

werknemers van die ziekenhuizen; dat deze de modaliteiten bepaalt voor de gefaseerde invoering van een nieuw loonmodel en de daarmee samenhangende loonschalen; dat de toekomstige barema's in bepaalde gevallen de premies integreren m.b.t. de erkenning voor de bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden zoals voorzien in het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep; dat om een dubbele financiering te vermijden, de verpleegkundige die vanaf 1 september 2018 is door de bevoegde autoriteit erkend wordt voor een bijzondere beroepstitel of bijzondere beroepsbekwaamheid geen recht meer heeft op voormelde premie; dat de betrokken ziekenhuizen en hun verpleegkundigen bijgevolg dringend op de hoogte moeten worden gebracht van deze wijzigingen vóór deze datum;

Gelet op het advies 63.308/3 van de Raad van State, gegeven op 16 april 2018, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3<sup>o</sup>, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale zaken, de Minister van Werk en op het advies van de in Raad vergaderde ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Artikel 1 van het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties wordt aangevuld, luidende:

« § 4. In afwijking van § 3, hebben de verpleegkundigen die werken in een ziekenhuis vallend onder het toepassingsgebied van het paritair comité voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten 330, die vanaf 1 september 2018 erkend worden door de bevoegde autoriteit voor een bovenvermelde titel of een bekwaamheid, geen recht op de premies zoals bedoeld in de paragrafen 1 en 2.

Bovendien behoudt de verpleegkundige, die voor 1 september 2018 begunstigde is van de premie bedoeld in de paragrafen 1 en/of 2 en die van functie verandert in hetzelfde ziekenhuis of die wisselt van ziekenhuis vallend onder het voornoemde paritair comité 330, het recht op de premie voor zover deze de functie van verpleegkundige blijft uitoefenen.

§ 4bis. De verpleegkundige die werkt in een ziekenhuis niet vallend onder het voornoemde paritair comité 330, die begunstigde is van de premie bedoeld in de paragrafen 1 en/of 2, en die wisselt van werkgever en die gaat werken voor een ziekenhuis vallend onder het voornoemde paritair comité 330, behoudt het recht op de premie voor zover deze de functie van verpleegkundige blijft uitoefenen.”

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking op 1 september 2018.

**Art. 3.** De minister bevoegd voor Sociale zaken en de minister bevoegd voor Werk zijn, ieder voor wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te L'Ile-d'Yeu, 30 juli 2018.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid en Sociale zaken,

M. DE BLOCK

De Minister van Werk,

K. PEETERS

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU

[C – 2018/13207]

30 JULI 2018. — 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

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het koninklijk besluit dat ik de eer heb aan Uwe Majesteit ter ondertekening voor te leggen, heeft tot doel artikel 71 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen aan te vullen, en is een gevolg van de aanpassing van het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende de uitvoering van het

modalités d'introduction progressive d'un nouveau modèle salarial et les échelles salariales correspondantes ; que, dans certains cas, les futurs barèmes intègrent les primes pour les agréments pour titre et qualification professionnels particuliers tels que prévus dans l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière ; que pour éviter un double financement, l'infirmier qui est agréé par l'autorité compétente à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2018 pour un titre professionnel particulier ou une qualification professionnelle particulière n'a plus droit à la prime précitée; qu'il est donc urgent de porter à la connaissance des hôpitaux concernés et de leurs infirmiers les modifications apportées avant cette date ;

Vu l'avis 63.308/3 du Conseil d'Etat, donné le 16 avril 2018, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 3<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

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

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans certains secteurs fédéraux de la santé, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers et les prestations inconfortables est complété par ce qui suit :

« § 4. En dérogation au § 3, les infirmiers qui travaillent dans un hôpital relevant du champ d'application de la commission paritaire des établissements et des services de santé 330, qui sont agréés à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2018 par l'autorité compétente pour un titre ou une qualification susmentionnés, n'ont pas droit aux primes visées aux paragraphes 1<sup>er</sup> et 2.

De plus, l'infirmier bénéficiaire, avant le 1<sup>er</sup> septembre 2018, de la prime visée aux paragraphes 1<sup>er</sup> et/ou 2, qui change de fonction dans le même hôpital ou change d'hôpital relevant de la commission paritaire 330 précitée, garde son droit à la prime pour autant qu'il continue d'exercer une fonction d'infirmier.

§ 4bis. L'infirmier travaillant dans un hôpital ne relevant pas de la commission paritaire 330 précitée, bénéficiaire avant le 1<sup>er</sup> septembre 2018 de la prime visée aux paragraphes 1<sup>er</sup> et/ou 2, qui change d'employeur et va travailler dans un hôpital relevant de la commission paritaire 330 précitée, garde son droit à la prime pour autant qu'il continue d'exercer une fonction d'infirmier. »

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> septembre 2018.

**Art. 3.** Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions et le ministre qui a l'Emploi dans ses attributions, sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à L'ILE d'Yeu, le 30 juillet 2018.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique et des Affaires sociales,

M. DE BLOCK

Le Ministre de l'Emploi,

K. PEETERS

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

[C – 2018/13207]

30 JUILLET 2018. — 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

RAPPORT AU ROI

Sire,

L'arrêté royal que j'ai l'honneur de soumettre à la signature de votre Majesté, qui vise à compléter l'article 71 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, est un corollaire à la modification de l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans certains secteurs

attractiviteitsplan voor het verpleegkundig personeel, in bepaalde federale sectoren van de gezondheidszorg, wat betreft de premies voor de bijzondere beroepstitels en voor de bijzondere beroepsbekwaamheden en voor de ongemakkelijke prestaties die het recht op premies voor een bijzondere beroepstitel of voor een bijzondere beroepsbekwaamheid opheffen voor de verpleegkundigen die door de bevoegde overheid erkend zijn vanaf 1 september 2018 en die werken in een ziekenhuis vallend onder het toepassingsgebied van het paritair comité voor de gezondheidsinstellingen en -diensten 330; als gevolg dienen er eveneens aanpassingen doorgevoerd te worden in de artikelen 15, 37° en 92, 14.

De Raad van State heeft in zijn advies 63.309/3 van 16 april 2018 verschillende opmerkingen geformuleerd.

Om te beantwoorden aan algemene opmerkingen wordt verwezen naar het Verslag aan de Koning dat gepubliceerd werd samen met het koninklijk besluit van 30 juli 2018 tot wijziging van het koninklijk besluit 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,  
van Uwe Majesteit,  
de zeer eerbiedige  
en zeer getrouwe dienaar,

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
M. DE BLOCK

RAAD VAN STATE  
afdeling Wetgeving

**Advies 63.309/3 van 16 april 2018 over een ontwerp van 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'**

Op 10 april 2018 is de Raad van State, afdeling Wetgeving, door de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid verzocht binnen een termijn van vijf werkdagen een advies te verstrekken over een ontwerp van 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'.

Het ontwerp is door de derde kamer onderzocht op 12 april 2018. De kamer was samengesteld uit Jo BAERT, kamervoorzitter, Jeroen VAN NIEUWENHOVE en Wouter PAS, staatsraden, en Astrid TRUYENS, griffier.

Het verslag is uitgebracht door Tim CORTHAUT, auditeur.

De overeenstemming tussen de Franse en de Nederlandse tekst van het advies is nagezien onder toezicht van Jeroen VAN NIEUWENHOVE, staatsraad.

Het advies, waarvan de tekst hierna volgt, is gegeven op 16 april 2018.

1. Volgens artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, moeten in de adviesaanvraag de redenen worden opgegeven tot staving van het spoedeisende karakter ervan.

In het onderhavige geval wordt het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd als volgt:

«L'urgence est motivée par le fait que la convention collective de travail du 11 décembre 2017 concernant l'introduction d'un nouveau modèle salarial pour les services fédéraux des soins de santé du secteur privé est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2018; que celle-ci lie tous les hôpitaux relevant de la commission paritaire 330 et s'applique ainsi à tous les travailleurs de ces hôpitaux; qu'elle détermine l'introduction phasée des nouvelles échelles salariales applicables à partir du 1<sup>er</sup> mai 2018; que les futurs barèmes intégreront les primes pour les agréments pour titre et qualification professionnels particuliers tels que prévus dans l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière; que pour éviter un double financement, l'infirmier qui aura été agréé pour un titre ou une qualification après le 1<sup>er</sup> mai 2018 n'aura plus droit à la prime susmentionnée étant donné que celle-ci sera intégrée d'office dans les nouveaux barèmes qu'il pourra choisir d'adopter; qu'il est donc urgent de porter à la connaissance des hôpitaux concernés et de leurs travailleurs les modifications apportées avant le 1<sup>er</sup> mai 2018.»

fédéraux de la santé, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers et les prestations inconfortables qui supprime le droit aux primes pour titres professionnels particuliers et pour qualifications professionnelles particulières pour les infirmiers agréés par l'autorité compétente à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2018 qui travaillent dans un hôpital relevant du champ d'application de la commission paritaire des établissements et des services de santé 330; en conséquence, des modifications doivent également être apportées aux articles 15, 37° et 92, 14.

Le Conseil d'Etat, dans son avis 63.309/3 du 16 avril 2018, a formulé différentes observations.

Pour répondre aux observations générales, il est renvoyé au Rapport au Roi publié avec l'arrêté royal du 30 juillet 2018 modifiant l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans certains secteurs fédéraux de la santé, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers et les prestations inconfortables.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,  
de Votre Majesté,  
le très respectueux  
et très fidèle serviteur,

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
M. DE BLOCK

CONSEIL D'ÉTAT  
section de législation

**Avis 63.309/3 du 16 avril 2018 sur un projet d'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'**

Le 10 avril 2018, le Conseil d'Etat, section de législation, a été invité par la Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique à communiquer un avis, dans un délai de cinq jours ouvrables, sur un projet d'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'.

Le projet a été examiné par la troisième chambre le 12 avril 2018. La chambre était composée de Jo BAERT, président de chambre, Jeroen VAN NIEUWENHOVE et Wouter PAS, conseillers d'Etat, et Astrid TRUYENS, greffier.

Le rapport a été présenté par Tim CORTHAUT, auditeur.

La concordance entre la version française et la version néerlandaise de l'avis a été vérifiée sous le contrôle de Jeroen VAN NIEUWENHOVE, conseiller d'Etat.

L'avis, dont le texte suit, a été donné le 16 avril 2018.

1. Conformément à l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 3°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, la demande d'avis doit indiquer les motifs qui en justifient le caractère urgent.

En l'occurrence, l'urgence est motivée comme suit :

«L'urgence est motivée par le fait que la convention collective de travail du 11 décembre 2017 concernant l'introduction d'un nouveau modèle salarial pour les services fédéraux des soins de santé du secteur privé est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2018; que celle-ci lie tous les hôpitaux relevant de la commission paritaire 330 et s'applique ainsi à tous les travailleurs de ces hôpitaux; qu'elle détermine l'introduction phasée des nouvelles échelles salariales applicables à partir du 1<sup>er</sup> mai 2018; que les futurs barèmes intégreront les primes pour les agréments pour titre et qualification professionnels particuliers tels que prévus dans l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière; que pour éviter un double financement, l'infirmier qui aura été agréé pour un titre ou une qualification après le 1<sup>er</sup> mai 2018 n'aura plus droit à la prime susmentionnée étant donné que celle-ci sera intégrée d'office dans les nouveaux barèmes qu'il pourra choisir d'adopter; qu'il est donc urgent de porter à la connaissance des hôpitaux concernés et de leurs travailleurs les modifications apportées avant le 1<sup>er</sup> mai 2018.»

2. Overeenkomstig artikel 84, § 3, eerste lid, van de wetten op de Raad van State, heeft de afdeling Wetgeving zich moeten beperken tot het onderzoek van de bevoegdheid van de steller van de handeling, van de rechtsgrond, alsmede van de vraag of aan de te vervullen vormvereisten is voldaan.

#### STREKKING VAN HET ONTWERP

3. Het voor advies voorgelegde ontwerp van koninklijk besluit strekt tot de wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 'betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen'.

Artikel 1, 1°, van het ontwerp betreft de actualisering van een verwijzing in artikel 71, § 1, van het voormelde koninklijk besluit.

Artikel 1, 2°, van het ontwerp strekt tot de aanvulling van artikel 71 van hetzelfde koninklijk besluit met een paragraaf 3 die inhoudt dat de verhoging van onderdeel B4 van het budget van financiële middelen met het oog op de financiering van de premies voor bijzondere beroepstitels en beroepsbekwaamheden voor verpleegkundigen, zoals geregeld in paragraaf 1, niet meer wordt toegekend aan ziekenhuizen die vallen onder het paritair comité 330, voor de verpleegkundigen die erkend worden voor een bijzondere beroepstitel en voor de verpleegkundigen die erkend worden voor een bijzondere beroepsbekwaamheid na (lees: vanaf) 1 mei 2018. Die wijziging is ingegeven door de omstandigheid dat die premie niet langer wordt toegekend aan de verpleegkundigen die werken in een ziekenhuis dat valt onder het toepassingsgebied van de collectieve arbeidsovereenkomst van 11 december 2017 'betreffende de invoering van een nieuw loonmodel voor de federale gezondheidsdiensten', gesloten in het paritair comité voor de gezondheidsdiensten en -inrichtingen. Voor die verpleegkundigen wordt bij de voormelde collectieve arbeidsovereenkomst voorzien in een loonbarema ("IFIC-barema"), dat gefaseerd wordt ingevoerd en waarin de voormelde premies worden geïntegreerd, zij het blijkbaar niet onmiddellijk voor alle betrokkenen.

Het te nemen besluit treedt in werking op 1 mei 2018 (artikel 2 van het ontwerp).

#### RECHTSGROND

4. Het ontworpen besluit vindt rechtsgrond in artikel 105, § 1, van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 'op de ziekenhuizen en de andere verzorgingsinrichtingen'.

#### ALGEMENE OPMERKINGEN

5. De ontworpen regeling hangt samen met een ontwerp van koninklijk besluit 'tot wijziging van het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties', waarover advies 63.308/3 wordt gegeven op dezelfde dag als dit advies. Er wordt verwezen naar de opmerkingen 6.1 tot 7 van dat advies, wat betreft de afstemming van de ontworpen regeling met de regeling vervat in de collectieve arbeidsovereenkomst van 11 december 2017 en in het koninklijk besluit van 28 december 2011 (zoals te wijzigen bij het voormelde ontwerp besluit), alsook wat betreft de overeenstemming van de resulterende regeling met het gelijkheidsbeginsel.

In elk geval zal de formulering van de scharnierdatum in de ontworpen regeling, namelijk de datum van de erkenning voor de betrokken bijzondere beroepstitel of beroepsbekwaamheid, moeten worden afgestemd op die in de collectieve arbeidsovereenkomst van 11 december 2017 en in het koninklijk besluit van 28 december 2011.

6. Op de vraag of de hogere loonkosten van het verpleegkundig personeel (door de invoering van de IFIC-barema's) in andere onderdelen van het budget van financiële middelen zal worden gecompenseerd, dan wel of die hogere loonkosten met de bestaande middelen moeten worden gefinancierd, antwoordde de gemachtigde het volgende:

«L'introduction des nouveaux barèmes IFIC va se faire en plusieurs phases et sera financée sur plusieurs années via le budget des moyens financiers des hôpitaux. Ce budget supplémentaire pour l'année 2018 va faire l'objet d'un nouveau projet d'arrêté royal qui sera soumis prochainement à l'avis de votre Conseil. Chaque travailleur déjà en place dans un hôpital privé aura le choix d'adhérer ou non à un nouveau barème IFIC, étant entendu qu'il ne peut absolument pas perdre de ressource salariale. Mais tout nouveau travailleur qui entrera en fonction dans un hôpital privé, à partir du 1<sup>er</sup> mai 2018, sera automatiquement soumis aux nouvelles fonctions et barèmes IFIC tels que définis dans la CCT du 11 décembre 2017 (...) concernant l'introduction d'un nouveau modèle salarial pour les services fédéraux des soins de santé.

2. En application de l'article 84, § 3, alinéa 1<sup>er</sup>, des lois sur le Conseil d'État, la section de législation a dû se limiter à l'examen de la compétence de l'auteur de l'acte, du fondement juridique et de l'accomplissement des formalités prescrites.

#### PORTÉE DU PROJET

3. Le projet d'arrêté royal soumis pour avis a pour objet de modifier l'arrêté royal du 25 avril 2002 'relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux'.

L'article 1<sup>er</sup>, 1°, du projet actualise une référence à l'article 71, § 1<sup>er</sup>, de l'arrêté royal précité.

L'article 1<sup>er</sup>, 2°, du projet vise à compléter l'article 71 du même arrêté royal par un paragraphe 3 qui prévoit que l'augmentation de la sous-partie B4 du budget des moyens financiers en vue du financement des primes pour les titres professionnels particuliers et pour les qualifications professionnelles particulières pour les infirmiers, réglée au paragraphe 1<sup>er</sup>, n'est plus octroyée aux hôpitaux ressortissant à la commission paritaire 330 pour les infirmiers agréés pour un titre professionnel particulier et pour les infirmiers agréés pour une qualification professionnelle particulière après la date du (lire : à partir du) 1<sup>er</sup> mai 2018. Cette modification est dictée par la circonstance que cette prime n'est plus octroyée aux infirmiers qui travaillent dans un hôpital relevant du champ d'application de la convention collective de travail du 11 décembre 2017 'concernant l'introduction d'un nouveau modèle salarial pour les services fédéraux des soins de santé' conclue au sein de la Commission paritaire des établissements et des services de santé. Pour ces infirmiers, la convention collective de travail précitée prévoit un barème salarial (« barème IFIC »), qui sera instauré par phases et qui intégrera les primes précitées, même si ce n'est apparemment pas le cas dans l'immédiat pour tous les intéressés.

L'arrêté envisagé entre en vigueur le 1<sup>er</sup> mai 2018 (article 2 du projet).

#### FONDEMENT JURIDIQUE

4. L'arrêté en projet trouve son fondement juridique dans l'article 105, § 1<sup>er</sup>, de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 'sur les hôpitaux et autres établissements de soins'.

#### OBSERVATIONS GÉNÉRALES

5. Le dispositif en projet est lié à un projet d'arrêté royal 'modifiant l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans certains secteurs fédéraux de la santé, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers et les prestations inconfortables', sur lequel l'avis 63.308/3 est donné le même jour que le présent avis. Il est renvoyé aux observations 6.1 à 7 de cet avis, en ce qui concerne l'articulation entre le dispositif en projet et le régime inscrit dans la convention collective de travail du 11 décembre 2017 de même que dans l'arrêté royal du 28 décembre 2011 (tel qu'il sera modifié par l'arrêté en projet précité) ainsi qu'en ce qui concerne la conformité du régime qui en résulte avec le principe d'égalité.

En tout état de cause, la formulation de la date charnière dans le dispositif en projet, à savoir la date d'agrément pour le titre professionnel concerné ou la qualification professionnelle concernée, doit être alignée sur la convention collective de travail du 11 décembre 2017 et de l'arrêté royal du 28 décembre 2011.

6. À la question de savoir si l'augmentation des coûts salariaux du personnel infirmier (consécutives à l'introduction des barèmes IFIC) sera compensée dans d'autres sous-parties du budget des moyens financiers ou si celle-ci sera financée avec les moyens existants, le délégué a répondu ce qui suit :

«L'introduction des nouveaux barèmes IFIC va se faire en plusieurs phases et sera financée sur plusieurs années via le budget des moyens financiers des hôpitaux. Ce budget supplémentaire pour l'année 2018 va faire l'objet d'un nouveau projet d'arrêté royal qui sera soumis prochainement à l'avis de votre Conseil. Chaque travailleur déjà en place dans un hôpital privé aura le choix d'adhérer ou non à un nouveau barème IFIC, étant entendu qu'il ne peut absolument pas perdre de ressource salariale. Mais tout nouveau travailleur qui entrera en fonction dans un hôpital privé, à partir du 1<sup>er</sup> mai 2018, sera automatiquement soumis aux nouvelles fonctions et barèmes IFIC tels que définis dans la CCT du 11 décembre 2017 (...) concernant l'introduction d'un nouveau modèle salarial pour les services fédéraux des soins de santé.

L'article 4, § 1, de cette CCT dispose que:

‘L'introduction des nouvelles échelles salariales se déroule par phase. L'introduction des nouvelles échelles salariales ne peut en aucune manière avoir pour conséquence une diminution du salaire des travailleurs en service au moment où la présente convention collective de travail entre en vigueur.

De invoering van de nieuwe loonschalen gebeurt in fasen.

De invoering van de nieuwe loonschalen mag op geen enkele wijze aanleiding geven tot een verlaging van het salaris voor de medewerkers die in dienst zijn op het ogenblik dat deze collectieve arbeidsovereenkomst in werking treedt.’”

De door de gemachtigde aangehaalde bepaling van de collectieve arbeidsovereenkomst van 11 december 2017 betreft enkel een waarborg inzake het salarisoniveau voor de werknemers die in dienst zijn op 1 januari 2018 en heeft geen betrekking op de financiering van de IFIC-barema's via het budget van financiële middelen voor de betrokken ziekenhuizen. Gezien de verklaring van de gemachtigde dat dit laatste element nog aan bod moet komen in toekomstige wijzigingen van het koninklijk besluit van 25 april 2002, zal dan pas meer duidelijkheid rijzen over de vraag of en in welke mate de hogere loonkosten effectief in het budget van financiële middelen worden ondersteund.

#### ONDERZOEK VAN DE TEKST

##### Artikel 1

7. Ongeacht de aanpassing van de formulering van de scharnierdatum (zie daarover opmerking 5), schrijf men in het ontworpen artikel 71, § 3 (artikel 1 van het ontwerp), “vanaf (...)” in plaats van “na de datum van (...)”.

DE GRIFFIER,  
Astrid TRUYENS

DE VOORZITTER,  
Jo BAERT

#### 30 JULI 2018. — 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 gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, artikel 105, § 1, gewijzigd bij de wet van 10 april 2014;

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 het advies van de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, gegeven op 30 januari 2018 en 12 juli 2018;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 13 februari 2018;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister voor Begroting, gegeven op 5 maart 2018;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door het feit dat de betrokken ziekenhuizen en hun verpleegkundigen op de hoogte moeten worden gebracht van de wijzigingen van dit besluit vóór 1 september 2018; dat de collectieve arbeidsovereenkomst van 11 december 2017 betreffende de invoering van een nieuw loonmodel voor de federale verzorgingsinstellingen van de privésector in werking is getreden op 1 januari 2018; dat deze bindend is voor alle ziekenhuizen die vallen onder het paritair comité voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten 330 en aldus van toepassing is op alle werknemers van die ziekenhuizen; dat deze de modaliteiten bepaalt voor de gefaseerde invoering van een nieuw loonmodel en de daarmee samenhangende loonschalen; dat de toekomstige barema's in bepaalde gevallen de premies integreren m.b.t. de erkenning voor de bijzondere beroepstitels en bijzondere beroepsbekwaamheden zoals voorzien in het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep; dat om een dubbele financiering te vermijden, de verpleegkundige die vanaf 1 september 2018 door de bevoegde autoriteit erkend wordt voor een bijzondere beroepstitel of bijzondere beroepsbekwaamheid geen recht meer heeft op voormelde premie; dat de ziekenhuizen vallend onder de voormeld paritair comité 330 voor deze verpleegkundigen dan ook geen aanspraak meer kunnen maken op financiering van de premies;

L'article 4, § 1, de cette CCT dispose que:

‘L'introduction des nouvelles échelles salariales se déroule par phase. L'introduction des nouvelles échelles salariales ne peut en aucune manière avoir pour conséquence une diminution du salaire des travailleurs en service au moment où la présente convention collective de travail entre en vigueur.

De invoering van de nieuwe loonschalen gebeurt in fasen.

De invoering van de nieuwe loonschalen mag op geen enkele wijze aanleiding geven tot een verlaging van het salaris voor de medewerkers die in dienst zijn op het ogenblik dat deze collectieve arbeidsovereenkomst in werking treedt’ ».

La disposition de la convention collective de travail du 11 décembre 2017 citée par le délégué porte uniquement sur une garantie concernant le niveau salarial des collaborateurs qui étaient en service au 1<sup>er</sup> janvier 2018 mais ne porte pas sur le financement des barèmes IFIC via le budget des moyens financiers pour les hôpitaux concernés. Étant donné que selon la déclaration du délégué, ce dernier élément doit encore être pris en compte dans les modifications futures de l'arrêté royal du 25 avril 2002, ce n'est qu'alors que la question de savoir si et dans quelle mesure l'augmentation des coûts salariaux sera imputée sur le budget des moyens financiers sera davantage clarifiée.

#### EXAMEN DU TEXTE

##### Article 1<sup>er</sup>

7. Indépendamment de l'adaptation de la formulation de la date charnière (voir à cet égard l'observation 5), on écrira à l'article 71, § 3, en projet (article 1<sup>er</sup> du projet), « à partir du (...) » au lieu de « après la date du (...) ».

LE GREFFIER,  
Astrid TRUYENS

LE PRÉSIDENT,  
Jo BAERT

#### 30 JUILLET 2018. — 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 coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins, l'article 105, § 1<sup>er</sup>, modifié par la loi du 10 avril 2014 ;

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

Vu l'avis du Conseil fédéral des Etablissements hospitaliers, donné le 30 janvier 2018 et 12 juillet 2018 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 13 février 2018 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 5 mars 2018 ;

Vu l'urgence motivée par le fait que les hôpitaux concernés et leurs infirmiers doivent être informés des modifications apportées par le présent arrêté avant le 1<sup>er</sup> septembre 2018 ; que la convention collective de travail du 11 décembre 2017 concernant l'introduction d'un nouveau modèle salarial pour les services fédéraux des soins de santé du secteur privé est entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2018 ; que celle-ci lie tous les hôpitaux relevant du champ d'application de la commission paritaire des établissements et des services de santé 330 et s'applique ainsi à tous les travailleurs de ces hôpitaux ; qu'elle détermine les modalités d'introduction progressive d'un nouveau modèle salarial et les échelles salariales correspondantes ; que, dans certains cas, les futurs barèmes intègrent les primes pour les agréments pour titre et qualification professionnels particuliers tels que prévus dans l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière ; que pour éviter un double financement, l'infirmier qui est agréé par l'autorité compétente pour un titre professionnel particulier ou une qualification professionnelle particulière, à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2018, n'a plus droit à la prime précitée ; que les hôpitaux relevant de la commission paritaire 330 précitée ne peuvent plus prétendre au financement des primes pour ces infirmiers ;

Gelet op het advies 63.309/3 van de Raad van State, gegeven op 16 april 2018, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3<sup>o</sup>, 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.** In artikel 15 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, de bepalingen onder 37<sup>o</sup>, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 november 2010, worden vervangen als volgt:

“37<sup>o</sup> de financiering van een jaarlijkse premie toegekend aan bepaalde verpleegkundigen volgens de voorwaarden zoals gedefinieerd in het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties.

**Art. 2.** In artikel 71 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1<sup>o</sup> in paragraaf 1, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 6 september 2016, worden de woorden “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” vervangen door de woorden “koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties”;

2<sup>o</sup> artikel wordt aangevuld, luidende :

“§ 3. Vanaf 1 september 2018, wordt de financiering voorzien in paragraaf 1 niet meer toegekend aan het ziekenhuis vallend onder het paritair comité voor de gezondheidsinrichtingen en -diensten 330 voor de verpleegkundigen die vanaf 1 september 2018 erkend worden voor een bijzondere beroepstitel en/of voor een bijzondere beroepsbekwaamheid.

Niettemin behoudt de verpleegkundige, die begunstigde is van de premie bedoeld in de paragraaf 1, 1<sup>o</sup> en/of 2<sup>o</sup> en die van functie verandert in hetzelfde ziekenhuis vallend onder het voornoemde paritair comité 330 of die van ziekenhuis wisselt vallend onder het voornoemde paritair comité 330, het recht op de premie voor zover deze de functie van verpleegkundige blijft uitoefenen.

§ 4. De financiering van de jaarlijkse premie bedoeld in § 1, 1<sup>o</sup> en/of 2<sup>o</sup> wordt behouden, voor de verpleegkundige die werkt in een ziekenhuis niet vallend onder het voornoemde paritair comité 330, en die wisselt van werkgever die wel valt onder het voornoemde paritair comité 330, voor zover deze de functie van verpleegkundige blijft uitoefenen.”.

**Art. 3.** In artikel 92 van hetzelfde besluit, de bepalingen onder 14., laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 november 2010, worden vervangen als volgt:

“14. de financiering van een jaarlijkse premie toegekend aan bepaalde verpleegkundigen volgens de voorwaarden zoals gedefinieerd in het koninklijk besluit van 28 december 2011 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in bepaalde federale gezondheidssectoren, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden en ongemakkelijke prestaties;”.

**Art. 4.** Dit besluit treedt in werking op 1 september 2018.

**Art. 5.** De minister bevoegd voor Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te l'Île d'Yeu, 30 juli 2018.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
M. DE BLOCK

Vu l'avis 63.309/3 du Conseil d'Etat, donné le 16 avril 2018, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 3<sup>o</sup>, 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<sup>er</sup>.** Dans l'article 15 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, 37<sup>o</sup>, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 26 novembre 2010, est remplacé par ce qui suit :

« 37<sup>o</sup> le financement d'une prime annuelle octroyée à certains infirmiers selon les conditions définies dans l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans certains secteurs fédéraux de la santé, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers et les prestations inconfortables ; ».

**Art. 2.** Dans l'article 71, du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1<sup>o</sup> dans le paragraphe 1<sup>er</sup>, modifié par l'arrêté royal du 6 septembre 2016, les mots « l'arrêté royal du 22 juin 2010 relatif à l'exécution du plan d'attractivité de la profession infirmière concernant les primes des titres et qualifications professionnels particuliers et des prestations inconfortables » sont remplacés par les mots « l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans certains secteurs fédéraux de la santé, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers et les prestations inconfortables » ;

2<sup>o</sup> l'article est complété par ce qui suit :

« § 3. A partir du 1<sup>er</sup> septembre 2018, le financement prévu au paragraphe 1<sup>er</sup> n'est plus octroyé à l'hôpital relevant du champ d'application de la commission paritaire des établissements et des services de santé 330 pour leurs infirmiers agréés, à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2018, pour un titre professionnel particulier et/ou une qualification professionnelle particulière.

Néanmoins, le financement de la prime annuelle visée au paragraphe 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup> et/ou 2<sup>o</sup>, est maintenu pour l'infirmier qui change de fonction dans le même hôpital relevant de la commission paritaire 330 précitée ou qui change d'hôpital relevant de la commission paritaire 330 précitée pour autant qu'il continue d'exercer une fonction d'infirmier.

§ 4. Le financement de la prime annuelle visée au § 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup> et/ou 2<sup>o</sup>, pour l'infirmier travaillant dans un hôpital ne relevant pas de la commission paritaire 330 précitée, qui change d'employeur pour un employeur relevant de la commission paritaire 330 précitée, est maintenu pour autant qu'il continue d'exercer une fonction d'infirmier. ».

**Art. 3.** Dans l'article 92 du même arrêté, 14., modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 26 novembre 2010, est remplacé par ce qui suit :

« 14. le financement d'une prime annuelle octroyée à certains infirmiers selon les conditions définies dans l'arrêté royal du 28 décembre 2011 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans certains secteurs fédéraux de la santé, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers et les prestations inconfortables ; ».

**Art. 4.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> septembre 2018.

**Art. 5.** Le ministre qui a les Affaires sociales et la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à l'Île d'Yeu, le 30 juillet 2018.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
M. DE BLOCK