

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2023/47490]

16 NOVEMBRE 2023. — Arrêté royal fixant à partir de l'année civile 2023 l'intervention financière pour différentes mesures prévues relativement aux secteurs fédéraux de la santé

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

Vu la loi-programme du 2 janvier 2001, notamment l'article 59 et l'article 59<sup>quater</sup>, inséré par la loi du 10 décembre 2009 ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 21 juin 2023 en application de l'article 2, alinéa 1<sup>er</sup>, de l'arrêté royal n° 20 du 13 mai 2020 portant des mesures temporaires dans la lutte contre la pandémie COVID-19 et visant à assurer la continuité des soins en matière d'assurance obligatoire soins de santé ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 26 juin 2023 en application de l'article 2, alinéa 1<sup>er</sup>, de l'arrêté royal n° 20 du 13 mai 2020 portant des mesures temporaires dans la lutte contre la pandémie COVID-19 et visant à assurer la continuité des soins en matière d'assurance obligatoire soins de santé ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 13 juillet 2023 ;

Vu l'accord de la secrétaire d'État au budget, donné le 19 septembre 2023 ;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation produite conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses concernant la simplification administrative ;

Vu l'avis 74.615/2 du Conseil d'État, donné le 31 octobre 2023, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du 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>.** Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par :

1° INAMI : l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, visé à l'article 10 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ;

2° Les accords sociaux relatifs aux secteurs fédéraux de la santé : les accords conclus par le Gouvernement fédéral avec les organisations représentatives d'employeurs et de travailleurs concernées le 1<sup>er</sup> mars 2000, le 28 novembre 2000, le 26 avril 2005, le 18 juillet 2005, le 4 février 2011, le 25 février 2011 et le 24 octobre 2012 et le plan d'attractivité pour la profession infirmière prévu dans les accords du 4 mars 2010 et du 17 mars 2010 ;

3° Le complément de spécialisation pour les praticiens de l'art infirmier à domicile : le complément visé à l'article 1<sup>er</sup>, § 2, de l'arrêté royal du 17 juillet 2022 instaurant un complément de spécialisation et 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 et l'arrêté royal du 25 septembre 2014 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans les soins infirmiers à domicile, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers ;

4° Le Fonds Maribel Social pour le secteur public : le Fonds Maribel Social visé à l'article 35, § 5, C, 2°, a), de la loi du 29 juin 1981 établissant les principes généraux de la sécurité sociale des travailleurs salariés, institué au sein de l'Office national de sécurité sociale ;

5° Le Fonds Maribel Social pour les Établissements et Services de Santé : le Fonds Maribel Social tel que visé par l'arrêté royal du 18 juillet 2002 portant des mesures visant à promouvoir l'emploi dans le secteur non marchand ;

6° les secteurs fédéraux de la santé : il s'agit des employeurs suivants qui relèvent de l'application du Maribel social :

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2023/47490]

16 NOVEMBER 2023. — Koninklijk besluit tot vaststelling vanaf het kalenderjaar 2023 van de tegemoetkoming voor diverse maatregelen die voorzien zijn met betrekking tot de federale gezondheidssectoren

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de programmawet van 2 januari 2001, inzonderheid artikel 59 en artikel 59<sup>quater</sup>, ingevoegd door de wet van 10 december 2009;

Gelet op het advies van de Commissie voor Begrotingscontrole van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 21 juni 2023 met toepassing van artikel 2, eerste lid, van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;

Gelet op het advies van het Comité van de geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, uitgebracht op 26 juni 2023 met toepassing van artikel 2, eerste lid, van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 13 juli 2023;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van 19 september 2023;

Gezien de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig artikels 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Gelet op advies 74.615/2 van de Raad van State, gegeven op 31 oktober 2023, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973 ;

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

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

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

1° RIZIV: het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering zoals bedoeld in artikel 10 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

2° De sociale akkoorden die betrekking hebben op de federale gezondheidssectoren: de akkoorden die door de federale regering werden gesloten met de betrokken representatieve organisaties van de werkgevers en werknemers op 1 maart 2000, 28 november 2000, 26 april 2005, 18 juli 2005, 4 februari 2011, 25 februari 2011 en 24 oktober 2012 en het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep voorzien in de akkoorden van 4 maart 2010 en 17 maart 2010;

3° Het specialisatiecomplement voor verpleegkundigen in de thuisverpleging : het complement zoals bedoeld in artikel 1, § 2 van het koninklijk besluit van 17 juli 2022 tot invoering van een specialisatiecomplement en 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 en het koninklijk besluit van 25 september 2014 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in de thuisverpleging, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden;

4° Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector : het Fonds Sociale Maribel bedoeld in artikel 35, § 5, C, 2°, a) van de wet van 29 juni 1981 houdende de algemene beginselen van de sociale zekerheid voor werknemers, ingesteld bij de Rijksdienst voor sociale zekerheid;

5° Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen- en diensten : het Fonds Sociale Maribel zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 18 juli 2002 houdende maatregelen met het oog op de bevordering van de tewerkstelling in de non-profit sector;

6° federale gezondheidssectoren: hieronder worden de volgende werkgevers bedoeld die vallen onder de toepassing van de Sociale Maribel :

a) les centres de rééducation pédiatrique avec lesquels le Comité de l'assurance de l'INAMI, sur proposition du Collège des médecins-directeurs, en exécution de l'article 22, 6°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, a conclu une convention ;

b) les services de soins à domicile ;

c) les maisons médicales ;

d) les services pour le sang de la Croix-Rouge de Belgique ;

e) les hôpitaux.

**Art. 2.** L'INAMI octroie une intervention financière pour les coûts des mesures prévues dans les accords sociaux relatifs aux secteurs fédéraux de la santé et pour les coûts du complément de spécialisation pour les praticiens de l'art infirmier à domicile.

Cette intervention ne peut être octroyée qu'à la condition que les employeurs visés à l'article 1<sup>er</sup> appliquent les mesures prévues dans les conventions collectives de travail ou dans les protocoles d'accord ou prévues dans l'arrêté royal du 17 juillet 2022 instaurant un complément de spécialisation et 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 et l'arrêté royal du 25 septembre 2014 relatif à l'exécution du plan d'attractivité pour la profession infirmière, dans les soins infirmiers à domicile, en ce qui concerne les primes pour des titres et qualifications professionnels particuliers. Dans le cadre de l'intervention des Fonds Maribel Social respectifs en faveur des employeurs, les fonds contrôlent le respect de cette condition.

**Art. 3.** Le montant maximal de l'intervention financière annuelle dans les coûts des mesures prévues dans les accords sociaux relatifs aux secteurs fédéraux de la santé est fixé pour 2023 à 168.878.091 euros et les dépenses sont imputées par l'INAMI soit au budget des soins de santé, soit aux frais d'administration de l'INAMI :

a) Pour les secteurs fédéraux de la santé visés à l'article 1<sup>er</sup>, 6°, a), b), c) et d) qui tombent sous l'application du Fonds Maribel Social pour les Établissements et Services de Santé 330 : 143.072.938 euros, dont 12.983.129 euros à charge du budget des soins de santé et 130.089.809 euros à charge des frais d'administration.

b) Pour les secteurs fédéraux de la santé visés à l'article 1<sup>er</sup>, 6°, a), b), c) et d) qui tombent sous l'application du Fonds Maribel Social pour le secteur public : 3.115.253 euros, dont 652.093 euros à charge du budget des soins de santé et 2.463.160 euros à charge des frais d'administration.

c) Dans le cadre de la mesure relative au parrainage dans les hôpitaux telle que prévue dans l'accord social du 26 avril 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur privé et dans l'accord social du 18 juillet 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur public, 9.822.467 euros à charge des frais d'administration, ventilés comme suit :

i. Pour les hôpitaux privés : 6.139.042 euros à verser au Fonds Maribel Social pour les Établissements et Services de Santé 330 ;

ii. Pour les hôpitaux publics : 3.683.425 euros à verser au Fonds Maribel Social pour le secteur public. Ce montant peut aussi être utilisé dans le cadre du financement du projet de formation 600 fixé par l'arrêté royal du 6 mars 2023 fixant des interventions financières aux secteurs fédéraux de la santé dans les coûts des projets de formation « P600 », « #Choisislessoins » et « Accès B » et dans le coût du soutien au personnel de soins et/ou dans le cadre de la mesure relative au congé supplémentaire pour les membres du personnel d'au moins 50 ans qui ne bénéficient pas des mesures dans le cadre de la fin de carrière.

d) Dans le cadre de la mesure relative au congé supplémentaire pour les membres du personnel d'au moins 50 ans qui ne bénéficient pas des mesures dans le cadre de la fin de carrière, telle que prévue dans l'accord social du 26 avril 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur privé et dans l'accord social du 18 juillet 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur public, 12.867.433 euros à charge des frais d'administration, ventilés comme suit :

i. Pour les secteurs fédéraux privés de la santé : 7.956.199 euros à verser au Fonds Maribel Social pour les Établissements et Services de Santé 330 ;

ii. Pour les secteurs fédéraux publics de la santé : 4.911.234 euros à verser au Fonds Maribel Social pour le secteur public.

a) de pediatische revalidatiecentra waarmee het Verzekeringscomité van het RIZIV op voorstel van het College van Artsen-directeurs, in uitvoering van artikel 22, 6° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, een overeenkomst heeft afgesloten;

b) de diensten voor thuisverpleging;

c) de wijkgezondheidscentra;

d) de diensten voor het bloed van het Rode Kruis van België;

e) de ziekenhuizen.

**Art. 2.** Het RIZIV kent een tegemoetkoming toe in de kosten van de maatregelen die zijn voorzien in de sociale akkoorden die betrekking hebben op de federale gezondheidssectoren en in de kosten van het specialisatiecomplement voor verpleegkundigen in de thuisverpleging.

Deze tegemoetkoming kan enkel worden aangewend op voorwaarde dat de werkgevers zoals bedoeld in artikel 1 de maatregelen toepassen die zijn omgezet in collectieve arbeidsovereenkomsten of in protocollen van akkoorden of die zijn voorzien in het koninklijk besluit van 17 juli 2022 tot invoering van een specialisatiecomplement en 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 en het koninklijk besluit van 25 september 2014 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep, in de thuisverpleging, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden. Bij de vergoeding van deze maatregelen aan de werkgevers door de respectieve Fondsen Sociale Maribel, controleren de fondsen deze voorwaarde.

**Art. 3.** Het maximumbedrag van de jaarlijkse tegemoetkoming in de kosten van de maatregelen die zijn voorzien in de sociale akkoorden die betrekking hebben op de federale gezondheidssectoren wordt voor 2023 vastgesteld op 168.878.091 euro en wordt door het RIZIV ten laste genomen van ofwel de begroting van de geneeskundige verzorging ofwel van de administratiekosten van het RIZIV:

a) Voor de federale gezondheidszorgsectoren zoals bedoeld in artikel 1, 6°, a), b), c) en d) die vallen onder de toepassing van Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen- en diensten 330 : 143.072.938 euro, waarvan 12.983.129 euro ten laste van begroting geneeskundige verzorging en 130.089.809 euro van de administratiekosten.

b) Voor de federale gezondheidszorgsectoren zoals bedoeld in artikel 1, 6°, a), b), c) en d) die vallen onder de toepassing van het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector: 3.115.253 euro, waarvan 652.093 euro ten laste van begroting geneeskundige verzorging en 2.463.160 euro van de administratiekosten.

c) In het kader van de maatregel inzake peterschap in de ziekenhuizen zoals voorzien in het sociaal akkoord van 26 april 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - private sector en in het sociaal akkoord van 18 juli 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - publieke sector, 9.822.467 euro ten laste van de administratiekosten, opgesplitst als volgt:

i. Voor de private ziekenhuizen : 6.139.042 euro te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen- en diensten 330;

ii. Voor de openbare ziekenhuizen : 3.683.425 euro te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector. Dit bedrag kan ook besteed worden in het kader van de financiering van het vormingsproject 600 zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 6 maart 2023 tot vaststelling van tegemoetkomingen aan federale gezondheidszorgsectoren in de kost voor de opleidingsprojecten "P600", "#Kiesvoordezorg" en voor "instroom B" en in de kost voor ondersteuning van het zorgpersoneel en/of in het kader van de maatregel inzake het bijkomend verlof voor personeelsleden van minstens 50 jaar die niet genieten van de maatregelen in het kader van de eindloopbaan.

d) In het kader van de maatregel inzake het bijkomend verlof voor personeelsleden van minstens 50 jaar die niet genieten van de maatregelen in het kader van de eindloopbaan zoals voorzien in het sociaal akkoord van 26 april 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - private sector en in het sociaal akkoord van 18 juli 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - publieke sector, 12.867.433 euro ten laste van de administratiekosten, opgesplitst als volgt:

i. Voor de private federale gezondheidssectoren : 7.956.199 euros te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen- en diensten 330;

ii. Voor de openbare federale gezondheidssectoren: 4.911.234 euro te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector.

**Art. 4. §1<sup>er</sup>.** Le montant maximal de l'intervention financière annuelle dans les coûts des mesures prévues dans les accords sociaux relatifs aux secteurs fédéraux de la santé est fixé à partir de 2024 à 174.587.399 euros et les dépenses sont imputées par l'INAMI soit au budget des soins de santé, soit aux frais d'administration de l'INAMI :

a) Pour les secteurs fédéraux de la santé visés à l'article 1<sup>er</sup>, 6<sup>o</sup>, a), b), c) et d) qui tombent sous l'application du Fonds Maribel Social pour les Établissements et Services de Santé 330 : 148.260.954 euros, dont 13.254.149 euros à charge du budget des soins de santé et 135.006.805 euros à charge des frais d'administration. Dans le budget des soins de santé, un montant de 11.545.842 euros est destiné à la création d'emplois et 1.708.307 euros à des mesures salariales. Dans le budget des frais d'administration, un montant de 5.493.080 euros est destiné à la création d'emplois et 129.513.725 euros à des mesures salariales.

b) Pour les secteurs fédéraux de la santé visés à l'article 1<sup>er</sup>, 6<sup>o</sup>, a), b), c) et d) qui tombent sous l'application du Fonds Maribel Social pour le secteur public : 3.221.867 euros, dont 664.918 euros à charge du budget des soins de santé et 2.556.949 euros à charge des frais d'administration. Dans le budget des soins de santé, un montant de 619.391 euros est destiné à la création d'emplois et 45.527 euros à des mesures salariales. Dans le budget des frais d'administration, un montant de 69.533 euros est destiné à la création d'emplois et 2.487.416 euros à des mesures salariales.

c) Dans le cadre de la mesure relative au parrainage dans les hôpitaux telle que prévue dans l'accord social du 26 avril 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur privé et dans l'accord social du 18 juillet 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur public, 10.001.982 euros à charge des frais d'administration, ventilés comme suit :

i. Pour les hôpitaux privés : 6.251.239 euros à verser au Fonds Maribel Social pour les Établissements et Services de Santé 330 ;

ii. Pour les hôpitaux publics : 3.750.743 euros à verser au Fonds Maribel Social pour le secteur public. Ce montant peut aussi être utilisé dans le cadre du financement du projet de formation 600 fixé par l'arrêté royal du 6 mars 2023 fixant des interventions financières aux secteurs fédéraux de la santé dans les coûts des projets de formation « P600 », « #Choisislessoins » et « Accès B » et dans le coût du soutien au personnel de soins et/ou dans cadre de la mesure relative au congé supplémentaire pour les membres du personnel d'au moins 50 ans qui ne bénéficient pas des mesures dans le cadre de la fin de carrière.

*Cette intervention est entièrement destinée à la création d'emplois.*

d) Dans le cadre de la mesure relative au congé supplémentaire pour les membres du personnel d'au moins 50 ans qui ne bénéficient pas des mesures dans le cadre de la fin de carrière, telle que prévue dans l'accord social du 26 avril 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur privé et dans l'accord social du 18 juillet 2005 relatif aux secteurs fédéraux de la santé - secteur public, 13.102.596 euros à charge des frais d'administration, ventilés comme suit :

i. Pour les secteurs fédéraux privés de la santé : 8.101.605 euros à verser au Fonds Maribel Social pour les Établissements et Services de Santé 330 ;

ii. Pour les secteurs fédéraux publics de la santé : 5.000.991 euros à verser au Fonds Maribel Social pour le secteur public.

*Cette intervention est entièrement destinée à la création d'emplois.*

§ 2. À partir de l'année civile 2025, les montants visés au § 1<sup>er</sup> et relatifs aux mesures salariales sont majorés chaque année de la norme de croissance réelle telle que définie à l'article 40 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

**Art. 5.** L'intervention dans le coût du complément de spécialisation des infirmiers salariés ou statutaires en soins infirmiers à domicile correspond par année civile à la somme des montants facturés par les employeurs des services de soins infirmiers à domicile aux Fonds Maribel Social respectifs pour la rétribution des compléments de spécialisation dus par ces employeurs en application de l'arrêté royal du 17 juillet 2022 précité.

*Cette intervention est imputée au budget des soins de santé de l'INAMI.*

**Art. 4. § 1.** Het maximumbedrag van de jaarlijkse tegemoetkoming in de kosten van de maatregelen die zijn voorzien in de sociale akkoorden die betrekking hebben op de federale gezondheidssectoren wordt vanaf 2024 vastgesteld op 174.587.399 euro en wordt door het RIZIV ten laste genomen van ofwel de begroting van de geneeskundige verzorging ofwel van de administratiekosten van het RIZIV:

a) Voor de federale gezondheidszorgsectoren zoals bedoeld in artikel 1, 6<sup>o</sup>, a), b), c) en d) die vallen onder de toepassing van Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen- en diensten 330: 148.260.954 euro, waarvan 13.254.149 euro ten laste van begroting geneeskundige verzorging en 135.006.805 euro van de administratiekosten. Binnen de begroting geneeskundige verzorging is 11.545.842 euro voor tewerkstelling en 1.708.307 euro voor loonmaatregelen. Binnen de begroting administratiekosten is 5.493.080 euro voor tewerkstelling en 129.513.725 euro voor loonmaatregelen.

b) Voor de federale gezondheidszorgsectoren zoals bedoeld in artikel 1, 6<sup>o</sup>, a), b), c) en d) die vallen onder de toepassing van het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector: 3.221.867 euro, waarvan 664.918 euro ten laste van begroting geneeskundige verzorging en 2.556.949 euro van de administratiekosten. Binnen de begroting geneeskundige verzorging is 619.391 euro voor tewerkstelling en 45.527 euro voor loonmaatregelen. Binnen de begroting administratiekosten is 69.533 euro voor tewerkstelling en 2.487.416 euro voor loonmaatregelen.

c) In het kader van de maatregel inzake peterschap in de ziekenhuizen zoals voorzien in het sociaal akkoord van 26 april 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - private sector en in het sociaal akkoord van 18 juli 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - publieke sector, 10.001.982 euro ten laste van de administratiekosten, opgesplitst als volgt:

i. Voor de private ziekenhuizen : 6.251.239 euro te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen- en diensten 330;

ii. Voor de openbare ziekenhuizen : 3.750.743 euro te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector. Dit bedrag kan ook besteed worden in het kader van de financiering van het vormingsproject 600 zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 6 maart 2023 tot vaststelling van tegemoetkomingen aan federale gezondheidszorgsectoren in de kost voor de opleidingsprojecten "P600", "#Kiesvoorzorg" en voor "instroom B" en in de kost voor ondersteuning van het zorgpersoneel en/of in het kader van de maatregel inzake het bijkomend verlof voor personeelsleden van minstens 50 jaar die niet genieten van de maatregelen in het kader van de eindeloopbaan.

*Deze tegemoetkoming is volledig bestemd voor creatie van tewerkstelling.*

d) In het kader van de maatregel inzake het bijkomend verlof voor personeelsleden van minstens 50 jaar die niet genieten van de maatregelen in het kader van de eindeloopbaan zoals voorzien in het sociaal akkoord van 26 april 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - private sector en in het sociaal akkoord van 18 juli 2005 betreffende de federale gezondheidssectoren - publieke sector, 13.102.596 euro ten laste van de administratiekosten, opgesplitst als volgt:

i. Voor de private federale gezondheidssectoren : 8.101.605 euro te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen- en diensten 330;

ii. Voor de openbare federale gezondheidssectoren: 5.000.991 euro te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector.

*Deze tegemoetkoming is volledig bestemd voor creatie van tewerkstelling.*

§ 2. Vanaf het kalenderjaar 2025 worden de bedragen die zijn bedoeld in § 1 en die betrekking hebben op loonmaatregelen elk jaar verhoogd met de reële groeinorm zoals bepaald in artikel 40 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994.

**Art. 5.** De tegemoetkoming in de kosten van het specialisatiecomplement voor loontrekkende of statutaire verpleegkundigen in de thuisverpleging komt per kalenderjaar overeen met de som van de bedragen die de werkgevers van de diensten voor thuisverpleging hebben ten laste gelegd van de respectieve Fondsen Sociale Maribel ter vergoeding van de specialisatiecomplementen die deze werkgevers verschuldigd zijn in toepassing van het van het genoemde koninklijk besluit van 17 juli 2022.

*Deze tegemoetkoming wordt geboekt in de begroting geneeskundige verzorging van het RIZIV.*

**Art. 6.** Les interventions visées aux articles 3 et 4 sont versées par l'INAMI aux Fonds Maribel Social respectifs sur la base de :

a) Une avance versée par trimestre pour le 30 du premier mois de chaque trimestre. Cette avance correspond à 25% du budget de l'intervention annuelle ;

b) La régularisation des avances versées pour l'année civile T s'effectue lors de l'avance du quatrième trimestre de l'année civile T+1 sur la base d'un décompte que les Fonds respectifs soumettent à l'INAMI pour le 30 septembre de l'année civile T+1. Dans ces décomptes, sont reprises au minimum les données suivantes, par secteur :

- i. les paiements effectués ;
- ii. le nombre d'employeurs concernés le dernier jour du trimestre ;
- iii. le nombre de travailleurs salariés concernés le dernier jour du trimestre ;
- iv. le nombre d'équivalents temps plein concernés le dernier jour du trimestre.

Le total du décompte ne peut dépasser le montant déterminé pour cette année civile T en application des articles 3 et 4.

À tout moment, l'INAMI peut demander la liste des employeurs concernés (nom, adresse, numéro BCE et le nombre d'ETP) et des montants versés par le Fonds à ces employeurs, éventuellement ventilés par type de mesure tel que repris dans les accords.

**Art. 7.** L'intervention visée à l'article 5 est versée par l'INAMI aux Fonds Maribel Social respectifs sur la base de :

a) Une avance versée pour le 31 août de chaque année civile. Cette avance correspond à 90 % du budget qui a été établi pour l'année civile concernée en application de l'article 40 de la loi sur l'assurance obligatoire soins de santé et indemnité, coordonnée le 14 juillet 1994. La répartition entre le secteur public et le secteur privé s'élève respectivement à 2,5% et 97,5%.

b) La régularisation de l'avance versée pour le 31 août d'une année civile s'effectue sur la base d'un décompte que les Fonds respectifs soumettent à l'INAMI pour le 30 novembre de cette année civile, couvrant la période du 1<sup>er</sup> septembre de l'année civile précédente au 31 août de l'année civile en cours. Dans ces décomptes, sont reprises au minimum les données suivantes :

- i. les paiements effectués
- ii. le nombre d'employeurs concernés ;
- iii. le nombre de travailleurs salariés concernés ;
- iv. le nombre d'équivalents temps plein concernés.

À tout moment, l'INAMI peut demander la liste des employeurs concernés (nom, adresse, numéro BCE et le nombre d'ETP) et des montants versés par le Fonds à ces employeurs.

**Art. 8.** § 1<sup>er</sup>. Le paiement des avances visées aux articles 6 et 7 et portant sur les trimestres précédant la publication du présent arrêté est effectué par l'INAMI dans les 14 jours de la publication du présent arrêté.

§ 2. Le décompte que les Fonds Maribel Social respectifs doivent soumettre à l'INAMI pour la période du 1<sup>er</sup> septembre 2022 au 31 août 2023 en application de l'article 7, b) doit être transmis dans les 14 jours de la publication du présent arrêté.

**Art. 9.** § 1<sup>er</sup>. Les montants repris à l'article 4 sont liés à l'indice pivot 125.6 (base 2013). Ils sont adaptés comme suit :

a) pour le secteur privé, conformément aux dispositions de la loi du 2 août 1971 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation des traitements, salaires, pensions, allocations et subventions à charge du trésor public, de certaines prestations sociales, des limites de rémunération à prendre en considération pour le calcul de certaines cotisations de sécurité sociale des travailleurs, ainsi que des obligations imposées en matière sociale aux travailleurs indépendants.

b) pour le secteur public, conformément aux dispositions de la loi du 1<sup>er</sup> mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation du Royaume de certaines dépenses dans le secteur public.

**Art. 6.** De tegemoetkomingen zoals bedoeld in artikel 3 en 4 worden door het RIZIV aan de respectieve Fondsen Sociale Maribel gestort op basis van :

a) Een voorschot dat per trimester gestort wordt tegen de 30ste van de eerste maand van elk trimester. Dit voorschot komt overeen met 25 % van het budget van de jaarlijkse tegemoetkoming;

b) De regularisatie van de voorschotten die gestort zijn voor het jaar T gebeurt bij de storting van het voorschot van het vierde trimester van het jaar T+1; dit gebeurt op basis van de afrekening die de respectievelijke fondsen indienen bij het Riziv tegen uiterlijk 30 september van het jaar T+1. In deze afrekening worden per sector minstens de volgende gegeven opgenomen :

- i. de uitgevoerde betalingen;
- ii. het aantal betrokken werkgevers op het einde van elk trimester;
- iii. het aantal betrokken werknemers op de laatste dag van het trimester;
- iv. het aantal betrokken voltijdsequivalenten op de laatste dag van het trimester.

Het totaal van de afrekening kan niet hoger zijn dan het bedrag dat voor dat kalenderjaar T is vastgelegd in toepassing van de artikelen 3 en 4.

Het RIZIV kan op elk moment de lijst opvragen van de betrokken werkgevers (benaming, adres, KBO-nummer en het aantal VTE) en van de bedragen die aan deze werkgevers werden gestort door het Fonds, eventueel uitgesplitst per type maatregel zoals die is opgenomen in de akkoorden.

**Art. 7.** De tegemoetkoming bedoeld in artikel 5 wordt door het RIZIV aan de respectieve Fondsen Sociale Maribel gestort op basis van:

a) Een voorschot dat tegen 31 augustus van elk kalenderjaar wordt gestort. Dit voorschot komt overeen met 90% van het budget dat voor het betrokken kalenderjaar in toepassing van artikel 40 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 werd vastgelegd. De verdeling over de openbare en de private sector bedraagt respectievelijk 2,5% en 97,5%.

b) Het voorschot dat tegen 31 augustus van het kalenderjaar werd gestort wordt geregulariseerd op basis van een afrekening die de respectievelijke Fondsen tegen 30 november van dat kalenderjaar indienen bij het RIZIV met betrekking tot de periode van 1 september van het vorig kalenderjaar tot 31 augustus van het lopend kalenderjaar. In deze afrekening worden minstens de volgende gegeven opgenomen :

- i. de uitgevoerde betalingen;
- ii. het aantal betrokken werkgevers;
- iii. het aantal betrokken werknemers;
- iv. het aantal betrokken voltijdsequivalenten.

Het RIZIV kan op elk moment de lijst opvragen van de betrokken werkgevers (benaming, adres en KBO-nummer, het aantal VTE) en van de bedragen die aan deze werkgevers werden gestort door het Fonds.

**Art. 8.** § 1. De storting van de voorschotten zoals bedoeld in artikel 6 en 7 en die betrekking hebben op de trimesters die voorafgaan aan de publicatie van dit besluit worden door het RIZIV gestort binnen de 14 dagen na publicatie van dit besluit.

§ 2. De afrekening die de respectievelijke Fondsen in toepassing van artikel 7, b) voor de periode van 1 september 2022 tot 31 augustus 2023 moeten indienen bij het RIZIV dient overgemaakt te worden binnen de 14 dagen na publicatie van dit besluit.

**Art. 9.** § 1. De bedragen zoals opgenomen in artikel 4 zijn gekoppeld aan de spilindex 125.6 (basis 2013). Zij worden aangepast volgens :

a) wat de private sector betreft volgens de bepalingen van de wet van 2 augustus 1971 houdende inrichting van een stelsel waarbij de wedden, lonen, pensioenen, toelagen en tegemoetkomingen ten laste van de openbare schatkist, sommige sociale uitkeringen, de bezoldigingsgrenzen waarmee rekening dient gehouden bij de berekening van sommige bijdragen van de sociale zekerheid der arbeiders, alsmede de verplichtingen op sociaal gebied opgelegd aan de zelfstandigen.

b) wat de publieke sector betreft volgens de bepalingen van de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijs van het Rijk worden gekoppeld.

§ 2. L'intervention dans le coût du supplément de spécialisation visée à l'article 5 suit le mécanisme d'indexation tel que visé dans l'arrêté royal du 17 juillet 2022 susmentionné instaurant un complément de spécialisation.

**Art. 10.** Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 16 novembre 2023.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,  
F. VANDENBROUCKE

§ 2. De tegemoetkoming in de kosten van het specialisatiecomplement zoals bedoeld in artikel 5 volgen het indexmechanisme zoals bedoeld in het hiervoor genoemd koninklijk besluit van 17 juli 2022 tot invoering van een specialisatiecomplement.

**Art. 10.** De minister bevoegd voor Sociale zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 16 november 2023.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,  
F. VANDENBROUCKE

## SERVICE PUBLIC FEDERAL INTERIEUR

[C – 2023/45194]

**1<sup>er</sup> AVRIL 2019.** — *Loi portant des dispositions en matière de remboursement des spécialités pharmaceutiques ainsi que de frais d'administration, d'efficacité et de transparence des organismes assureurs.* — *Coordination officielle en langue allemande*

Le texte qui suit constitue la coordination officielle en langue allemande de la loi du 1<sup>er</sup> avril 2019 portant des dispositions en matière de remboursement des spécialités pharmaceutiques ainsi que de frais d'administration, d'efficacité et de transparence des organismes assureurs (*Moniteur belge* du 1<sup>er</sup> avril 2019), telle qu'elle a été modifiée par la loi du 4 mai 2020 modifiant des dispositions législatives en ce qui concerne la transparence des conventions en matière de spécialités remboursables (*Moniteur belge* du 17 juin 2020).

Cette coordination officielle en langue allemande a été établie par le Service central de traduction allemande à Malmedy.

## FEDERALE OVERHEIDSDIENST BINNENLANDSE ZAKEN

[C – 2023/45194]

**1 APRIL 2019.** — *Wet houdende bepalingen betreffende de terugbetaling van farmaceutische specialiteiten alsook de administratiekosten, de efficiëntie en de transparantie van de verzekeringsinstellingen.* — *Officieuze coördinatie in het Duits*

De hierna volgende tekst is de officieuze coördinatie in het Duits van de wet van 1 april 2019 houdende bepalingen betreffende de terugbetaling van farmaceutische specialiteiten alsook de administratiekosten, de efficiëntie en de transparantie van de verzekeringsinstellingen (*Belgisch Staatsblad* van 1 april 2019), zoals ze werd gewijzigd bij de wet van 4 mei 2020 tot wijziging van wettelijke bepalingen voor wat de transparantie van de overeenkomsten inzake terugbetaalbare specialiteiten betreft (*Belgisch Staatsblad* van 17 juni 2020).

Deze officieuze coördinatie in het Duits is opgemaakt door de Centrale dienst voor Duitse vertaling in Malmedy.

## FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST INNERES

[C – 2023/45194]

**1. APRIL 2019** — *Gesetz zur Festlegung von Bestimmungen im Bereich Erstattung von Fertigarzneimitteln und in den Bereichen Verwaltungskosten, Effizienz und Transparenz der Versicherungsträger* — *Inoffizielle Koordinierung in deutscher Sprache*

Der folgende Text ist die inoffizielle Koordinierung in deutscher Sprache des Gesetzes vom 1. April 2019 zur Festlegung von Bestimmungen im Bereich Erstattung von Fertigarzneimitteln und in den Bereichen Verwaltungskosten, Effizienz und Transparenz der Versicherungsträger, so wie es abgeändert worden ist durch das Gesetz vom 4. Mai 2020 zur Abänderung von Gesetzesbestimmungen über die Transparenz der Abkommen im Bereich erstattungsfähige Arzneimittel.

Diese inoffizielle Koordinierung in deutscher Sprache ist von der Zentralen Dienststelle für Deutsche Übersetzungen in Malmedy erstellt worden.

## FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST SOZIALE SICHERHEIT

**1. APRIL 2019** — *Gesetz zur Festlegung von Bestimmungen im Bereich Erstattung von Fertigarzneimitteln und in den Bereichen Verwaltungskosten, Effizienz und Transparenz der Versicherungsträger*

KAPITEL 1 - *Einleitende Bestimmung*

**Artikel 1** - Vorliegendes Gesetz regelt eine in Artikel 74 der Verfassung erwähnte Angelegenheit.

KAPITEL 2 - *Volume cliff*

*Abschnitt 1* - Abänderungen des am 30. Juli 2013 koordinierten Gesetzes zur Festlegung verschiedener Bestimmungen

**Art. 2** - Artikel 30 § 3 des Gesetzes vom 30. Juli 2013 zur Festlegung verschiedener Bestimmungen, eingefügt durch das Gesetz vom 25. Dezember 2017, wird durch einen Absatz mit folgendem Wortlaut ergänzt:

"Am 1. April 2019 und anschließend jedes Mal am 1. Januar, 1. April, 1. Juli und 1. Oktober jeden Jahres werden Preise und Erstattungsgrundlagen der biologischen Arzneimittel, so wie sie in der Richtlinie 2001/83/EG des Europäischen Parlaments und des Rates vom 6. November 2001 zur Schaffung eines Gemeinschaftskodexes für Humanarzneimittel bestimmt sind, und der gemäß Artikel 6bis § 1 Absatz 8 des Gesetzes vom 25. März 1964 über Arzneimittel genehmigten Fertigarzneimittel, die denselben oder dieselben wirksamen Bestandteile enthalten und in den Kapiteln I, II, IV und VIII der in Artikel 35bis § 1 des am 14. Juli 1994 koordinierten Gesetzes über die Gesundheitspflege- und Entschädigungspflichtversicherung erwähnten Liste der erstattungsfähigen Fertigarzneimittel eingetragen sind, für die gemäß Absatz 2 ein neuer Preis und eine neue Erstattungsgrundlage festgelegt werden, gleichzeitig gemäß den Bestimmungen von Artikel 69 Absatz 23 und 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34 oder 35 des Gesetzes vom 27. April 2005 zur Kontrolle des Haushaltsplans der Gesundheitspflege und zur Festlegung verschiedener Bestimmungen im Bereich Gesundheit gesenkt, sofern die Bestimmungen dieses Artikels noch nicht auf diese Fertigarzneimittel angewendet worden sind."