

12° tijdsstip waarop de patiënt voor het laatst spuiten of naalden gedeeld heeft waarbij de mogelijke antwoordcategorieën zijn :

- de laatste 30 dagen;
- vorig jaar;
- meer dan een jaar geleden;
- nooit;
- onbekend;

13° doel dat men met de behandeling wil bereiken waarbij de mogelijke antwoordcategorieën zijn :

- geen doelstelling;
- stabilisatie van de consumptie;
- een behandeling met een substituatiemiddel;
- een vermindering van de consumptie;
- ontwenning;
- andere;

14° type van problematisch gedrag waarbij de mogelijke antwoordcategorieën zijn :

- intoxicatie;
- misbruik;
- verslaving;
- andere.

Art. 13. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2015.

Art. 14. Onze Minister van Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 25 april 2014.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2014/24212]

25 APRIL 2014. — 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

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

Gelet op de wet op 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 december 2013, 13 februari 2014 en 13 maart 2014;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 19 februari 2014;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister voor Begroting, gegeven op 14 maart 2014;

Gelet op het advies 55.830/3 van de Raad van State, gegeven op 22 april 2014, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

12° le moment où le patient a partagé des aiguilles ou des seringues pour la dernière fois, les catégories de réponses possibles étant :

- les 30 derniers jours;
- l'année dernière;
- il y a plus d'un an;
- jamais;
- inconnu;

13° l'objectif de traitement que l'on souhaite atteindre, les catégories de réponses possibles étant :

- pas d'objectif;
- une stabilisation de la consommation;
- un traitement par substitution;
- une diminution de la consommation;
- un sevrage;
- autre;

14° le type de comportement problématique, les catégories de réponses possibles étant :

- l'intoxication;
- l'abus;
- la dépendance;
- autre.

Art. 13. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 2015.

Art. 14. Notre Ministre de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 25 avril 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

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

[C – 2014/24212]

25 AVRIL 2014. — 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

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

Vu la loi sur les hôpitaux et 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 décembre 2013, 13 février 2014 et 13 mars 2014;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 19 février 2014;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 14 mars 2014;

Vu l'avis 55.830/3 du Conseil d'Etat, donné le 22 avril 2014, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

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

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 7, van het koninklijk besluit van 25 april 2002, betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 november 2010, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in 1°, a) wordt vervangen als volgt :

« a) Onderdeel A1 : de investeringslasten en de aanloopkosten; »;

2° het 3° wordt vervangen als volgt :

« 3° Deel C dat bestaat uit drie onderdelen die respectievelijk de volgende soorten van kosten dekken :

a) Onderdeel C2 : de kosten met betrekking tot vorige of lopende dienstjaren die via inhaalbedragen worden gerechtificeerd;

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

c) Onderdeel C4 : het geraamd teveel aan ontvangsten voor een bepaald dienstjaar voor wat de Sp-diensten voor palliatieve zorgen, de eenheden voor zware brandwonden en de psychiatrische ziekenhuizen betreft. ».

Art. 2. In artikel 8 van hetzelfde besluit, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in a), worden de woorden « 3°, a), b), c) en d); » vervangen door de woorden « 3°, a), b) en c); »;

2° in b), worden de woorden « 3°, a) en b); » vervangen door de woorden « 3°, a); »;

3° in d), worden de woorden « en 3°, a) » opgeheven;

4° in e), worden de woorden « en 3°, a) en c); » vervangen door de woorden « en 3°, b); ».

Art. 3. Artikel 9 van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt :

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

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;

9° de aanloopkosten, luidende :

a) voor de bestaande ziekenhuizen of bestaande ziekenhuisdiensten :

1° de oprichtingskosten van een V.Z.W. of van andere rechtspersonen zonder winstoogmerk;

2° de kosten van hypothecaire akten.

b) voor de ziekenhuizen of ziekenhuisdiensten in opbouw :

1° de bouwbelastingen;

2° de verzekerkosten;

3° de kosten van verwarming;

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

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'article 7 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 26 novembre 2010, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans 1°, a) est remplacé par ce qui suit :

« a) Sous-partie A1 : les charges d'investissement et les frais de pré-exploitation; »;

2° 3° est remplacé par ce qui suit :

« 3° la Partie C qui comporte trois sous-parties couvrant respectivement les sortes de coûts suivants :

a) Sous-partie C2 : les coûts relatifs à des exercices précédents ou en cours qui sont rectifiés par des montants de ratrapage;

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

c) Sous-partie C4 : le surplus de recettes estimé pour un exercice déterminé en ce qui concerne les services Sp soins palliatifs, les unités de grands brûlés et les hôpitaux psychiatriques. ».

Art. 2. A l'article 8 du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans a), les mots « 3°, a), b), c) et d); » sont remplacés par les mots « 3°, a), b) et c); »;

2° dans b), les mots « 3°, a) et b); » sont remplacés par les mots « 3°, a); »;

3° dans d), les mots « et 3°, a) » sont abrogés;

4° dans e), les mots « et 3°, a) et c); » sont remplacés par les mots « et 3°, b); ».

Art. 3. L'article 9 du même arrêté est remplacé par ce qui suit :

« Art. 9. La sous-partie A1 concerne les charges d'investissements et les frais de pré-exploitation.

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 du 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;

9° les frais de pré-exploitation, comme suit :

a) pour les hôpitaux ou services hospitaliers existants :

1° les frais de constitution d'une A.S.B.L. ou de toute personne morale sans but lucratif;

2° les frais d'actes hypothécaires.

b) pour les hôpitaux ou services hospitaliers en construction :

1° les taxes sur la construction;

2° les frais d'assurance;

3° les frais de chauffage;

4° de kosten van schoonmaak voor de ingebruikstelling;

5° de financiële lasten van leningen of overbruggingskredieten voor financiering van het eigen aandeel;

6° de notaris- en registratiekosten ingevolge de sub 5° bedoelde leningen.

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

Art. 4. Artikel 20 van hetzelfde besluit wordt opgeheven.

Art. 5. In artikel 26bis, van hetzelfde besluit, worden de bepalingen onder 6° en 7, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 26 december 2013, vervangen als volgt :

« 6° op 1 januari 2014 wordt een bijkomend 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.

Het aldus aan elk ziekenhuis toegekende bedrag is een forfait dat het betrokken ziekenhuis in staat moet stellen om de afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken die in 2014 voor de eerste keer afschrijfbaar zijn, te dekken.

Indien bij de jaarlijkse herziening van het budget van financiële middelen in 2014 blijkt dat de werkelijke afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken, die in 2014 voor de eerste keer afschrijfbaar zijn, hoger liggen dan het toegekende forfait, worden de werkelijke lasten in aanmerking genomen. In dat geval worden de afschrijvingslasten voor de betrokken herconditioneringswerken op werkelijke basis gedeekt tot het einde van de afschrijving van die herconditioneringswerken.

Indien daarentegen bij de jaarlijkse herziening van het budget van financiële middelen in 2014 blijkt dat de werkelijke afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken, die in 2014 voor de eerste keer afschrijfbaar zijn, lager liggen dan het toegekende forfait, wordt het toegekende forfait behouden.

7° op 1 januari 2015 wordt aan elk ziekenhuis een forfaitair bedrag toegekend a rato van het aantal erkende bedden zoals gekend op het ogenblik van de berekening, teneinde de afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken te dekken die in 2015 voor de eerste keer afschrijfbaar zijn.

Indien bij de jaarlijkse herziening van het budget van financiële middelen in 2015 blijkt dat de werkelijke afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken, die in 2015 voor de eerste keer afschrijfbaar zijn, hoger liggen dan het toegekende forfait, worden de werkelijke lasten in aanmerking genomen. In dat geval worden de afschrijvingslasten voor de betrokken herconditioneringswerken op werkelijke basis gedeekt tot het einde van de afschrijving van die herconditioneringswerken.

Indien daarentegen bij de jaarlijkse herziening van het budget van financiële middelen in 2015 blijkt dat de werkelijke afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken, die voor de eerste keer afschrijfbaar zijn tijdens het herziene jaar, lager liggen dan het toegekende forfait, wordt het toegekende forfait behouden.

8° Voor de niet prioritairer herconditioneringswerken zoals bedoeld in artikel 47/9, § 4, eerste lid, 3°, van de bijzondere wet van 16 januari 1989 betreffende de financiering van de Gemeenschappen en de Gewesten die voor de eerste keer, ten vroegste vanaf 2016 worden afgeschreven, dient de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu te beschikken over het akkoord van de bevoegde minister voor de gemeenschappen, voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en desgevallend voor het Waalse Gewest en de Franse gemeenschapscommissie.

9° vanaf 1 januari 2016 worden de afschrijvingslasten voor herconditioneringswerken, die voor de eerste keer afschrijfbaar zijn tijdens het betrokken jaar, gedekt voor de werkelijke kosten. ».

Art. 6. In artikel 29 van hetzelfde besluit, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° paragraaf 7 wordt aangevuld met een lid, luidende :

« Gevolg gevende aan de bevoegdheidsoverdracht inzake de financiering van de investeringen in de infrastructuur en de medisch-technische diensten van de ziekenhuizen door de Federale overheid aan de Gemeenschappen op 1 juli 2014, zijn deze berekeningen niet meer gemaakt. ».

2° paragraaf 10 wordt opgeheven.

4° les frais de nettoyage avant la mise en service;

5° les charges financières d'emprunts ou de crédits intercalaires pour le financement de la partie propre;

6° les frais de notaire et d'enregistrement résultant des emprunts visés au 5°.

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

Art. 4. L'article 20, du même arrêté, est abrogé.

Art. 5. Dans l'article 26bis, du même arrêté, 6° et 7°, insérés par l'arrêté royal du 26 décembre 2013, sont remplacés par ce qui suit :

« 6° au 1^{er} janvier 2014, un montant supplémentaire 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.

Le montant ainsi attribué à chaque hôpital constitue un forfait devant permettre à l'hôpital concerné de couvrir les charges d'amortissement des travaux de reconditionnement amortissables la première fois en 2014.

S'il est constaté lors de la révision annuelle du budget des moyens financiers, en 2014, que les charges réelles d'amortissement des travaux de reconditionnement amortissables la première fois en 2014 sont supérieures au forfait alloué, les charges réelles seront retenues. Dans ce cas, les charges d'amortissement des travaux de reconditionnement concernés sont couvertes sur base réelle jusqu'au terme de l'amortissement de ces travaux de reconditionnement.

Si, au contraire, il est constaté lors de la révision annuelle du budget des moyens financiers en 2014 que les charges réelles d'amortissement des travaux de reconditionnement amortissables la première fois en 2014 sont inférieures au forfait alloué, le forfait attribué sera maintenu.

7° au 1^{er} janvier 2015, un montant forfaitaire est attribué à chaque hôpital, au prorata de son nombre de lits agréés tels que connus au moment du calcul, afin de couvrir les charges d'amortissement des travaux de reconditionnement amortissables la première fois en 2015.

S'il est constaté, lors de la révision annuelle du budget des moyens financiers, en 2015, que les charges réelles d'amortissement des travaux de reconditionnement, amortissables la première fois en 2015 sont supérieures au forfait alloué, les charges réelles seront retenues. Dans ce cas, les charges d'amortissement des travaux de reconditionnement concernés sont couvertes sur base réelle jusqu'au terme de l'amortissement de ces travaux de reconditionnement.

Si, au contraire, il est constaté lors de la révision annuelle du budget des moyens financiers, en 2015, que les charges réelles d'amortissement des travaux de reconditionnement amortissables la première fois durant l'année revue sont inférieures au forfait alloué, le forfait attribué sera maintenu.

8° Pour les travaux de reconditionnement non prioritaires, visés à l'article 47/9, § 4, alinéa 1^{er}, 3^{er}, de la loi spéciale du 16 janvier 1989 relative au financement des Communautés et des Régions, qui seront amortis, pour la première fois, au plus tôt à partir de 2016, le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement doit disposer de l'accord du ministre compétent pour les communautés, pour la Commission communautaire commune, et le cas échéant, pour la Région Wallonne et pour la Commission communautaire française.

9° à partir du 1^{er} janvier 2016, les charges d'amortissement des travaux de reconditionnement, amortissables la première fois durant l'année concernée, sont couvertes sur base de leurs coûts réels. ».

Art. 6. Dans l'article 29 du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° le paragraphe 7 est complété par un alinéa rédigé comme suit :

« Faisant suite au transfert, au 1^{er} juillet 2014, par l'Etat fédéral, aux communautés de la compétence en matière de financement des investissements des infrastructures et des services médico-techniques des hôpitaux, ces calculs ne sont plus effectués. ».

2° le paragraphe 10 est abrogé.

Art. 7. In hetzelfde besluit wordt, in hoofdstuk VI, afdeling I, onderafdeling 1, een artikel 29bis ingevoegd, luidende :

« Art. 29bis. De aanloopkosten worden aanvaard op basis van de werkelijke uitgaven, en in het budget van financiële middelen opgenomen, overeenkomstig artikel 2, 1^o, van het koninklijk besluit van 19 juni 2007 betreffende de jaarrekeningen van de ziekenhuizen. ».

Art. 8. Artikel 30, § 2, van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 18 april 2013, wordt aangevuld met een lid, luidende :

« In afwijking van de bepalingen van het eerste lid wordt de intrestvoet voor het dienstjaar 2014 vastgesteld op 3,68 %. ».

Art. 9. In hetzelfde besluit wordt in hoofdstuk VI, afdeling II, onderafdeling 6bis, een artikel 47ter ingevoegd, luidende :

« Art. 47ter. Voor de periode 1 januari tot 30 juni 2014 wordt aan elk ziekenhuis opgenomen in de bijlage van dit besluit, als voorschot, het bij hun benaming vermelde bedrag toegekend ter dekking van de kosten die voortvloeien uit de volgende situaties in daghospitalisatie :

— voor elke toestand waarin dringende verzorging noodzakelijk is en die een opname in een ziekenhuisbed verantwoordt;

— voor elke toestand waarin op voorschrift van de behandelende arts een effectief medisch toezicht wordt uitgeoefend omwille van de toediening van een geneesmiddel of bloed/labiel bloedproduct via een intraveneus infuus.

De loutere toediening van een oplossing van zouten of suikers als waakinfuus en het spoelen van een poortcatheter valt niet onder deze omschrijving. ».

Art. 10. In artikel 55 van hetzelfde besluit wordt een paragraaf 4 ingevoegd, luidende :

« § 4. Om de ontwikkeling van het elektronisch patiëntendossier te ondersteunen, worden de bedragen toegekend in onderdeel A1 op 31 december 2013 resulterend uit de verdeling, op 1 januari 2008, van een bedrag van 16.291.000 euro, in het onderdeel B4 van de budget van financiële middelen gehandhaafd. ».

Art. 11. In artikel 63 van hetzelfde besluit, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1^o in paragraaf 1, eerste lid, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 december 2013, wordt vervangen door het volgend lid, luidend als volgt :

« Binnen de perken van het budget dat op 1 januari 2014 is vastgesteld op 100.364.409 euro wordt het onderdeel B4 verhoogd met een forfaitair bedrag voor de algemene ziekenhuizen die deelnemen aan de realisatie van proefstudies. »;

2^o in paragraaf 2, eerste lid, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 december 2013, wordt vervangen als volgt :

« Binnen de perken van het beschikbare budget dat op 1 januari 2014 is vastgesteld op 80.856.125 euro wordt het onderdeel B4 verhoogd met een forfaitair bedrag voor de ziekenhuizen die deelnemen aan de realisatie van proefstudies rond thematieken in verband met de geestelijke gezondheid. ».

Art. 12. In hetzelfde besluit, artikel 79undecies, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 26 december 2013, waarvan de bestaande tekst paragraaf 1 zal vormen, wordt aangevuld met een paragraaf 2, luidende :

« § 2. Vanaf 1 januari 2014 wordt er een bijkomende budget van 14.121.000 euro toegekend aan de ziekenhuizen op voorwaarde van de toekenning van weddenschaal 1.35 zoals beslist in de paritaire commissie 330, aan zorgkundigen die deze functie uitvoeren in het ziekenhuis. Voor de openbare sector moet de weddenschaal van toepassing op de zorgkundigen equivalent zijn aan die die voor de private sector werd vastgesteld.

Het budget wordt onder de ziekenhuizen verdeeld op basis van het aantal erkende bedden van elk ziekenhuis, zoals gekend op het ogenblik van de berekening.

Voor de openbare ziekenhuizen die het in § 1, derde lid vermelde attest niet opgestuurd hebben, zal de financiering toegekend op 1 januari 2014 slechts in het budget van de financiële middelen van het ziekenhuis behouden blijven indien het aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een attest bezorgt dat de toekenning van dit voordeel aan het betrokken personeel vanaf 1 januari 2014 bevestigt. Dit attest van toekenning van een equivalente weddenschaal, gemiddeld over het geheel van de loopbaan, moet ten

Art. 7. Dans le même arrêté, il est inséré, dans le chapitre VI, section I, sous-section 1^{re}, un article 29bis rédigé comme suit :

« Art. 29bis. Les frais de pré-exploitation sont admis sur la base des dépenses réelles, et sont inclus dans le budget des moyens financiers, conformément à l'article 2, 1^o, de l'arrêté royal du 19 juin 2007 relatif aux comptes annuels des hôpitaux. ».

Art. 8. L'article 30, § 2, du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 18 avril 2013, est complété par un alinéa rédigé comme suit :

« Par dérogation aux dispositions de l'alinéa 1^{er}, le taux d'intérêt, pour l'année civile 2014, est fixé à 3,68 %. ».

Art. 9. Dans le même arrêté, il est inséré, dans le chapitre VI, section II, sous-section 6bis, un article 47ter, rédigé comme suit :

« Art. 47ter. Pour la période du 1^{er} janvier au 30 juin 2014, il est alloué, à titre d'avance, à chaque hôpital repris dans l'annexe au présent arrêté, le montant mentionné en regard de sa dénomination pour couvrir les coûts découlant des situations suivantes en hospitalisation de jour :

— pour tout état nécessitant des soins urgents justifiant une prise en charge dans un lit hospitalier;

— pour toute situation dans laquelle, sur prescription du médecin qui a pris le patient en charge une surveillance médicale effective est exercée pour l'administration d'un médicament ou de sang/ produits sanguins labiles par une perfusion intraveineuse.

L'administration des solutions de sels ou de sucres comme pratiqué pour la perfusion de garde thérapeutique et le rinçage d'un port-cathéter ne tombe pas sous cette définition. ».

Art. 10. L'article 55 du même arrêté est complété par un paragraphe 4 rédigé comme suit :

« § 4. En vue de soutenir le développement du dossier patient électronique, les montants octroyés en sous-partie A1, au 31 décembre 2013, résultant de la répartition, au 1^{er} janvier 2008, d'un montant de 16.291.000 euros, sont maintenus dans la sous-partie B4 du budget des moyens financiers. ».

Art. 11. Dans l'article 63 du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1^o dans le paragraphe 1^{er}, l'alinéa 1^{er}, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 26 décembre 2013, est remplacé par l'alinéa suivant, rédigé comme suit :

« Dans les limites du budget disponible fixé, au 1^{er} janvier 2014, à 100.364.409 euros, la sous-partie B4 est augmentée d'un montant forfaitaire pour les hôpitaux généraux qui participent à la réalisation d'études pilotes. »;

2^o dans le paragraphe 2, l'alinéa 1^{er}, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 26 décembre 2013, est remplacé par l'alinéa suivant, rédigé comme suit :

« Dans les limites du budget disponible, fixé au 1^{er} janvier 2014 à 80.856.125 euros, la sous partie B4 est augmentée d'un montant forfaitaire pour les hôpitaux qui participent à la réalisation d'études pilotes ayant trait à des thématiques relatives à la santé mentale. ».

Art. 12. Dans le même arrêté, l'article 79undecies, inséré par l'arrêté royal du 26 décembre 2013, dont le texte actuel formera le paragraphe 1^{er}, est complété par un paragraphe 2 rédigé comme suit :

« § 2. A partir du 1^{er} janvier 2014, un budget supplémentaire de 14.121.000 euros est octroyé aux hôpitaux sous la condition de l'octroi du barème 1.35, tel que fixé dans la commission paritaire 330, aux aides-soignants exerçant cette fonction dans l'hôpital. Pour le secteur public, le barème applicable aux aides-soignants doit être équivalent à celui défini pour le secteur privé.

Ce budget est réparti entre les hôpitaux sur base du nombre de lits agréés de chaque hôpital, tels que connus au moment du calcul.

Pour les hôpitaux du secteur public qui n'ont pas envoyé l'attestation mentionnée au § 1^{er}, 3^e alinéa, le financement octroyé au 1^{er} janvier 2014 ne sera maintenu dans le budget des moyens financiers de l'hôpital que s'il a fait parvenir au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, une attestation confirmant l'octroi, à compter du 1^{er} janvier 2014, de cet avantage au personnel concerné. Cette attestation d'octroi d'un barème équivalent, en moyenne ou sur l'ensemble de la carrière, doit être envoyée pour le 30 juin 2014 au plus

laatste tegen 30 juni 2014 worden verstuurd en moet zijn medeonderstekend door het overlegcomité of, bij ontstentenis daaraan, door de vakbondsdelegatie. ».

Art. 13. In hetzelfde besluit wordt, in hoofdstuk VI, afdeling III, onderafdeling 1, artikel 81 bevattende, gewijzigd door het koninklijk besluit van 26 november 2010 opgeheven.

Art. 14. In artikel 86, § 1, eerste streepje van hetzelfde besluit, wordt de woord « C1 » opgeheven.

Art. 15. In artikel 92 van hetzelfde besluit, de bepalingen onder 1., gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 november 2010, worden vervangen als volgt :

« 1. onderdeel A1, met uitzondering van de afschrijvings-lasten diewelke forfaitair worden bepaald overeenkomstig artikel 29, uitgezonderd deze bepaald in artikel 26bis voor de periode van 1 januari 2011 tot 31 december 2015, en het onderdeel A3; ».

Art. 16. In hetzelfde besluit, wordt in de plaats van bijlage 16, opgeheven bij het koninklijk besluit van 26 december 2013, in bijlage van dit besluit een bijlage16 opgenomen.

Art. 17. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2014, met uitzondering van de artikelen 5, 8° en 6 die in werking treden op 1 juli 2014, artikel 5, 7° dat in werking treedt op 1 januari 2015 en artikel 5, 9° dat in werking treedt op 1 januari 2016.

Art. 18. 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 25 april 2014.

FILIP

Van Koningswege :

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

Bijlage van het koninklijk besluit van 25 april 2014 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen

« Bijlage 16

Lijst van de ziekenhuizen en de financieringsbedragen voor de forfaits bedoeld in artikel 47ter

| Naam ziekenhuis/ Nom de l'hôpital | Stad/Ville | Budget |
|---|-----------------|--------------|
| STEDELJK ZIEKENHUIS | ROESELARE | 94.037,49 |
| CLINIQUE REINE ASTRID | MALMEDY | 58.651,38 |
| CENTRE HOSPITALIER REGIONAL | NAMUR | 323.862,04 |
| CENTRE HOSPITALIER DE LA HAUTE SENNE | SOIGNIES | 198.041,01 |
| RESEAU HOSPITALIER DE MEDECINE SOCIALE | BAUDOUR | 131.039,72 |
| A Z MIDDELHEIM, ALG KINDERZH EN ZH HOGE BEUKEN | ANTWERPEN | 1.017.443,27 |
| HOPITAUX ST JOSEPH STE THERESE ET I M T R | CHARLEROI GILLY | 219.690,17 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS SINT-BLASIUS V.Z.W. | DENDERMONDE | 300.394,75 |
| ST NIKOLAUS HOSPITAL | EUPEN | 94.508,86 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS MARIA MIDDELARES - ST JOZEF | GENT | 166.829,86 |
| CENTRE HOSPITALIER PELTZER - LA TOURELLE | VERVIERS | 296.489,14 |
| CLINIQUE ANDRE RENARD | HERSTAL | 63.196,70 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST MAARTEN | MECHELEN | 247.096,73 |
| CLINIQUE NOTRE DAME ET REINE FABIOLA | CHARLEROI | 216.255,94 |
| ELISABETH ZIEKENHUIS | DAMME SIJSELE | 128.682,89 |
| LES CLINIQUES DE L'IPAL | LIEGE | 44.207,39 |
| CLINIQUES UNIVERSITAIRES DE MONT GODINNE | YVOIR GODINNE | 356.790,31 |
| C.H. DU BOIS DE L'ABBAYE ET DE HESBAYE | SERAING | 353.962,11 |
| CLINIQUE ST PIERRE | OTTIGNIES | 229.420,51 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST JAN | BRUGGE | 326.791,24 |

tard et doit être contresignée par le comité de concertation ou, à défaut, par la délégation syndicale. ».

Art. 13. Dans le chapitre VI, section III, du même arrêté, la sous-section 1, comportant l'article 81, modifié par l'arrêté royal du 26 novembre 2010, est abrogée.

Art. 14. Dans l'article 86, § 1er, premier tiret, du même arrêté, le mot « C1 » est abrogé.

Art. 15. Dans l'article 92 du même arrêté, le 1., remplacé par l'arrêté royal du 26 novembre 2010, 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 1er janvier 2011 au 31 décembre 2015, et la sous-partie A3; ».

Art. 16. Dans le même arrêté, à la place de l'annexe 16 abrogée par l'arrêté royal du 26 décembre 2013, il est inséré une annexe 16 qui est jointe en annexe au présent arrêté.

Art. 17. Le présent arrêté produit ses effets le 1er janvier 2014, sauf les articles 5, 8° et 6 qui entrent en vigueur le 1er juillet 2014, l'article 5, 7° qui entre en vigueur le 1er janvier 2015 et l'article 5, 9° qui entre en vigueur le 1er janvier 2016.

Art. 18. 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 25 avril 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

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

Annexe à l'arrêté royal du 25 avril 2014 modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux

« Annexe 16

Liste des hôpitaux et montants du financement pour les forfaits visés à l'article 47ter

| Naam ziekenhuis/ Nom de l'hôpital | Stad/Ville | Budget |
|---|---------------------|--------------|
| O L V GASTHUIS MOEDERHUIS | IEPER | 120.972,69 |
| ST ELISABETHZIEKENHUIS DIENST V | TURNHOUT | 498.435,76 |
| ZIEKENHUIS H SERRUYS | OOSTENDE | 137.908,19 |
| CENTRE HOSPITALIER HUTOIS | HUY | 121.881,75 |
| HOPITAL UNIVERSITAIRE ST PIERRE | BRUXELLES | 278.711,92 |
| HOPITAL UNIVERSITAIRE BRUGMANN | BRUXELLES | 396.957,42 |
| INSTITUT JULES BORDET | BRUXELLES | 181.038,17 |
| CENTRE HOSPITALIER MOLIERE - LONGCHAMPS | BRUXELLES | 438.033,59 |
| CENTRE HOSPITALIER DE TIVOLI | LA LOUVIERE | 140.871,06 |
| H HARTZIEKENHUIS | LIER | 171.442,51 |
| ST CAMILLUS , ST BAVO EN ST AUGUSTINUS | ANTWERPEN | 413.320,55 |
| ZIEKENHUIS H HART VAN JEZUS | MOL | 171.072,15 |
| CENTRE HOSPITALIER DE LA VALLEE DE LA SAMBRE | SAMBREVILLE | 155.113,05 |
| ST JOZEFKLINIEK | BORNEM | 188.243,33 |
| ST MARIAZIEKENHUIS | HALLE | 160.028,72 |
| H HARTZIEKENHUIS DIENST V | LEUVEN | 184.674,42 |
| FUSIEZIEKENHUIS H HART | TIENEN | 104.912,58 |
| ALGEMENE KLINIEK ST JAN | BRUSSEL | 289.654,34 |
| FUSIEZIEKENHUIS ST ELISABETH | BRUXELLES | 147.335,51 |
| M S EN REVALIDATIECENTRUM | OVERPELT | 34.780,07 |
| H HARTZIEKENHUIS | ROESELARE | 236.861,36 |
| ST JOZEFSKLINIEK | IZEGEM | 66.563,60 |
| O L Vrouwziekenhuis | AALST | 306.185,81 |
| SINT VINCENTIUSZIEKENHUIS | DEINZE | 37.540,93 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST LUCAS EN ST JOZEF | BRUGGE | 148.850,61 |
| UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS V.U.B. | BRUSSEL | 1.010.541,13 |
| CENTRE HOSPITALIER DE JOLIMONT - LOBBES | LA LOUVIERE HAINE | 253.056,14 |
| HOPITAL UNIVERSITAIRE DES ENFANTS REINE FABIOLA | BRUXELLES | 57.978,00 |
| LES CLINIQUES SAINT-JOSEPH | LIEGE | 560.454,04 |
| CENTRE HOSPITALIER ST VINCENT - STE ELISABETH | LIEGE ROCOURT | 109.491,56 |
| I.H. FAMENNE ARDENNE CONDROZ | MARCHE EN FAMENNE | 295.613,75 |
| CLINIQUE MATERNITE STE ELISABETH | NAMUR | 137.167,47 |
| CENTRE HOSPITALIER DE L'ARDENNE | LIBRAMONT | 146.931,48 |
| O L V ZIEKENHUIS | OUDENAARDE | 108.582,50 |
| AALSTERS STEDELJK ZIEKENHUIS | AALST | 645.703,93 |
| ST JOZEFSKLINIEK | VILVOORDE | 210.128,18 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST ELISABETH | ZOTTEGEM | 220.060,53 |
| CENTRE NEUROLOGIQUE DE FRAITURE EN CONDROZ | FRAITURE EN CONDROZ | 1.851,79 |
| VIRGA JESSE ZIEKENHUIS EN PROV. KRAAMINRICHTING | HASSELT | 498.738,78 |
| A.I.O.M.S. ARRON | ARLON | 249.958,60 |
| A.S.B.L CENTRE HOSPITALIER | MOUSCRON | 129.423,61 |
| CENTRE DE SANTE DES FAGNES | CHIMAY | 144.844,00 |
| CENTRE INTER UNIVERSITAIRE HOPITAL AMBROISE PARE | MONS | 80.334,22 |
| KLINIK ST JOSEF G O E | ST VITH | 44.645,08 |
| CENTRE HOSPITALIER DE DINANT | DINANT | 92.690,74 |
| STADSKLINIEK | LOKEREN | 70.267,19 |
| C.H.R. ST. JOSEPH - A.S.L.B. HOP. DE WARQUIGNIES | MONS | 144.608,32 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS SINT-LUCAS | GENT | 272.011,79 |
| UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN | EDEGEM | 461.029,51 |
| ST ELISABETHZIEKENHUIS EN ZIEKENHUIS SANCTA MARIA | HERENTALS | 88.010,75 |
| KLINIEK ST AUGUSTINUS | VEURNE | 56.328,22 |

| Naam ziekenhuis/ Nom de l'hôpital | Stad/Ville | Budget |
|--|---------------------|--------------|
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS H FAMILIE | RUMST REET | 77.943,72 |
| U.Z. K.U.L. EN KLINIEK ST ANDRE LUBBEEK | LEUVEN | 949.802,27 |
| C.H.U. ANDRE VESALE | MONTIGNY LE TILLEUL | 146.561,12 |
| INST. EDITH CAVELL - LES CLIN. E CAVELL | BRUXELLES | 285.075,36 |
| CENTRE HOSPITALIER DE TUBIZE-NIVELLES | NIVELLES | 137.807,18 |
| ZIEKENHUIS OOST-LIMBURG | GENK | 559.174,62 |
| ST REMBERTZIEKENHUIS | TORHOUT | 62.860,01 |
| GEZONDHEIDSZORG OOSTKUST V.Z.W. | KNOKKE HEIST | 130.501,01 |
| ST ANDRIESZIEKENHUIS | TIELT | 152.284,85 |
| FUSIEZIEKENHUIS C.A.Z.K.-GROENINGHE | KORTRIJK | 459.716,42 |
| KLINIEK O L V VAN LOURDES | WAREGEM | 157.638,22 |
| CLINIQUES UNIVERSITAIRES ST LUC | BRUXELLES | 970.710,71 |
| CLINIQUES UNIV DE BXL HOPITAL ERASME | BRUXELLES | 574.393,01 |
| CLINIQUE N D DE GRACE | CHARLEROI GOSSELIES | 90.333,91 |
| A.S.B.L. PROVID. DES MALADES ET MUTUALITE CHRET. | BOUSSU HORN | 109.828,25 |
| CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE LA CITADELLE | LIEGE | 510.320,91 |
| A.Z. DAMIAAN OOSTENDE | OOSTENDE | 194.741,45 |
| C.H.R. DE TOURNAI | TOURNAI | 561.262,10 |
| ALG ZIEKENHUIS ST JOZEF | MALLE | 126.056,71 |
| CENTRE TRAUMAT ET READAPTHOPITAL BRUGMANN | BRUXELLES | 808,06 |
| KLINIEK DER ZUSTERS VAN BARMHARTIGHEID EN VERPL | RONSE | 107.639,77 |
| FUSIEZIEKENHUIS AZ MARIA MIDDELARES | ST NIKLAAS | 278.880,26 |
| UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS GENT | GENT | 607.152,93 |
| KON ELISABETH INSTITUUT | KOKSIJDE OOSTDUINK | 639,71 |
| BELGISCH ZEEINSTITUUT VOOR ORTHOPEDIE | OOSTENDE | 4.073,95 |
| FUSIEZIEKENHUIS MONICA | DEURNE | 317.464,93 |
| VZW IMELDA | BONHEIDEN | 186.054,85 |
| NATIONAAL SCHIFTINGS EN READAPTATIECENTRUM VOOR | STEENOKKERZEEL MELS | 12.120,84 |
| CLINIQUE ST LUC | BOUGE NAMUR | 133.834,24 |
| CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DU SART-TILMAN | LIEGE | 770.211,86 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. DIMPNA | GEEL | 143.867,60 |
| KLINA | BRASSCHAAT | 291.573,47 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS DIEST | DIEST | 55.385,49 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS JAN PALFIJN | GENT | 95.855,62 |
| VZW ST.FRANCISCUSZIEKENHUIS | HEUSDEN | 284.166,29 |
| VZW REGIONAAL ZIEKENHUIS SINT TRUDO | ST-TRUIDEN | 139.187,61 |
| ALGEMEEN ZIEKENHUIS VESALIUS | TONGEREN | 153.698,95 |
| MEDISCH CENTRUM NOORD-OOST LIMBURG | MAASEIK | 46.126,52 |
| HOPITAUX CIVILS DU C.P.A.S. DE CHARLEROI | CHARLEROI | 207.603,01 |
| VZW MARIA ZIEKENHUIS NOORD LIMBURG | LOMMEL | 125.720,02 |
| CLIN. STE ANNE - ST REMI - ST ETIENNE | BRUXELLES | 147.470,19 |
| HOPITAL DE LA MADELEINE | ATH | 169.321,36 » |

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 25 april 2014 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.

Gegeven te Brussel, 25 april 2014.

FILIP

Van Koningswege :

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

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 25 avril 2014 modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux.

Donné à Bruxelles, le 25 avril 2014.

PHILIPPE

Par le Roi :

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