

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

N. 2010 — 4141

[C — 2010/24453]

26 NOVEMBER 2010. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, artikel 105, § 1;

Gelet op het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen;

Gelet op de adviezen van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Financiering, gegeven op 12 november 2009, 11 februari 2010 en 20 mei 2010;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 1 juli 2010;

Gelet op de akkoordbevindingen van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 9 augustus 2010 en 1 oktober 2010;

Gelet op het advies 48.641/1/V van de Raad van State, gegeven op 7 september 2010 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Artikel 7, 3°, c), van het koninklijk besluit van 25 april 2002, betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, wordt vervangen als volgt :

« c) onderdeel C3 : het te verminderen bedrag voor de eenpersoonskamers waarvoor overeenkomstig artikel 97 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, supplementen boven het budget van financiële middelen worden geïnd; ».

Art. 2. Artikel 9 van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt :

« Art. 9. Onderdeel A1 heeft betrekking op de investeringslasten.

De bestanddelen waarvan de kost door onderdeel A1 van het budget wordt gedekt, zijn :

1° de afschrijving van de lasten van opbouw;

2° de afschrijving van de lasten van uitrusting en apparatuur;

3° de afschrijving van de lasten van grote onderhoudswerken, meer bepaald van belangrijke herstellings- en onderhoudswerken, al dan niet periodiek;

4° de afschrijving van de lasten voor herconditioneringswerken, meer bepaald grote verbouwingen die de structuur van het gebouw niet wijzigen – zoals, onder andere, de wijziging van de bestemming van de plaatsen of de verandering van de aard of configuratie binnen de bestaande structuur – en die geen nieuwbouw, noch een uitbreiding van bestaande gebouwen zijn;

5° de afschrijving van de lasten voor investeringen in het kader van duurzame ontwikkeling;

6° de afschrijving van de lasten voor de aankoop van rollend materiaal;

7° de afschrijving van de lasten voor een eerste inrichting;

8° de financiële lasten, meer bepaald de lasten van leningen aangegaan ter financiering van de hierboven vermelde investeringen.

Voor de toepassing van dit besluit worden de lasten voor het huren van gebouwen gelijkgesteld met afschrijvingen. ».

Art. 3. In artikel 15 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° 31° wordt vervangen als volgt :

« 31° de middelen toegekend aan de ziekenhuizen die erkend zijn overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 4 juni 2008 houdende vaststelling van de normen waaraan de afdeling "expertise-centrum voor compatënten" moet voldoen om te worden erkend; ».

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

F. 2010 — 4141

[C — 2010/24453]

26 NOVEMBRE 2010. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, l'article 105, § 1^{er};

Vu l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux;

Vu les avis du Conseil National des Etablissements Hospitaliers, Section Financement, donnés les 12 novembre 2009, 11 février 2010 et 20 mai 2010;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 1^{er} juillet 2010;

Vu les accords du Secrétaire d'Etat au Budget, donnés les 9 août 2010 et 1^{er} octobre 2010;

Vu l'avis 48.641/1/V du Conseil d'Etat, donné le 7 septembre 2010 en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de la Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'article 7, 3°, c), de l'arrêté royal du 25 avril 2002, relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, est remplacé par ce qui suit :

« c) sous-partie C3 : le montant à diminuer pour les chambres à un lit pour lesquelles, conformément à l'article 97 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, des suppléments au-delà du budget des moyens financiers sont perçus; ».

Art. 2. L'article 9 du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« Art. 9. La sous-partie A1 concerne les charges d'investissements.

Les éléments constitutifs dont le coût est couvert par la sous-partie A1 du budget, sont :

1° l'amortissement des charges de construction;

2° l'amortissement des charges d'équipement et d'appareillage;

3° l'amortissement des charges de gros travaux d'entretien, plus précisément les travaux importants de réparation et d'entretien, périodiques ou non;

4° l'amortissement des travaux de reconditionnement, c'est-à-dire d'importantes transformations qui ne modifient pas la structure du bâtiment – comme, entre autres, la modification de l'affectation des lieux ou le changement de la nature ou de configuration au sein de la structure existante – et qui ne sont ni de nouvelles constructions ni des extensions de bâtiments existants;

5° l'amortissement des charges d'investissements réalisés dans le cadre du développement durable;

6° l'amortissement des charges de l'achat de matériel roulant;

7° l'amortissement des charges de première installation;

8° les charges financières, c'est-à-dire les charges d'intérêt des emprunts contractés pour le financement des investissements susmentionnés.

Pour l'application de cet arrêté, les charges de loyer sont assimilées aux charges d'amortissement. ».

Art. 3. Dans l'article 15 du même arrêté, sont apportées les modifications suivantes :

1° le 31° est remplacé par ce qui suit :

« 31° des moyens alloués aux hôpitaux agréés selon les dispositions de l'arrêté royal du 4 juin 2008 fixant les normes auxquelles la section "centre d'expertise pour les patients comateux" doit répondre pour être agréée; ».

2° er wordt een 37° ingevoegd, luidend als volgt :

« 37° vanaf 1 januari 2010, de financiering van een bijkomende jaarlijkse premie per VTE voor de verpleegkundigen die houder zijn van een bijzondere beroepstitel en de verpleegkundigen die zich kunnen beroepen op een bijzondere beroepsbekwaming, zoals bepaald in de ministeriële besluiten tot vaststelling van de criteria voor de erkenning van deze titels en bekwaamingen opgesomd in het koninklijk besluit van 27 september 2006 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamingen voor de beoefenaars van de verpleegkunde. De verpleegkundige moet effectief werkzaam zijn in een dienst, een functie of een zorgprogramma waarvoor die specialisatie voorzien is; ».

Art. 4. In artikel 19*bis* van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° 4° wordt vervangen als volgt :

« 4° de stijging van het loonsupplement voor nachtprestaties op zonen feestdagen van 50 naar 56 %; »;

2° er wordt een 6° toegevoegd, luidend als volgt :

« 6° de financiering van een functiecomplement toegekend aan de hoofdverpleegkundigen, de verpleegkundigen diensthoofd van het middenkader en de hoofdparamedici met een geldelijke anciënniteit van minimum 18 jaar en die de opleiding zoals vereist door de besluiten tot vaststelling van hun functie genoten hebben. »

Art. 5. Artikel 22 van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt :

« Art. 22. Onderdeel C3 bevat het bedrag voor de eenpersoonskamers, waarvoor, overeenkomstig artikel 97 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, supplementen boven het budget van financiële middelen worden geïnd en waarmee het budget van financiële middelen van het ziekenhuis wordt verminderd. ».

Art. 6. In artikel 24 van hetzelfde besluit worden de woorden « het koninklijk besluit van 14 december 1987 betreffende de jaarrekeningen van de ziekenhuizen » vervangen door de woorden « het koninklijk besluit van 19 juni 2007 betreffende de jaarrekeningen van de ziekenhuizen ».

Art. 7. In artikel 25 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1 wordt de term « verbouwing » geschrapt;

2° § 3 wordt vervangen als volgt :

« § 3. De afschrijvingslasten voor onroerende goederen die niet betoelaagbaar zijn, bedoeld in artikel 9, 1°, worden ten belope van 100 % van de werkelijke investeringswaarde gedekt in het budget van financiële middelen.

De afschrijvingslasten voor investeringen, bedoeld in artikel 9, 5°, worden ten belope van 100 % van de werkelijke investeringswaarde gedekt in het budget van financiële middelen, verminderd met de om niet-verkregen toelagen verleend door de overheden bevoegd voor het beleid inzake duurzame ontwikkeling. ».

Art. 8. Artikel 26 van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt :

« Art. 26. Voor de afschrijvingen van lasten van grote onderhoudswerken evenals voor de lasten van eerste inrichting, zoals bedoeld in artikel 9, 3° en 7°, worden de werkelijke lasten in aanmerking genomen. ».

Art. 9. Een artikel 26*bis* wordt in hetzelfde besluit ingevoegd, luidend als volgt :

« Art. 26*bis*. De afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken, bedoeld in artikel 9, 4°, worden als volgt gedekt :

1° a) op 1 januari 2010 worden de afschrijvingslasten ten belope van 100 % van hun werkelijke waarde gedekt in het budget van financiële middelen;

b) vanaf 1 januari 2011 tot en met 31 december 2014 wordt aan elk ziekenhuis een forfait toegekend waarvan de modaliteiten door de Koning worden bepaald. Indien de werkelijke lasten hoger liggen dan het bedrag van het forfait, worden de afschrijvingslasten ten belope van 100 % van hun werkelijke waarde gedekt in het budget van financiële middelen;

c) vanaf 1 januari 2015 worden de afschrijvingslasten gedekt door het in punt b) bedoelde forfait.

2° il est inséré un 37° rédigé comme suit :

« 37° à partir du 1^{er} janvier 2010, le financement d'une prime annuelle supplémentaire par ETP pour les infirmiers porteurs d'un titre professionnel particulier et les infirmiers qui peuvent se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière, tels que définis dans les arrêtés ministériels fixant les critères d'agrément de ces titres et qualifications énumérés dans l'arrêté royal du 27 septembre 2006 établissant la liste des titres professionnels particuliers et des qualifications professionnelles particulières pour les praticiens de l'art infirmier. L'infirmier doit travailler effectivement dans un service, une fonction ou un programme de soins prévoyant cette spécialisation; ».

Art. 4. Dans l'article 19*bis* du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° le 4° est remplacé par ce qui suit :

« 4° l'augmentation du pourcentage de supplément de salaire relatif aux prestations de nuit effectuées le dimanche et les jours fériés, de 50 à 56 %; »;

2° un 6° est ajouté rédigé comme suit :

« 6° le financement d'un complément fonctionnel attribué aux infirmiers en chef, infirmiers chefs de service du cadre intermédiaire et paramédicaux en chef, ayant une ancienneté pécuniaire de 18 ans minimum et la formation requise par les arrêtés définissant leur fonction. »

Art. 5. L'article 22 du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« Art. 22. La sous-partie C3 comprend le montant pour les chambres à un lit, pour lesquelles, conformément à l'article 97 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, des suppléments au-delà du budget des moyens financiers sont perçus, et à raison duquel le budget des moyens financiers de l'hôpital est diminué. ».

Art. 6. Dans l'article 24 du même arrêté, les mots « l'arrêté royal du 14 décembre 1987 relatif aux comptes annuels des hôpitaux » sont remplacés par les mots « l'arrêté royal du 19 juin 2007 relatif aux comptes annuels des hôpitaux ».

Art. 7. Dans l'article 25 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° dans le § 1^{er}, les mots « de reconditionnement, » sont supprimés;

2° le § 3 est remplacé comme suit :

« § 3. Les charges d'amortissement des investissements immeubles non subventionnables, visés à l'article 9, 1°, sont couvertes par le budget des moyens financiers à 100 % de leur valeur d'investissement réelle.

Les charges d'amortissement des investissements, visés à l'article 9, 5°, sont couvertes par le budget des moyens financiers à 100 % de leur valeur d'investissement réelle, sous déduction des subventions à fonds perdus accordées par les autorités compétentes en matière de politique de développement durable. ».

Art. 8. L'article 26 du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« Art. 26. Pour les amortissements des charges de gros travaux d'entretien et des frais de première installation, visés à l'article 9, 3° et 7°, les charges réelles sont retenues. ».

Art. 9. Un article 26*bis* est inséré dans le même arrêté, rédigé comme suit :

« Art. 26*bis*. Les charges d'amortissement des travaux de reconditionnement, visés à l'article 9, 4°, sont couvertes de la manière suivante :

1° a) au 1^{er} janvier 2010, les charges d'amortissement sont couvertes par le budget des moyens financiers à 100 % de leur valeur réelle;

b) à partir du 1^{er} janvier 2011 et jusqu'au 31 décembre 2014, un forfait, dont les modalités seront définies par le Roi, est attribué à chaque hôpital. Si les charges réelles sont supérieures au montant du forfait, les charges d'amortissements sont couvertes par le budget des moyens financiers à 100 % de leur valeur réelle;

c) à partir du 1^{er} janvier 2015, les charges d'amortissement sont couvertes par le forfait visé au point b).

2° op 1 januari 2010 wordt een bedrag van 15.962.609 euro verdeeld onder de ziekenhuizen naar rata van hun aantal erkende bedden.

Voor de vaststelling van het aantal erkende bedden wordt rekening gehouden met het aantal erkende bedden, zoals dit bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend is. »

Art. 10. In artikel 30 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1, eerste lid, worden in de definitie van B, de woorden « met inbegrip van onderdeel C2, maar » opgeheven;

2° in § 3 worden de volgende leden « In afwijking van de bepalingen van het eerste lid wordt de intrestvoet voor het dienstjaar 2009 vastgesteld op 4,5 %. » en « In afwijking van de bepalingen van het eerste lid wordt de intrestvoet voor het dienstjaar 2010 vastgesteld op 4,5 %. » verplaatst naar het einde van § 2.

Art. 11. In artikel 31, § 1, van hetzelfde besluit, worden de woorden « het koninklijk besluit van 14 december 1987 betreffende de jaarrekeningen van de ziekenhuizen » vervangen door de woorden « het koninklijk besluit van 19 juni 2007 betreffende de jaarrekeningen van de ziekenhuizen ».

Art. 12. In artikel 42, § 1, 11de bewerking, van hetzelfde besluit, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 1°, b), gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 november 2006, worden de twee laatste leden opgeheven;

2° in punt 2° wordt het laatste lid beginnend met de woorden « Om het voordeel van deze financiering te behouden » en eindigend met het woord « patiëntenvervoer. » opgeheven.

Art. 13. Artikel 45, § 3, van hetzelfde besluit, 4° wordt aangevuld als volgt :

« Vanaf 1 juli 2010 wordt het volgens de hierboven vermelde bepalingen berekend bedrag, vastgesteld op zijn waarde op 30 juni 2010. ».

Art. 14. Artikel 48bis van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 20 september 2009, wordt vervangen als volgt :

« Art. 48bis. Vanaf 1 januari 2010 wordt een budget van 44.700.000 euro verdeeld onder de ziekenhuizen teneinde de valorisatie van ongemakkelijke prestaties van het personeel "aan het ziekbed van de patiënt", werkzaam in de diensten bedoeld in punten a), b) en e) van artikel 8 uit te breiden overeenkomstig de toekenningsmodaliteiten voorzien in het koninklijk besluit van 22 juni 2010 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en onregelmatige prestaties.

Onder personeel "aan het ziekbed van de patiënt" wordt verstaan de verpleegkundige, de zorgkundige en de persoon die de functie uitoefent van opvoeder in de psychiatrische diensten.

Het budget wordt, voorlopig, verdeeld naar rata van het totaal van onderdeel B2 van de ziekenhuizen op 30 juni 2009.

Het aan elk ziekenhuis toegekend budget zal herzien worden, binnen de grenzen van het nationaal budget, tijdens de herziening van het jaar 2010, op basis van het reële aantal VTE aan het ziekbed van de patiënten, die moeten beantwoorden aan de in het bovenvermelde koninklijk besluit van 22 juni 2010 gedefinieerde voorwaarden.

Om voormeld budget te behouden, moeten de ziekenhuisbeheerders aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een attest bezorgen dat de toekenning van deze voordelen aan voormeld personeel vanaf 1 januari 2010 bevestigt. Dit attest moet tegen 15 oktober 2010 worden verstuurd en moet medeondertekend worden door de ondernemingsraad voor de privésector, door het lokaal overlegcomité voor de overheidssector of, bij ontstentenis, door de vakbondsafvaardiging. »

Art. 15. In artikel 49 van hetzelfde besluit, wordt de laatste alinea van het punt 1° opgeheven.

2° au 1^{er} janvier 2010, un montant de 15.962.609 euros est réparti entre les hôpitaux au prorata de leur nombre de lits agréés.

Pour la fixation du nombre de lits agréés, il est tenu compte du nombre de lits agréés tel que connu par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul. »

Art. 10. Dans l'article 30 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° dans le § 1^{er}, alinéa 1^{er}, dans la définition de B, les mots « y compris la sous-partie C2 mais » sont abrogés;

2° dans le § 3, les alinéas suivants « Par dérogation aux dispositions de l'alinéa 1^{er}, le taux d'intérêt, pour l'année civile 2009, est fixé à 4,5 %. » et « Par dérogation aux dispositions de l'alinéa 1^{er}, le taux d'intérêt, pour l'année civile 2010, est fixé à 4,5 %. » sont déplacés à la fin du § 2.

Art. 11. Dans l'article 31, § 1^{er}, du même arrêté, les mots « l'arrêté royal du 14 décembre 1987 relatif aux comptes annuels des hôpitaux » sont remplacés par les mots « l'arrêté royal du 19 juin 2007 relatif aux comptes annuels des hôpitaux ».

Art. 12. Dans l'article 42, § 1^{er}, 11e opération, du même arrêté, sont apportées les modifications suivantes :

1° dans le point 1°, b), modifié par l'arrêté royal du 10 novembre 2006, les deux derniers alinéas sont abrogés;

2° dans le point 2°, le dernier alinéa commençant par les mots « Pour conserver » et se terminant par le mot « patients. » est abrogé.

Art. 13. Dans l'article 45, § 3, du même arrêté, le 4° est complété par ce qui suit :

« A partir du 1^{er} juillet 2010, le montant calculé selon les dispositions reprises ci dessus est fixé à sa valeur au 30 juin 2010. ».

Art. 14. l'article 48bis du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 20 septembre 2009, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 48bis. A partir du 1^{er} janvier 2010, un budget de 44.700.000 euros est réparti entre les hôpitaux en vue d'étendre la valorisation des prestations inconfortables du personnel présent "au chevet du malade" travaillant dans les services visés aux points a), b) et e) de l'article 8 selon les modalités d'octroi prévues dans l'arrêté royal du 22 juin 2010 relatif à l'exécution du plan attractivité de la profession infirmière concernant les primes des titres et qualifications professionnels particuliers et des prestations inconfortables.

Par personnel "au chevet du malade", on entend l'infirmier, l'aide soignant et la personne qui exerce la fonction d'éducateur dans les services psychiatriques.

Le budget est réparti, en provision, au prorata du total de la sous-partie B2 des hôpitaux au 30 juin 2009.

Le budget octroyé à chaque hôpital sera revu, dans les limites du budget national, lors de la révision de l'année 2010, sur base du nombre réel d'ETP au chevet des patients répondant aux conditions définies dans l'arrêté royal du 22 juin 2010 susmentionné.

Pour conserver le budget précité, les gestionnaires hospitaliers doivent faire parvenir au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, une attestation confirmant l'octroi de ces avantages au personnel précité à compter du 1^{er} janvier 2010. Cette attestation doit être envoyée pour le 15 octobre 2010 et doit être contresignée par le conseil d'entreprise pour le secteur privé, par le comité de concertation local pour le secteur public ou, à défaut, par la délégation syndicale. »

Art. 15. A l'article 49 du même arrêté, le dernier alinéa du point 1° est abrogé.

Art. 16. In artikel 52, 1°, van hetzelfde besluit, wordt de tabel vervangen door de tabel hieronder :

Art. 16. Dans l'article 52, 1°, du même arrêté, le tableau est remplacé par le tableau ci-après :

| « Platformen/ Plates formes | Ziekenhuizen/ Hôpitaux | Bevolking op/ Population au 01/01/2008 | % | Basisfinanciering/ Financement de base | Bemiddeling/ Médiation | TOTAAL/ TOTAL |
|--------------------------------|------------------------------|--|-------|--|---------------------------|------------------|
| West-Vlaanderen | <i>Kliniek Sint-Jozef</i> | 1.150.487 | 10,79 | 161.454,39 | 64.766,86 | 226.221,24 |
| Oost-Vlaanderen | <i>PC Dr Guislain</i> | 1.408.484 | 13,20 | 197.660,57 | 79.290,84 | 276.951,42 |
| Antwerpen | <i>OPZ Geel</i> | 1.715.707 | 16,08 | 240.774,93 | 96.586,01 | 337.360,94 |
| Limburg | <i>PC Ziekeren</i> | 826.690 | 7,75 | 116.014,11 | 46.538,65 | 162.552,76 |
| Vlaams-Brabant | <i>UPC Sint-Kamillus</i> | 1.060.232 | 9,94 | 148.788,39 | 59.685,94 | 208.474,33 |
| Région Bruxelles-Capitale | <i>Clinique Sans Souci</i> | 1.048.491 | 9,83 | 147.140,71 | 59.024,98 | 206.165,68 |
| Brabant Wallon | <i>Clinique Saint-Pierre</i> | 373.492 | 3,50 | 52.414,26 | 21.025,79 | 73.440,05 |
| Hainaut Centre-Charleroi | <i>CP Saint-Bernard</i> | 752.599 | 7,06 | 105.616,50 | 42.367,69 | 147.984,19 |
| Hainaut Picarde | <i>IP Saint-Jean de Dieu</i> | 547.498 | 5,13 | 76.833,51 | 30.821,49 | 107.655,00 |
| Namur | <i>IP Beau Vallon</i> | 465.380 | 4,36 | 65.309,42 | 26.198,64 | 91.508,07 |
| Liège | <i>CHP Petit Bourgogne</i> | 979.533 | 9,18 | 137.463,44 | 55.142,97 | 192.606,41 |
| Deutschsprachige Gemeinschaft | <i>Clinique Saint-Joseph</i> | 74.179 | 0,70 | 10.409,96 | 4.175,92 | 14.585,88 |
| Luxembourg | <i>La Clairière</i> | 264.084 | 2,48 | 37.060,41 | 14.866,65 | 51.927,06 » |

Art. 17. Artikel 55, § 3, van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt :

« § 3. Indien de gegevens waarvan sprake in §§ 1 en 2 niet aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu worden verstrekt overeenkomstig de regels zoals vastgelegd in de koninklijke besluiten tot bepaling van de wijze waarop die gegevens moeten worden meegedeeld, wordt het budget van financiële middelen verminderd met de aan elke registratie gekoppelde bedragen tot op het ogenblik dat de gegevens op een correcte wijze meegedeeld zijn geweest. ».

Art. 18. In artikel 56 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° § 1bis, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 19 juni 2007, wordt vervangen als volgt :

« § 1bis. Vanaf 1 januari 2010 wordt, teneinde aan de wettelijke verplichtingen inzake de verpleegkundige-ziekenhuishygiënist en de geneesheer-ziekenhuishygiënist te voldoen, bedoeld in het koninklijk besluit van 23 oktober 1964 tot bepaling van de normen die door de ziekenhuizen en hun diensten moeten worden nageleefd, onderdeel B4 van het budget van de geïsoleerde Sp-ziekenhuizen en -diensten en van de geïsoleerde G-ziekenhuizen en -diensten met minder dan 150 bedden verhoogd op basis van een bedrag van 53.105,00 euro (index 1 juli 2007) per VTE verpleegkundige-ziekenhuishygiënist en van 81.709,74 euro (index 1 juli 2007) per VTE geneesheer-ziekenhuishygiënist, overeenkomstig de volgende modaliteiten :

1) voor de geïsoleerde Sp-ziekenhuizen en -diensten en de geïsoleerde G-ziekenhuizen en -diensten met minder dan 100 bedden wordt het respectievelijke aantal voltijdse equivalenten berekend als volgt :

- voor de verpleegkundige-ziekenhuishygiënist : $Bi \times C / 1.000$,
- voor de geneesheer-ziekenhuishygiënist : $Bi \times C / 2.400$,

met dien verstande dat elk betrokken ziekenhuis moet beschikken over een financiering van op zijn minst 0,25 VTE verpleegkundige-hygiënist en 0,1 VTE geneesheer-hygiënist,

waarbij :

Bi = aantal erkende bedden zoals dit bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend is;

C = coëfficiënt per dienst.

| | |
|----|-----|
| Sp | 0,2 |
| G | 1 |

Het aldus bepaalde bedrag wordt verhoogd met een bedrag gelijk aan 10 percent van voornoemd budget teneinde de werkingskosten te dekken die inherent zijn aan de activiteit van voornoemde functies.

Art. 17. L'article 55, § 3, du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« § 3. Si les données dont question aux §§ 1^{er} et 2 ne sont pas communiquées au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, conformément aux règles fixées dans les arrêtés royaux déterminant les modalités de communication de ces données, le budget des moyens financiers sera réduit des montants liés à chaque enregistrement, jusqu'au moment où les données auront été communiquées d'une manière correcte. ».

Art. 18. Dans l'article 56 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° le § 1^{er} bis, modifié par l'arrêté royal du 19 juin 2007, est remplacé par ce qui suit :

« § 1^{er} bis. A partir du 1^{er} janvier 2010, afin de répondre aux obligations légales concernant l'infirmier(e) hygiéniste hospitalier(e) et le médecin hygiéniste hospitalier, visées à l'arrêté royal du 23 octobre 1964 fixant les normes auxquelles les hôpitaux et leurs services doivent répondre, la sous-partie B4 du budget des hôpitaux et services Sp isolés et hôpitaux et services G isolés de moins de 150 lits est augmentée sur base d'un montant de 53.105,00 euros (index 1^{er} juillet 2007) par ETP infirmier(e) en hygiène hospitalière et de 81.709,74 euros (index 1^{er} juillet 2007) par ETP médecin en hygiène hospitalière, selon les modalités suivantes :

1) pour les hôpitaux et services Sp isolés et les hôpitaux et services G isolés de moins de 100 lits, le nombre respectif d'équivalent temps plein est calculé comme suit :

- pour l'infirmier(e) en hygiène hospitalière : $Li \times C / 1.000$,
- pour le médecin en hygiène hospitalière : $Li \times C / 2.400$,

étant entendu que chaque hôpital concerné doit disposer du financement d'au minimum 0,25 ETP infirmier(e) hygiéniste et 0,1 ETP médecin hygiéniste,

où :

Li = nombre de lits agréés tels que connus par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul;

C = coefficient par service.

Au budget ainsi déterminé est ajouté un montant égal à 10 pour-cent du budget précité en vue de couvrir les frais de fonctionnement inhérents à l'activité des fonctions précitées.

2) voor de geïsoleerde Sp-ziekenhuizen en -diensten en de geïsoleerde G-ziekenhuizen en -diensten met 100 tot 149 bedden wordt het respectievelijke aantal voltijdse equivalenten berekend als volgt :

- voor de verpleegkundige-ziekenhuishygiënist : $Li \times C / 1.000$,
- voor de geneesheer-ziekenhuishygiënist : $Bi \times C / 2.400$,

met dien verstande dat elk betrokken ziekenhuis moet beschikken over een financiering van op zijn minst 0,50 VTE verpleegkundige-hygiënist en 0,25 VTE geneesheer-hygiënist,

waarbij :

Bi = aantal erkende bedden zoals dit bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend is;

C = coëfficiënt per dienst.

| | |
|----|-----|
| Sp | 0,2 |
| G | 1 |

Het aldus bepaalde bedrag wordt verhoogd met een bedrag gelijk aan 10 percent van voornoemd budget teneinde de werkingskosten te dekken die inherent zijn aan de activiteit van voornoemde functies. »

2° in § 1ter, 2de lid, worden de woorden « Bi = aantal erkende bedden vastgesteld overeenkomstig bijlage 3 van dit besluit voor de betrokken dienst op 1 juli van het dienstjaar » vervangen door de woorden « Bi = aantal erkende bedden zoals dit bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend is; »;

3° in § 3, worden de woorden « Om het voordeel van de financiering voorzien in § 1 te behouden », vervangen door de woorden « Om het voordeel van de financieringen voorzien in § 1, § 1bis en § 1ter te behouden ».

Art. 19. In artikel 57 van hetzelfde besluit wordt het laatste lid vervangen als volgt :

« Indien de gegevens vermeld in punten 1° en 2° niet beschikbaar zijn voor het dienstjaar voorafgaand aan de vaststelling van het budget, worden de meest recente gegevens die bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu beschikbaar zijn in aanmerking genomen voor de berekening. ».

Art. 20. In artikel 60, § 2, van hetzelfde besluit, hernummerd bij het koninklijk besluit van 16 maart 2004, worden de twee laatste leden opgeheven.

Art. 21. In artikel 61 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° Op het einde van het eerste lid worden de woorden « bestaand en » en de woorden « op 1 januari dat aan het dienstjaar van vaststelling van het budget voorafgaat » geschrapt;

2° het laatste lid wordt vervangen als volgt :

« Voor de vaststelling van het aantal bedden wordt rekening gehouden met het aantal erkende bedden, zoals dit bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend is.

Indien de minimale psychiatrische gegevens niet worden verstrekt overeenkomstig de regels zoals vastgelegd voor deze registratie, wordt het budget van financiële middelen verminderd met voormelde bedragen tot op het ogenblik dat de gegevens op een correcte wijze meegedeeld zijn geweest. ».

Art. 22. In artikel 63, § 1, van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 19 juni 2007 en 26 februari 2010 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in § 1 wordt het eerste lid vervangen als volgt :

« Binnen de perken van het beschikbare budget dat op 1 januari 2010 is vastgesteld op 98.278.674 euro, wordt onderdeel B4 verhoogd met een forfaitair bedrag voor de algemene ziekenhuizen die deelnemen aan de realisatie van proefstudies. »;

2° tussen het tweede en het derde lid wordt een lid ingevoegd, luidend als volgt :

« Die studies kunnen met name betrekking hebben op de zorgcircuits en -netwerken bedoeld in artikel 107 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008. ».

Art. 23. In artikel 65 van hetzelfde besluit wordt punt c), dat twee leden telt, opgeheven.

2) pour les hôpitaux et services Sp isolés et les hôpitaux et services G isolés entre 100 lits et 149 lits, le nombre respectif d'équivalent temps plein est calculé comme suit :

- pour l'infirmier(e) en hygiène hospitalière : $Li \times C / 1.000$,
- pour le médecin en hygiène hospitalière : $Li \times C / 2.400$,

étant entendu que chaque hôpital concerné doit disposer du financement d'au minimum 0,50 ETP infirmier(e) hygiéniste et 0,25 ETP médecin hygiéniste,

où :

Li = nombre de lits agréés tels que connus par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul;

C = coefficient par service.

Au budget ainsi déterminé est ajouté un montant égal à 10 pour-cent du budget précité en vue de couvrir les frais de fonctionnement inhérents à l'activité des fonctions précitées. ».

2° dans le § 1^{er}ter, alinéa 2, les mots « Li = nombre de lits agréés déterminés conformément à l'annexe 3 du présent arrêté pour le service concerné au 1^{er} juillet de l'exercice » sont remplacés par les mots « Li = nombre de lits agréés tels que connus par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul; »;

3° dans le § 3, les mots « Pour conserver le bénéfice du financement prévu au § 1, » sont remplacés par les mots « Pour conserver le bénéfice des financements prévus aux § 1^{er}, § 1bis et § 1ter, ».

Art. 19. Dans l'article 57 du même arrêté, le dernier alinéa est remplacé par ce qui suit :

« Si les données reprises aux points 1° et 2° ne sont pas disponibles pour l'exercice précédent l'exercice de fixation du budget, les données les plus récentes disponibles au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul sont prises en compte pour le calcul. ».

Art. 20. Dans l'article 60, § 2, du même arrêté, renuméroté par l'arrêté royal du 16 mars 2004, les deux derniers alinéas sont abrogés.

Art. 21. Dans l'article 61 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° A la fin de l'alinéa 1^{er}, les mots « et existant au 1^{er} janvier qui précède l'exercice de fixation du budget » sont supprimés;

2° le dernier alinéa est remplacé par ce qui suit :

« Pour la fixation du nombre de lits, il est tenu compte du nombre de lits agréés tel que connu par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul.

Si le résumé psychiatrique minimum n'est pas communiqué conformément aux règles fixées pour cet enregistrement, le budget des moyens financiers sera réduit des montants précités jusqu'au moment où cet enregistrement aura été communiqué d'une manière correcte. ».

Art. 22. Dans l'article 63, § 1^{er}, du même arrêté, modifié par les arrêtés royaux des 19 juin 2007 et 26 février 2010, sont apportées les modifications suivantes :

1° dans le § 1^{er}, l'alinéa 1^{er} est remplacé par ce qui suit :

« Dans les limites du budget disponible fixé au 1^{er} janvier 2010 à 98.278.674 euros, la sous-partie B4 est augmentée d'un montant forfaitaire pour les hôpitaux généraux qui participent à la réalisation d'études pilotes. »;

2° un alinéa est inséré entre les alinéas 2 et 3 rédigé comme suit :

« Ces études peuvent porter notamment sur les circuits et réseaux de soins visés à l'article 107 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008. ».

Art. 23. Dans l'article 65 du même arrêté le point c), composé de deux alinéas, est abrogé.

Art. 24. In artikel 66 van hetzelfde besluit wordt het laatste lid opgeheven.

Art. 25. Artikel 71 van hetzelfde besluit, geschrapt bij het koninklijk besluit van 11 juli 2005, wordt hersteld als volgt :

« Art. 71. Vanaf 1 januari 2010 wordt in het kader van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep teneinde de bijzondere beroepstitels (BBT) en de bijzondere beroepsbekwamingen (BBK) te valoriseren van de erkende verpleegkundigen die effectief werkzaam zijn in een dienst, een functie of een zorgprogramma waarvoor die specialisatie voorzien is, onderdeel B4 van de ziekenhuizen verhoogd, binnen de perken van een budget van 25.350.000 euro (index 01/01/2010), overeenkomstig de toekenningsmodaliteiten voorzien in het koninklijk besluit van 22 juni 2010 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en onregelmatige prestaties.

1° per VTE verpleegkundige houder van een bijzondere beroepstitel erkend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid : een bedrag van 3.341,50 euro bruto (index 01/01/2010) dat in de vorm van een jaarlijkse premie aan de werknemer moet worden gestort;

2° per VTE verpleegkundige die zich kan beroepen op een bijzondere beroepsbekwaming erkend door de minister bevoegd voor Volksgezondheid : een bedrag van 1.113,80 euro bruto (index 01/01/2010) dat in de vorm van een jaarlijkse premie aan de werknemer moet worden gestort.

Het aan de ziekenhuizen gefinancierde bedrag voor de VTE verpleegkundigen die houder zijn van een BBT of die zich kunnen beroepen op een BBK en effectief werkzaam zijn in een dienst, een functie of een zorgprogramma waarvoor die specialisatie is voorzien, wordt verhoogd met een werkgeversbijdrage van 34,67 %.

Om voormelde financieringen te behouden, moeten de ziekenhuisbeheerders aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een attest bezorgen dat de toekenning van deze voordelen aan voormeld personeel vanaf 1 januari 2010 bevestigt. Dit attest moet uiterlijk tegen 15 oktober 2010 worden verstuurd en moet medeondertekend worden door de ondernemingsraad voor de privésector, door het lokaal overlegcomité voor de overheidssector of, bij ontstentenis, door de vakbondsafvaardiging. »

Art. 26. Artikel 73ter van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 20 september 2009, wordt vervangen als volgt :

« Art. 73ter. Teneinde een deel van de kosten te dekken voor de vervanging van statutair personeel dat langdurig afwezig is wegens ziekte boven 30 kalenderdagen, wordt, tussen de betreffende ziekenhuizen, een budget van 11.423.438 euro (index 01/07/2009) verdeeld als volgt :

1) op 1 juli 2009, naar rata van het aantal statutaire VTE's dat in 2005 langdurig afwezig was wegens ziekte boven 30 kalenderdagen, meegedeeld door de ziekenhuizen aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu;

2) op 1 juli 2010, het reële aantal statutaire VTE's dat langdurig afwezig is wegens ziekte boven 30 kalenderdagen, met uitzondering van artsen en ter beschikking gesteld personeel, ondergebracht in een kostenplaats begrepen tussen 020 en 499 en dat ten laste is van het budget van financiële middelen, meer bepaald na toepassing van de verdeelsleutels van de kostenplaatsen 020 tot 199, op basis van de gemiddelde loonkost van het hierboven bedoelde personeel.

Vanaf 2011 en vervolgens alle drie jaar, wordt dit bedrag herzien op basis van het reële aantal statutaire VTE's dat langdurig afwezig is wegens ziekte boven 30 kalenderdagen, met uitzondering van artsen en ter beschikking gesteld personeel, ondergebracht in een kostenplaats begrepen tussen 020 en 499 en dat ten laste is van het budget van financiële middelen, meer bepaald na toepassing van de verdeelsleutels van de kostenplaatsen 020 tot 199, op basis van de gemiddelde loonkost van het hierboven bedoelde personeel. »

Art. 27. In artikel 74ter van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 16 maart 2004 en 12 mei 2005 wordt het laatste lid opgeheven.

Art. 28. Artikel 74quinquies van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt :

« Art. 74quinquies. De ziekenhuizen die erkend zijn overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 4 juni 2008 houdende vaststelling van de normen waaraan de afdeling « expertisecentrum voor comatiënten » moet voldoen om te worden erkend, worden als volgt gefinancierd :

- 9.047,30 euro (index 01/07/2010) per bed dat door comatiënten wordt ingenomen om de bijkomende personeelslasten te dekken bepaald in voormeld koninklijk besluit van 4 juni 2008,

Art. 24. Dans l'article 66 du même arrêté le dernier alinéa est abrogé.

Art. 25. L'article 71 du même arrêté, supprimé par l'arrêté royal du 11 juillet 2005, est rétabli dans la rédaction suivante :

« Art. 71. A partir du 1^{er} janvier 2010, dans le cadre du Plan d'attractivité pour la profession infirmière, pour valoriser les titres professionnels particuliers (TPP) et les qualifications professionnelles particulières (QPP) des infirmiers agréés et travaillant effectivement dans un service, une fonction ou un programme de soins prévoyant cette spécialisation, la sous-partie B4 des hôpitaux est augmentée, dans les limites d'un budget de 25.350.000 euros (index 01/01/2010), selon les modalités d'octroi prévues dans l'arrêté royal du 22 juin 2010 relatif à l'exécution du plan attractivité de la profession infirmière concernant les primes des titres et qualifications professionnels particuliers et des prestations inconfortables.

1° pour chaque ETP infirmier porteur d'un titre professionnel particulier agréé par le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions : un montant de 3.341,50 euros brut (index 01/01/2010), à verser au travailleur sous forme de prime annuelle;

2° pour chaque ETP infirmier pouvant se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière agréée par le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions : un montant de 1.113,80 euros brut (index 01/01/2010), à verser au travailleur sous forme de prime annuelle.

Le montant financé aux hôpitaux, pour les ETP infirmiers porteurs d'un TPP ou pouvant se prévaloir d'une QPP travaillant effectivement dans un service, une fonction ou un programme de soins prévoyant cette spécialisation, est majoré d'un taux de charges patronales de 34,67 %.

Pour conserver les financements précités, les gestionnaires hospitaliers doivent faire parvenir au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, une attestation confirmant l'octroi de ces avantages au personnel précité à compter du 1^{er} janvier 2010. Cette attestation doit être envoyée pour le 15 octobre 2010 et doit être contresignée par le conseil d'entreprise pour le secteur privé, par le comité de concertation local pour le secteur public ou, à défaut, par la délégation syndicale. »

Art. 26. L'article 73ter du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 20 septembre 2009, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 73ter. Afin de couvrir une partie du coût du remplacement du personnel statutaire en absence de maladie de longue durée au-delà de 30 jours calendrier, un budget de 11.423.438 euros (index 01/07/2009) est réparti, entre les hôpitaux concernés, comme suit :

1) au 1^{er} juillet 2009, au prorata du nombre d'ETP, statutaires en absence de maladie de longue durée au-delà de 30 jours calendrier de l'année 2005, renseigné par les hôpitaux au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement;

2) au 1^{er} juillet 2010, le nombre réel d'ETP statutaires en absence de maladie de longue durée au-delà de 30 jours calendrier, hors médecins et personnel mis à disposition, imputés dans un centre de frais compris entre 020 et 499 et à charge du budget des moyens financiers, c'est-à-dire après application des clés de répartition des centres de frais de 020 à 199, sur base du coût salarial moyen du personnel visé ci-dessus.

A partir de l'année 2011, il est procédé à la révision de ce montant sur base du nombre réel d'ETP statutaires en absence de maladie de longue durée au-delà de 30 jours calendrier, hors médecins et personnel mis à disposition, imputés dans un centre de frais compris entre 020 et 499 et à charge du budget des moyens financiers, c'est-à-dire après application des clés de répartition des centres de frais de 020 à 199, sur base du coût salarial moyen du personnel visé ci-dessus et ensuite tous les trois ans. »

Art. 27. Dans l'article 74ter du même arrêté, modifié par les arrêtés royaux des 16 mars 2004 et 12 mai 2005, le dernier alinéa est abrogé.

Art. 28. L'article 74quinquies du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« Art. 74quinquies. Les hôpitaux, agréés selon les dispositions de l'arrêté royal du 4 juin 2008 fixant les normes auxquelles la section "centre d'expertise pour les patients comateux" doit répondre pour être agréée, sont financés comme suit :

- 9.047,30 euros (index 01/07/2010) par lit occupé par des patients comateux, afin de couvrir les charges de personnel supplémentaire défini dans l'arrêté royal du 4 juin 2008 précité,

- 2.715,59 euro (index 01/07/2010) per bed dat door comapatiënten wordt ingenomen om de externe liaisonfunctie te dekken. »

Art. 29. In artikel 74octies van hetzelfde besluit, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 19 september 2008 wordt het laatste lid vervangen als volgt :

« Een herziening van het aan elk ziekenhuis toegekend budget is voorzien voor de jaren 2007 tot 2010, naar rata van de reële bezetting van de tijdens die jaren indienstgenomen VTE's. »

Art. 30. In artikel 75 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° § 4 wordt vervangen als volgt :

« Om het voordeel van de financiering toegekend in toepassing van §§ 1 tot 3 te behouden, moeten de ziekenhuizen jaarlijks aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een kopie bezorgen van de bijzondere beroepstitel, bedoeld in het koninklijk besluit van 11 juni 2003 tot vaststelling van de procedure betreffende de erkenning van de bijzondere beroepstitel van ziekenhuisapotheker, van elke VTE ziekenhuisapotheker waarvan het aantal berekend wordt overeenkomstig de modaliteiten beschreven in het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapothek moet voldoen om te worden erkend. »;

2° § 5 wordt vervangen als volgt :

« § 5. Vanaf 1 januari 2010 wordt om de logistiek van het Medisch Farmaceutisch Comité en van het Comité voor Medisch materiaal te ondersteunen een budget van 3.389.000 euro (index 01/01/2010) verdeeld onder de ziekenhuizen die erkend zijn voor een functie ziekenhuisapothek, bedoeld in het koninklijk besluit van 4 maart 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een ziekenhuisapothek moet voldoen om te worden erkend, overeenkomstig de volgende modaliteiten :

1° een bedrag van 17.390 euro (index 01/01/2010) per algemeen ziekenhuis, met uitzondering van de geïsoleerde Sp-ziekenhuizen en de geïsoleerde G-ziekenhuizen,

2° een bedrag van 7.246 euro (index 01/01/2010) per psychiatrisch ziekenhuis, geïsoleerd Sp-ziekenhuis of geïsoleerd G-ziekenhuis,

3° het saldo wordt verdeeld op basis van het aantal erkende bedden.

Voor de vaststelling van het aantal erkende bedden wordt rekening gehouden met het aantal erkende bedden, zoals dit bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend is. »

Art. 31. In artikel 78 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° punt 1°, b), wordt vervangen als volgt :

« b) Op 1 juli 2008 wordt 75 % van het beschikbare budget verdeeld overeenkomstig de in punt a) beschreven regel.

Op 1 juli 2009 wordt 50 % van het beschikbare budget verdeeld overeenkomstig de in punt a) beschreven regel.

Vanaf 1 juli 2010 wordt 50 % van het beschikbare budget verdeeld overeenkomstig de in punt a) beschreven regel op basis van de laatste gegevens die bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend zijn.

Het saldo van het beschikbare budget wordt onder alle ziekenhuizen verdeeld per variabele, gedefinieerd in bijlage 17 bij dit besluit, in verhouding tot het nationale totaal overeenkomstig de volgende formule :

$$S \times \sum X_j \times \beta_j / \sum Y_j \times \beta_j$$

waarbij :

S= te verdelen bedrag;

X_j = aantal opnamen van het ziekenhuis voor de verklarende variabele j, zoals gedefinieerd in bijlage 17;

Y_j = aantal opnamen van het Rijk voor de verklarende variabele j, zoals gedefinieerd in bijlage 17;

β_j = geraamde parameter van de verklarende variabele j, zoals gedefinieerd in bijlage 17.

- 2.715,59 euros (index 01/07/2010) par lit occupé par des patients comateux, afin de couvrir la fonction de liaison externe. »

Art. 29. Dans l'article 74octies du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 19 septembre 2008, le dernier alinéa est remplacé par ce qui suit :

« Une révision du budget alloué à chaque hôpital est prévue, pour les années 2007 à 2010, au prorata de l'occupation réelle des ETP embauchés durant ces années. »

Art. 30. Dans l'article 75 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° le § 4 est remplacé par ce qui suit :

« Pour conserver le bénéfice du financement octroyé en application des §§ 1^{er} à 3, les hôpitaux doivent envoyer, annuellement, au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement une copie du titre professionnel particulier visé à l'arrêté royal du 11 juin 2003 fixant la procédure relative à l'agrément du titre professionnel particulier de pharmacien hospitalier de chaque ETP pharmacien hospitalier dont le nombre est calculé selon les modalités décrites dans l'arrêté royal du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée. »;

2° le § 5 est remplacé par ce qui suit :

« § 5. A partir du 1^{er} janvier 2010, afin de soutenir la logistique du Comité médico-pharmaceutique et du Comité du matériel médical, un budget de 3.389.000 euros (index 01/01/2010) est réparti entre les hôpitaux agréés pour une fonction d'officine hospitalière, visée à l'arrêté royal du 4 mars 1991 fixant les normes auxquelles une officine hospitalière doit satisfaire pour être agréée, selon les modalités suivantes :

1° un montant de 17.390 euros (index 01/01/2010) par hôpital général, hormis hôpital Sp isolé et G isolé,

2° un montant de 7.246 euros (index 01/01/2010) par hôpital psychiatrique, Sp isolé ou G isolé,

3° le solde est réparti sur base du nombre des lits agréés.

Pour la fixation du nombre de lits agréés, il est tenu compte du nombre tel que connu par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul. »

Art. 31. Dans l'article 78 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° le point 1°, b), est remplacé par ce qui suit :

« b) Au 1^{er} juillet 2008, 75 % du budget disponible est réparti selon les règles décrites au point a).

Au 1^{er} juillet 2009, 50 % du budget disponible est réparti selon les règles décrites au point a).

A partir du 1^{er} juillet 2010, 50 % du budget disponible est réparti selon les règles décrites au point a) sur base des dernières données connues par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul.

Le solde du budget disponible est réparti, entre tous les hôpitaux par variable définie dans l'annexe 17 au présent arrêté, par rapport au total national suivant la formule suivante :

$$S \times \sum X_j \times \beta_j / \sum Y_j \times \beta_j$$

où :

S = montant à répartir;

X_j = nombre d'admissions de l'hôpital pour la variable explicative j, telle que définie dans l'annexe 17;

Y_j = nombre d'admissions du Royaume pour la variable explicative j, telle que définies dans l'annexe 17;

β_j = paramètre estimé de la variable explicative j, telle que définies dans l'annexe 17.

Voor de ziekenhuizen bedoeld in artikel 33, §§ 1 en 2, wordt een onderdeel B8, 1°, toegekend, waarvan het bedrag overeenkomt met de waarde op 30 juni 2008, indien het reeds vroeger een financiering heeft verkregen wegens een op sociaal-economisch vlak zwak patiëntenprofiel.

Vanaf 1 juli 2010 wordt het bedrag, berekend in toepassing van de in punt *b)* bepaalde berekeningsmodaliteiten van het saldo, vastgesteld op zijn waarde van 30 juni 2010.

c) Om het voordeel van de financiering bedoeld in punten *a)* en *b)* te behouden, moeten de betrokken ziekenhuizen bewijzen dat zij voor de, in een tweepatiëntenkamer en gemeenschappelijke kamer opgenomen patiënten, voor het geheel van het ziekenhuis, de tarieven van het nationaal akkoord artsenverzekeringsinstellingen toepassen. In geval waar er geen akkoord is, zijn de tarieven die gebruikt worden als basis voor de berekening van de tussenkomst van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, de maximale tarieven dewelke kunnen toegepast worden. Het bewijs moet geleverd worden via een attest ondertekend door de beheerder en de voorzitter van de medische raad.

De ziekenhuizen moeten ook elk jaar aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een rapport bezorgen waaruit de besteding van de middelen ten gunste van de doelgroep blijkt. »

2° in punt 2° wordt het laatste lid opgeheven.

Art. 32. In artikel 79quinquies van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° § 1 ingevoegd bij het koninklijk besluit van 19 juli 2007 wordt vervangen als volgt :

« § 1. Dagziekenhuis voor de geriatrische patiënt :

Vanaf 1 januari 2006 worden er 2 VTE's verpleegkundigen gefinancierd voor de contracten in het kader van de proefstudies "Dagziekenhuis voor de geriatrische patiënt", ten belope van 45.881,10 euro per VTE. »;

2° er wordt een § 6 ingevoegd luidend als volgt :

« § 6. Om de proefprojecten pediatrie hemato-oncologie te ondersteunen in de ziekenhuizen die een overeenkomst ondertekend hebben met de minister bevoegd voor Volksgezondheid, worden er vanaf 1 januari 2010 2 VTE's sociaal assistent, logopedist, psycholoog of diëtist gefinancierd, waaronder ten minste één VTE sociaal assistent, ten belope van 50.656 euro per VTE binnen de grenzen van het beschikbaar budget van 709.184 euro (index 01/01/2010). ».

Art. 33. Artikel 79octies van hetzelfde besluit wordt aangevuld als volgt :

« Vanaf 1 juli 2010 wordt het behoud van de krachtens punten 1° en 2° toegekende financiering en de krachtens punt 3° voorziene financiering onderworpen, voor de private sector, aan het afsluiten van een collectieve arbeidsovereenkomst binnen de paritaire commissie of, bij ontstentenis, bij een lokaal akkoord en, voor de openbare sector, aan een lokaal akkoord genomen in uitvoering van het Protocol Nr. 2009/04 betreffende de onderhandelingen die op maandag 22 juni 2009 werden gevoerd in het Comité voor de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten (Comité C), met betrekking tot de volgende domeinen :

- het voldoende op voorhand bezorgen van de uurroosters;
- de inachtneming van de op voorhand bezorgde uurroosters en de sancties verbonden aan wijzigingen in de uurroosters;
- de onmiddellijke vervanging bij afwezigheid.

Indien er een lokaal akkoord is ondertekend, moet een kopie naar de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu worden verstuurd. »

Art. 34. In hetzelfde besluit wordt een artikel 79nonies ingevoegd, luidend als volgt :

« Art. 79nonies. Vanaf 1 januari 2009 wordt het bedrag van het sociaal akkoord van de openbare sector, bepaald in het protocol nr. 148/2 van 29 juni 2005, 5 juli 2005 en 18 juli 2005 van het Gemeenschappelijk Comité voor het geheel van de openbare diensten, namelijk 1.795.598 euro (index 01/01/2009), verdeeld onder de openbare ziekenhuizen overeenkomstig de modaliteiten voorzien in een lokaal akkoord genomen in uitvoering van het Protocol nr. 2009/06 betreffende de onderhandelingen gevoerd op maandag 21 december 2009 binnen het comité voor de provinciale en lokale overheidsdiensten (comité C).

Het budget wordt verdeeld naar rata van het totaal van onderdeel B2 van de openbare ziekenhuizen op 30 juni 2008.

Pour les hôpitaux visés à l'article 33, §§ 1^{er} et 2, une sous-partie B8, 1^{er}, est attribuée, dont le montant correspond à la valeur au 30 juin 2008, s'ils ont antérieurement obtenu un financement au titre d'un profil de patients très faible sur le plan socio-économique.

A partir du 1^{er} juillet 2010, le montant calculé en application des modalités de calcul du solde définies dans le point *b)*, est fixé à sa valeur au 30 juin 2010.

c) Pour conserver le bénéfice du financement visé aux points *a)* et *b)*, les hôpitaux concernés doivent faire la preuve que, pour l'ensemble de l'hôpital, ils appliquent aux patients admis en chambre double et commune, les tarifs de l'accord national médecins-organismes assureurs. Au cas où il n'existe pas d'accord, les tarifs qui servent de base au calcul de l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités constituent les tarifs maximaux qui peuvent être appliqués. La preuve est apportée par une attestation signée par le gestionnaire et le président du conseil médical.

Les hôpitaux doivent également envoyer chaque année, au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, un rapport attestant l'affectation des moyens au profit du groupe cible. »

2° dans le point 2°, le dernier alinéa est abrogé.

Art. 32. Dans l'article 79quinquies du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° le § 1^{er}, inséré par l'arrêté royal du 19 juillet 2007, est remplacé par ce qui suit :

« § 1^{er}. Hôpital de jour pour le patient gériatrique :

A partir du 1^{er} janvier 2006, il est financé 2 ETP infirmier pour les contrats d'études pilotes "Hôpital de jour pour le patient gériatrique", à concurrence de 45.881,10 euros par ETP. »;

2° il est inséré un § 6 rédigé comme suit :

« § 6. Afin de soutenir les projets pilotes d'hémato-oncologie pédiatrique dans les hôpitaux ayant signé une convention avec le ministre ayant la Santé publique dans ses attributions, il est financé, à partir du 1^{er} janvier 2010, 2 ETP assistant social, logopède, psychologue ou diététicien, dont au moins un ETP assistant social, à concurrence de 50.656 euros par ETP dans les limites d'un budget disponible de 709.184 euros (index 01/01/2010). »

Art. 33. L'article 79octies du même arrêté est complété comme suit :

« A partir du 1^{er} juillet 2010, le maintien du financement octroyé en vertu des points 1° et 2° et le financement prévu en vertu du point 3° est soumis à la conclusion, pour le secteur privé, d'une convention collective de travail en commission paritaire ou, à défaut, d'un accord local, et pour le secteur public d'un accord local pris en exécution du Protocole n° 2009/04 relatif aux négociations menées le lundi 22 juin 2009 au sein du Comité pour les services publics provinciaux et locaux (Comité C), portant sur les domaines suivants :

- la transmission des horaires de travail suffisamment à l'avance;
- le respect des horaires transmis à l'avance et les sanctions attachées aux modifications d'horaires;
- le remplacement immédiat en cas d'absence.

Si un accord local est signé, une copie doit être envoyée au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. »

Art. 34. Dans le même arrêté, il est inséré un article 79nonies rédigé comme suit :

« Art. 79nonies. A partir du 1^{er} janvier 2009, le montant de l'accord social du secteur public, défini dans le protocole n° 148/2 du Comité commun à l'ensemble des secteurs publics des 29 juin 2005, 5 juillet 2005 et 18 juillet 2005, à savoir 1.795.598 euros (index 01/01/2009), est réparti entre les hôpitaux publics selon les modalités prévues dans un accord local pris en exécution du Protocole n° 2009/06 relatif aux négociations menées le lundi 21 décembre 2009 au sein du comité pour les services publics provinciaux et locaux (comité C).

Le budget est réparti au prorata du total de la sous-partie B2 des hôpitaux publics au 30 juin 2008.

Om voormelde budgetten te krijgen, moeten de beheerders van de openbare ziekenhuizen aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een attest bezorgen dat de toekenning van deze voordelen aan voormeld personeel vanaf 1 januari 2010 bevestigt. Dit attest moet uiterlijk tegen 15 oktober 2010 worden verstuurd en moet medeondertekend worden door het lokaal overlegcomité of, bij ontstentenis, door de vakbondsafvaardiging.

Een kopie van het lokaal akkoord moet naar de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu worden verstuurd. ».

Art. 35. In artikel 81 van hetzelfde besluit worden de woorden « van het koninklijk besluit van 14 december 1987 betreffende de jaarrekeningen van de ziekenhuizen » vervangen door de woorden « van het koninklijk besluit van 19 juni 2007 betreffende de jaarrekeningen van de ziekenhuizen ».

Art. 36. In artikel 83 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° §§ 1 tot 3 worden vervangen als volgt :

« § 1. Op 1 januari 2010 wordt onderdeel C3 van het budget van financiële middelen vastgesteld door onder alle ziekenhuizen het bedrag van onderdeel C3 op 31 december 2009 te verdelen, waaraan een bedrag van 18.750.000 euro wordt toegevoegd om het verlies aan inkomsten te compenseren die het gevolg zijn van het verbod, vanaf 1 januari 2010, om kamersupplementen te factureren aan patiënten die op een tweepersoonskamer verblijven, naar rata van het totaal van de voor het jaar 2005 gefactureerde supplementen voor eenpersoonskamers.

§ 2. Voor de ziekenhuizen waarvoor voor een bepaald dienstjaar de waarde van onderdeel C3 hoger ligt dan de tijdens dit boekjaar gefactureerde bedragen van de supplementen voor éénpersoonskamers, kan een herziening van onderdeel C3 worden uitgevoerd.

Die herziening moet het voorwerp uitmaken van een expliciet verzoek van de betrokken ziekenhuisbeheerder.

Na die herziening mag onderdeel C3 een bedrag van 80 % van de inkomsten, afkomstig uit supplementen voor éénpersoonskamers die tijdens het boekjaar waarvoor dit verzoek is ingediend werden geboekt, niet overschrijden.

Het verzoek om herziening met betrekking tot een bepaald dienstjaar leidt de facto tot de herziening van onderdeel C3 voor de vier daaropvolgende dienstjaren. »;

2° § 4 ingevoegd bij het koninklijk besluit van 19 september 2009 wordt ingetrokken.

Art. 37. In artikel 92 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° punt 1. wordt vervangen als volgt :

« 1. onderdeel A1, met uitzondering van de afschrijvingslasten dewelke forfaitair worden bepaald overeenkomstig artikel 29, uitgezonderd deze bepaald in artikel 26bis voor de periode van 1 januari 2011 tot 31 december 2014, de onderdelen A3 en C1; »;

2° er wordt een punt 14. ingevoegd, luidend als volgt :

« 14. het aantal VTE's verpleegkundigen die houder zijn van een bijzondere beroepstitel en het aantal VTE's verpleegkundigen die zich kunnen beroepen op een bijzondere beroepsbekwaming en die effectief werkzaam zijn in een dienst, een functie of een zorgprogramma waarvoor die specialisatie voorzien is. »

Art. 38. Een artikel 101ter wordt in hetzelfde besluit ingevoegd, luidend als volgt :

« Art. 101ter. Voor de financieringen die niet opgenomen zijn in de in artikel 92 opgesomde elementen die voor herziening in aanmerking komen, waarbij verwezen wordt naar de vaststelling van een budget op basis van de laatste gegevens die bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu op het ogenblik van de berekening gekend zijn, kunnen de bedoelde financieringen vanaf de vaststelling van het budget van financiële middelen op 1 juli n + 1 aangepast worden op basis van de laatste gegevens die door voormelde FOD gecontroleerd en gevalideerd zijn. »

Art. 39. In bijlage 3, 2.4.2., 3) wordt het woord « 41.0 » vervangen door het woord « 41.00 ».

Pour bénéficier des budgets précités, les gestionnaires des hôpitaux publics doivent faire parvenir au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, une attestation confirmant l'octroi de ces avantages au personnel concerné à compter du 1^{er} janvier 2010. Cette attestation doit être envoyée pour le 15 octobre 2010 et doit être contresignée par le comité de concertation local ou, à défaut, par la délégation syndicale.

Une copie de l'accord local doit être envoyée au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. ».

Art. 35. Dans l'article 81 du même arrêté, les mots « de l'arrêté royal du 14 décembre 1987 relatif aux comptes annuels des hôpitaux » sont remplacés par les mots « de l'arrêté royal du 19 juin 2007 relatif aux comptes annuels des hôpitaux ».

Art. 36. Dans l'article 83 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

1° les §§ 1^{er} à 3 sont remplacés par ce qui suit :

« § 1^{er}. Au 1^{er} janvier 2010, la sous-partie C3 du budget des moyens financiers est fixée en répartissant, entre tous les hôpitaux, le montant de la sous-partie C3 au 31 décembre 2009, auquel est ajouté un montant de 18.750.000 euros en vue de compenser la perte de recettes résultant de l'interdiction, à partir du 1^{er} janvier 2010, de facturer des suppléments de chambre aux patients séjournant dans des chambres à deux lits, au prorata du total des suppléments de chambres à un lit facturés pour l'année 2005.

§ 2. Pour les hôpitaux dont la valeur de la sous-partie C3, pour un exercice déterminé, est supérieure aux montants des suppléments de chambres à un lit facturés durant cet exercice comptable, une révision de la sous-partie C3 peut être effectuée.

Cette révision doit faire l'objet d'une demande explicite du gestionnaire de l'hôpital concerné.

Au terme de cette révision, la sous-partie C3 ne peut dépasser un montant de 80 % des recettes en suppléments de chambres à un lit comptabilisées durant l'exercice comptable pour lequel cette demande est introduite.

La demande de révision pour un exercice déterminé induit, de facto, la révision de la sous-partie C3 pour les quatre exercices suivants. »;

2° le § 4, inséré par l'arrêté royal du 19 septembre 2009, est retiré.

Art. 37. Dans l'article 92 du même arrêté, sont apportées les modifications suivantes :

1° le point 1. est remplacé par ce qui suit :

« 1. la sous-partie A1, sauf les charges d'amortissement fixées forfaitairement conformément à l'article 29, hormis celles définies dans l'article 26bis pour la période du 1^{er} janvier 2011 au 31 décembre 2014, les sous parties A3 et C1; »;

2° il est inséré un point 14. rédigé comme suit :

« 14. le nombre d'ETP infirmiers, porteurs d'un titre professionnel particulier et le nombre d'ETP infirmiers qui peuvent se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière, qui travaillent effectivement dans un service, une fonction ou un programme de soins prévoyant cette spécialisation. »

Art. 38. Un article 101ter est inséré dans le même arrêté, rédigé comme suit :

« Art. 101ter. Pour les financements, non repris dans les éléments révisables énumérés à l'article 92, où il est fait référence à la fixation d'un budget sur base des dernières données connues par le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement au moment du calcul, les financements visés peuvent être adaptés, à partir de la fixation du budget des moyens financiers au 1^{er} juillet n+1, sur base des dernières données contrôlées et validées par le SPF précité. »

Art. 39. Dans l'annexe 3, 2.4.2., 3) le mot « 41.0 » est remplacé par le mot « 41.00 ».

Art. 40. In bijlage 4, punt 3), van hetzelfde besluit worden de woorden « - artikel 20, § 1, a) tot f); » vervangen door de woorden « - artikel 20, § 1, a) tot g); ».

Art. 41. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2010, met uitzondering van artikelen 1, 2, 3, 2°, 5, 7, 8, 9, 14, 18, 1° en 2°, 22, 1°, 25, 30, 2°, 32, 2°, 36, 1°, en 37, 1°, die uitwerking hebben met ingang van 1 januari 2010, van artikelen 4, 1°, en 29, die uitwerking hebben met ingang van 1 januari 2007, van artikelen 3, 1°, 4, 2°, en 28 die uitwerking hebben met ingang van 1 juli 2008 en van artikel 34 dat uitwerking heeft met ingang van 1 januari 2009.

Art. 42. De Minister bevoegd voor Sociale Zaken en de Minister bevoegd voor Volksgezondheid zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 26 november 2010.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

Art. 40. Dans l'annexe 4, point 3), du même arrêté, les mots « - article 20, § 1^{er}, a) à f); » sont remplacés par les mots « - article 20, § 1^{er}, a) à g); ».

Art. 41. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} juillet 2010, sauf les articles 1^{er}, 2, 3, 2°, 5, 7, 8, 9, 14, 18, 1° et 2°, 22, 1°, 25, 30, 2°, 32, 2°, 36, 1°, et 37, 1°, qui produisent leurs effets le 1^{er} janvier 2010, les articles 4, 1°, et 29, qui produisent leurs effets le 1^{er} janvier 2007, les articles 3, 1°, 4, 2°, et 28 qui produisent leurs effets le 1^{er} juillet 2008 et l'article 34 qui produit ses effets le 1^{er} janvier 2009.

Art. 42. Le Ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions et le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 26 novembre 2010.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST JUSTITIE

N. 2010 — 4142

[C - 2010/09972]

8 DECEMBER 2010. — Koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 1409, § 2, van het Gerechtelijk Wetboek (1)

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op artikel 1409, § 2, van het Gerechtelijk Wetboek, ingevoegd bij de wet van 14 januari 1993 en gewijzigd bij de wet van 24 maart 2000;

Gelet de Verordening (EG) nr. 974/98 van de Raad van 3 mei 1998 over de invoering van de euro, inzonderheid op artikel 14;

Gelet op de wet van 30 oktober 1998 betreffende de euro, inzonderheid op artikel 3;

Gelet op de wet van 26 juni 2000 betreffende de invoering van de euro in de wetgeving die betrekking heeft op aangelegenheden als bedoeld in artikel 78 van de Grondwet, inzonderheid op artikel 5, 3°;

Gelet op de wet van 26 mei 2002 betreffende het recht op maatschappelijke integratie, inzonderheid op artikel 14, § 1;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat artikel 1409, § 2, van het Gerechtelijk Wetboek, ingevoegd bij de wet van 14 januari 1993 en gewijzigd bij de wet van 24 maart 2000, een formule voorschrijft voor de jaarlijkse aanpassing van de bedragen die niet voor beslag vatbaar zijn aan het indexcijfer van de consumptieprijzen;

Overwegende dat artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen bepaalt dat met ingang van 1 januari 1994 in wettelijke en reglementaire bepalingen evenals in de bepalingen van individuele en collectieve arbeidsovereenkomsten die voorzien in een koppeling van de lonen aan het indexcijfer der consumptieprijzen, in aanmerking wordt genomen de prijsindex die daartoe berekend en benoemd wordt;

Overwegende dat de formule het indexcijfer vermeldt van de maand november van het jaar waarin de aanpassing wordt verricht;

Overwegende dat artikel 1409, § 2, van het Gerechtelijk Wetboek eveneens voorschrijft dat de aangepaste bedragen die niet in beslag mogen worden genomen binnen de eerste vijftien dagen van de maand december van elk jaar in het *Belgisch Staatsblad* worden bekendgemaakt;

SERVICE PUBLIC FEDERAL JUSTICE

F. 2010 — 4142

[C - 2010/09972]

8 DECEMBRE 2010. — Arrêté royal portant exécution de l'article 1409, § 2, du Code judiciaire (1)

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu l'article 1409, § 2, du Code judiciaire, y inséré par la loi du 14 janvier 1993 et modifié par la loi du 24 mars 2000;

Vu le Règlement (CE) n° 974/98 du Conseil du 3 mai 1998 concernant l'introduction de l'euro, notamment l'article 14;

Vu la loi du 30 octobre 1998 relative à l'euro, notamment l'article 3;

Vu la loi du 26 juin 2000 relative à l'introduction de l'euro dans la législation concernant les matières visées à l'article 78 de la Constitution, notamment l'article 5, 3°;

Vu la loi du 26 mai 2002 concernant le droit à l'intégration sociale, notamment l'article 14, § 1^{er};

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant que l'article 1409, § 2, du Code judiciaire, y inséré par la loi du 14 janvier 1993 et modifié par la loi du 24 mars 2000, prévoit une formule d'adaptation annuelle des montants insaisissables à l'indice des prix à la consommation;

Considérant que l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde et de compétitivité du pays dispose qu'à partir du 1^{er} janvier 1994, les dispositions légales et réglementaires ainsi que les dispositions des contrats individuels et des conventions collectives de travail qui prévoient une liaison des rémunérations à l'indice des prix à la consommation prendront en considération l'indice des prix calculé et nommé à cet effet;

Considérant que la formule mentionne l'indice du mois de novembre de l'année d'adaptation;

Considérant que l'article 1409, § 2, du Code judiciaire, prévoit également que les montants insaisissables adaptés sont publiés au *Moniteur belge* dans les quinze premiers jours du mois de décembre de chaque année;