
Federale Overheidsdienst Volksgezondheid,
Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

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 wetten van 10 april 2014 en 18 december 2016;

Gelet op de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, gewijzigd bij de wet van 30 juni 2020 tot bestendiging van het Zorgpersoneelfonds en tot toewijzing van de desbetreffende middelen voor de jaren 2019 en 2020, en bij de wet van 9 mei 2021 tot wijziging van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, teneinde de middelen ervan toe te wijzen met ingang van 2020 (1), artikel 4;

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 de adviezen van de Federale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, gegeven op 12 maart 2020, 24 september 2020, 10 december 2020 en 28 januari 2021;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 21 april 2022;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 16 mei 2022;

Gelet op het advies ... van de Raad van State, gegeven op ..., 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 Volksgezondheid;

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Artikel. 1. In artikel 7, 2° van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, worden de bepalingen onder i) vervangen als volgt:

"i) onderdeel B9: de kosten voortvloeiend uit de aanvullende voordelen toegekend aan het ziekenhuispersoneel via de akkoorden betreffende de non-profitsector."

Service public fédéral Santé publique, Sécurité de
la Chaîne alimentaire et Environnement

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^{er}, modifié par les lois du 10 avril 2014 et 18 décembre 2016 ;

Vu la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, modifiée par la loi du 30 juin 2020 pérennisant le Fonds blouses blanches santé et affectant ses moyens correspondants pour les années 2019 et 2020 et par la loi du 9 mai 2021 visant à modifier la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, afin d'en affecter les moyens à partir de l'année 2020 (1), l'article 4 ;

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

Vu les avis du Conseil fédéral des établissements hospitaliers, donnés les 12 mars 2020, 24 septembre 2020, 10 décembre 2020 et 28 janvier 2021 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 21 avril 2022 ;

Vu l'accord du Secrétaire d'État au Budget, donné le 16 mai 2022 ;

Vu l'avis ... du Conseil d'Etat, donné le ..., en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique ;

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article. 1^{er}. Dans l'article 7, 2°, de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, i) est remplacé par ce qui suit :

« i) sous-partie B9 : les coûts découlant des avantages particuliers octroyés au personnel hospitalier par les accords concernant le secteur non-marchand. ».

Art. 2. Artikel 15, eerste lid, van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 17 september 2020, wordt aangevuld met een lid, luidende:

"38° de financiering van de uitgaven die kunnen worden gemaakt ten laste van het Zorgpersoneelfonds bedoeld in de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, voor het jaar 2020."

Art. 3. Artikel 19bis van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 26 november 2010, wordt aangevuld als volgt:

"7° de uitbreiding van de mobiele equipe, de onmiddellijke vervanging en de communicatie van de uurroosters in de ziekenhuissector bedoeld in punten 8.4 en 9.3 van het Akkoord betreffende de federale gezondheidssectoren van 26 april 2005 afgesloten tussen de federale regering en de representatieve organisaties van de private non-profitsector en in punten 10.5 en 11.5 van het protocol nr. 148/2 van 29 juni 2005, 5 juli 2005 en 18 juli 2005 van het Gemeenschappelijk Comité voor het geheel van de openbare diensten;

8° de toewijzing van het saldo van het sociaal akkoord 2005-2010 in de ziekenhuizen van de openbare sector overeenkomstig de modaliteiten voorzien in een lokaal akkoord genomen in uitvoering van het Protocol nr. 2009/06 betreffende de onderhandelingen gevoerd op maandag 21 december 2009 binnen het comité voor de provinciale en lokale overheidsdiensten (comité C);

9° de jobcreatie, bedoeld in punt IV van het Akkoord betreffende de federale gezondheidssectoren 2011 afgesloten tussen de federale regering en de representatieve organisaties van de private non-profitsector, en in punt III van het protocol nr. 2011/01 van 21 februari 2011 van het comité voor de provinciale en lokale overheidsdiensten (comité C);

10° de toekenning van weddenschaal 1.35 aan zorgkundigen, bedoeld in punt 2.1 van het sociaal akkoord 2013 afgesloten tussen de federale regering en de representatieve organisaties van de private en openbare non-profitsector;

11° de financiering van de meerkost voortvloeiend uit de invoering van het IFIC-loonmodel in de ziekenhuizen vallend onder het paritair comité 330 en in de ziekenhuizen van de openbare sector, binnen het begrotingskader dat is vastgelegd in het sociaal akkoord van 25 oktober 2017;

12° de financiering voor de implementatie aan 100 % van het IFIC-loonmodel, zoals bepaald in punt 1, a), van het sociaal akkoord 2021-2022, in de ziekenhuizen vallend onder het paritair comité 330 en in de ziekenhuizen van de openbare sector;

13° de financiering van de maatregelen betreffende de kwalitatieve verbetering van de arbeidsomstandigheden

Art. 2. L'article 15, alinéa 1^{er}, du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté du 17 septembre 2020, est complété par un alinéa rédigé comme suit :

« 38° le financement des dépenses pouvant être effectuées à charge du Fonds blouses blanches visé dans la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, pour l'année 2020. ».

Art. 3. L'article 19bis du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté du 26 novembre 2010, est complété par ce qui suit :

« 7° l'élargissement de l'équipe mobile, le remplacement immédiat et la communication des horaires dans le secteur hospitalier visés aux points 8.4 et 9.3 de l'Accord relatif aux secteurs fédéraux de la santé du 26 avril 2005 conclu entre le gouvernement fédéral et les organisations représentatives du secteur privé non marchand et aux points 10.5 et 11.5. du protocole n° 148/2 du Comité commun à l'ensemble des services publics des 29 juin 2005, 5 juillet 2005 et 18 juillet 2005 ;

8° l'affectation du solde de l'accord social 2005-2010 dans les hôpitaux du secteur public selon les modalités prévues dans un accord local pris en exécution du Protocole n° 2009/06 relatif aux négociations menées le lundi 21 décembre 2009 au sein du comité pour les services publics provinciaux et locaux (comité C) ;

9° les créations d'emplois visées au point IV de l'Accord relatif aux secteurs fédéraux de la santé 2011 conclu entre le gouvernement fédéral et les organisations représentatives du secteur privé non marchand et au point III du protocole n° 2011/01 du comité pour les services publics provinciaux et locaux (comité C) du 21 février 2011 ;

10° l'attribution du barème 1.35 aux aides-soignants, visée au point 2.1 de l'accord social 2013 conclu entre le gouvernement fédéral et les organisations représentatives du secteur non marchand privé et public ;

11° le financement du surcoût résultant de la mise en place du modèle salarial IFIC dans les hôpitaux ressortissant à la commission paritaire 330 et dans les hôpitaux du secteur public, dans le cadre budgétaire défini dans l'accord social du 25 octobre 2017 ;

12° le financement de la mise en œuvre à 100 % du modèle salarial IFIC, comme prévu au point 1, a), de l'accord social 2021-2022, dans les hôpitaux ressortissant à la commission paritaire 330 et dans les hôpitaux du secteur public ;

13° le financement des mesures relatives à l'amélioration qualitative des conditions de travail du

van het personeel bedoeld in punt 2 van het sociaal akkoord 2021-2022;

14° vanaf 2021, de financiering van de uitgaven die ten laste van het Zorgpersoneelfonds kunnen worden gemaakt zoals bedoeld in de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds.”.

Art. 4. Artikel 46, § 4 van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 17 november 2020, wordt aangevuld met drie leden, luidende:

"Op 1 juli 2021 wordt het aantal punten, dat het resultaat is van de berekening gemaakt op 1 juli 2020 volgens de bepalingen van deze paragraaf, gebruikt ten belope van twee derden van de waarde ervan.

"Op 1 juli 2022 wordt het aantal punten, dat het resultaat is van de berekening gemaakt op 1 juli 2020 volgens de bepalingen van deze paragraaf, gebruikt ten belope van een derde van de waarde ervan.

"Op 1 juli 2023 wordt het aantal punten, dat het resultaat is van de berekening gemaakt op 1 juli 2020 volgens de bepalingen van deze paragraaf, niet meer gebruikt.”.

Art. 5. In artikel 49, 2°, b), van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 17 december 2012, wordt aangevuld met drie leden, luidende:

"De bovenvermelde bedragen worden verhoogd met 239,20 euro (waarde op 1 juli 2021) per punt.

Vanaf 1 juli 2021 wordt er een bijkomende financiering van 187.187,47 euro (waarde op 1 juli 2021) toegekend per begonnen schijf van 750 punten boven 5624 punten.

Het bedrag dat op 1 juli van elk boekjaar wordt toegekend, is voorlopig van aard. Zodra het boekjaar is afgelopen, wordt het herzien op basis van de gegevens van het beschouwde boekjaar.”.

Art. 6. In artikel 55 van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° van 1 januari tot 30 juni 2021 wordt paragraaf 4, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 12 oktober 2015, aangevuld met een lid luidende:

"In afwijking van het vorige lid is er geen herberekening op 1 januari 2021. De financiering die op 31 december 2020 van kracht is, wordt behouden op 1 januari 2021.”

2° Vanaf 1 juli 2021 wordt paragraaf 4 vervangen als volgt:

"§ 4. Ter financiering van de verplichting inzake het registreren van de gegevens bepaald in het koninklijk besluit van 25 april 2014 houdende bepaling van de regels volgens welke de ziekenhuizen gegevens met betrekking

personnel visées au point 2 de l'accord social 2021-2022 ;

14° à partir de 2021, le financement des dépenses pouvant être effectuées à charge du Fonds blouses blanches telles que visées dans la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches. ».

Art. 4. L'article 46, § 4, du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté du 17 septembre 2020, est complété par trois alinéas rédigés comme suit :

« Au 1^{er} juillet 2021, le nombre de points, issu du calcul effectué au 1^{er} juillet 2020 selon les dispositions du présent paragraphe, est utilisé à hauteur de deux tiers de sa valeur.

Au 1^{er} juillet 2022, le nombre de points, issu du calcul effectué au 1^{er} juillet 2020 selon les dispositions du présent paragraphe, est utilisé à hauteur d'un tiers de sa valeur.

Au 1^{er} juillet 2023, le nombre de points, issu du calcul effectué au 1^{er} juillet 2020 selon les dispositions du présent paragraphe, n'est plus utilisé. ».

Art. 5. Dans l'article 49, 2°, b), du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté du 17 décembre 2012, le dernier alinéa est remplacé par trois alinéas rédigés comme suit :

« Les montants susmentionnés sont majorés de 239,20 euros (valeur au 1^{er} juillet 2021) par point.

A partir du 1^{er} juillet 2021, un financement supplémentaire de 187.187,47 euros (valeur au 1^{er} juillet 2021) est octroyé par tranche entamée de 750 points au-delà de 5624 points.

Le montant octroyé au 1^{er} juillet de chaque exercice revêt un caractère provisoire. L'exercice terminé, il est revu en fonction des données de l'exercice considéré. ».

Art. 6. Dans l'article 55 du même arrêté, les modifications suivantes sont apportées :

1° du 1^{er} janvier au 30 juin 2021, le paragraphe 4, inséré par l'arrêté royal du 12 octobre 2015, est complété par un alinéa rédigé comme suit :

« Par dérogation à l'alinéa précédent, il n'y a pas de recalcul au 1^{er} janvier 2021. Le financement en vigueur au 31 décembre 2020 est maintenu au 1^{er} janvier 2021. » ;

2° A partir du 1^{er} juillet 2021, le paragraphe 4 est remplacé par ce qui suit :

« § 4. Pour financer l'obligation d'enregistrement des données définies dans l'arrêté royal du 25 avril 2014 modifiant les règles selon lesquelles les hôpitaux doivent communiquer les données relatives au

tot de 'Treatment Demand Indicator' moeten meedelen aan de minister bevoegd voor Volksgezondheid, wordt onderdeel B4 van de ziekenhuizen verhoogd, vanaf 1 juli 2021 tot 30 juni 2025, met een forfaitair bedrag X dat jaarlijks als volgt wordt berekend:

$$X = A * (B / C)$$

waarbij:

A = beschikbaar budget van 389.675,60 euro (waarde op 1 juli 2021);

B = aantal TDI-registraties van elk ziekenhuis van het voorlaatste jaar vóór dat van de financiering verstrekt door Sciensano;

C = aantal TDI-registraties van alle ziekenhuizen met betrekking tot het jaar n-2.

Vanaf 1 juli 2025 wordt de financiering om de twee jaar berekend.

Als de gegevens van de Treatment Demand Indicator niet worden meegedeeld aan de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, overeenkomstig de modaliteiten vastgesteld in het bovengenoemde koninklijk besluit van 25 april 2014, wordt het forfait gerecupereerd."

Art. 7. In artikel 61 van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 september 2020, worden de woorden "Op 1 juli 2020" vervangen door de woorden "Vanaf 1 juli 2020".

Art. 8. In artikel 63 van hetzelfde besluit, vervangen door het koninklijk besluit van 8 september 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1 worden de woorden "dat op 1 juli 2019 is vastgesteld op 38.023.479 euro" vervangen door de woorden "dat op 1 januari 2021 is vastgesteld op 53.583.949 euro";

2° in paragraaf 2 worden de woorden "dat op 1 juli 2019 is vastgesteld op 141.918.328 euro" vervangen door de woorden "dat op 1 januari 2021 is vastgesteld op 190.829.695 euro";

Art. 9. In artikel 65, 2°, tweede lid, tweede streepje, van hetzelfde besluit, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 september 2020, worden de woorden "3MTM APR DRG Classification System Definitions Manuals, version 34" vervangen door de woorden "3MTM APR DRG Classification System Definitions Manuals".

Art. 10. Artikel 74decies van hetzelfde besluit, vervangen door het koninklijk besluit van 30 oktober 2018, wordt vervangen als volgt:

"Art. 74decies. Vanaf 1 juli 2021 wordt een budget van 1.140.400 euro (index 1 juli 2021) verdeeld onder de

'Treatment Demand Indicator' au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, la sous-partie B4 des hôpitaux est augmentée, à partir du 1^{er} juillet 2021 jusqu'au 30 juin 2025, d'un montant X forfaitaire calculé annuellement comme suit :

$$X = A * (B / C)$$

où :

A = budget disponible de 389.675,60 euros (valeur au 1^{er} juillet 2021);

B = nombre d'enregistrements TDI de chaque hôpital de la pénultième année avant celle du financement fourni par Sciensano ;

C = nombre d'enregistrements TDI de tous les hôpitaux relatif à l'année n-2.

A partir du 1^{er} juillet 2025, le calcul du financement est effectué tous les deux ans.

Si les données du Treatment Demand Indicator ne sont pas communiquées au SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, conformément aux modalités fixées dans l'arrêté royal du 25 avril 2014 susmentionné, le forfait octroyé l'année précédant celle de l'enregistrement est récupéré. ».

Art. 7. Dans l'article 61 du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté du 10 septembre 2020, les mots « Au 1^{er} juillet 2020 » sont remplacés par les mots « A partir du 1^{er} juillet 2020 ».

Art. 8. Dans l'article 63 du même arrêté, remplacé par l'arrêté royal du 8 septembre 2019, les modifications suivantes sont apportées :

1° dans le paragraphe 1^{er}, les mots « au 1^{er} juillet 2019, à 38.023.479 euros » sont remplacés par les mots « au 1^{er} janvier 2021, à 53.583.949 euros » ;

2° dans le paragraphe 2, les mots « au 1^{er} juillet 2019, à 141.918.328 euros » sont remplacés par les mots « au 1^{er} janvier 2021, à 190.829.695 euros ».

Art. 9. Dans l'article 65, 2°, alinéa 2, deuxième tiret, du même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 10 septembre 2020, les mots « 3MTM APR DRG Classification System Definitions Manuals, version 34 » sont remplacés par les mots « 3MTM APR DRG Classification System Definitions Manuals ». ».

Art. 10. L'article 74decies du même arrêté, inséré par l'arrêté royal du 30 octobre 2018, est remplacé par ce qui suit :

« Art. 74decies. A partir du 1^{er} juillet 2021, un budget de 1.140.400 euros (index 1^{er} juillet 2021) est réparti entre

ziekenhuizen die erkend zijn voor de functie 'zeldzame ziekten', in de zin van het koninklijk besluit van 25 april 2014 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie 'zeldzame ziekten' moet voldoen om te worden erkend en erkend te blijven.

De verdeling van het beschikbare budget komt tot stand volgens de hieronder hernomen bedragen voor elk betrokken ziekenhuis:

- UZ Brussel : 116.108,64 euro ;
- CHU Liège : 138.373,20 euro ;
- ULB Erasme Bruxelles : 138.373,20 euro ;
- CU Saint-Luc Bruxelles : 133.795,44 euro ;
- UZ Antwerpen : 137.957,04 euro ;
- UZ Gent : 160.013,52 euro ;
- UZ Leuven : 215.778,96 euro ;
- Grand Hôpital Charleroi : 100.000 euro.”.

Art. 11. In hetzelfde besluit wordt Hoofdstuk VI, Afdeling II, Onderafdeling 9 als volgt aangevuld van 1 januari 2020 tot 31 december 2020:

“Art. 74duodecies. § 1. Van 1 januari tot 31 december 2020, met het oog op de financiering van de middelen bedoeld in artikel 4 van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, gewijzigd bij de wet van 30 juni 2020, wordt een budget van 301.115.303 euro (waarde 1 juli 2020) als volgt verdeeld onder alle ziekenhuizen:

1° een budget van 11.700.000 euro, met het oog op de specifieke financiering van de psychosociale ondersteuning aan de werknemers van het ziekenhuis, wordt verdeeld onder de ziekenhuizen die vrijwillig een contract hebben ondertekend met de minister bevoegd voor Volksgezondheid;

2° een budget van 289.415.303 euro wordt onder alle ziekenhuizen verdeeld ter financiering van de nettotoename van de tewerkstelling van zorgpersoneel, de verbetering van de arbeidsomstandigheden van het zorgpersoneel en de uitgaven voor ondersteunend personeel dat het zorgpersoneel ontlast en dat rechtstreeks met hen in contact staat zodat zij meer tijd kunnen besteden aan het daadwerkelijk verzorgen van de patiënten, waarbij de prioriteit gaat naar de verzorging aan het bed van de patiënt.

Het budget vermeld onder 2° wordt verdeeld naar rata van het totaal van onderdeel B2 van het budget van financiële middelen van elk ziekenhuis, zoals betekend op 1 juli 2020, in verhouding tot het totaal van onderdeel B2 van het budget van financiële middelen van alle ziekenhuizen, zoals betekend op 1 juli 2020.

Het soort personeel waarop de maatregelen vermeld onder 2° betrekking hebben, zijn ziekenhuisverpleegkundigen en zorgkundigen, alsook de ondersteunende functies die in de zorgteams zijn geïntegreerd, namelijk het personeel dat is

les hôpitaux agréés pour une fonction 'maladies rares', au sens de l'arrêté royal du 25 avril 2014 fixant les normes auxquelles une fonction 'maladies rares' doit répondre pour être agréée et le rester.

La répartition du budget disponible s'effectue selon les montants repris ci-dessous pour chaque hôpital concerné :

- UZ Brussel : 116.108,64 euros ;
- CHU Liège : 138.373,20 euros ;
- ULB Erasme Bruxelles : 138.373,20 euros ;
- CU Saint-Luc Bruxelles : 133.795,44 euros ;
- UZ Antwerpen : 137.957,04 euros ;
- UZ Gent : 160.013,52 euros ;
- UZ Leuven : 215.778,96 euros ;
- Grand Hôpital Charleroi : 100.000 euros. ».

Art. 11. Dans le même arrêté, le Chapitre VI, Section II, Sous-section 9 est complété comme suit du 1^{er} janvier 2020 au 31 décembre 2020 :

« Art. 74duodecies. § 1^{er}. Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2020, en vue de financer les moyens prévus à l'article 4 de la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, modifié par la loi du 30 juin 2020, un budget de 301.115.303 euros (valeur au 1^{er} juillet 2020) est réparti entre tous les hôpitaux de la manière suivante :

1° un budget de 11.700.000 euros, en vue du financement spécifique du soutien psychosocial aux travailleurs de l'hôpital, est réparti entre les hôpitaux ayant volontairement signé un contrat avec le ministre ayant la santé publique dans ses attributions ;

2° un budget de 289.415.303 euros est réparti entre tous les hôpitaux en vue de financer l'augmentation nette de l'emploi de personnel soignant, l'amélioration des conditions de travail du personnel soignant ainsi que des dépenses de personnel de soutien qui décharge le personnel soignant et qui est en contact direct avec lui pour lui permettre d'augmenter son temps effectif pour les soins prodigués aux patients avec la priorité pour les soins prodigués au chevet des patients.

Le budget repris sous 2° est réparti au prorata du total de la sous-partie B2 du budget des moyens financiers de chaque hôpital, tel que notifié au 1^{er} juillet 2020, par rapport au total de la sous-partie B2 du budget des moyens financiers de tous les hôpitaux, tel que notifié au 1^{er} juillet 2020.

Le type de personnel visé par les mesures reprises sous 2° est l'infirmier hospitalier et l'aide-soignant, ainsi que les fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins, à savoir le personnel repris dans les normes de

opgenomen in de personeelsnormen voor ziekenhuisdiensten, -functies en -zorgprogramma's, en het ondersteunend personeel dat het verpleegkundig personeel helpt bij zijn administratieve en logistieke taken.

In het kader van de nettotoename van de tewerkstelling worden de aanwervingen van het hierboven bedoelde personeel die verricht zijn tussen 1 januari 2020 en 31 januari 2021 in aanmerking genomen. Met 'aanwervingen' worden de nieuwe aanwervingen bedoeld, met inbegrip van de studenten en het interimpersoneel, de bestaande contracten voor bepaalde duur die zijn verlengd of omgezet in contracten van onbepaalde duur, en de deeltijdse contracten waarvan de duur van de werktijd werd verlengd.

§ 2. Voor het jaar 2020 worden de ongebruikte bedragen bewaard door de zorginstellingen om, in het kader van een voorafgaand lokaal overleg, eenmalige maatregelen te nemen om de zorg aan het bed van de patiënt te versterken. Deze bedragen moeten worden besteed vóór 31 december 2022."

Art. 12. In Hoofdstuk VI, Afdeling 2, wordt onderafdeling 14 aangevuld als volgt:

"Art. 79duodecies. § 1. a) Vanaf 2021 wordt, met het oog op de financiering van de middelen bedoeld in artikel 4, § 2, tweede lid, 2°, van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, gewijzigd bij de wet van 9 mei 2021, een jaarbudget als volgt verdeeld onder alle ziekenhuizen:

1° een budget van 11.700.000 euro, niet gekoppeld aan de 'gezondheidsindex' zoals bedoeld in artikel 85, om zorgpersoneel aan te werven binnen de ziekenhuizen waarmee de proefprojecten 'Zorgcentra na seksueel geweld' een contract hebben gesloten met de minister bevoegd voor Volksgezondheid, ter ondersteuning van en voor de verdere uitbouw van die Zorgcentra na seksueel geweld;

2° het saldo, bepaald in § 2, wordt verdeeld onder alle ziekenhuizen ter financiering van de nettotoename van de tewerkstelling van zorgpersoneel en de verbetering van de arbeidsomstandigheden van het zorgpersoneel. Dit betreft ook de uitgaven bedoeld voor ondersteunend personeel dat het zorgpersoneel ontlast en dat rechtstreeks met hen in contact staat, zodat zij meer tijd kunnen besteden aan het daadwerkelijk verzorgen van de patiënten, waarbij de prioriteit gaat naar de verzorging aan het bed van de patiënt. Prioriteit wordt gegeven aan de financiering van de verhoging van de personeelsnorm, en bij voorkeur voor het verpleegkundig personeel, met gemiddeld één bijkomende VTE, per zorgenheid of per ziekenhuisfunctie, teneinde de verpleegkundige aanwezigheid aan het bed van de patiënt te verhogen.

personnel des services, fonctions et programmes de soins hospitaliers, ainsi que le personnel de soutien qui aide le personnel infirmier pour ses tâches administratives et logistiques.

Dans le cadre de l'augmentation nette de l'emploi, sont pris en compte les engagements de personnel visé ci-dessus réalisés entre le 1^{er} janvier 2020 et le 31 janvier 2021. Par 'engagements', il faut entendre les nouveaux engagements, y compris les étudiants et le personnel intérimaire, les contrats à durée déterminée existants prolongés ou convertis en contrats à durée indéterminée, les contrats à temps partiel dont la durée du temps de travail est augmentée.

§ 2. Pour l'année 2020, les montants non-utilisés sont conservés par les établissements de soins afin de mettre en place, dans le cadre d'une concertation locale préalable, des mesures ponctuelles visant à renforcer les soins prodigués au chevet des patients. Ces montants doivent être dépensés avant le 31 décembre 2022. ».

Art. 12. Dans le Chapitre VI, Section 2, la sous-section 14 est complétée par ce qui suit :

« Art. 79duodecies. § 1^{er}. a) A partir de 2021, en vue de financer les moyens prévus à l'article 4, § 2, alinéa 2, 2°, de la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, modifié par la loi du 9 mai 2021, un budget annuel est réparti entre tous les hôpitaux de la manière suivante :

1° un budget de 11.700.000 euros, non lié à 'l'indice santé' visé dans l'article 85, permettant l'engagement de personnel soignant au sein des hôpitaux avec lesquels les projets pilotes "Centres de prise en charge des violences sexuelles" ont conclu un contrat avec le ministre ayant la santé publique dans ses attributions, et ce en vue du soutien et de la poursuite du développement de ces centres de prise en charge des violences sexuelles ;

2° le solde, défini au § 2, est réparti entre tous les hôpitaux en vue de financer l'augmentation nette de l'emploi de personnel soignant et l'amélioration des conditions de travail du personnel soignant. Cela concerne également les dépenses de personnel de soutien qui décharge le personnel soignant et qui est en contact direct avec lui pour lui permettre d'augmenter son temps effectif pour les soins prodigués aux patients avec la priorité pour les soins prodigués au chevet des patients. La priorité est apportée au financement de l'augmentation de la norme du personnel, et de préférence du personnel infirmier, à hauteur d'un ETP en moyenne supplémentaire, par unité de soins ou par fonction hospitalière, afin d'augmenter la présence infirmière au chevet du patient.

Het soort personeel waarop de maatregelen vermeld onder 2° betrekking hebben, zijn ziekenhuisverpleegkundigen, zorgkundigen en de ondersteunende functies die in de zorgteams zijn geïntegreerd, namelijk het personeel dat is opgenomen in de personeelsnormen voor ziekenhuisdiensten, -functies en -zorgprogramma's, en het ondersteunend personeel dat het verpleegkundig personeel helpt bij zijn administratieve en logistieke taken.

b) Vanaf het jaar 2021, over de bestemming van de bepalingen onder a), 2°, bedoelde middelen moet binnen elke instelling voorafgaand lokaal sociaal overleg worden gevoerd, teneinde tot een akkoord te komen binnen het basisoverlegcomité dan wel binnen de ondernemingsraad. Bij ontstentenis van een ondernemingsraad gebeurt dat overleg binnen het Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk. Bij ontstentenis van een Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk wordt dat overleg gevoerd met de vakbondsafgevaardigden. Dit overleg behelst de bestemming van de middelen op grond van de prioritaire noden en van de profielen die idealiter moeten worden aangetrokken om de werklast van het zorgpersoneel aan het bed van de patiënt te verlichten. Dit voorafgaand overleg moet plaatsvinden vóór 31 december van het jaar dat voorafgaat aan het daadwerkelijke gebruik van de middelen.

De beheerder van de instelling bezorgt aan de FOD Volksgezondheid een verslag van het lokaal overlegorgaan over de bestemming die aan de middelen voor het volgende jaar zal worden gegeven. De inhoud van dit verslag wordt bezorgd aan de FOD Volksgezondheid door codering van de informatie die opgenomen is in Verslag A, waarvan het Excel-model ter beschikking staat van de ziekenhuizen op de website van de FOD Volksgezondheid. Het lokaal sociaal overlegorgaan verklaart dat de aan de FOD bezorgde informatie de informatie is waarover voorafgaand sociaal overleg werd gevoerd, door de afgedrukte versie van Verslag A te ondertekenen. De gegevens in Excel-formaat en de afgedrukte tabel die door de vertegenwoordiger(s) van het lokaal overlegorgaan is ondertekend, worden uiterlijk op 31 maart van het jaar waarop de bestemming van de middelen betrekking heeft, via e-mail naar het volgende adres gestuurd: fin.pers@health.fgov.be.

c) Vanaf het jaar 2021 moet de beheerder van de instelling aan het einde van elk jaar, in het kader van de jaarlijkse informatie aan de ondernemingsraad of aan het lokaal sociaal overlegorgaan bedoeld in het koninklijk besluit van 15 juni 1998 tot uitvoering van artikel 86bis van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen van 7 augustus 1987, aan het lokaal sociaal overlegorgaan meedelen binnen drie maanden na de afsluiting van de rekeningen van elk boekjaar, een verslag waarin op duidelijke en bevattelijke wijze de effectieve bestemming van de middelen voor het betrokken boekjaar, de opvolging van de

Le type de personnel visé par les mesures reprises sous 2° est l'infirmier hospitalier, l'aide-soignant, les fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins, à savoir le personnel repris dans les normes de personnel des services, fonctions et programmes de soins hospitaliers, ainsi que le personnel de soutien qui aide le personnel infirmier pour ses tâches administratives et logistiques.

b) A partir de l'année 2021, l'affectation des moyens visés au a), 2°, doit faire l'objet, au sein de chaque institution d'une concertation sociale locale préalable en vue d'un accord au sein du comité de concertation de base ou au sein du Conseil d'entreprise. À défaut de conseil d'entreprise, cette concertation a lieu au sein du Comité pour la prévention et la protection au travail. À défaut de Comité pour la prévention et la protection au travail, cette concertation a lieu avec la délégation syndicale. Cette concertation porte sur l'affectation des moyens en fonction des priorités des besoins et des fonctions les plus utiles à recruter pour alléger la charge de travail du personnel soignant prodiguant ses soins au chevet des patients. Cette concertation préalable doit se tenir avant le 31 décembre de l'année précédant l'utilisation effective des moyens.

Le gestionnaire de l'institution doit communiquer au SPF Santé publique un rapport émanant de l'organe local de concertation sur la manière dont les moyens prévus pour l'année qui suit vont être affectés. Le contenu de ce rapport est transmis au SPF Santé publique au moyen de l'encodage des informations reprises dans le Rapport A dont le modèle Excel est mis à disposition des hôpitaux sur le site du SPF Santé publique. L'organe local de concertation sociale atteste que les informations transmises au SPF sont celles qui ont fait l'objet de la concertation sociale préalable en signant la version imprimée du rapport A. Les données sous format Excel et le tableau imprimé signé par le/les représentant(s) de l'organe local de concertation sont envoyées par mail au plus tard le 31 mars de l'année concernée par l'affectation des moyens à l'adresse suivante : fin.pers@health.fgov.be.

c) A partir de l'année 2021, le gestionnaire de l'institution doit transmettre à l'organe local de concertation sociale, à l'issue de chaque année, dans le cadre de l'information annuelle au Conseil d'entreprise ou à l'organe local de concertation sociale visée dans l'arrêté royal du 15 juin 1998 exécutant l'article 86bis de la loi sur les hôpitaux coordonnée le 7 août 1987, dans les trois mois suivant la clôture des comptes de chaque exercice comptable, un rapport qui établit, de manière claire et lisible, l'affectation effective des moyens de l'année concernée, le suivi des emplois créés et l'évolution du volume global de l'emploi.

gecreëerde banen en de evolutie van de totale tewerkstelling worden vermeld.

De inhoud van dit verslag wordt aan de FOD Volksgezondheid overgemaakt ten laatste op 31 december van het jaar dat volgt op het betreffende jaar door de gevraagde informatie in te vullen in het "Verslag B", waarvan het model voor de ziekenhuizen beschikbaar is op de website van de FOD Volksgezondheid. Het lokaal sociaal overlegorgaan verklaart dat de informatie die aan de FOD werd bezorgd de informatie is die aan het overlegorgaan is bezorgd, door de afgedrukte versie te ondertekenen.

d) Binnen het kader van het lokaal sociaal overleg wordt jaarlijks een evaluatie gemaakt van het aantal zorg- en zorgondersteunend personeel per eenheid en de gevolgen voor de bestaffing rond het bed van de patiënt.

Deze evaluatie moet plaatsvinden uiterlijk op hetzelfde moment als het voorafgaand lokaal sociaal overleg over de bestemming van de middelen voor het jaar 2023 en de daaropvolgende jaren.

§ 2. Van 1 januari tot 31 december 2021 bedraagt het in § 1, 2° vermelde saldo 287.085.608,42 euro (waarde op 1 januari 2021).

Het budget wordt verdeeld naar rata van het totaal van onderdeel B2 van het budget van financiële middelen van elk ziekenhuis, zoals betekend op 1 januari 2021, in verhouding tot het totaal van onderdeel B2 van het budget van financiële middelen van alle ziekenhuizen, zoals betekend op 1 januari 2021.

De bepalingen uit § 1, a), b), c) en d) zijn van toepassing.

Voor het jaar 2021 worden de ongebruikte bedragen bewaard door de zorginstellingen om, in het kader van een voorafgaand lokaal overleg, eenmalige maatregelen te nemen om de zorg aan het bed van de patiënt te versterken. Deze bedragen moeten worden besteed vóór 31 december 2023."

Art. 13. In Hoofdstuk VI, wordt de Afdeling 2bis met artikel 80/1, aangevuld als volgt:

"Art. 80/1. Als gevolg van de COVID-19-pandemie worden alle berekeningen opgenomen in dit besluit waarbij in toepassing van de bepaling gegevens met betrekking tot de jaren 2020 en 2021 moeten worden gebruikt, in afwijking daarvan uitgevoerd op basis van de overeenkomstige gegevens met betrekking tot het jaar 2019, met uitzondering van de berekeningen voor de herzieningen bepaald in de artikelen 74undecies en 92, 2., 10. en 14."

Art. 14. In artikel 92 van hetzelfde besluit, de bepalingen onder 10., laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 17 december 2012, wordt vervangen als volgt:

"10. onderdeel B9, wat betreft de artikelen 79bis, 79quater en 79septies; "

Le contenu de ce rapport est transmis au SPF Santé publique au plus tard pour le 31 décembre de l'année qui suit l'année concernée au moyen de l'encodage des informations demandées dans le 'Rapport B', dont le modèle est mis à disposition des hôpitaux sur le site du SPF Santé publique. L'organe local de concertation sociale atteste que les informations transmises au SPF sont celles qui lui ont été transmises, en signant la version imprimée.

d) Dans le cadre de la concertation sociale locale, il est mis en place une évaluation annuelle du nombre de soignants et de personnel de soutien par unité et les conséquences sur l'encadrement au chevet du patient.

Cette évaluation doit avoir lieu au plus tard en même temps que la concertation sociale locale préalable sur l'affectation des moyens de l'année 2023 et des années suivantes.

§ 2. Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2021, le solde prévu au § 1^{er}, 2°, est de 287.085.608,42 euros (valeur 1^{er} janvier 2021).

Le budget est réparti au prorata du total de la sous-partie B2 du budget des moyens financiers de chaque hôpital, tel que notifié au 1^{er} janvier 2021, par rapport au total de la sous-partie B2 du budget des moyens financiers de tous les hôpitaux, tel que notifié au 1^{er} janvier 2021.

Les dispositions du § 1^{er}, a), b), c) et d) sont applicables.

Pour l'année 2021, les montants non-utilisés sont conservés par les établissements de soins afin de mettre en place, dans le cadre d'une concertation locale préalable, des mesures ponctuelles visant à renforcer les soins prodigués au chevet des patients. Ces montants doivent être dépensés avant le 31 décembre 2023. ».

Art. 13. Dans le Chapitre VI, la Section 2bis est complétée par l'article 80/1, rédigé comme suit :

« Art. 80/1. En raison de la pandémie de coronavirus COVID-19, tous les calculs prévus dans le présent arrêté, pour lesquels des données relatives aux années 2020 et 2021 doivent être utilisées en application de la disposition, sont, par dérogation, effectués sur base des données concernées relatives à l'année 2019, à l'exception des calculs relatifs aux révisions prévues dans les articles 74undecies et 92, 2., 10. et 14. ».

Art. 14. Dans l'article 92, du même arrêté, 10., modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 17 décembre 2012, est remplacé par ce qui suit :

« 10. la sous-partie B9, en ce qui concerne les articles 79bis, 79quater et 79septies ; ».

Art. 15. In bijlage 22 van hetzelfde besluit, ingevoegd door het koninklijk besluit van 28 augustus 2020, wordt het tabel hernomen onder het punt "5. Jaarlijkse forfaits per voltijdse equivalent per IF-IC functie" vervolledigd als volgt:

"Code IF-IC	Bewoording van de functie	Jaarlijks forfait
1042	Verantwoordelijke Kwaliteit Bloedtransfusiecentrum	0,00
1072	Medewerker Kwaliteit Bloedtransfusiecentrum	249,83
1074	Medewerker Onthaal Wijkgezondheidscentrum	1.791,66
1083	Bloeddonor Werver	2.366,13
1084	Verantwoordelijke Beheer van de Bloeddonoren	0,00
4078	Animator in de Residentiële Ouderenzorg	5.770,93
4086	Kinesitherapeut Wijkgezondheidscentrum	6.798,67
5074	Medewerker Sociale Dienst - Revalidatie	2.377,25
5075	Medewerker Sociale Dienst - Wijkgezondheidscentrum	2.366,13
5077	Medewerker Sociale Dienst in de Residentiële Ouderenzorg	2.366,13
5081	Gezondheidspromotor Wijkgezondheidscentrum	6.798,67
6221	Coördinator Beschut Wonen	20.235,66
6271	Begeleider Beschut Wonen	2.366,13
6320	Hoofdverpleegkundige Residentiële Ouderenzorg	5.216,37
6330	Adjunct-Hoofdverpleegkundige Residentiële Ouderenzorg	11.719,72
6370	Verpleegkundige Residentiële Ouderenzorg	2.366,13
6370B	Verpleegkundige Residentiële Ouderenzorg	3.499,63
6371	Begeleider Genormaliseerd Wonen	6.758,88
6372	Zorgkundige Residentiële Ouderenzorg	1.811,51
6420	Hoofdverpleegkundige Thuisverpleging	11.566,84
6430	Adjunct-Hoofdverpleegkundige Thuisverpleging	12.195,91
6460	Referentieverpleegkundige Thuisverpleging	6.798,67
6460B	Referentieverpleegkundige Thuisverpleging	14.310,31
6461	Psychiatrisch Verpleegkundige in de Thuiscontext	2.664,97

Art. 15. Dans l'annexe 22 du même arrêté, insérée par l'arrêté royal du 28 août 2020, le tableau repris sous le point « 5. Forfaits annuels par équivalent temps plein par fonction IF-IC », est complété par ce qui suit :

«Code IF-IC	Libellé de la fonction	Forfait annuel
1042	Responsable Qualité Centre de Transfusion Sanguine	0,00
1072	Collaborateur à la Qualité Centre de Transfusion Sanguine	249,83
1074	Employé Accueil Maison Médicale	1.791,66
1083	Recruteur des Donneurs de Sang	2.366,13
1084	Responsable Gestion des Donneurs	0,00
4078	Animateur dans les Soins Résidentiels aux Personnes Agées	5.770,93
4086	Kinésithérapeute Maison Médicale	6.798,67
5074	Collaborateur au Service Social - Revalidation	2.377,25
5075	Collaborateur au Service Social - Maison Médicale	2.366,13
5077	Collaborateur Service Social dans les Soins Résidentiels aux Personnes Agées	2.366,13
5081	Promoteur à la Santé Maison Médicale	6.798,67
6221	Coordinateur Habitations Protégées	20.235,66
6271	Accompagnateur Habitations Protégées	2.366,13
6320	Infirmier en Chef Soins Résidentiels Personnes Agées	5.216,37
6330	Infirmier en Chef-Adjoint Soins Résidentiels Personnes Agées	11.719,72
6370	Infirmier Soins Résidentiels Personnes Agées	2.366,13
6370B	Infirmier Soins Résidentiels Personnes Agées	3.499,63
6371	Accompagnateur CANTOU	6.758,88
6372	Aide-Soignant Soins Résidentiels Personnes Agées	1.811,51
6420	Infirmier en Chef Soins à Domicile	11.566,84
6430	Infirmier en Chef-Adjoint Soins à Domicile	12.195,91

6461B	Psychiatrisch Verpleegkundige in de Thuiscontext	3.941,63
6462	Verpleegkundige Educator Diabetologie Thuisverpleging	2.428,83
6462B	Verpleegkundige Educator Diabetologie Thuisverpleging	3.592,37
6470	Verpleegkundige Thuisverpleging	2.366,13
6470B	Verpleegkundige Thuisverpleging	3.499,63
6472	Zorgkundige Thuisverpleging	1.811,51
6610	Algemeen Coördinator Wijkgezondheidscentrum	323,74
6620	Zorgcoördinator Wijkgezondheidscentrum	3.821,42
6670	Verpleegkundige Wijkgezondheidscentrum	2.366,13
6670B	Verpleegkundige Wijkgezondheidscentrum	3.499,63
6672	Zorgkundige Wijkgezondheidscentrum	6.758,88
6720	Hoofdverpleegkundige Bloedtransfusiecentrum	5.216,37
6730	Adjunct-Hoofdverpleegkundige Bloedtransfusiecentrum	11.719,72
6750	Ploegverantwoordelijke Verpleegkundige Bloedtransfusiecentrum	2.366,13
6750B	Ploegverantwoordelijke Verpleegkundige Bloedtransfusiecentrum	3.499,63
6770	Verpleegkundige Bloedtransfusiecentrum	2.366,13
6770B	Verpleegkundige Bloedtransfusiecentrum	3.499,63
6771	Bloedafname Assistent	1.811,51".

6460	Infirmier Référence Discipline Soins Infirmiers à Domicile	6.798,67
6460B	Infirmier Référence Discipline Soins Infirmiers à Domicile	14.310,31
6461	Infirmier Psychiatrique à Domicile	2.664,97
6461B	Infirmier Psychiatrique à Domicile	3.941,63
6462	Infirmier Expert en Auto-gestion du Diabète Soins à Domicile	2.428,83
6462B	Infirmier Expert en Auto-gestion du Diabète Soins à Domicile	3.592,37
6470	Infirmier Soins à Domicile	2.366,13
6470B	Infirmier Soins à Domicile	3.499,63
6472	Aide-Soignant Soins à Domicile	1.811,51
6610	Coordinateur Général Maison Médicale	323,74
6620	Coordinateur des Soins Maison Médicale	3.821,42
6670	Infirmier Maison Médicale	2.366,13
6670B	Infirmier Maison Médicale	3.499,63
6672	Aide-Soignant Maison Médicale	6.758,88
6720	Infirmier en Chef - Centre de Transfusion Sanguine	5.216,37
6730	Infirmier en Chef-Adjoint Centre de Transfusion Sanguine	11.719,72
6750	Infirmier Chef d'Equipe Centre de Transfusion Sanguine	2.366,13
6750B	Infirmier Chef d'Equipe Centre de Transfusion Sanguine	3.499,63
6770	Infirmier Centre de Transfusion Sanguine	2.366,13
6770B	Infirmier Centre de Transfusion Sanguine	3.499,63
6771	Assistant 'Prise de Sang'	1.811,51 ».

Art. 16. De bijlage 23 van hetzelfde besluit, ingevoegd door het koninklijk besluit van 14 december 2020, wordt aangevuld als volgt:

"Openbare ziekenhuizen – Hôpitaux publics		
ERK AGR	VTE-ETP STAT	VTE-ETP ANDEREN-AUTRES
722		11,90".

Art. 17. Dit besluit treedt in werking met ingang van de dag van zijn bekendmaking in het Belgisch Staatsblad, met

Art. 16. L'annexe 23 du même arrêté, insérée par l'arrêté royal du 14 décembre 2020, est complétée par ce qui suit :

« Openbare ziekenhuizen – Hôpitaux publics		
ERK AGR	VTE-ETP STAT	VTE-ETP ANDEREN-AUTRES
722		11,90 ».

Art. 17. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au Moniteur belge à l'exception des articles

uitzondering van de artikelen 2 en 11 die uitwerking hebben op 1 januari 2020, artikel 15 dat uitwerking heeft op 10 september 2020, artikel 16 dat uitwerking heeft op 25 december 2020, de artikelen 6, 1°, 8, en 12 die uitwerking hebben op 1 januari 2021 en de artikelen 4, 5, 6, 2°, 7, 9, 10 en 13 die uitwerking hebben op 1 juli 2021.

Art. 18. De minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

2 et 11 qui produisent leurs effets le 1^{er} janvier 2020, de l'article 15 qui produit ses effets le 10 septembre 2020, de l'article 16 qui produit ses effets le 25 décembre 2020, des articles 6, 1°, 8, et 12 qui produisent leurs effets le 1^{er} janvier 2021 et des articles 4, 5, 6, 2°, 7, 9, 10 et 13 qui produisent leurs effets le 1^{er} juillet 2021.

Art. 18. Le ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

, le

Van Koningswege:
De Minister van Volksgezondheid,

Par le Roi :
Le Ministre de la Santé publique,



Frank VANDENBROUCKE