van 10 maart 2008, wordt vervangen als volgt :

« § 2. In de instellingen die na toepassing van § 1, nog een reserve aan personeelsleden voor reactivering hebben, of indien niet, nog een reserve aan verzorgend personeel, wordt bij de bepaling van het te financieren bedrag voor de personeelsnorm zoals bedoeld in artikel 17, bijkomend rekening gehouden, voor de facturingsperiode van 1 januari 2009 tot 31 december 2009, met het aantal voltijds equivalenten dat maximum gelijk is aan :

[(aantal patiënten behorend tot de afhankelijkheids categorie A, die effectief aanwezig zijn in de instelling op 31 maart 2008 en die minstens een (2) scoren voor oriëntatie in tijd en voor oriëntatie in ruimte, zoals bedoeld in artikel 151, § 2, van het hoger genoemd koninklijk besluit van 3 juli 1996) x 0,8 voltijds equivalent personeelslid voor reactivering of verzorgend personeel / 30 patiënten] ».

Art. 4. Hoofdstuk III, sectie 6, van hetzelfde besluit wordt vervangen en vervolledigd als volgt :

« Sectie 6 : Deel E1 : financiering van het functiecomplement voor hoofdverpleegkundige in RVT

Art. 5. De tegemoetkoming per dag huisvesting en per rechthebbende voor de functie van hoofdverpleegkundige in de RVT-afdeling bedraagt :

$[(0,55 \text{ euro} \times \text{aantal patiënten in RVT}) / \text{totaal aantal patiënten}]$

Sectie 6bis : Deel E2 : financiering van het functiecomplement voor hoofdverpleegkundigen, hoofdparamedici en verpleegkundig coördinatoren

Art. 28bis. § 1. De tegemoetkoming per dag huisvesting en per rechthebbende voor het functiecomplement in ROB en in RVT voor de hoofdverpleegkundigen, de hoofdparamedici en de verpleegkundig coördinatoren bedraagt :

$[1.057,28 \text{ euro} \times \text{het aantal te financieren voltijd equivalent verpleegkundig coördinatoren, hoofdparamedici en hoofdverpleegkundigen in de inrichting} / \text{totaal aantal patiënten}] / 365.$

Om tegemoet te komen aan de kost van dit functiecomplement voor het jaar 2008, wordt dit bedrag voor de facturatieperiode 2009 verdubbeld in de inrichtingen die erkend waren voor 1 januari 2008. In de inrichtingen, erkend in de loop van het jaar 2008, wordt dit bedrag proportioneel verhoogd met de duur van de erkenning in 2008.

§ 2. Entrent en considération pour le financement du complément de fonction les infirmiers(ères) chefs, les paramédicaux en chef et les coordinateurs infirmiers qui répondent aux conditions suivantes :

a) avoir un contrat où le rôle de coordinateur infirmier ou de paramédical en chef est prévu, ou avoir un contrat d'infirmier(ère) en chef. Pour le personnel statutaire, la décision de nomination ou la décision de désignation doit faire apparaître le rôle de coordinateur infirmier, de paramédical en chef ou la fonction d'infirmier(ère) en chef;

b) au dernier jour de la période de référence, avoir une ancienneté barémique d'au moins 17 ans;

c) avoir reçu une formation de base de 24 heures et suivre chaque année une formation permanente de 8 heures, dont le programme est approuvé par le SPF Santé publique. La formation de base comprend au moins les domaines suivants :

1° horaires, durée et relations collectives de travail;

2° le bien-être au travail;

3° la gestion d'équipe.

§ 3. Le complément de fonction peut être financé, pour un maximum d'un équivalent temps plein infirmier ou paramédical, dans chaque institution comptant pendant la période de référence une équipe de soins (praticiens de l'art infirmier, personnel soignant et personnel de réactivation) d'au moins 12 équivalents temps plein salariés ou statutaires. Chaque fois que l'institution atteint la moitié de la tranche suivante de 12 équivalents temps plein, le complément de fonction peut être financé pour un maximum d'un équivalent temps plein infirmier ou paramédical supplémentaire.

Les membres du personnel qui tombent sous l'application du « maribel social », en exécution de l'arrêté royal du 18 juillet 2002 précité, et le personnel visé à l'article 8, § 2, d, du présent arrêté, sont pris en compte dans la composition de cette équipe de soins.

§ 4. Pour les membres du personnel pour lesquels le complément de fonction peut être financé, le contrat doit être adapté, si besoin est, suivant les exigences du § 2, a), dans les six mois qui suivent la publication du présent arrêté. Pour le personnel statutaire, une décision est prise si nécessaire afin de répondre aux exigences du § 2, a), dans les six mois qui suivent la publication du présent arrêté.

Ces infirmiers(ères) chefs, paramédicaux en chef et coordinateurs infirmiers doivent avoir reçu la formation de base visée au § 2, c), entre le 1^{er} septembre 2002 et le 30 juin 2010 au plus tard. La formation permanente visée au même § 2, c) sera suivie à partir de l'année 2010. ».

Art. 6. L'article 30, 5°, du même arrêté, modifié par l'arrêté ministériel du 16 février 2007, est complété comme suit :

« S'il n'est pas compris dans les accords susvisés, le complément de fonction correspondant à la partie E2 visée à l'article 28bis, est payé dans le secteur public tel qu'il est financé. ».

Bruxelles, le 2 mars 2009.

Mme L. ONKELINX

§ 2. Komen in aanmerking voor de financiering van het functiecomplement de verpleegkundig coördinatoren, hoofdparamedici en hoofdverpleegkundigen die aan de volgende voorwaarden beantwoorden :

a) een contract hebben waarin de rol van verpleegkundig coördinator of van hoofdparamedicus is voorzien, of een contract hebben als hoofdverpleegkundige. Voor het statutair personeel moet de rol van verpleegkundig coördinator of van hoofdparamedicus blijken uit de benoemingsbeslissing of de beslissing tot aanstelling;

b) op de laatste dag van de referentieperiode, voldoen aan een baremieke anciënniteit van minstens 17 jaar;

c) een basisvorming van 24 uur gekregen hebben en jaarlijks een permanente vorming van 8 uur volgen, waarvan het programma werd goedgekeurd door de FOD Volksgezondheid. De basisvorming bevat minstens volgende domeinen :

1° uurroosters, arbeidsduur en collectieve arbeidsverhoudingen;

2° welzijn op het werk;

3° beheer van een team.

§ 3. Het functiecomplement kan, voor maximum een voltijds equivalent verpleegkundige of paramedicus, worden gefinancierd in elke instelling die tijdens de referentieperiode over een zorgequipe van minstens 12 loontrekkende of statutaire voltijds equivalenten beschikt (verpleegkundig, verzorgend en personeel voor reactivering). Telkens als de instelling de helft van een nieuwe schijf van 12 voltijds equivalent bereikt, kan het functiecomplement voor maximum een bijkomend voltijds equivalent verpleegkundige of paramedicus worden gefinancierd.

De personeelsleden die onder de toepassing vallen van de « sociale maribel », in toepassing van het voornoemde koninklijk besluit van 18 juli 2002, en het personeel bedoeld in artikel 8, § 2, d, van dit besluit, worden meegeteld in de samenstelling van deze zorgequipe.

§ 4. Voor personeelsleden waarvoor het functiecomplement kan worden gefinancierd moet, indien nodig, het contract worden aangepast volgens de vereisten uit § 2, a), binnen de zes maanden die volgen op de publicatie van dit besluit. Voor het statutair personeel wordt, indien nodig, een beslissing genomen, teneinde te voldoen aan de vereisten van § 2, a), binnen de zes maanden die volgen op de publicatie van dit besluit.

Deze hoofdverpleegkundigen, hoofdparamedici en verpleegkundig coördinatoren moeten de basisvorming bedoeld in § 2, c) tussen 1 september 2002 en uiterlijk op 30 juni 2010. De permanente vorming bedoeld in dezelfde § 2, c), zal gevolgd worden vanaf het jaar 2010. ».

Art. 6. Artikel 30, 5°, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij ministerieel besluit van 16 februari 2007, wordt vervolledigd als volgt :

« Als het niet vervat zit in hogervermelde akkoorden, wordt het functiecomplement dat overeenkomt met het deel E2 bedoeld in artikel 28bis in de publieke sector betaald zoals het gefinancierd wordt. ».

Brussel, 2 maart 2009.

Mevr. L. ONKELINX