

**FOD VOLKSGEZONDHEID
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

Brussel, 30 januari 2018

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

**FEDERALE RAAD VOOR
ZIEKENHUISVOORZIENINGEN**

Kenm.: FRZV/D/467-1 (*)

**Advies naar aanleiding van de adviesvraag van minister De Block over
BBT/BBK tijdens de invoering van IFIC
dd. 14 dec 2017**

Namens de voorzitter,
De heer Peter Degadt



De secretaris
De heer Facon Pedro

(*) Dit advies werd behandeld tijdens de plenaire vergadering van 11/01/2018 en bekrachtigd door het bureau op dinsdag 30/01/2018.

De leden van de plenaire werden pas met de uitnodiging van de vergadering op 11 januari 2018 in kennis gesteld van de adviesvraag van 14 december 2017. Bovendien vraagt de minister om binnen een termijn van 1 maand een advies te geven. Binnen het beperkte tijdsbestek is het onmogelijk om een volledig uitgewerkt advies te geven met betrekking tot de materie van de adviesvraag. Zo was er geen tijd om experts uit te nodigen om dit advies mee vorm te geven. De FRZV probeert in dit advies toch enkele suggesties te doen, opmerkingen te maken en vragen te stellen.

I. Algemene opmerkingen

De federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen onderstreept in de eerste plaats dat er geen bepalingen van het koninklijk besluit van 28 december 2011 en, a fortiori, geen bepalingen van het koninklijk besluit van 25 april 2002 houdende financiering van de bepalingen van het koninklijk besluit van 28 december 2011 (volledig parallellisme) mogen worden opgeheven zonder dat in de plaats hiervan een systeem is uitgewerkt en operationeel is dat in de besluiten voor het personeel, voor de werkgever en voor de financiering, de situatie voor de toekomst en voor de overgang, met inbegrip van de "verworven rechten" alsook de overeengekomen transfers van de volledige budgetten regelt: geen juridisch vacuüm of geen rechtsonzekerheid wat betreft de geldende regels, geen niet-gefinancierde bepalingen en geen verlies van budget voor de sector.

1. Correcte verdeling van het budget: onderstaand advies heeft rekening gehouden met de krijtlijnen en beslissingen uit de sociale onderhandelingen tussen werknemers en werkgevers, hetgeen de implementatie van de betaling aan de werknemer en de financiering van de werkgever complex maakt. Deze zijn namelijk resultaat van een onderhandeling tussen de overheid, de werkgevers- en de werknemersafgevaardigden, wat op zijn beurt geleid heeft tot een compromis. De financiering van de werkgever moet rekening houden met de effecten van deze complexiteit en met de beloofde budgetgarantie (cf punt 2.) en mag zodoende niet te zeer gesimplificeerd worden. De verdeling van het budget tussen de ziekenhuizen zou het evenwicht moeten vinden tussen de financiering van de werkelijke meerkost van de werkgever enerzijds en een te pragmatische toepassing anderzijds, zodat de toegekende financiering in het BFM in redelijke mate in lijn ligt met de werkelijke meerkost. Ook de invoering van de nieuwe barema's in verschillende stappen, via de techniek van de "delta", pleit hiervoor (cf punt 4.).
Er zal tevens rekening moeten worden gehouden met een mogelijke toename van het aantal werknemers in de sector, wat uiteraard effect heeft op het benodigde budget.
2. Garantie op budget: de manier van verdeling van het budget doet niets af aan de eis van de werkgevers dat weldegelijk de budgetten ter dekking van alle meerkosten voorzien moeten worden op nationaal niveau (cf. Sociaal akkoord).
3. Correcte verwachtingen bij het personeel: de minister heeft besloten om de premies voor BBT/BBK af te schaffen voor nieuwe erkenningen vanaf 2 januari 2018 (cf. circulaire van 21 december aan de private ziekenhuizen): "*aangezien de toekomstige IFIC-barema's de premies voor BBT/BBK integreren*", wil de minister namelijk een dubbele financiering vermijden. In het nieuwe loonmodel zullen echter niet alle BBT en BBK resulteren in

eenzelfde verloning (IFIC-categorie). Het is belangrijk de juiste verwachtingen bij het personeel te creëren.

Verschillende categorieën van verpleegkundigen die momenteel deze premies ontvangen, worden naar categorie 14 overgeplaatst waar de vereiste opleidingen om deze functies uit te oefenen niet meer worden gevaloriseerd. Enkel een deel onder hen zullen in categorie 15 worden gevaloriseerd.

4. De gefaseerde invoering van IF-IC maakt de implementatie en de financieringsmodaliteiten in het BFM vele malen complexer. Deze complexiteit zou behoorlijk verminderd worden bij een volledige invoering van het IFIC-loonmodel. We benadrukken hierbij nogmaals om zo snel mogelijk de nodige budgetten voor volledige invoering vrij te maken, i.e. volledige implementatie van de IFIC-doelbarema's aan 100%.
5. Naast een snelle volledige invoering van IFIC, is het belangrijk om zo snel mogelijk te starten in de publieke sector, volgens dezelfde principes. Discriminatie op het vlak van bijvoorbeeld het aantrekken van nieuwe gespecialiseerde VPK (die in aanmerking komen voor een premie BBT/BBK) tussen publiek en privaat is te vermijden:
 - Publiek: behoudt in 2018 100% premie BBT/BBK
 - Privaat: opstart IFIC voor 18,25% van de delta. Premie BBT/BBK wordt nog niet helemaal vergoed pour toutes les fonctions et anciennetés, en ook niet meer voor alle BBT/BBK
6. In de eerste fase kan de werknemer met een premie niet kiezen voor een IF-IC barema. In een volgende fase zou het kunnen zijn dat hij hier wel voor kan kiezen. Het spreekt voor zich dat een werknemer nooit het recht op een premie zal kunnen cumuleren met het recht op een nieuw barema. Er zal bijgevolg ook nooit een dubbele financiering van de werkgever mogelijk zijn.

II. Te beantwoorden

1. Wie heeft recht op een premie en hoeveel (perspectief van de werknemer)?

Merk op dat, conform de algemene voorgaande principes opgenomen in de ondertekende CAO's, onderstaande principes enkel van toepassing zijn op werknemers die in dienst waren vóór 1 mei 2018. Werknemers die nieuw aangeworven zijn na 1 mei 2018 vallen onmiddellijk onder de IFIC barema's. De FRZV vestigt er de aandacht op dat deze maatregel de facto de mobiliteit van de betrokken werknemers zal beperken (bijvoorbeeld in het kader van de netwerken).

In de geest van het afgesloten sociaal akkoord van 25 okt 2017 en de cao van 11 dec 2017 tot invoering van een nieuw loonmodel (private sector), is het de bedoeling om de toekenning van een premie te baseren op het recht dat al dan niet geopend was op 1/1/2018.

Recht op 1/1/2018? Om te bepalen of de werknemer in kwestie recht heeft op het behoud van zijn oud barema, met inbegrip van de premie voor BBT / BBK, dienen de bepalingen van het KB van het attractiviteitsplan van 28 dec 2011 toegepast te worden. Dit betekent dat de werknemer op 1/1/2018 moet voldoen aan verschillende voorwaarden, waaronder de tewerkstellingsvoorwaarde

(art. 1 §3). De opleidingsvoorwaarde maakt onderdeel uit van de erkenning en is aldus een gemeenschapsbevoegdheid.

De verpleegkundige die op datum van 1 januari 2018 recht heeft op de premie voor een BBT / BKW, zal dit recht en zijn bestaande loonvoorwaarden en deze premie behouden zolang hij niet kiest voor IF-IC (cf. artikel 10, §4 van de CAO). Deze keuze is niet mogelijk in fase 1.

Tewerkstellingsvoorwaarde (KB 28/12/2011, art. 1 § 3): zij die recht hebben op 1/1/2018 op een premie moeten niet langer voldoen aan de tewerkstellingsvoorwaarde, zolang ze niet gekozen hebben voor ific (keuze die voor hen bovendien verboden is in fase 1).

We stellen voor om art. 1 §3 in deze richting aan te passen voor het personeel dat op 1/1/2018 recht heeft op een premie.

Bedrag premie? Indien de werknemer recht heeft op een premie op 1/1/2018, dan gelden de huidige berekeningsmodaliteiten van het KB attractiviteitsplan van 28 dec 2011 (art. 2-15). De premie blijft dus berekend en uitbetaald worden in september 2018, rekening houdend met onder andere arbeidsduurregeling en gewerkte maanden

Registratie:

Er dient een foto genomen te worden van het personeel dat op 1/1/2018 recht heeft op een premie. Dit is niet af te leiden uit finhosta. Aangezien 1/1/2018 inmiddels gepasseerd is kan dit bij ziekenhuizen bevestigd worden met verklaring op eer, naar analogie met de tabel die ingevuld wordt bij herziening. Ook het bedrag van de premie waarop de werknemer recht heeft op 1/1/2018 kan dan gerapporteerd worden, hetgeen een inschatting van het huidige benodigd budget BBT/BBK geeft (zie verder puntje 3).

2. Op welke financiering heeft de werkgever recht?

Principe: de financiering blijft, zoals vandaag het geval is, gelinkt aan het recht op een premie.

In het KB van het BFM van 25 april 2002 moet dus – voor wat betreft de financiering van premies BBT/BBK in private ziekenhuizen – vanaf 1/1/2018 verwezen worden naar het nieuwe aangepast KB attractiviteitsplan (incl. nieuwe datum KB). Het gaat om volgende artikels:

- Art. 15, 37° (beschrijving onderdeel B4)
- Art. 71, §1 (financiering van de premie)
- Art. 92, 14° (herziening)

Bij herziening 2018 van BBT/BBK in private ziekenhuizen moet bijgevolg een onderscheid gemaakt worden:

- Periode sept 2017 – dec 2017: oude modaliteiten (incl. tewerkstellingsvoorwaarde, cf. betrokken kostenplaatsen)
- Periode jan 2018 – aug 2018 en volgende jaren: nieuwe modaliteiten (o.b.v. wie op 1/1/2018 recht had op een premie)

3. Garantie budgetoverdracht BBT/BBK naar IFIC

Verwijzing naar het sociaal akkoord, punt 1, lid 6

- Herinnering : momenteel zijn de provisies in het BFM gebaseerd op de herziening 2010 en de raming van de onderfinanciering bedraagt +/- 15 miljoen € voor de privéziekenhuizen (en 6,5 miljoen voor de openbare ziekenhuizen), in vergelijking met de laatste reële lasten waarover we beschikken (finhosta 2014). Er zal rekening mee moeten worden gehouden dat er in 2014 nog andere BTT/BKW zullen worden ingevoerd. Momenteel is het verworven budget / de schuld niet volledig vereffend.
- De Minister heeft zich in het sociaal akkoord ertoe verbonden om het volledige verworven budget en de inhaalbedragen te behouden.
- Het vereffende budget dat noodzakelijk is voor de premies zal eerst worden verhoogd om wellicht na de herziening van het jaar 2017 een maximaal thesaurieniveau te bereiken.
- Het is pas op het moment dat het reël vereffende budget in het BFM dit maximale niveau bereikt en begint te verminderen (wellicht na de herziening van het jaar 2017) dat dit budget geleidelijk aan zal kunnen worden getransfereerd naar het voorziene budget voor IF-IC. In het tegenovergestelde geval zou dit er immers op neerkomen dat in het IF-IC-budget alle niet-geprovisioneerde inhaalbedragen worden belast.
- Het zou veel duidelijker en logischer zijn om de reële last aan 100% op 01/01/2018 sneller te berekenen en het voor de provisies vereiste budget sneller te integreren zonder te wachten op een herziening die te ver in de toekomst ligt.

Aandachtspunt: impact op erkenningsnormen

In de erkenningsnormen wordt ook verwezen naar de erkenning van BBT/BBK. Dit moet ook gesignaleerd worden aan de betrokken bevoegde ministers. Zijn bv. de scholen die de opleidingen aanbieden ook op de hoogte van de aanpassingen in de financiering en de integratie in IFIC?

