

FOD VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

Brussel, 09/02/2023

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

FEDERALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN

Kenm.: FRZV/D/572-1 (*)

**Advies van de FRZV : modaliteiten voor de herziening van het budget voor de
verbetering van de arbeidsomstandigheden**

Namens de Voorzitter, Margot Cloet,

i.o., diensthoofd Management
Office van het DG Gezondheidszorg

Annick Poncé

Directeur-generaal ad interim

(*) Dit advies werd goedgekeurd door de plenaire op 9/02/2023 en door het Bureau op hetzelfde datum geratificeerd.

Dit advies volgt op de adviesaanvraag van de Minister die op 12 januari 2023 werd ontvangen. In dit advies stelt de Minister de FRZV in kennis van zijn beslissingen betreffende de financieringsmodaliteiten van de IF-IC-barema's vanaf 1.7.2021 en vraagt hij de Raad om advies over de financiering van de maatregelen ter verbetering van de arbeidsomstandigheden.

IF-IC: 2e fase vanaf 1 juli 2021

De FRZV neemt akte van de beslissingen die de Minister hierover heeft genomen. Hij neemt er meer bepaald akte van dat het financieringssysteem voor de premies voor een titel of bekwaming (BBT/BBK) voorlopig niet in het IF-IC-financieringssysteem zal worden geïntegreerd.

Bijgevolg wijst hij er de Minister op dat de BBT/BBK- en IF-IC-budgetten als communicerende vaten moeten worden beschouwd vanaf de herziening 2021. Verpleegkundigen die tot 30.6.2021 een premie voor een titel of bekwaming (BBT/BBK) ontvingen en die vanaf 1.7.2021 voor de IF-IC-barema's kiezen, zullen immers vanaf die datum door het IF-IC-budget worden gefinancierd en niet langer door het BBT/BBK-budget. Bijgevolg zal het BBT/BBK-budget vanaf de herziening 2021 worden verminderd. Het bedrag dat overeenstemt met de verlaging van het macrobudget zal moeten worden overgeheveld naar de IF-IC-macrobudgetten (privé en openbaar) en zal de IF-IC-provisies van de individuele ziekenhuizen dienovereenkomstig verhogen.

Algemene context

Ter uitvoering van het sociaal akkoord 2021-2022 werd er voor de federale sectoren een budget van 100 miljoen euro uitgetrokken met het oog op de verbetering van de arbeidsomstandigheden. De FRZV heeft een eerste advies¹ gegeven over de voorlopige toewijzing van dit budget in het BFM.

Sindsdien hebben de sociale partners ter uitvoering van het sociaal akkoord verschillende akkoorden gesloten om deze middelen vanaf 2022 aan te wenden, zoals blijkt uit onderstaande tabel.

	Privé	Openbaar
Sociaal overleg	Sociaal akkoord 12 november 2020	
	PC 330 – 3 CAO's van 13 juni 2022	Comité A: Protocolakkoord 13 oktober 2022
Forfait 400 euro	Verhoging forfaitair gedeelte eindejaarspremie, inclusief attractiviteitspremie = nieuw forfaitair gedeelte van de eindejaarspremie. Het percentage van de premie blijft onveranderd	Versterking van de attractiviteitspremie sociaal akkoord 2005-2010 (forfaitair) Het percentage van de premie blijft (indien nodig) onveranderd

¹ Advies 548-2 van 27 januari 2022 over de financiering van het sociaal akkoord - BFM 1.7.2022

HR- ondersteuning	Tot 1 VTE afhankelijk van het aantal VTE's in het ziekenhuis	Het beschikbare saldo gebruiken voor een maatregel die vergelijkbaar is met die van de privésector (nog niet geconcretiseerd in het protocolakkoord, voorstel hieronder)
----------------------	---	--

In dit advies stelt de FRZV de **definitieve modaliteiten** voor voor de toekenning van dit budget.

Maatregel: verhoging van de eindejaars-/attractiviteitspremie

Verhoging van het forfaitaire gedeelte van de eindejaars-/attractiviteitspremie met 400 euro bruto, naar rata van de gewerkte tijd tijdens de referentieperiode.

De FRZV stelt voor om die financiering op te nemen in een nieuw artikel van het KB BFM van 25 april 2002. De voorgestelde modaliteiten tot herziening van de verhoging met 400 bruto moeten vergelijkbaar zijn met die voor de maatregel waarmee momenteel de aanvulling op de attractiviteitspremie in artikel 79bis wordt gefinancierd, zodat zij in overeenstemming zijn met het voordeel dat aan het personeel wordt betaald. **De herzieningsmodaliteiten voor de privé- en openbare ziekenhuizen zijn dezelfde.**

De FRZV stelt meer bepaald het volgende voor:

- Het gaat om een herzienbare maatregel
- De provisie wordt bijgewerkt op basis van het geïndexeerde bedrag van de laatste vereffende herziening
- Bij de herziening van het boekjaar 2022, toewijzing van **een forfait van 595,67** euro, namelijk: het bedrag van 400 euro dat eind 2022 aan het personeel in de privésector is betaald met toepassing van de indexeringsmodaliteiten, zoals bepaald door de CAO, d.w.z. 442,32 euro + 34,67 % werkgeversbijdragen) per VTE, aldus uitgedrukt **op de BFM-index op 1 november 2022**
- De in aanmerking genomen VTE's zijn de VTE's die tijdens de referentieperiode van het herziene jaar zijn betaald (VTE = 1 indien voltijds werkzaam gedurende de 9 maanden van de referentieperiode), ten laste van de kostenplaatsen 020 tot 909, met inbegrip van het ter beschikking gestelde en gedetacheerde personeel; met uitzondering van de artsen, tijdelijke krachten en studenten
- De indexeringsmodaliteiten vanaf het boekjaar 2023 zijn de modaliteiten die nu al worden toegepast voor artikel 79bis: toepassing van de indexeringen van het BFM vanaf en met inbegrip van 1/12/(t-1) tot en met 1/11/t
- Zoals bij alle sociale maatregelen wordt de herziening voor elk individueel ziekenhuis berekend en gebeurt dit niet binnen een beperkt budget, zodat de financiering de evolutie van het aantal VTE's in de sector volgt

- De FRZV kan het voorstel van de Minister volgen voor wat de openbare ziekenhuizen betreft. Ze zullen een lokaal protocolakkoord moeten sluiten om de maatregel in hun instelling verplicht te maken: de toegekende financiering zal enkel behouden blijven indien het openbare ziekenhuis de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een attest heeft bezorgd waarin de toekenning van dit voordeel aan het betrokken personeel wordt bevestigd.

Maatregel: HR-versterking

De CAO van 13.6.2022 voorziet, voor de privéziekenhuizen, in de invoering van een nieuwe medewerker of extra werktijd om de uitvoering en realisatie van overeengekomen kwalitatieve maatregelen ter verbetering van de arbeidsomstandigheden in de zorgsector te begeleiden.

Het benodigde budget om deze maatregel te financieren, werd vastgesteld in de paritaire commissie op basis van een simulatie waarin rekening is gehouden met de volgende toewijzingen:

- Minder dan 90 VTE's: 0 VTE
- Minimum 90 VTE's en maximum 300 VTE's: 0,5 VTE HR-ondersteuning
- Meer dan 300 VTE's en maximum 900 VTE's: 0,75 VTE HR-ondersteuning
- Meer dan 900 VTE's: 1 VTE HR-ondersteuning

met de valorisatie van een VTE ten belope van 77.933,01 euro (d.w.z. IF-IC-categorie 16 met 10 jaar anciënniteit), uitgedrukt op index 1.1.2022. De voorlopige financiering 2022 moet nog worden gevaloriseerd op de gemiddelde index 2022.

De FRZV stelt voor om deze toewijzing in de definitieve verdelingsmodaliteiten te volgen. Voor de bepaling van de **financiering per ziekenhuis** stelt de FRZV het volgende voor:

- Het voorlopige budget voor het ziekenhuis wordt vanaf 1 juli 2023 om de 2 jaar herberekend.
- Het is gebaseerd op het aantal VTE's dat in het jaar X-2 aan de kostenplaatsen 020 tot 899 is toegewezen, behalve voor het BFM 2022, waarvoor wij voorstellen de VTE's van 2021 te gebruiken. Dat betekent het volgende: de VTE's 2021 zullen worden gebruikt voor de berekening van het BFM-bedrag 2022 en 2023; de VTE's 2022 voor het BFM 2024 en 2025, de VTE's 2024 voor het BFM 2026 en 2027, ...
- De berekening wordt gemaakt per erkenningsnummer
- In geval van een fusie met een erkenningsnummer, behoudt het gefuseerde ziekenhuis het totaal van de 2 budgetten tot het moment van de herberekening
- De toegekende VTE wordt gevaloriseerd ten belope van 77.933,01 euro (= IF-IC-categorie 16, 10 jaar anciënniteit), uitgedrukt op index 1.1.2022. Dit bedrag zal de BFM-indexeringen volgen, alsook de eventuele toekomstige baremaverhogingen (art. 80).
- Met het oog op een administratieve vereenvoudiging stelt de FRZV voor om deze financiering niet te herzien.

De FRZV acht het opportuun om diezelfde maatregel in de openbare ziekenhuizen in te voeren, met de middelen die niet zijn gebruikt voor de toekenning van de nieuwe aanvulling op de attractiviteitspremie. De toegekende financiering zal enkel behouden blijven indien het openbare ziekenhuis de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu een attest heeft bezorgd waarin de invoering van de maatregel wordt bevestigd.

Budgettair effect en integratie in het BFM van onderdeel B9

Het budget wordt momenteel volledig vereffend via de lijnen 1318 (privéziekenhuizen) en 1319 (openbare ziekenhuizen).

De FRZV is van mening dat de financiering van beide maatregelen op 4 afzonderlijke lijnen moet worden vastgesteld.

Lijnen	Bedrag op 1.7.2023	Opmerkingen
B9: verhoging van de eindejaarspremie privéziekenhuizen	B9: geïndexeerde provisie 1.7.2022, minus de herberekende provisie lijn HR-versterking privéziekenhuizen	De provisie wordt geïndexeerd en bijgewerkt op basis van de herzieningen van de maatregel. Dus voor de eerste maal op het moment van de vereffening van de herziening 2022.
B9: verhoging van de attractiviteitspremie openbare ziekenhuizen	Geïndexeerde provisie 1.7.2022, minus de herberekende provisie lijn HR-versterking openbare ziekenhuizen	
B9: HR-versterking privéziekenhuizen	Herberekening volgens de definitieve verdelingsmodaliteiten	Herberekening om de twee jaar
B9: HR-versterking openbare ziekenhuizen	Herberekening volgens de definitieve verdelingsmodaliteiten	
C2: overname van het bedrag 2022	Negatief bedrag voor het jaar 2022 vereffend op 1.1.2022 in de lijnen B9-1316 (privéziekenhuizen) en B9-1317 (openbare ziekenhuizen) en op 1.7.2022 in de lijnen B9-1318 (privéziekenhuizen) en B9-1319 (openbare ziekenhuizen)	One-shotcorrectie om in 2022 dezelfde bedragen toe te kennen als in 2023, maar zonder de niet-relevante indexen (verdubbeling voor vereffening op 6 maanden)
C2: toekenning van de nieuwe bedragen 2022	Som van de niet-geïndexeerde toegekende bedragen op 1.7.2023 [B9 verhoging van de premie + B9 HR-versterking*], op jaarbasis	One-shotcorrectie om in 2022 dezelfde bedragen toe te kennen als in 2023, maar zonder de niet-relevante indexen (verdubbeling voor vereffening op 6 maanden)
C2: overname van het bedrag 1e semester 2023	Negatief bedrag voor het eerste semester 2023 vereffend op 1.1.2023 in de lijnen B9-1318 (privéziekenhuizen) en B9-1319 (openbare ziekenhuizen)	Voor het eerste semester 2023, toekenning van de bedragen die zijn berekend op 1.7.2023: intrekking van de provisie die is toegekend aan het eerste semester 2023
C2: toekenning van de nieuwe bedragen 1e semester 2023	Som van de toegekende bedragen op 1.7.2023 [B9 verhoging van de premie + B9 HR-versterking], op jaarbasis	Voor het eerste semester 2023, toekenning van de bedragen die zijn berekend op 1.7.2023: vervanging door de bedragen 2023 voor het eerste semester 2023

* voor de openbare ziekenhuizen zal dit verschillend zijn afhankelijk van de maatregel die nog eenmalig met terugwerkende kracht voor 2022 moet worden genomen, ter vervanging van de HR-versterking die pas op 1.1.2023 in werking zou treden.