

3<sup>o</sup> au tableau repris sous d, les colonnes de l'année au cours de laquelle l'emprunteur a disposé des sommes empruntées et du taux de référence à prendre en considération sont respectivement complétées par « 1988 » et « 8,25 ».

**Art. 2.** Le présent arrêté est applicable aux avantages de toute nature attribués à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1988.

**Art. 3.** Notre Ministre des Finances est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 17 janvier 1989.

**BAUDOUIN**

Par le Roi :  
Le Ministre des Finances,  
Ph. MAYSTADT

**MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES,  
DU COMMERCE EXTERIEUR  
ET DE LA COOPERATION AU DEVELOPPEMENT**

F. 89 — 242

**Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes, faite à New York le 18 décembre 1979 (1) — Ratification**

Dépôt de l'instrument de ratification de la Sierra Leone : le 11 novembre 1988 (entrée en vigueur : le 11 décembre 1988).

(1) Voir *Moniteur belge* du 5 novembre 1985.

**MINISTERE DE LA PREVOYANCE SOCIALE**

F. 89 — 243

**30 JANVIER 1989. — Arrêté royal portant réglementation de la manière dont sont fixés les honoraires forfaitaires en matières de biologie clinique par journée d'hospitalisation pour les prestations de biologie clinique dispensées à des bénéficiaires hospitalisés**

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, notamment l'article 34 octies, inséré par la loi du 7 novembre 1987 ouvrant des crédits provisoires pour les années budgétaires 1987 et 1988 et portant des dispositions financières et diverses, et modifié par la loi-programme du 30 décembre 1988, et l'article 34 duodécies, § 2, inséré par la loi-programme du 30 décembre 1988;

Vu les avis émis par les organisations représentatives des médecins et par les organismes assureurs.

Vu la loi du 25 avril 1963 sur la gestion des organismes d'intérêt public de sécurité sociale et de prévoyance sociale, notamment l'article 15;

Vu l'urgence;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, modifié par la loi du 9 août 1980;

Vu l'urgence;

Considérant qu'un fonctionnement efficace de l'Administration de l'Etat nécessite la publication du présent arrêté dans les délais les plus brefs;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** § 1<sup>er</sup>. Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

— prestations de biologie clinique : toutes les prestations qui figuraient dans le courant de l'année 1987 aux articles 3, 18, § 2, e) et 24 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la

3<sup>o</sup> in de tabel opgenomen onder d, worden de kolommen van het jaar waarin de ontlener over de geleende bedragen heeft beschikt en van de in aanmerking te nemen referentierentevoet respectievelijk aangevuld met « 1988 » en « 8,25 ».

**Art. 2.** Dit besluit is van toepassing op de vanaf 1 januari 1988 toegekende voordelen van alle aard.

**Art. 3.** Onze Minister van Financiën is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 17 januari 1989.

**BOUDEWIJN**

Van Koningswege :  
De Minister van Financiën,  
Ph. MAYSTADT

**MINISTERIE VAN BUITENLANDSE ZAKEN,  
BUITENLANDSE HANDEL  
EN ONTWIKKELINGSSAMENWERKING**

N. 89 — 242

**Verdrag inzake de uithanning van alle vormen van discriminatie van vrouwen, opgemaakt te New York op 18 december 1979 (1) — Bekrachtiging**

Neerlegging van de bekrachtigingsoorkonde van Sierra Leone : 11 november 1988 (inwerkingtreding : 11 december 1988).

(1) Zie *Belgisch Staatsblad* van 5 november 1985.

**MINISTERIE VAN SOCIALE VOORZORG**

N. 89 — 243

**30 JANUARI 1989. — Koninklijk besluit houdende regeling van de wijze waarop de forfaitaire honoraria voor klinische biologie per verpleegdag worden vastgesteld voor de verstrekkingen van klinische biologie verleend aan gehospitaliseerde rechthebbers**

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, inzonderheid op artikel 34 octies, ingevoegd door de wet van 7 november 1987 waarbij voorlopige kredieten worden geopend voor de begrotingsjaren 1987 en 1988, en gewijzigd door de programwet van 30 december 1988 en artikel 34 duodécies, § 2, ingevoegd door de programwet van 30 december 1988;

Gelet op de adviezen uitgebracht door de representatieve beroepsorganisaties van geneesheren en door de verzekeringsinstellingen.

Gelet op de wet van 25 april 1963 betreffende het beheer van de instellingen van openbaar nut voor sociale zekerheid en sociale voorzorg, inzonderheid op artikel 15;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Gelet op de wetten op de Raad van State gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wet van 9 augustus 1980;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat omwille van een doeltreffende werking van de Rijksadministratie de publikatie van dit besluit binnen de kortst mogelijke tijd noodzakelijk is;

Op voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en op het advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** § 1. Voor de toepassing van dit besluit worden verstaan onder :

— verstrekkingen van klinische biologie : alle verstrekkingen die in de loop van het jaar 1987 waren opgenomen in de artikelen 3, 18, § 2, e) en 24 van de bijlage bij het koninklijk besluit van

nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité, à l'exception des prestations requérant la qualification de médecin spécialiste en anatomo-pathologie, dispensées à des bénéficiaires hospitalisés;

— dépenses de biologie clinique : le montant dû par l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité pour les prestations de biologie clinique dispensées entre le 1er janvier 1987 et le 31 décembre 1987 et figurant dans les tableaux statistiques visés au chapitre XIV, section 4 de l'arrêté royal du 4 novembre 1963 portant exécution de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité et se rapportant à l'exercice 1987 et aux premier et deuxième trimestres de l'exercice 1988;

— quota de journées d'hospitalisation : le nombre de journées d'hospitalisation pour lesquelles une intervention de l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité est due, réalisées entre le 1er janvier 1987 et le 31 décembre 1987 et figurant dans les tableaux statistiques précités et se rapportant à l'exercice 1987 et aux premier et deuxième trimestres de l'exercice 1988, corrigé en application de l'article 3.

§ 2. Pour les hôpitaux fusionnés depuis le 1er janvier 1987, les dépenses de biologie clinique et le quota de journées d'hospitalisation sont calculés en totalisant les dépenses de biologie clinique et les quotas de journées d'hospitalisation des différents hôpitaux fusionnés.

Pour les services hospitaliers pour lesquels les dépenses de biologie clinique et le quota de journées d'hospitalisation ne peuvent être fixés à défaut de données, les dépenses de biologie clinique sont fixées d'office sur la base du produit résultant de la multiplication des dépenses moyennes de biologie clinique par journée d'hospitalisation dans le service hospitalier concerné fixées pour le Royaume par le quota des journées d'hospitalisation calculé sur la base du taux d'occupation tel qu'il est fixé pour le service hospitalier concerné conformément aux dispositions de l'article 54, § 2, de l'arrêté ministériel du 2 août 1986 fixant pour les hôpitaux et services hospitaliers, les conditions et règles de fixation du prix de journée, du budget et de ses éléments constitutifs, ainsi que les règles de comparaison du coût et de la fixation du quota de journées d'hospitalisation. Le quota de journées d'hospitalisation pour les services des hôpitaux psychiatriques est calculé sur la base d'un taux d'occupation de 100 p.c.

Pour l'application des dispositions de l'alinéa précédent, les dépenses moyennes de biologie clinique par journée d'hospitalisation, fixées pour le Royaume, sont calculées séparément pour chaque service hospitalier selon qu'il s'agit d'hôpitaux universitaires, d'hôpitaux généraux non universitaires ou d'hôpitaux psychiatriques.

**Art. 2.** Les honoraires forfaitaires par journée d'hospitalisation sont égaux au résultat d'une fraction dont le numérateur est le budget des moyens financiers pour la biologie clinique de l'hôpital concerné et le dénominateur le quota de journées d'hospitalisation de l'hôpital en question.

Le budget des moyens financiers pour la biologie clinique est calculé séparément pour chaque hôpital. Il est égal à la somme des dépenses de biologie clinique des différents services hospitaliers de l'hôpital concerné, corrigées en appliquant les facteurs de correction visés aux articles 3 et 4 corrigée en appliquant le facteur de correction visé à l'article 5.

**Art. 3.** Si un ou plusieurs services hospitaliers de l'hôpital concerné a (ont) fait l'objet depuis le 1er janvier 1987, d'une fermeture ou d'une adaptation de la capacité en matière de lits, les dépenses de biologie clinique et le quota de journées d'hospitalisation du (des) service(s) hospitalier(s) concerné(s) sont multipliées par le résultat d'une fraction dont le numérateur est le nombre de lits en exploitation dans le (les) service(s) concerné(s) au 31 décembre 1988 et le dénominateur le nombre moyen de lits en exploitation dans le (s) service(s) concerné(s) au cours de l'exercice 1987.

**Art. 4. § 1er.** Pour l'application du facteur de correction visé au présent article, les dépenses de biologie clinique des différents services hospitaliers, après application du facteur de correction visé à l'article 3, sont réparties pour chaque hôpital général entre 8 groupes de services conformément au schéma suivant :

— D 1 : les dépenses de biologie clinique cumulées des services de diagnostic et de traitement chirurgical et d'hospitalisation simple, majorées de la moitié des dépenses de biologie clinique du service de soins intensifs;

14 septembre 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, met uitzondering van de verstrekkingen waarvoor de bewaaring van geneesheer specialist in de pathologische anatomie vereist is, verleend aan in een ziekenhuis opgenomen rechthebbers;

— uitgaven voor klinische biologie : het door de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering verschuldigde bedrag voor verstrekkingen van klinische biologie, verleend tussen 1 januari 1987 en 31 december 1987, en opgenomen in de bij hoofdstuk XIV, afdeling 4 van het koninklijk besluit van 4 november 1963 tot uitvoering van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering bedoelde statistische tabellen voor het dienstjaar 1987 en het eerste en tweede trimester van het dienstjaar 1988;

— quotum van verpleegdagen : het aantal verpleegdagen waarvoor een verzekeringstegemoetkoming vanwege de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering verschuldigd is, gerealiseerd tussen 1 januari 1987 en 31 december 1987, en opgenomen in de vorengenoemde statistische tabellen voor het dienstjaar 1987 en het eerste en tweede trimester van het dienstjaar 1988, zoals gecorrigeerd in toepassing van artikel 3.

§ 2. In hoofde van de ziekenhuizen die sedert 1 januari 1987 een fusie hebben aangegaan, worden de uitgaven voor klinische biologie en het quotum van verpleegdagen berekend door samentelling van de uitgaven voor de klinische biologie en de quota van verpleegdagen van de verschillende gefusioneerde ziekenhuizen.

Voor de ziekenhuisdiensten in wier hoofde de uitgaven voor klinische biologie en het quotum van verpleegdagen niet kunnen worden vastgesteld bij gebrek aan gegevens, worden de uitgaven voor klinische biologie van rechtswege vastgesteld op het produkt van de voor het rijk vastgestelde gemiddelde uitgaven voor klinische biologie per verpleegdag in de betrokken ziekenhuisdienst, en het quotum van verpleegdagen berekend op basis van de bezettingsgraad zoals deze voor de betrokken ziekenhuisdienst wordt vastgesteld overeenkomstig de bepalingen van artikel 54, § 2 van het ministerieel besluit van 2 augustus 1986 houdende bepaling van de voorwaarden en regelen voor de vaststelling van de verpleegdaggrijp, van het budget en de onderscheidene bestanddelen ervan, alsmede van de regelen voor de vergelijking van de kosten en voor de vaststelling van het quotum van verpleegdagen voor de ziekenhuizen en ziekenhuisdiensten. Het quotum van verpleegdagen voor de diensten in psychiatrische ziekenhuizen wordt berekend op basis van een bezettingsgraad van 100 pct.

Voor toepassing van de bepalingen van het vorig lid worden de voor het Rijk vastgestelde gemiddelde uitgaven voor klinische biologie per verpleegdag voor iedere ziekenhuisdienst afzonderlijk berekend naargelang de universitaire ziekenhuizen, algemene niet universitaire ziekenhuizen dan wel psychiatrische ziekenhuizen betreft.

**Art. 2.** Het forfaitair honorarium per verpleegdag is gelijk aan het resultaat van een breuk met als teller het budget van financiële middelen voor klinische biologie van het betrokken ziekenhuis, en als noemer het quotum van verpleegdagen van het betrokken ziekenhuis.

Het budget van financiële middelen voor klinische biologie wordt voor ieder ziekenhuis afzonderlijk berekend. Het is gelijk aan de som van de met toepassing van de correctiefactoren bedoeld in de artikelen 3 en 4 gecorrigeerde uitgaven voor klinische biologie van de verschillende ziekenhuisdiensten van het betrokken ziekenhuis, gecorrigeerd met de correctiefactor bedoeld in artikel 5.

**Art. 3.** Indien één of meer ziekenhuisdiensten van het betrokken ziekenhuis sinds 1 januari 1987 het voorwerp uitmaakten van een sluiting of een aanpassing van de bedcapaciteit, worden de uitgaven voor klinische biologie en het quotum van verpleegdagen van de betrokken ziekenhuisdienst(en) vermenigvuldigd met het resultaat van een breuk, met als teller het aantal bedden in exploitatie in de betrokken dienst(en) op 31 december 1988, en als noemer het gemiddeld aantal bedden in exploitatie in de betrokken dienst(en) tijdens het dienstjaar 1987.

**Art. 4. § 1.** Voor de toepassing van de correctiefactor bedoeld in dit artikel worden de uitgaven voor klinische biologie van de verschillende ziekenhuisdiensten, na toepassing van de correctiefactor bedoeld in artikel 3, in hoofde van ieder algemeen ziekenhuis verdeeld over 8 dienstengroepen overeenkomstig volgend schema :

— D 1 : de samengevoegde uitgaven voor klinische biologie van de diensten voor diagnose en heelkundige behandeling en voor gewone hospitalisatie, verhoogd met de helft van de uitgaven voor klinische biologie van de dienst voor intensieve verzorging;

— D 2 : les dépenses de biologie clinique cumulées des services de diagnostic et de traitement médical, de traitement de la tuberculose dans le cadre d'un hôpital général, des maladies contagieuses et de spécialités, majorées de la moitié des dépenses de biologie clinique du service de soins intensifs;

— D 3 : les dépenses de biologie clinique du service de pédiatrie;

— D 4 : les dépenses de biologie clinique de service de maturité dans un hôpital général ou clinique d'accouchement;

— D 5 : les dépenses de biologie clinique du service de soins néonataux intensifs ou de prématurés et nouveaux-nés débiles;

— D 6 : les dépenses de biologie clinique du service exclusivement gériatrique ou de gériatrie et revalidation;

— D 7 : les dépenses de biologie clinique du service pour le traitement des malades atteints d'affections chroniques;

— D 8 : les dépenses de biologie clinique cumulées de tous les services psychiatriques.

§ 2. Pour les hôpitaux psychiatriques, les dépenses de biologie clinique de tous les services sont cumulées dans un groupe de services unique DP.

§ 3. Pour chaque groupe de services, la dépense moyenne de biologie clinique, après application du facteur de correction visé à l'article 3, par journée d'hospitalisation est calculée sur la base du quotient résultant de la division des dépenses de biologie clinique par le quota de journées d'hospitalisation du groupe de services concernés.

§ 4. Les hôpitaux généraux sont répartis en déciles sur la base d'une dépense moyenne décroissante de biologie clinique par journée d'hospitalisation et séparément pour les groupes de services D 1, D 2, D 3 et D 4.

Selon qu'il s'agit d'hôpitaux généraux universitaires ou non universitaires, il est établi un classement et une répartition distincts.

Les dépenses de biologie clinique après application du facteur de correction visé à l'article 3, pour les hôpitaux situés dans le décile le plus élevé sont diminuées de 5 p.c.

Pour les hôpitaux situés dans les deux déciles suivants, les dépenses de biologie clinique, après application du facteur de correction visé à l'article 3, sont réduites respectivement de 4 et de 3 p.c.

Pour les hôpitaux des déciles restants, les dépenses de biologie clinique, après application du facteur de correction visé à l'article 3, ne sont pas réduites.

§ 5. Les dépenses de biologie clinique, après application du facteur de correction visé à l'article 3, pour les groupes de services D 5, D 6, D 7, D 8 et DP ne sont pas réduites.

Art. 5. La somme des dépenses de biologie clinique des services hospitaliers distincts corrigées en appliquant les facteurs de correction visés aux articles 3 et 4 doit, pour chaque hôpital, être multipliée par le résultat d'une fraction dont le numérateur est les trois-quarts de la différence entre le budget des moyens financiers fixé en appliquant les dispositions de l'article 34 décies de la loi du 9 août 1963 instituant et organisant un régime d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité pour les prestations de biologie clinique dispensées à des bénéficiaires hospitalisés et le budget des dépenses évalué pour l'exercice 1989 pour les prestations 591091-591102, 591113-591124, 591135-591146 et 591161 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 précité, et dont le dénominateur est la somme des dépenses de biologie clinique de l'ensemble des hôpitaux visée à l'article 1<sup>er</sup>.

Art. 6. Les fonctionnaires du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité sont chargés de fixer les honoraires forfaitaires par journée d'hospitalisation pour chaque hôpital séparément. Ils informent l'hôpital concerné et les organismes assureurs de leur décision en la matière.

Art. 7. Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> février 1989 et reste d'application jusqu'au 31 décembre 1989.

Art. 8. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 30 janvier 1989.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

Ph. BUSQUIN

— D 2 : de samengevoegde uitgaven voor klinische biologie van de diensten voor diagnose en geneeskundige behandeling, voor tuberculose-behandeling in het kader van een algemeen ziekenhuis, voor besmettelijke aandoeningen en voor specialiteiten, verhoogd met de helft van de uitgaven voor klinische biologie van de dienst voor intensieve verzorging;

— D 3 : de uitgaven voor klinische biologie van de dienst voor kindergeneeskunde;

— D 4 : de uitgaven voor klinische biologie van de kraamdienst in een algemeen ziekenhuis of kraamkliniek;

— D 5 : de uitgaven voor klinische biologie van de dienst voor intensieve neonatale zorgen of voor vroeggeboren en zwakke pasgeborenen kinderen;

— D 6 : de uitgaven voor klinische biologie van de exclusief geriatrische dienst of de dienst geriatric en revalidatie.

— D 7 : de uitgaven voor klinische biologie van de dienst voor behandeling van zieken die lijden aan langdurige aandoeningen;

— D 8 : de samengevoegde uitgaven voor klinische biologie van alle psychiatische diensten.

§ 2. In hoofde van de psychiatische ziekenhuizen worden de uitgaven voor klinische biologie van alle diensten samengevoegd in één dienstengroep DP.

§ 3. Voor iedere dienstengroep wordt de gemiddelde uitgave voor klinische biologie per verpleegdag berekend, aan de hand van het quotient van de uitgaven voor klinische biologie, na toepassing van de correctiefactor bedoeld in artikel 3, en het quotum van verpleegdagen van de betrokken dienstengroep.

§ 4. De algemene ziekenhuizen worden in decielen ingedeeld op basis van een dalende gemiddelde uitgave voor klinische biologie per verpleegdag voor de dienstengroepen D 1, D 2, D 3 en D 4 afzonderlijk.

Naargelang het universitaire dan wel niet-universitaire algemene ziekenhuizen betreft, wordt een afzonderlijke rangschikking en indeling opgemaakt.

De uitgaven voor klinische biologie, na toepassing van de correctiefactor bedoeld in artikel 3, worden voor de ziekenhuizen in het hoogste deciel met 5 pct. verminderd.

De uitgaven voor klinische biologie, na toepassing van de correctiefactor bedoeld in artikel 3, worden voor de ziekenhuizen in de twee daarop volgende decielen respectievelijk met 4 en 3 pct. verminderd.

De uitgaven voor klinische biologie, na toepassing van de correctiefactor bedoeld in artikel 3, worden voor de ziekenhuizen in de overige decielen niet verminderd.

§ 5. De uitgaven voor klinische biologie, na toepassing van de correctiefactor bedoeld in artikel 3, voor de dienstengroepen D 5, D 6, D 7, D 8 en DP worden niet verminderd.

Art. 5. De som van de met toepassing van de correctiefactoren bedoeld in de artikelen 3 en 4 gecorrigeerde uitgaven voor klinische biologie van de afzonderlijke ziekenhuisdiensten, dient in hoofde van elk ziekenhuis vermenigvuldigd met het resultaat van een breuk, met als teller drievierde van het verschil van het met toepassing van de bepalingen van artikel 34 decies van de wet van 9 augustus 1963 tot instelling en organisatie van een regeling voor verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering vastgestelde budget van financiële middelen voor verstrekkingen van klinische biologie verleend aan in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden en de voor het dienstjaar 1989 geraamde uitgavenbegroting voor de verstrekkingen 591091-591102, 591113-591124, 591135-591146 en 591161 van de bijlage bij het vorenbedoelde koninklijk besluit van 14 september 1984, en als noemer de som van de in artikel 1 bedoelde uitgaven voor klinische biologie van alle ziekenhuizen samen.

Art. 6. De ambtenaren van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering zijn ermee belast het forfaitair honorarium per verpleegdag voor ieder afzonderlijk ziekenhuis vast te stellen. Zij stellen het betrokken ziekenhuis en de verzekeringsinstellingen in kennis van hun beslissing terzake.

Art. 7. Dit besluit treedt in werking op 1 februari 1989 en blijft van toepassing tot 31 december 1989.

Art. 8. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 30 januari 1989.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

Ph. BUSQUIN