

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

F. 2003 — 3065

[C — 2003/22790]

**8 JUILLET 2003.** — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux

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

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 97, § 1<sup>er</sup>;

Vu l'arrêté du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, notamment l'article 79, § 1<sup>er</sup>, modifié par l'arrêté royal du 11 novembre 2002;

Vu l'avis du Conseil national des Etablissements hospitaliers, Section Financement, donné le 13 février 2003;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 2 avril 2003;

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget, donné le 16 avril 2003;

Vu l'avis 35.389/3 du Conseil d'Etat, donné le 10 juin 2003 en application de l'article 3, § 1<sup>er</sup>, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'article 15 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers, modifié par l'arrêté royal du 4 juin 2003, est complété comme suit :

« 30° les moyens alloués aux hôpitaux visés à l'article 76*quater*. »

**Art. 2.** Dans le même arrêté, il est ajouté un article 76*quater*, rédigé comme suit :

« Art. 76*quater*. Pour les hôpitaux visés à l'article 7, 2<sup>o</sup>, g), 1<sup>o</sup>, il est accordé un budget représentant la différence en points de base concernant le personnel infirmier lié aux lits universitaires situés en dehors du site pris en considération pour l'attribution des 60 %, comme mentionné à l'alinéa 2, point 2, de l'article 79, § 1<sup>er</sup>. »

**Art. 3.** L'article 79, § 1<sup>er</sup>, de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers, modifié par l'arrêté royal du 11 novembre 2002, est remplacé par la disposition suivante :

« Article 79. § 1<sup>er</sup>. a). La sous-partie B7A est fixée de la manière suivante :

$$B7A = A + B + C + D + E$$

Où :

A = le montant représentant l'addition des éléments suivants :

1. le budget correspondant à la différence entre les points octroyés au 30 juin 2002 et les points qui auraient été octroyés, au 1<sup>er</sup> juillet 2002, si on avait appliqué les dispositions de l'article 46. Le 1<sup>er</sup> juillet 2003, ce budget sera réduit pour ce qui est des points supplémentaires pour les services C, D et E. Le budget représentant la différence en points de base concernant le personnel infirmier lié aux lits universitaires situés en dehors du site pris en considération pour l'attribution des 60 %, comme mentionné à l'alinéa 2, point 2, de la sous-partie B7A du budget des moyens financiers est transféré, au 1<sup>er</sup> juillet 2003, vers la sous-partie B4.

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**

N. 2003 — 3065

[C — 2003/22790]

**8 JULI 2003.** — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen

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

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 97, § 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, inzonderheid artikel 79, § 1, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 11 november 2002;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Financiering, van 13 februari 2003;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 2 april 2003;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting gegeven op 16 april 2003;

Gelet op het advies 35.389/3 van de Raad van State, gegeven op 10 juni 2003 met toepassing van artikel 3, § 1, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Artikel 15 van het koninklijk besluit van 25 april 2003 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 4 juni 2003, wordt aangevuld als volgt :

« 30° de middelen toegekend aan de ziekenhuizen bedoeld onder artikel 76*quater*. »

**Art. 2.** In hetzelfde besluit wordt een artikel 76*quater* toegevoegd, luidend als volgt :

« Art. 76*quater*. Voor ziekenhuizen bedoeld in artikel 7, 2<sup>o</sup>, g), 1<sup>o</sup>, wordt een budget toegekend hetwelk het verschil vertegenwoordigt inzake basispunten betreffende het verpleegkundig personeel dat verbonden is aan de universitaire bedden buiten de campus die in aanmerking wordt genomen voor de toekenning van de 60 %, zoals bedoeld in alinea 2, punt 2, van artikel 79, § 1. »

**Art. 3.** Artikel 79, § 1, van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 11 november 2002 wordt vervangen als volgt :

« Artikel 79. § 1. a). Onderdeel B7 A wordt als volgt vastgesteld :

$$B7A = A + B + C + D + E$$

Waarbij :

A = het bedrag overeenstemmend met de som van volgende elementen :

1. het budget overeenstemmend met het verschil van de op 30 juni 2002 toegekende punten en de punten dewelke op 1 juli 2002 zouden toegekend zijn, indien men de bepalingen van artikel 46 toegepast had. Dit budget wordt op 1 juli 2003 verminderd voor wat betreft de bijkomende punten voor de diensten C, D en E. Het budget overeenstemmend met het verschil inzake basispunten betreffende het verpleegkundig personeel dat verbonden is aan de universitaire bedden buiten de campus die in aanmerking wordt genomen voor de toekenning van de 60 %, zoals bedoeld in alinea 2, punt 2, van het onderdeel B7A van het budget van de financiële middelen, wordt op 1 juli 2003 naar het onderdeel B4 overgedragen.

2. la diminution de budget visé à l'article 42, § 8, de l'arrêté ministériel du 2 août 1986, à sa valeur au 30 juin 2002;

3. les montants équivalents à la réduction des budgets globaux de biologie clinique et d'imagerie médicale et des objectifs budgétaires partiels pour la dialyse et les journées forfaitaires (en ce qui concerne l'hospitalisation de jour non chirurgicale), appliquée lorsque interviendront des modifications dans les règles de financement de ces différents secteurs, de façon à neutraliser l'effet pour les hôpitaux concernés de ces modifications, pour autant que ces montants donnent lieu à une augmentation du budget global des hôpitaux visé à l'article 87 de la loi sur les hôpitaux.

B = la valeur au 30 juin 2002 du financement octroyé en application de l'article 48, § 14, de l'arrêté ministériel du 2 août 1986

C = la valeur au 30 juin 2002 du financement octroyé en application de l'article 48, § 28, de l'arrêté ministériel du 2 août 1986.

La répartition de la somme des budgets dont question aux points A, B et C s'effectue de la manière suivante :

1. En vue de couvrir les frais directement attribuables à la mission universitaire :

— 25 % du budget sont répartis entre les hôpitaux qui répondent au critère de publications scientifiques ayant trait à la recherche clinique appliquée et au développement, à l'évaluation et à l'application de nouvelles technologies. Les hôpitaux universitaires doivent réaliser minimum 3 publications par 10 lits sur une période de 3 ans qui précède l'exercice pour lequel le budget est fixé. Un minimum de 4 publications portant sur au moins 10 spécialités médicales différentes sur la période considérée doivent aussi être réalisées. Les publications qui entrent ici en considération sont des publications reprises dans le Science Citation Index (SCI) du Web of Science (WoS) de l'Institute of Scientific Information (ISI) et dont un ou plusieurs membres de la direction de l'hôpital sont (co-)auteurs.

Pour chaque hôpital qui satisfait aux conditions mentionnées à l'alinéa précédent, le montant octroyé équivaut à 25 % du budget comptant au 30 juin 2003 pour les membres A, B et C.

Le maintien de ce financement est subordonné au dépôt auprès du SPF Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, Direction générale de l'Organisation des Etablissements de Soins, d'une note sur la stratégie de recherche et d'un rapport sur l'exécution des projets de recherche et de développement ainsi que sur leur application dans la pratique médicale.

— 15 % du budget sont répartis entre les hôpitaux pour couvrir les coûts relatifs à l'enseignement clinique et à la formation. Le montant attribué à chaque hôpital est calculé sur base d'un montant de 30.460,50 EUR (valeur 1<sup>er</sup> janvier 2003) par maître de stage et 4.822,92 EUR (valeur 1<sup>er</sup> janvier 2003) par médecin spécialiste en formation.

2. En vue de couvrir les frais se rapportant indirectement à la mission universitaire :

60 % du budget sont répartis entre les hôpitaux sur la base de la partie de chaque hôpital dans le budget de la sous-partie B2 attribué au 1<sup>er</sup> juillet 2003.

D = le montant de la répartition d'un budget de 9.915.741 EUR (valeur 1<sup>er</sup> juillet 2002) en fonction d'une clé de répartition égale à T × N;

Où :

T = la part relative exprimée en pourcentage des charges sociales patronales, le cas échéant limitées afin d'atteindre des avantages sociaux équivalents, par rapport aux rémunérations brutes des médecins salariés repris sous N, pondéré selon la catégorie de médecin notamment le médecin contractuel, le médecin statutaire et le médecin de la fonction publique à l'exclusion des médecins assistants;

N = le nombre de médecins salariés, exprimés en nombre d'équivalents temps plein, durant la dernière année connue pour lesquels des cotisations patronales ont été payées et appartenant aux catégories des médecins contractuels, des médecins statutaires et des médecins de la fonction publique à l'exclusion des médecins assistants.

2. de vermindering van het budget bedoeld in artikel 42, § 8, van het ministerieel besluit van 2 augustus 1986 op zijn waarde op 30 juni 2002;

3. de bedragen die equivalent zijn met de vermindering van de totale budgetten voor klinische biologie en medische beeldvorming en de partiële budgettaire doelstellingen voor dialyse en de forfaitaire ligdagen (wat de niet-chirurgische daghospitalisatie betreft), die toegepast zal worden bij wijziging in de financieringsregels in deze verschillende sectoren op dusdanige wijze dat de weerslag voor de betrokken ziekenhuizen geneutraliseerd wordt, voor zover deze bedragen tot een verhoging van het globaal budget van de ziekenhuizen bedoeld in artikel 87 van de wet op de ziekenhuizen aanleiding geven.

B = de waarde op 30 juni 2002 van de financiering toegekend bij toepassing van artikel 48, § 14, van het ministerieel besluit van 2 augustus 1986;

C = de waarde op 30 juni 2002 van de financiering toegekend bij toepassing van artikel 48, § 28, van het ministerieel besluit van 2 augustus 1986.

De verdeling van de som van de in de leden A, B en C bedoelde budgetten gebeurt als volgt :

1. Teneinde de kosten te dekken die rechtstreeks toerekenbaar zijn aan de universitaire opdracht :

— 25 % van het budget wordt verdeeld onder de ziekenhuizen die voldoen aan het criterium van wetenschappelijke publicaties inzake toegepast klinisch onderzoek en ontwikkeling, evaluatie en toepassing van nieuwe technologieën. De universitaire ziekenhuizen moeten minimaal 3 publicaties per 10 bedden realiseren over een periode van 3 jaar die voorafgaat aan het dienstjaar waarvoor het budget wordt vastgelegd. Tevens dient een minimum van 4 publicaties in het domein van ten minste 10 verschillende medische specialismen over de beschouwde periode te worden gerealiseerd. De publicaties die hiervoor in aanmerking komen zijn publicaties in de tijdschriften opgenomen in de Science Citation Index (SCI) van de Web of Science (WoS) van het Institute of Scientific Information (ISI) en waarvan één of meerdere stafleden van het ziekenhuis (co-)auteur is.

Voor elk ziekenhuis dat aan de, in het vorige lid vermelde, voorwaarden voldoet is het toegekende bedrag gelijk aan 25 % van de per 30 juni 2003 geldende waarde voor de leden A, B en C.

Het behoud van die financiering hangt af van de neerlegging bij de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, Directoraat-generaal Organisatie gezondheidszorgvoorzieningen, van een nota over de onderzoeksstrategie en van een verslag over de uitvoering van de onderzoeks- en ontwikkelingsprojecten alsook over de toepassing ervan in de medische praktijk.

— 15 % van het budget wordt verdeeld onder de ziekenhuizen teneinde de kosten voor het klinisch onderwijs en de opleiding te dekken. Het aan elk ziekenhuis toegekend bedrag wordt berekend op basis van een bedrag van 30.460,50 EUR (waarde op 1 januari 2003) per stagemeester en 4.822,92 EUR (waarde op 1 januari 2003) per geneesheer-specialist in opleiding.

2. Teneinde de kosten te dekken die onrechtstreeks voortvloeien uit de universitaire opdracht :

60 % van het budget wordt verdeeld onder de ziekenhuizen op basis van het aandeel van elk ziekenhuis in het per 1 juli 2003 toegekende budget van het onderdeel B2.

D = het bedrag van de verdeling van een budget van 9.915.741 EUR (waarde 1 juli 2002) op basis van een verdeelsleutel die gelijk is aan T × N;

Waarbij :

T = het relatieve aandeel uitgedrukt in percentage van de sociale patronale lasten, desgevallend beperkt teneinde de equivalenten sociale voordelen te bereiken in verhouding tot de brutoverloning van de gesalarieerde artsen opgenomen onder N, gewogen naargelang van de categorie van geneesheer met name de contractuele geneesheer, de statutaire geneesheer en de geneesheer van openbaar ambt met uitzondering van de assistent-geneesheren;

N = het aantal gesalarieerde geneesheren uitgedrukt in aantal voltijdse equivalenten gedurende het laatst gekende jaar voor hetwelk de patronale bijdragen werden betaald, en die behoren tot de categorieën van de contractuele geneesheren, de statutaire geneesheren en de geneesheren van openbaar ambt, met uitzondering van de assistent-geneesheren.

Pour bénéficier de ce financement, les hôpitaux concernés doivent faire parvenir au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, Direction générale de l'Organisation des Etablissements de Soins, la liste des médecins visés au point T, avec mention de leur nom, prénom, numéro national, de leur temps de travail exprimé en 11<sup>es</sup> et du nombre de mois durant lequel ils ont été occupés.

E = les montants octroyés au 30 juin 2002 en application des articles 22bis, § 3, 1<sup>o</sup>, et 47, 1<sup>o</sup>, de l'arrêté ministériel du 2 août 1986 en ce qui concerne les équipements, avec un champ supérieur à un tesla, attribués sur base de l'article 7 de l'arrêté royal du 27 octobre 1989.

Les données utilisées pour la répartition de la somme des budgets dont question aux points A, B et C d'une part, et du budget dont question au point D d'autre part, sont celles ayant trait à un seul campus par hôpital universitaire, comme mentionné à l'article 7, 2<sup>o</sup>, g), 1<sup>o</sup>.

Les données d'autres sites sont prises en compte pour autant qu'ils fassent partie de l'hôpital universitaire depuis 10 ans d'affilée.

Si un campus est fermé, seules les données relatives aux lits transférés au site de l'hôpital universitaire peuvent être prises en compte.

Pour calculer le poids relatif des sites pris en considération pour l'attribution des 60 %du B7A de l'hôpital universitaire par rapport à l'ensemble des sites de cet hôpital, le budget B2 calculé au 1<sup>er</sup> juillet 2003 est multiplié par un coefficient représentant la proportion du dernier budget B2 connu avant fusion du site de l'hôpital universitaire par rapport au dernier budget B2 de l'ensemble de l'hôpital.

b) Le budget B7A déterminé conformément aux dispositions du point a) est appelé le « budget cible B7A ».

Le passage du budget B7A à sa valeur au 30 juin 2003 vers le budget cible B7A s'effectue sur une période de 5 exercices, à raison de 20 % par exercice.

c) Afin de conserver l'avantage de ce financement, les hôpitaux doivent satisfaire aux conditions de l'annexe 12, point 1., §§ 1<sup>er</sup> et 2, points 1<sup>o</sup> à 7<sup>o</sup> inclus et point 2., 2ème alinéa.

De plus, les hôpitaux doivent communiquer chaque année pour le 1<sup>er</sup> mai au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, Direction générale de l'Organisation des Etablissements de Soins, les renseignements suivants :

— le nombre de maîtres de stage et de médecins spécialistes en formation;

— une liste reprenant les références des publications scientifiques ayant trait à la recherche clinique appliquée et au développement, à l'évaluation et à l'application de nouvelles techniques médicales que les membres de la direction médicale de l'hôpital ont publié sur la période de 3 ans qui précède l'exercice pour lequel le budget est fixé;

— la preuve qu'ils satisfont aux conditions mentionnées dans le présent article relatives aux publications scientifiques

**Art. 4.** A l'annexe 12 du même arrêté sont apportées les modifications suivantes :

— Dans le 1<sup>er</sup> alinéa, les mots « l'article 79, § 1<sup>er</sup>, points B et C » sont remplacés par les mots « l'article 79, § 1<sup>er</sup>, a), points B et C »;

— Au point 1. Nouvelles technologies médicales, § 1<sup>er</sup>, 1<sup>er</sup> alinéa, les mots « l'article 79, § 1<sup>er</sup>, points B et C » sont remplacés par les mots « l'article 79, § 1<sup>er</sup>, a), points B et C ».

**Art. 5.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2003.

**Art. 6.** Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 8 juillet 2003.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,  
F. VANDENBROUCKE

Om deze financiering te genieten, dienen de betrokken ziekenhuizen de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, Directoraat-generaal Organisatie gezondheidszorgvoorzieningen de lijst van de geneesheren bedoeld in punt T te bezorgen met vermelding van de naam, nationaal nummer, arbeidstijd uitgedrukt in 11den en het aantal maanden tijdens welke ze in dienst zijn.

E = de op 30 juni 2002 toegekende bedragen, bij toepassing van artikel 22bis, § 3, 1<sup>o</sup>, en 47, 1<sup>o</sup>, van het ministerieel besluit van 2 augustus 1986 voor wat de op basis van artikel 7 van het koninklijk besluit van 27 oktober 1989 toegekende uitrusting betreft.

De gegevens gebruikt bij de verdeling van de budgetten waarvan sprake in de leden A, B en C enerzijds en van het budget waarvan sprake in lid D anderzijds zijn deze met betrekking tot één campus per universitair ziekenhuis, zoals bedoeld in artikel 7, 2<sup>o</sup>, g), 1<sup>o</sup>.

De gegevens van andere campussen worden in rekening gebracht voor zover ze reeds 10 jaar onafgebroken deel uitmaken van het universitair ziekenhuis.

Indien een campus gesloten wordt, kunnen enkel de gegevens in rekening gebracht worden met betrekking tot de getransfereerde bedden naar de campus van het universitair ziekenhuis.

Om het relatieve gewicht van de in aanmerking genomen campussen voor de toekenning van de 60 %van het onderdeel B7A van het universitaire ziekenhuis in verhouding tot al de vestigingsplaatsen van dit ziekenhuis te berekenen, wordt het op 1 juli 2003 berekende budget B2 vermenigvuldigd met een coëfficiënt die overeenstemt met het aandeel van het voor de fusie van de vestigingsplaats van het universitair ziekenhuis laatst gekende budget in verhouding tot het laatste budget B2 van het gehele ziekenhuis.

b) Het overeenkomstig de bepalingen van punt a) vastgestelde budget B7A wordt het « doelbudget B7 A » genoemd.

De overstap van het budget B7A van toepassing op 30 juni 2003 naar het doelbudget B7A gebeurt over een periode van 5 dienstjaren, naar rato van 20 % per dienstjaar.

c) Teneinde het voordeel van deze financiering te behouden, moeten de ziekenhuizen voldoen aan de voorwaarden uit bijlage 12, punt 1., §§ 1 en 2, punten 1<sup>o</sup> tot en met 7<sup>o</sup> en punt 2., tweede lid.

Bovendien moeten de ziekenhuizen elk jaar tegen 1 mei aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, Directoraat-generaal Organisatie gezondheidszorgvoorzieningen, de hierna volgende inlichtingen meedelen :

— het aantal stagemeesters en geneesheren-specialisten in opleiding;

— een lijst met de referenties van de wetenschappelijke publicaties inzake toegepast klinisch onderzoek en ontwikkeling, evaluatie en toepassing van nieuwe medische technieken die de medische stafleden van het ziekenhuis tijdens de periode van 3 jaar, die voorafgaat aan het dienstjaar waarvoor het budget wordt vastgelegd, hebben gepubliceerd;

— het bewijs dat ze voldoen aan de voorwaarden, met betrekking tot de wetenschappelijke publicaties, bedoeld in dit artikel.

**Art. 4.** In bijlage 12 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

— In de eerste lid, worden de woorden « artikel 79, § 1, punten B et C » vervangen door de woorden « artikel 79, § 1, a), punten B et C »;

— In punt 1. Nieuwe medische technieken, § 1, eerste lid, worden de woorden « artikel 79, § 1, punten B et C » vervangen door de woorden « artikel 79, § 1, a), punten B et C ».

**Art. 5.** Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2003.

**Art. 6.** Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 8 juli 2003.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,  
F. VANDENBROUCKE