ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FÉDÉRAL SÉCURITÉ SOCIALE

Arrêté royal portant exécution de l'article 56, § 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, cordonnée le 14 juillet 1994, relatif au financement des coopérations fonctionnelles.

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

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 56, § 4 ; remplacé par la loi du 18 mai 2022 ;

Vu la loi du 18 mai 2022 portant des dispositions diverses urgentes en matière de santé, l'article 69 et 70,

Vu l'arrêté royal du 10 septembre 2020 relatif à la permanence médicale par les médecins généralistes et à l'agrément des coopérations fonctionnelles ;

Vu l'avis de la Commission nationale médico mutualiste, donné le 3 juillet 2023 ;

Vu l'avis de la Commission de Contrôle Budgétaire, donné le 5 juillet 2023 ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance, donné le 10 juillet 2023 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 19 septembre 2023 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'État au Budget, donné le 11 octobre 2023 ;

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

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

NOUS AVONS ARRETE ET ARRETONS :

CHAPITRE Ier. – Définitions et Dispositions générales

KONINKRIJK BELGIE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

Koninklijk besluit tot uitvoering van artikel 56, § 4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de financiering van de functionele samenwerkingsverbanden.

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 56, § 4; vervangen door de wet van 18 mei 2022;

Gelet op de wet van 18 mei 2022 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid, artikel 69 en 70,

Gelet op het koninklijk besluit van 10 september 2020 betreffende de medische permanentie door huisartsen en de erkenning van functionele samenwerkingsverbanden

Gelet op het advies van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen, gegeven op 3 juli 2023 ;

Gelet op het advies van de Commissie voor Begrotingscontrole, gegeven op 5 juli 2023 ;

Gelet op het advies van het Verzekeringscomité, gegeven op 10 juli 2023 ;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 19 september 2023 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van 11 oktober 2023 ;

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,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ :

HOOFDSTUK I.- Definities en Algemene bepalingen.

Article 1er. Pour l'application du présent arrêté, l'on entend par :

1° l'arrêté royal du 10 septembre 2020 : l'arrêté royal du 10 septembre 2020 relatif à la permanence médicale par les médecins généralistes et à l'agrément des coopérations fonctionnelles ;

2° coopération fonctionnelle : coopération agréée conformément à l'arrêté royal du 10 septembre 2020 ;

3° poste de garde de médecine générale : le ou les endroits qui répondent aux conditions de l'article. 1er, 2°, de l'arrêté royal du 10 septembre 2020 ;

4° garde de semaine sur base volontaire : garde de semaine tel que défini à l'article 2 § 3.

CHAPITRE II. – Coopérations fonctionnelles : Principes généraux

Article 2. 1° Les coopérations fonctionnelles agréées sont financées pour l'application et l'exécution de leur plan d'action tel que visé à l'article 4, § 3, de l'arrêté royal du 10 septembre 2020 ;

2° Les coopérations fonctionnelles sont mises en place conformément aux modalités reprises à l'article 3 de l'arrêté royal du 10 septembre 2020 ;

3° En cas de garde de semaine sur base volontaire, au minimum un poste de garde doit être ouvert pendant la période suivante : du lundi au jeudi (de 18h à 8h le lendemain matin). Le nombre de postes de garde de médecine générale au sein d'une coopération fonctionnelle qui peuvent rester ouverts pendant la nuit profonde est déterminé en fonction du scénario repris à l'article 5 choisi par la coopération fonctionnelle ;

4° Les coopérations fonctionnelles effectuent la permanence médicale reprise à l'article 2, § 2 de l'arrêté royal du 10 septembre 2020 en assurant la présence d'un médecin et d'un accueillant durant les heures d'ouverture des postes de garde de médecine générale. La coopération fonctionnelle garantit également la disponibilité de médecins pour des visites à domicile dans la région concernée ;

5° Dans le cadre ou les coopérations fonctionnelles effectueraient des gardes de semaine sur base volontaire, un budget global (Week-end et Semaine) sera fixé sur base des modalités reprises à l'article 7.

CHAPITRE III. – Coopérations fonctionnelles- Processus budgétaire

Article 3 § 1 Dans le cadre de l'objectif budgétaire global annuel, un budget pour le fonctionnement des

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

1° het koninklijk besluit van 10 september 2020 : het koninklijk besluit van 10 september 2020 betreffende de medische permanentie door huisartsen en de erkenning van functionele samenwerkingsverbanden ;

2° functioneel samenwerkingsverband : erkend samenwerkingsverband overeenkomstig het koninklijk besluit van 10 september 2020 ;

3° huisartsenwachtpost : de plaats of plaatsen die voldoen aan artikel 1, 2°, van het koninklijk besluit van 10 september 2020 ;

4°weekwacht op vrijwillige basis : weekwacht zoals gedefinieerd in artikel 2 § 3.

HOOFDSTUK II. – Functionele samenwerkingsverbanden – Algemene principes

Artikel 2. 1° De erkende functionele samenwerkingsverbanden worden gefinancierd voor de toepassing en uitvoering van hun actieplan bedoeld in artikel 4, § 3, van het koninklijk besluit van 10 september 2020.

2° De functionele samenwerkingsverbanden worden opgericht conform de modaliteiten bepaald in artikel 3 van het koninklijk besluit van 10 september 2020 ;

3° In geval van weekwacht op vrijwillige basis moet ten minste één wachtpost open zijn in de volgende periode : maandag tot en met donderdag (van 18 uur tot 8 uur de volgende dag). Het aantal huisartsenwachtposten binnen een functioneel samenwerkingsverband dat tijdens de diepe nacht open mag blijven, wordt bepaald volgens het in artikel 5 vermelde scenario dat door het functioneel samenwerkingsverband wordt gekozen ;

4° De functionele samenwerkingsverbanden vervullen de medische permanentie bedoeld in artikel 2, § 2, van het koninklijk besluit van 10 september 2020 door de aanwezigheid van een arts en een onthaalbediende te verzekeren tijdens de openingsuren van de huisartsenwachtposten. Het functioneel samenwerkingsverband waarborgt ook de beschikbaarheid van artsen voor huisbezoeken in de betrokken regio ;

5° Indien de functionele samenwerkingsverbanden op vrijwillige basis weekwacht verrichten, wordt een globaal budget (weekend en week) vastgelegd op basis van de modaliteiten bepaald in artikel 7.

HOOFDSTUK III – Functionele samenwerkingsverbanden – Budgettair proces

Artikel 3. § 1. Binnen de jaarlijkse globale begrotingsdoelstelling wordt jaarlijks door het

coopérations fonctionnelles agréées est fixé annuellement par le Comité de l'assurance, sur proposition de la Commission nationale médico-mutualiste ;

Verzekeringscomité, op voorstel van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen, een budget vastgesteld voor de werking van de erkende functionele samenwerkingsverbanden ;

§ 2 Ce budget est réparti entre les coopérations fonctionnelles agréées en fonction de paramètres qui tiennent compte du nombre d'employés, des barèmes salariaux appliqués, du nombre d'habitants dans la zone géographique concernée, du coût réel des loyers, du nombre de véhicules alloués, de l'utilisation de licences de programmes informatiques, et selon les modalités fixées en annexe au présent arrêté. En outre, des montants forfaitaires sont accordés pour certaines matières ;

§ 2. Dit budget wordt verdeeld over de erkende functionele samenwerkingsverbanden op basis van parameters die rekening houden met het aantal tewerkgestelde werknemers, de toegepaste loonbarema's, het aantal inwoners in het betrokken geografisch gebied, de reële kosten voor huur, het aantal toegekende voertuigen, het gebruik van licenties voor informaticaprogramma's, en overeenkomstig de modaliteiten vastgesteld in bijlage bij dit besluit. Bovendien worden voor sommige aangelegenheden forfaitaire bedragen toegekend ;

§ 3 Les montants alloués aux coopérations fonctionnelles agréées pour les différentes rubriques budgétaires sont déterminés par le Comité de l'assurance, sur proposition de la Commission nationale médico-mutualiste, au plus tard le 31 décembre de l'année précédant l'année à laquelle le montant s'applique ;

§ 3 De bedragen die voor de verschillende budgetrubrieken aan de erkende functionele samenwerkingsverbanden worden toegekend, worden ten laatste op 31 december van het jaar dat voorafgaat aan het jaar waarvoor het bedrag van toepassing is, vastgesteld door het Verzekeringscomité, op voorstel van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen ;

§ 4 Les montants accordés aux coopérations fonctionnelles agréées sont versés dans un délai de 15 jours suivant la décision du Comité de l'assurance. Les montants concernés sont déposés sur le compte bancaire des coopérations fonctionnelles notifiées à l'Institut national d'assurance maladie-invalidité ;

§ 4 De bedragen die aan de erkende functionele samenwerkingsverbanden zijn toegekend, worden betaald binnen een termijn van 15 dagen volgend op de beslissing van het Verzekeringscomité. De betrokken bedragen worden gestort op de bankrekening van de functionele samenwerkingsverbanden die aan het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering werd meegedeeld ;

§ 5 Les coopérations fonctionnelles disposent d'une flexibilité dans la gestion des montants octroyés. Elles peuvent effectuer des transferts entre rubriques budgétaires sur base des modalités reprises à l'article 8 ;

§ 5. De functionele samenwerkingsverbanden beschikken over een flexibiliteit in het beheer van de toegekende bedragen. Zij kunnen overdrachten tussen budgetrubrieken verrichten op basis van de modaliteiten bedoeld in artikel 8;

§ 6 Les investissements dépassant un montant de 5000 EUR sont soumis à l'accord préalable de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité. Pour les montants supérieurs à 10 000 EUR, un accord de la Commission nationale médico-mutualiste est requis. Une procédure similaire s'applique pour les circonstances exceptionnelles mentionnées dans l'annexe au présent arrêté ;

§ 6. Investeringen die een bedrag van 5000 EUR overschrijden worden onderworpen aan het voorafgaandelijk akkoord van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering. Voor bedragen die een bedrag van 10.000 EUR overschrijden is een goedkeuring van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen vereist. Eenzelfde procedure geldt inzake uitzonderlijke omstandigheden vermeld in de bijlage bij dit besluit ;

§ 7 Les montants alloués relatifs aux frais de personnel sont indexés conformément aux règles applicables aux travailleurs appartenant à la commission paritaire 330.01. Les autres montants sont indexés annuellement selon les règles applicables aux honoraires des médecins ;

§ 7. De toegekende bedragen die betrekking hebben op de personeelskosten worden geïndexeerd overeenkomstig de regels die gelden voor de werknemers behorend tot paritair comité 330.01. De overige bedragen worden jaarlijks geïndexeerd overeenkomstig de regels die gelden voor de honoraria van de artsen ;

§ 8 Il est instauré un comité d'accompagnement chargé de la préparation et du suivi des budgets des coopérations fonctionnelles agréées. Ce comité est composé paritairement de représentants des organisations représentatives des médecins et des

§ 8. Een begeleidingscomité wordt ingesteld met het oog op de voorbereiding en de opvolging van de budgetten van de erkende functionele samenwerkingsverbanden. Dit comité is paritair samengesteld uit vertegenwoordigers van de representatieve

organismes assureurs. Un fonctionnaire du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité préside le comité.

artsenorganisaties en verzekeringsinstellingen. E[illegible] ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering zit het comité voor.

Article 4. § 1er. Les coopérations fonctionnelles soumettent à l'Institut national d'assurance maladie-invalidité leurs rapports financiers de l'année N via le logiciel comptable uniforme pour le 31 mai de l'année N+1 ;

§2. Après analyse de ces rapports financiers, un décompte sera envoyé à chaque coopération fonctionnelle par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité. A partir de la date de l'envoi de ce décompte, la coopération fonctionnelle dispose d'un mois pour réagir concernant le résultat de ce décompte ;

§3. En cas de remboursement de l'excédent budgétaire, une lettre demandant ce remboursement sera envoyée à la coopération fonctionnelle par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité le 1er jour ouvrable suivant la fin du délai d'un mois visé au § 2. Le remboursement sera effectué dans les 30 jours suivant l'envoi de la lettre de remboursement. En cas de non-remboursement de l'excédent, celui-ci sera déduit du budget prévu pour la ou les années suivantes.

Artikel 4, § 1. De functionele samenwerkingsverbanden dienen hun financiële verslagen over het jaar N uiterlijk op 31 mei van het jaar N+1 in bij het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering via de uniforme boekhoudsoftware ;

§2 Na analyse van deze financiële verslagen wordt door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering aan elk functioneel samenwerkingsverband een afrekening gestuurd. Vanaf de datum van verzending van deze afrekening heeft het functioneel samenwerkingsverband één maand de tijd om te reageren op het resultaat van deze afrekening ;

§3 In geval van terugbetaling van het budgetoverschot stuurt het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering op de 1ste werkdag volgend op het einde van de periode van 1 maand bedoeld in § 2 een brief met het verzoek tot terugbetaling naar het functioneel samenwerkingsverband. De terugbetaling gebeurt binnen de 30 dagen na verzending van de brief met het verzoek tot terugbetaling. Als het teveel betaalde niet wordt terugbetaald, wordt het in mindering gebracht op het budget voor het volgende jaar of de volgende jaren.

CHAPITRE IV. – Coopérations fonctionnelles : Modalités de financement

Section I. – Etablissement du budget annuel de la coopération fonctionnelle

Article 5. Le financement de la coopération fonctionnelle sera effectué sur base du scénario choisi par la coopération fonctionnelle lors de l'introduction de sa demande d'agrément sur base de l'arrêté royal du 10 septembre 2020. Celle-ci pourra choisir entre 2 scénarios :

Scénario 1 : Tous les postes de garde de médecine générale ouverts FULL TIME (*) + N Véhicules (établis sur base de la population et de la superficie du territoire couvert par la coopération fonctionnelle) ;

(*) FULL TIME : ouvert 62h en WEEK-END (vendredi soir 18h au lundi matin 8h) et 56h en SEMAINE (Lundi au jeudi : de 18h à 8h le lendemain matin)

Scénario 2 : N postes de garde de médecine générale ouverts FULL TIME ((établis sur base de la population et de la superficie du territoire couvert par la coopération fonctionnelle) + Transport actuel (**) ;

HOODSTUK IV. – Functionele samenwerkingsverbanden : Financieringsmodaliteiten

Afdeling I. – Vaststelling van het jaarbudget van het functioneel samenwerkingsverband

Artikel 5. Het functioneel samenwerkingsverband wordt gefinancierd op basis van het gekozen scenario door het functioneel samenwerkingsverband bij de indiening van zijn erkenningsaanvraag op basis van het koninklijk besluit van 10 september 2020. Deze kan kiezen uit 2 scenario's:

Scenario 1 : alle huisartsenwachtposten FULL TIME (*) open + N voertuigen (vastgesteld op basis van de bevolking en de oppervlakte van het gebied bediend door het functioneel samenwerkingsverband) ;

(*) FULL TIME : 62u open tijdens het WEEKEND (vrijdagavond 18u tot maandagmorgen 8u) en 56u tijdens de WEEK (Maandag tot donderdag : van 18u tot 8u de volgende ochtend

Scenario 2 : N huisartsenwachtposten FULL TIME (vastgesteld op basis van de bevolking en de oppervlakte van het gebied bediend door het functioneel samenwerkingsverband) + Huidig vervoer (**) ;

(**) Transport actuel : nombre et type de véhicule (PART TIME (35h en WEEK-END et 20h en SEMAINE) ou FULL TIME (62h en WEEK-END et 56h en SEMAINE)) utilisé dans le cadre du financement des postes de garde individuels ;

Le « N véhicules » et le « N postes de garde » sont déterminés sur base des modalités reprises dans l'annexe au présent arrêté ;

Pour chacun de ces scénarios, le modèle de financement est établi par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Article 6. Une fois le scénario choisi, la coopération fonctionnelle se verra attribuer un budget établi sur base des critères liés à ce scénario. Ce budget sera constitué de plusieurs rubriques budgétaires:

- Rubrique budgétaire 1 : Personnel BACK-OFFICE
- Rubrique budgétaire 2 : Personnel FRONT-OFFICE
- Rubrique budgétaire 3 : Transport
- Rubrique budgétaire 4 : Location, Equipements utilitaires et Entretien
- Rubrique budgétaire 5 : Maintenance et réparation hard- et software
- Rubrique budgétaire 6 : Frais opérationnels fixes
- Rubrique budgétaire 7 : Petit frais d'investissement

Chacune de ces rubriques budgétaires se verra attribuer une enveloppe sur base des modalités reprises à l'article 7. Les investissements importants seront quant à eux traités sur base des modalités reprises à l'article 3 § 6.

Section II. – Modalités de financement prévues pour chaque rubrique budgétaire

Article 7. En vue de l'application du présent arrêté, les coopérations fonctionnelles seront financées sur base des modalités de financement reprises dans l'annexe au présent arrêté.

Article 8. Un dépassement de 10% sera toléré pour chaque rubrique budgétaire à condition que ce dépassement soit couvert par une sous-utilisation d'une enveloppe budgétaire prévue pour une autre rubrique budgétaire ;

L'alinéa 1er est applicable aux rubriques budgétaires 1 à 6. La rubrique budgétaire 7 ne pourra pas être utilisé pour couvrir un dépassement lié aux rubriques budgétaires 1 à 6.

Chapitre V. - Contrôle financiers des coopérations fonctionnelles

(**) Huidig vervoer : aantal en type voertuig (PART TIME (35u tijdens het WEEKEND en 20u tijdens de WEEK) of FULL TIME (62u tijdens het WEEKEND en 56u tijdens de WEEK)) gebruikt in het kader van de financiering van de individuele wachtposten ;

De "N-voertuigen" en "N-wachtposten" worden bepaald op basis van de modaliteiten in de bijlage bij dit besluit ;

Voor elk van deze scenario's wordt het financieringsmodel vastgesteld door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Artikel 6. Zodra het scenario is gekozen, krijgt het functioneel samenwerkingsverband een budget toegewezen op basis van de criteria die aan dit scenario zijn gekoppeld. Dit budget bestaat uit verschillende budgetrubrieken :

- Budgetrubriek 1: Personeel BACK-OFFICE
- Budgetrubriek 2: Personeel FRONT-OFFICE
- Budgetrubriek 3: Vervoer
- Budgetrubriek 4: Huur, Nutsvoorzieningen en Onderhoud
- Budgetrubriek 5: Onderhoud en herstellingen hardware en software
- Budgetrubriek 6: Vaste operationele kosten
- Budgetrubriek 7: Kleine investeringskosten

Aan elk van deze budgetrubrieken wordt een enveloppe toegekend op basis van de modaliteiten opgenomen in artikel 7. Grote investeringen worden behandeld op basis van de procedures beschreven in artikel 3, § 6.

Afdeling II – Financieringsmodaliteiten voor elke budgetrubriek

Artikel 7. Voor de toepassing van dit besluit worden de functionele samenwerkingsverbanden gefinancierd op basis van de financieringsmodaliteiten opgenomen in de bijlage bij dit besluit.

Artikel 8. Per budgetrubriek wordt een overschrijding van 10% getolereerd, mits deze overschrijding wordt gedekt door een onderbesteding van een budgetenveloppe voor een ander budgetrubriek ;

Paragraaf 1 is van toepassing op de budgetrubrieken 1 tot 6. Budgetrubriek 7 mag niet worden gebruikt om een overschrijding met betrekking tot de budgetrubrieken 1 tot en met 6 te dekken.

Hoofdstuk V. – Financiële controles van de functionele samenwerkingsverbanden

Article 9. En vue de l'application du présent arrêté, la coopération fonctionnelle :

1° veille à ce que son coordinateur général supervise correctement la gestion organisationnelle et financière de celle-ci ;

2° utilise les moyens financiers visés dans le présent arrêté uniquement pour l'exécution de son activité tel que défini dans l'arrêté royal du 10 septembre 2020 ;

3° rend les mesures nécessaires afin d'être à tout moment à même de soumettre à l'Institut national d'assurance maladie-invalidité des factures ou documents similaires concernant l'utilisation des moyens financiers mis à sa disposition ;

4° rembourse la partie des moyens financiers visés dans le présent arrêté et qui ne serait pas utilisée aux fins prévues sur base des modalités de remboursement reprises à l'article 4, § 3 ;

5° signale à l'Institut national d'assurance maladie-invalidité tout financement par une autre autorité publique des frais de fonctionnement visés dans le présent arrêté, afin que l'Institut national d'assurance maladie-invalidité puisse en tenir compte lors de la fixation du solde relatif à chaque année de fonctionnement.

Artikel 9. Voor de toepassing van dit besluit, het functioneel samenwerkingsverband :

1° zorgt ervoor dat zijn algemeen coördinator naar behoren toeziet op het organisatorisch en financieel beheer van de organisatie ;

2° gebruikt de in dit besluit bedoelde financiële middelen uitsluitend voor de uitoefening van zijn activiteit zoals bepaald in het koninklijk besluit van 10 september 2020 ;

3° neemt de nodige maatregelen om te allen tijde aan het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering facturen of gelijkaardige documenten te kunnen voorleggen met betrekking tot het gebruik van de financiële middelen die haar ter beschikking worden gesteld ;

4° betaalt het gedeelte van de in dit besluit bedoelde financiële middelen dat niet wordt gebruikt voor het beoogde doel, terug op basis van de terugbetalingsmodaliteiten bedoeld in artikel 4, § 3 ;

5° stelt het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering in kennis van elke financiering van werkingskosten door een andere overheid, bedoeld in dit besluit, zodat het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsuitkering hiermee rekening kan houden bij de bepaling van het saldo voor elk werkingsjaar.

Article 10. Les activités comptables des coopérations fonctionnelles sont supervisées et contrôlées par des fonctionnaires désignés à cet effet par le Fonctionnaire Dirigeant du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité. Les coopérations fonctionnelles utiliseront le logiciel comptable uniforme mis à disposition par le Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité.

Artikel 10. De boekhoudkundige activiteiten van de functionele samenwerkingsverbanden worden gesuperviseerd en gecontroleerd door ambtenaren die daartoe zijn aangewezen door de Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering. De functionele samenwerkingsverbanden maken gebruik van de door de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering ter beschikking gestelde uniforme boekhoudsoftware.

Article 11. Afin de permettre le contrôle de la Cour des comptes, la coopération fonctionnelle tient les pièces justificatives de dépenses à la disposition de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité pendant les 7 années qui suivent l'année à laquelle elles se rapportent.

Artikel 11. Om het Rekenhof in staat te stellen een controle uit te voeren, houdt het functioneel samenwerkingsverband de bewijsstukken van de uitgaven gedurende zeven jaar na het jaar waarop zij betrekking hebben ter beschikking van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Article 12. La coopération fonctionnelle transmet chaque année à l'Institut national d'assurance maladie-invalidité une copie de ses comptes annuels dans les 30 jours qui suivent leur approbation, avec mention de son numéro d'entreprise.

Artikel 12. Het functioneel samenwerkingsverband stuurt jaarlijks binnen 30 dagen na goedkeuring een kopie van de jaarrekening naar het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering met vermelding van het ondernemingsnummer.

Article 13. Dans sa communication avec l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, la coopération fonctionnelle utilise toujours son numéro d'enregistrement INAMI.

Artikel 13. In haar communicatie met het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering gebruikt het functioneel samenwerkingsverband altijd haar RIZIV-registratienummer.

Chapitre VI : Evaluation du modèle de financement

Hoofdstuk VI. : Evaluatie van het financieringsmodel

Article 14. Une évaluation du modèle de financement est effectuée à la fin de la période de transition de trois ans mentionnée dans l'annexe au présent arrêté. Suite à cette évaluation, une révision de ce modèle de financement peut être effectué par le comité d'accompagnement repris à l'article 3, § 8.

Artikel 14. Een evaluatie van het financieringsmodel wordt uitgevoerd aan het einde van de overgangsperiode van drie jaar die in de bijlage bij dit besluit wordt vermeld. Naar aanleiding van deze evaluatie kan het financieringsmodel worden herzien door het begeleidingscomité opgenomen in artikel 3, § 8.

.

Chapitre VII - Dispositions finales

Article 15. Entrent en vigueur le 1er janvier 2025 :

1° L'article 69 de la loi du 18 mai 2022 portant des dispositions diverses urgentes en matière de santé ;
2° Le présent arrêté

Article 16. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Hoofdstuk VII - Slotbepalingen

Art. 15. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2025 :

1° Het artikel 69 van de wet van 18 mei 2022 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid ;
2° Dit besluit.

Artikel 16. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Donné à

Gegeven te

PAR LE ROI :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

VAN KONINGSWEGE :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE

Annexe à l'arrêté royal du XX XX XXXX portant exécution de l'article 56, § 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, cordonnée le 14 juillet 1994, relatif au financement des coopérations fonctionnelles

1. Modalités de financement des coopérations fonctionnelles

1.1 Etablissement du budget annuel de la coopération fonctionnelle

Le financement sera effectué sur base du scénario choisi par la coopération fonctionnelle lors de l'introduction de sa demande d'agrément sur base de l'arrêté royal du 10 septembre 2020. Celle-ci pourra choisir entre 2 scénarios :

Scénario 1 : Tous les postes de garde de médecine générale ouverts FULL TIME + N Véhicules (établis sur base de la population et de la superficie du territoire couvert par la coopération fonctionnelle).

Détails Coefficient "N véhicules"		
Pour une coopération fonctionnelle de 2 Postes de garde	**Etape 1**	**Etape 2**
1. Nombre d'habitants (= X)	X/122302 habitants	(Somme des 2 coefficients/2) = "N" Véhicules
2. Superficie totale (km²) (= Y)	Y/650,67 km²	
Pour une coopération fonctionnelle de 3 Postes de garde ou +	**Etape 1**	**Etape 2**
1. Nombre d'habitants (= X)	X/122302 habitants	(Somme des 2 coefficients/2) = "N"Véhicules
2. Superficie totale (km²) (= Y)	Y/976 km²	

Nombre de véhicules utilisés par la coopération fonctionnelle	
Valeur de N	**Nombre de véhicules**
Entre 0,5 et 1,00	1 véhicule/chauffeur FULL TIME
Entre 1,00 et 1,50	1 véhicule/chauffeur FULL TIME + 1 véhicule/chauffeur PART TIME
Entre 1,50 et 2,00	2 véhicules/chauffeurs FULL TIME
Entre 2,00 et 2,50	2 véhicules/chauffeurs FULL TIME + 1 véhicule/chauffeur PART TIME
Entre 2,50 et 3,00	3 véhicules/chauffeurs FULL TIME
Entre 3,00 et 3,50	3 véhicules/chauffeurs FULL TIME + 1 véhicule/chauffeur PART TIME
Entre 3,50 et 4,00	4 véhicules/chauffeurs FULL TIME
Entre 4,00 et 4,50	4 véhicules/chauffeurs FULL TIME + 1 véhicule/chauffeur PART TIME
Entre 4,50 et 5,00	5 véhicules/chauffeurs FULL TIME
Entre 5,00 et 5,50	5 véhicules/chauffeurs FULL TIME + 1 véhicule/chauffeur PART TIME

Scénario 2 : N postes de garde de médecine générale ouverts FULL TIME ((établis sur base de la population et de la superficie du territoire couvert par la coopération fonctionnelle) + Transport actuel.

Détails Coefficient "N de postes de garde"		
	Etape 1	**Etape 2**
1. Nombre d'habitants (= X)	X/366907 habitants	(Somme des 2 coefficients/2) = "N" PMG
2. Superficie totale (km²) (= Y)	Y/976 km²	

Nombre de postes de garde ouvert 62h	
Valeur de N	**Nombre de postes de garde ouvert 62h**
Entre 0,00 et 1,20	1 poste de garde ouvert 62h
Entre 1,20 et 1,50	2 postes de garde ouvert 62h
Entre 1,5 et 2,00	3 postes de garde ouvert 62h
Entre 2,00 et 3,00	4 postes de garde ouvert 62h
Entre 3,00 et 4,00	5 postes de garde ouvert 62h

1.2 Modalités de financement prévues pour chaque rubrique budgétaire

1.2.1 : Rubrique Budgétaire 1 : Personnel BACK OFFICE

** Par personnel BACK-OFFICE, l'on entend l'ensemble du personnel prévu pour la gestion administrative et financière de la coopération fonctionnelle (Coordinateur général, assistant financier, assistant administratif)*

- Le nombre d' employés de back-office prévus sera calculé sur base du modèle mis en place par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (en fonction du nombre de postes de garde repris dans la coopération fonctionnelle ou sur base de la population couverte par la coopération fonctionnelle si celle-ci ne répond pas au modèle standard fixé par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité).

- Le montant de l'enveloppe budgétaire pour le BACK-OFFICE sera basé sur les éléments suivants :

N PMG	3 (ou <3 si répond aux modalités reprises dans l'AR d'Agrément)	4 (ou < 4 si + de 400000 habitants)	5 (ou < 5 si + de 500000 habitants)	6 (ou < 6 si + de 600000 habitants)	7 (ou < 7 si + de 700000 habitants)	8 (ou <8 si + de 800000 habitants)	9 (ou < 9 + de 900000 habitants)
coefficient	**1**	**1,3**	**1,7**	**2**	**2,3**	**2,7**	**3**
ETP coordinateur général	1						
ETP assistant financier	1	1,3	1,7	2	2,3	2,7	3
ETP assistant administratif	1	1,3	1,7	2	2,3	2,7	3
Fonction suppl. coord			0,5	0,5	0,5	1	1
Fonction suppl. adm si garde de semaine	0,15 ETP	0,20 ETP	0,25 ETP	0,30 ETP	0,35 ETP	0,40 ETP	0,45 ETP

- Une période transitoire de 3 ans à partir de l'entrée en vigueur de l'arrêté royal financement des coopérations fonctionnelles est prévu pour le passage de l'actuel cadre du personnel BACK-OFFICE des postes de garde individuels au nouveau cadre du personnel BACK-OFFICE de la coopération fonctionnelle.

- Le personnel BACK-OFFICE est couvert par les conditions de travail et de salaire de la commission paritaire 330.01 et le financement est calculé en conséquence. Le barème IFIC 19 est prévu pour le poste de coordinateur général, le barème IFIC 15 pour l'assistant financier et le barème IFIC 11 pour l'assistant administratif avec application d'une ancienneté moyenne de 10 ans

- L'indexation des salaires est appliqué pour le personnel du BACK-OFFICE sur base de l'évolution de l'indice-pivot.

- La coopération fonctionnelle peut décider de la mise à disposition et de la répartition des fonctions du personnel BACK-OFFICE. Elle peut également déterminer si d'autres types de fonctions BACK-OFFICE seraient nécessaires pour son fonctionnement.

- Les frais de tarification, de facturation et d'encaissement sont acceptés dans le cadre du budget établi pour le personnel BACK-OFFICE.

1.2.2 : Rubrique Budgétaire 2 : Personnel FRONT OFFICE

** Par personnel FRONT-OFFICE, l'on entend l'ensemble du personnel prévu pour l'accueil des patients dans les postes de garde de médecine générale.*

- Le nombre d'employés de FRONT OFFICE prévus sera établi sur base du modèle mis en place par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (en fonction du nombre de postes de garde et du scénario choisi par la coopération fonctionnelle).

- Le montant de l'enveloppe pour le FRONT-OFFICE sera basé sur les éléments suivants :

Scénario 1 :

Nombre de poste de garde	Heures d'ouverture	ETP WEEK-END	ETP WEEK-END + SEMAINE
2	2 PMG 62h	4,22	7,63
3	3 PMG 62h	6,32	11,43
4	4 PMG 62h	8,43	15,24
5	5 PMG 62h	10,54	19,05
6	6 PMG 62h	12,65	22,87
7	7 PMG 62h	14,75	26,67
8	8 PMG 62h	16,86	30,48
9	9 PMG 62h	18,97	34,30

Scénario 2 :

Nombre de poste de garde	Heures d'ouverture	ETP WEEK-END	ETP WEEK-END + SEMAINE
2	1 PMG 62h + 1 PMG 35h	3,29	5,6
3	1 PMG 62h + 2 PMG 35h	4,47	7,39
3	2 PMG 62h + 1 PMG 35h	5,4	9,41
4	1 PMG 62h + 3 PMG 35h	5,65	9,18
4	2 PMG 62h + 2 PMG 35h	6,58	11,2
4	3 PMG 62h + 1 PMH 35h	7,5	13,22
5	1 PMG 62h + 4 PMG 35h	6,83	10,97
5	2 PMG 62h + 3 PMG 35h	7,76	12,99
5	3 PMG 62h + 2 PMG 35h	8,69	15,01
5	4 PMG 62h + 1 PMG 35h	9,61	17,03
6	1 PMG 62h + 5 PMG 35h	8,01	12,76
6	2 PMG 62h + 4 PMG 35h	8,94	14,78
6	3 PMG 62h + 3 PMG 35h	9,87	16,8
6	4 PMG 62h + 2 PMG 35h	10,79	18,82
6	5 PMG 62h + 1 PMG 35h	11,72	20,84
7	1 PMG 62h + 6 PMG 35h	9,2	14,55
7	2 PMG 62h + 5 PMG 35h	10,12	16,57
7	3 PMG 62h + 4 PMG 35h	11,05	18,59
7	4 PMG 62h + 3 PMG 35h	11,97	20,61
7	5 PMG 62h + 2 PMG 35h	12,9	22,63
7	6 PMG 62h + 1 PMG 35h	13,83	24,65
8	1 PMG 62h + 7 PMG 35h	10,38	16,34
8	2 PMG 62h + 6 PMG 35h	11,3	18,36
8	3 PMG 62h + 5 PMG 35h	12,23	20,38
8	4 PMG 62h + 4 PMG 35h	13,16	22,4
8	5 PMG 62h + 3 PMG 35h	14,08	24,42
8	6 PMG 62h + 2 PMG 35h	15,01	26,44
8	7 PMG 62h + 1 PMG 35h	15,93	28,46
9	1 PMG 62h + 8 PMG 35h	11,56	18,13

9	2 PMG 62h + 7 PMG 35h	12,48	20,15
9	3 PMG 62h + 6 PMG 35h	13,41	22,17
9	4 PMG 62h + 5 PMG 35h	14,34	24,19
9	5 PMG 62h + 4 PMG 35h	15,26	26,21
9	6 PMG 62h + 3 PMG 35h	16,19	28,23
9	7 PMG 62h + 2 PMG 35h	17,12	30,25
9	8 PMG 62h + 1 PMG 35h	18,04	32,27

**PMG : Postes de garde de médecine générale

- Une période transitoire de 3 ans à partir de l'entrée en vigueur de l'arrêté royal financement des coopérations fonctionnelles est prévu pour le passage de l'actuel cadre du personnel FRONT-OFFICE des postes de garde individuels au nouveau cadre du personnel FRONT-OFFICE de la coopération fonctionnelle

- Le personnel de FRONT-OFFICE est couvert par les conditions de travail et de salaire de la commission paritaire 330.01 et le financement est calculé en conséquence. Le barème IFIC 11 est prévu avec application d'une ancienneté moyenne de 10 ans.

- L'indexation des salaires est appliqué pour le personnel du FRONT-OFFICE sur base de l'évolution de l'indice-pivot.

- Un renforcement de l'accueil est financé sur base du modèle mis en place par l'INAMI (en fonction du nombre de postes de garde repris dans la coopération fonctionnelle ou sur base de la population couverte par la coopération fonctionnelle si celle-ci ne répond pas au modèle standard fixé par l'INAMI).

- Un nombre d'ETP Supplémentaire pour le renforcement de l'accueil sera reçu sur base des éléments suivants :

Nombres de postes de gardes	3 (ou <3 si répond aux modalités reprises dans l'AR d'Agrément)	4 (ou < 4 si + de 400000 habitants)	5 (ou < 5 si + de 500000 habitants)	6 (ou < 6 si + de 600000 habitants)	7 (ou < 7 si + de 700000 habitants)	8 (ou <8 si + de 800000 habitants)	9 (ou < 9 + de 900000 habitants)	Remarques
Coefficient	**1**	**1,3**	**1,7**	**2**	**2,3**	**2,7**	**3**	
Supplément double accueil – WEEK-END	0,9 **	1,2	1,5	1,8	2,1	2,4	2,7	
Supplément double accueil – WEEK-END + SEMAINE	1,3 ***	1,7	2,2	2,6	3	3,5	3,9	

** : WEEK-END à calculé sur base des heures suivantes : Vendredi 18h-21h ; Samedi 8h-21h ; Dimanche : 8h-21h

*** : WEEK-END + SEMAINE : Lundi au jeudi 18h-21h + calcul pour le WEEK-END (voir **)

- Afin d'obtenir le financement supplémentaire pour le renforcement de l'accueil, la coopération fonctionnelle devra répondre à au moins 2 des 3 critères suivants :

1) Le nombre d'habitants par rapport au nombre de postes de garde :

3 Postes de garde	Population supérieure à 400000 habitants
4 Postes de garde	Population supérieure à 500000 habitants
5 Postes de garde	Population supérieure à 600000 habitants
6 Postes de garde	Population supérieure à 700000 habitants
7 Postes de garde	Population supérieure à 800000 habitants
8 postes de garde	Population supérieure à 900000 habitants
9 postes de garde	Population supérieure à 1000000 habitants

2) Avoir un certain nombre de PMG se situant dans ou à proximité d'un hôpital (< 500m)

2 ou 3 Postes de garde	Au minimum 1 dans ou à proximité d'un hôpital (- de 500m)
4 Postes de garde	Au minimum 2 dans ou à proximité d'un hôpital (- de 500m)
5 Postes de garde	Au minimum 2 dans ou à proximité d'un hôpital (- de 500m)
6 Postes de garde	Au minimum 3 dans ou à proximité d'un hôpital (- de 500m)
7 Postes de garde	Au minimum 3 dans ou à proximité d'un hôpital (- de 500m)
8 postes de garde	Au minimum 4 dans où à proximité d'un hôpital (- de 500m)
9 postes de garde	Au minimum 4 dans ou à proximité d'un hôpital (- de 500m)

3) Avoir un nombre de postes de garde ayant effectué individuellement un nombre de contacts supérieur à 10.000 contacts (***) dans les 2 années complètes précédentes avant le lancement de la coopération fonctionnelle :

2 ou 3 Postes de garde	Au minimum 1 poste de garde ayant effectué + de 10.000 contacts
4 Postes de garde	Au minimum 2 postes de garde ayant effectué + de 10.000 contacts
5 Postes de garde	Au minimum 2 postes de garde ayant effectué + de 10.000 contacts
6 Postes de garde	Au minimum 3 postes de garde ayant effectué + de 10.000 contacts
7 Postes de garde	Au minimum 3 postes de garde ayant effectué + de 10.000 contacts
8 postes de garde	Au minimum 4 postes de garde ayant effectué + de 10.000 contacts
9 postes de garde	Au minimum 4 postes de garde ayant effectué + de 10.000 contacts

*** : Seuls les types de contacts suivants sont pris en compte : consultations physiques, visites à domicile, consultations téléphoniques.

- Le financement du renforcement de l'accueil est prévu pour les heures suivantes :

- Week-end : Vendredi soir de 18h à 21h ; Samedi de 8h à 21h et Dimanche de 8h à 21h.
- Semaine : Du lundi au jeudi soir, de 18h à 21h.
- Jours fériés : 8h à 18h.
- Jour de pont : 8h à 18h

- Un nombre maximum de 4 jours de pont par année civile est prévu à condition que les dispositions nécessaires au bon fonctionnement du système d'appel unifié de permanence médicale (1733 phase 2) ont été prises. Il appartiendra aux coopérations fonctionnelles de définir les jours appropriés et d'en informer la population. Les coûts liés à ces 4 jours de pont seront acceptés dans le cadre du budget défini pour le personnel FRONT-OFFICE.

1.2.3 : Rubrique budgétaire 3 : Transport

- Le nombre de véhicules/chauffeurs autorisés sera établi en fonction du scénario choisi par la coopération fonctionnelle. Une enveloppe budgétaire sera définie sur base du nombre de véhicule déterminé.

- La coopération fonctionnelle couvrira l'ensemble de son territoire avec des médecins mobiles sur base du nombre de véhicules déterminé et cela afin de garantir la mise en œuvre d'une garde mobile qui permet de fournir des services dans le cadre de la garde médicale au domicile des patients.

- Le financement des véhicules/chauffeurs part du contrat le plus favorable commercialement pour le transport de médecins durant 62h via une entreprise de transport externe pour 1 voiture tout compris avec chauffeur.

- La coopération fonctionnelle conserve la liberté de choix de l'entreprise de transport. Elle conserve également la liberté en ce qui concerne le choix des chauffeurs et les tâches effectués par ceux-ci dans le cas d'un système de transport en interne.

1.2.4 : Rubrique Budgétaire 4 : Loyer + Entretien

- Le budget sera établi sur base des dépenses réelles de chaque poste de garde de médecine générale de la coopération fonctionnelle. Ces dépenses devront être justifiées par des pièces justificatives. Un supplément de 10% sera accordé automatiquement pour financer les augmentations inattendues concernant les équipements utilitaires et les frais d'entretien.

- Le total obtenu via la méthode de calcul indiqué au point précédent sera comparé au modèle établi par l'Institut national d'assurance maladie-invalidité en tenant compte d'une surface théorique pour le bâtiment de 200 m2 et en tenant compte des indexations à appliquer. En cas de dépassement par rapport à ce modèle, la coopération fonctionnelle fournira les éléments de réponse nécessaires afin de justifier ce dépassement.

1.2.5 : Rubrique Budgétaire 5 : Maintenance et réparations – ICT

- Le budget sera établi sur base du nombre de licences nécessaires et un financement supplémentaire est prévu pour les frais d'entretien ICT.

- Un montant forfaitaire de 50,00 € par licence est établi pour le logiciel pour la planification des gardes.

- Un montant forfaitaire de 100,00 € par licence est établi pour le logiciel de gestion des postes de garde.

- Les licences pour les utilisateurs suivants seront acceptées dans le financement :
  - Les médecins généralistes qui participent activement à la permanence médicale ;
  - Les médecins responsables de la gestion globale de la coopération fonctionnelle ;
  - Les membres du personnels contractuels de la coopération fonctionnelle ;

- Un supplément de 20% sera appliqué sur base du montant total obtenu pour les licences pour les frais d'entretien ICT.

1.2.6 : Rubrique budgétaire 6 : Frais opérationnels

- L'enveloppe budgétaire est établie sur base d'un montant forfaitaire par habitant couvert par la coopération fonctionnelle. Un montant forfaitaire de 0,32 €/habitant est établi pour le WEEK-END et de 0,35 €/habitant pour le WEEK-END et la SEMAINE. Le nombre d'habitants pris en compte sera celui repris dans la base de données du SPF Intérieur lors de l'établissement du budget de l'année suivante.

- Dans le cas où une coopération fonctionnelle couvre un territoire où la densité de population est inférieure à 200 habitants/km², ce montant forfaitaire par habitant sera remplacé par un forfait de 32.000,00 € attribué pour chaque poste de garde repris dans la coopération fonctionnelle pour le WEEK-END et de 35.000,00 € pour le WEEK-END et la SEMAINE.

- Les dépenses suivantes pourront faire l'objet de l'utilisation du budget défini pour la rubrique budgétaire 6:
  - Matériel de bureau
  - Assurances Responsabilité Civile
  - Frais comptabilité
  - Frais de terminaux de paiement
  - Sensibilisation de la population
  - Téléphone, Gsm, Internet
  - Frais secrétariat social
  - Formations
  - Abonnements et magazines
  - Médicaments
  - Petit matériel médical
  - Frais cantine
  - Frais bancaires
  - Indemnités de gestion
  - Activités de renforcement de l'esprit d'équipe (liées aux activités des postes de garde)
  - Autres Frais

- Les dépenses suivantes ne pourront pas faire l'objet du budget défini pour la rubrique budgétaire 6 et ne seront pas acceptés dans le financement des coopérations fonctionnelles :
  - Amendes routières
  - Frais assemblée générale (sauf location de la salle de réunion prévu pour celle-ci)
  - Frais de représentation
  - Frais réunions / repas professionnels
  - Cotisations (sauf Vlaams studie- en documentatie Centrum voor Vzw's (VSDC))
  - Honoraires des médecins (prestations et disponibilités)
  - Toutes les dépenses liées aux médecins (formation, assurance, ...)
  - Autres assurances que celles prévu dans le budget
  - Les coûts associés à un numéro d'appel central comme le 1733 financés par le fédéral.
  - Amortissements
  - Les coûts qui n'améliorent pas le fonctionnement et la qualité des services fournis par un poste de garde de médecine générale.

1.2.7 : Rubrique budgétaire 7 : Forfait petits investissements

- Une enveloppe budgétaire fermée établie sur base d'un montant forfaitaire annuel de 5.000 € par poste de garde est prévue pour financer les petits investissements.

- Le forfait de 5 000 euros constitue une enveloppe fermée. L'excédent non utilisé pourra être conservé pour les années suivantes jusqu'à un maximum de 10.000 €.

2. Modalités de financement pour les budgets uniques attribués dans le cadre de circonstances exceptionnelles

Dans le cadre de son fonctionnement, la coopération fonctionnelle pourra recevoir un budget unique supplémentaire pour les circonstances exceptionnelles suivantes :

- Augmentations générales des tarifs des fournisseurs ;
- Force majeure (Exemple : dégâts à la suite d'inondation, incendie, vol en cas de non prise en charge de l'assurance) ;
- Déplacement temporaire du poste de garde en raison de travaux.

Ce financement unique suivra la procédure mise en place pour les investissements importants, à savoir :

- Investissements entre 5 000 et 10 000 euros : Décision de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité
- Investissements supérieurs à 10 000 euros : Analyse de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et présentation pour avis à la Commission Nationale Médico-Mutualiste

Vu pur être annexé à Notre arrêté du XX XX XXXX portant exécution de l'article 56, § 4, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, cordonnée le 14 juillet 1994, relatif au financement des coopérations fonctionnelles.

PAR LE ROI,

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE

Bijlage bij het koninklijk besluit van XX XX XXXX tot uitvoering van artikel 56, § 4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de financiering van de functionele samenwerkingsverbanden

1. Financieringsmodaliteiten van functionele samenwerkingsverbanden

1.1 Vaststelling van het jaarbudget van het functioneel samenwerkingsverband

De financiering wordt toegekend op basis van het scenario dat door het functioneel samenwerkingsverband wordt gekozen bij het indienen van zijn aanvraag tot erkenning op basis van het koninklijk besluit van 10 september 2020. Het zal kunnen kiezen tussen 2 scenario's :

Scenario 1: Alle huisartsenwachtposten FULL TIME open + N Voertuigen (vastgesteld op basis van de populatie en de oppervlakte van het grondgebied dat bediend wordt door het functioneel samenwerkingsverband).

Details Coëfficiënt "N voertuigen"		
Voor een functioneel samenwerkingsverband van 2 wachtposten	**Fase 1**	**Fase 2**
1. Aantal inwoners (= X)	X/122302 inwoners	(Som van de 2 coëfficiënten/2) = "N" Voertuigen
2. Totale oppervlakte (km²) (= Y)	Y/650,67 km²	
Voor een functioneel samenwerkingsverband van 3 of meer wachtposten	**Fase 1**	**Fase 2**
1. Aantal inwoners (= X)	X/122302 inwoners	(Som van de 2 coëfficiënten/2) = "N" Voertuigen
2. Totale oppervlakte (km²) (= Y)	Y/976 km²	

Aantal voertuigen gebruikt door het functioneel samenwerkingsverband	
Valeur de N	**Nombre de véhicules**
Tussen 0,5 en 1,00	1 voertuig/chauffeur FULL TIME
Tussen 1,00 en 1,50	1 voertuige/chauffeur FULL TIME + 1 voertuig/chauffeur PART TIME
Tussen 1,50 en 2,00	2 voertuigen/chauffeurs FULL TIME
Tussen 2,00 en 2,50	2 voertuigen/chauffeurs FULL TIME + 1 voertuig/chauffeur PART TIME
Tussen 2,50 en 3,00	3 voertuigen/chauffeurs FULL TIME
Tussen 3,00 en 3,50	3 voertuigen/chauffeurs FULL TIME + 1 voertuig/chauffeur PART TIME
Tussen 3,50 en 4,00	4 voertuigen/chauffeurs FULL TIME
Tussen 4,00 en 4,50	4 voertuigen/chauffeurs FULL TIME + 1 voertuig/chauffeur PART TIME (20u)
Tussen 4,50 en 5,00	5 voertuigen/chauffeurs FULL TIME
Tussen 5,00 en 5,50	5 voertuigen/chauffeurs FULL TIME + 1 voertuig/chauffeur PART TIME

Scenario 2: N huisartsenwachtposten FULL TIME (vastgesteld op basis van de populatie en de oppervlakte van het grondgebied dat bediend wordt door het functioneel samenwerkingsverband) + huidige Vervoer.

Details Coëfficiënt "N wachtposten"		
	Fase 1	**Fase 2**
1. Aantal inwoners (= X)	X/366907 inwoners	(Som van de 2 coëfficiënten/2) = "N" HWP
2. Totale oppervlakte (km²) (= Y)	Y/976 km²	

Aantal wachtposten open tijdens 62 uren	
N-waarde	**Aantal wachtposten open tijdens 62 uren**
Tussen 0,00 en 1,20	1 wachtpost open tijdens 62 uren
Tussen 1,20 en 1,50	2 wachtposten open tijdens 62 uren
Tussen 1,5 en 2,00	3 wachtposten open tijdens 62 uren
Tussen 2,00 en 3,00	4 wachtposten open tijdens 62 uren
Tussen 3,00 en 4,00	5 wachtposten open tijdens 62 uren

1.2 Financieringsmodaliteiten voorzien voor elke budgetrubriek

1.2.1 : Budgetrubriek 1 : Personeel BACK OFFICE

** Onder personeel BACK-OFFICE verstaat men alle personeel dat instaat voor het administratief en financieel beheer van het functioneel samenwerkingsverband (algemeen coördinator, financieel assistent, administratief assistent)*

- Het aantal voorziene werknemers van de BACK-OFFICE wordt berekend op basis van het model van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (in functie van het aantal wachtposten in het functioneel samenwerkingsverband of op basis van de populatie dat door het functioneel samenwerkingsverband wordt bediend indien dit niet voldoet aan het standaardmodel van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering).

- Het bedrag van de enveloppe voor de BACK-OFFICE is gebaseerd op volgende elementen :

N HWP	3 (of <3 als wordt beantwoord aan de voorwaarden opgenomen in KB Erkenning)	4 (of < 4 als + 400000 inwoners)	5 (of < 5 als + 500000 inwoners)	6 (of < 6als + 600000 inwoners)	7 (of < 7 als + 700000 inwoners)	8 (of <8 als + 800000 inwoners)	9 (of < 9 als + 900000 inwoners)
coëfficiënt	**1**	**1,3**	**1,7**	**2**	**2,3**	**2,7**	**3**
VTE algemeen coördinator	1						
VTE financieel medewerker	1	1,3	1,7	2	2,3	2,7	3
VTE administratief medewerker	1	1,3	1,7	2	2,3	2,7	3
Extra functie coördinatie			0,5	0,5	0,5	1	1
Extra functie adm. Medewerker indien weekwacht	0,15 VTE	0,20 VTE	0,25 VTE	0,30 VTE	0,35 VTE	0,40 VTE	0,45 VTE

- Een overgangsperiode van 3 jaar vanaf de inwerkingtreding van het koninklijk besluit betreffende de financiering van de functionele samenwerkingsverbanden is voorzien voor de overschakeling van het huidige BACK-OFFICE personeelskader van de individuele wachtposten naar het nieuwe BACK-OFFICE personeelskader voor het functioneel samenwerkingsverband.

- Het BACK-OFFICE personeel valt onder de arbeids- en loonvoorwaarden van paritair comité 330.01 en de financiering wordt hiervan berekend. Voor de functie van algemeen coördinator is voorzien in barema IFIC 19, voor de financieel assistent in barema IFIC 15 en voor de administratief assistent in barema IFIC 11, met een gemiddelde anciënniteit van 10 jaar

- De lonen van het BACK-OFFICE personeel worden geïndexeerd op basis van de evolutie van de spilindex.

- Het functioneel samenwerkingsverband kan beslissen over de toewijzing en verdeling van de BACK-OFFICE personeelsfuncties. Het kan ook bepalen of andere types BACK-OFFICE functies nodig zijn voor zijn werking.

- De tarificatie-, facturatie- en inningskosten worden aanvaard binnen het budget dat werd vastgesteld voor het BACK-OFFICE-personeel.

1.2.2 : Budgetrubriek 2 : Personeel FRONT OFFICE

** Onder personeel FRONT-OFFICE verstaat men alle personeel dat instaat voor het onthaal van patiënten in de huisartsenwachtposten.*

- Het aantal voorziene werknemers van de FRONT OFFICE wordt bepaald op basis van het model van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (in functie van het aantal wachtposten en het gekozen scenario door het functioneel samenwerkingsverband).

- Het bedrag van de enveloppe voor de FRONT-OFFICE is gebaseerd op volgende elementen:

Scenario 1 :

Aantal wachtposten	Openingsuren	VTE WEEK-END	VTE WEEK-END + WEEK
2	2 HWP 62u	4,22	7,63
3	3 HWP 62u	6,32	11,43
4	4 HWP 62u	8,43	15,24
5	5 HWP 62u	10,54	19,05
6	6 HWP 62u	12,65	22,87
7	7 HWP 62u	14,75	26,67
8	8 HWP 62u	16,86	30,48
9	9 HWP 62u	18,97	34,30

Scenario 2 :

Aantal wachtposten	Openingsuren	VTE WEEK-END	VTE WEEK-END + WEEK
2	1 HWP 62u + 1HWP 35u	3,29	5,6
3	1 HWP 62u + 2 HWP 35u	4,47	7,39
3	2 HWP 62u + 1 HWP 35u	5,4	9,41
4	1 HWP 62u + 3 HWP 35u	5,65	9,18
4	2 HWP 62u + 2 HWP 35u	6,58	11,2
4	3 HWP 62u + 1 HWP 35u	7,5	13,22
5	1 HWP 62u + 4 HWP 35u	6,83	10,97
5	2 HWP 62u + 3 HWP 35u	7,76	12,99
5	3 HWP 62u + 2 HWP 35u	8,69	15,01
5	4 HWP 62u + 1 HWP 35u	9,61	17,03
6	1 HWP 62u + 5 HWP 35u	8,01	12,76
6	2 HWP 62u + 4 HWP 35u	8,94	14,78
6	3 HWP 62u + 3 HWP 35u	9,87	16,8
6	4 HWP 62u + 2 HWP 35u	10,79	18,82
6	5 HWP 62u + 1 HWP 35u	11,72	20,84
7	1 HWP 62u + 6 HWP 35u	9,2	14,55
7	2 HWP 62u + 5 HWP 35u	10,12	16,57
7	3 HWP 62u + 4 HWP 35u	11,05	18,59
7	4 HWP 62u + 3 HWP 35u	11,97	20,61
7	5 HPW 62u + 2 HWP 35u	12,9	22,63
7	6 HWP 62u + 1 HWP 35u	13,83	24,65
8	1 HWP 62u + 7 HWP 35u	10,38	16,34
8	2 HWP 62u + 6 HWP 35u	11,3	18,36
8	3 HWP 62u + 5 HWP 35u	12,23	20,38
8	4 HWP 62u + 4 HWP 35u	13,16	22,4
8	5 HWP 62u + 3 HWP 35u	14,08	24,42
8	6 HWP 62u + 2 HWP 35u	15,01	26,44
8	7 HWP 62u + 1 HWP 35u	15,93	28,46
9	1 HWP 62u + 8 HWP 35u	11,56	18,13

9	2 HWP 62u + 7 HWP 35u	12,48	20,15
9	3 HWP 62u + 6 HWP 35u	13,41	22,17
9	4 HWP 62u + 5 HWP 35u	14,34	24,19
9	5 HWP 62u + 4 HWP 35u	15,26	26,21
9	6 HWP 62u + 3 HWP 35u	16,19	28,23
9	7 HWP 62u + 2 HWP 35u	17,12	30,25
9	8 HWP 62u + 1 HWP 35u	18,04	32,27

**HWP : Huisartsenwachtposten

- Een overgangsperiode van 3 jaar vanaf de inwerkingtreding van het koninklijk besluit betreffende de financiering van de functionele samenwerkingsverbanden is voorzien voor de overschakeling van het huidige FRONT-OFFICE personeelskader van individuele wachtposten naar het nieuwe FRONT-OFFICE personeelskader van het functioneel samenwerkingsverband.

- Het FRONT-OFFICE personeel valt onder de arbeids- en loonvoorwaarden van paritair comité 330.01 en de financiering wordt hiervan berekend. Barema IFIC 11 wordt toegepast, met een gemiddelde anciënniteit van 10 jaar

- De lonen van het FRONT-OFFICE personeel worden geïndexeerd op basis van de evolutie van de spilindex.

- Een versterking van het onthaal wordt gefinancierd op basis van het model opgesteld door het RIZIV (in functie van het aantal wachtposten in het functioneel samenwerkingsverband of op basis van de populatie dat door het functioneel samenwerkingsverband wordt bediend indien dit niet voldoet aan het standaardmodel van het RIZIV).
- Een extra aantal VTE voor de versterking van het onthaal wordt verkregen op basis van volgende elementen: :

Aantal wachtposten	3 (of <3 als wordt beantwoord aan de voorwaarden opgenomen in KB Erkenning)	4 (of < 4 indien + 400000 inwoners)	5 (of < 5 indien + 500000 inwoners)	6 (of < 6 indien + 600000 inwoners)	7 (of < 7 indien + 700000 inwoners)	8 (of <8 indien + 800000 inwoners)	9 (of < 9 + 900000 inwoners)	Opmerkingen
Coëfficiënt	**1**	**1,3**	**1,7**	**2**	**2,3**	**2,7**	**3**	
Supplement dubbel onthaal – WEEK-END	0,9 **	1,2	1,5	1,8	2,1	2,4	2,7	
Supplement dubbel onthaal – WEEK-END + WEEK	1,3 ***	1,7	2,2	2,6	3	3,5	3,9	

** : WEEK-END à berekend op basis van volgende uren : Vrijdag 18u-21u ; Zaterdag 8u-21u ; Zondag : 8u-21u

*** : WEEK-END + WEEK : Maandag tot donderdag 18u-21u + berekening voor het WEEK-END (zie **)

- Om extra financiering voor de versterking van het onthaal te krijgen, dient het functioneel samenwerkingsverband aan minstens 2 van de 3 volgende criteria te voldoen :

1) Het aantal inwoners ten op zichte van het aantal wachtposten :

3 wachtposten	Populatie meer dan 400000 inwoners
4 wachtposten	Populatie meer dan 500000 inwoners
5 wachtposten	Populatie meer dan 600000 inwoners
6 wachtposten	Populatie meer dan 700000 inwoners
7 wachtposten	Populatie meer dan 800000 inwoners
8 wachtposten	Populatie meer dan 900000 inwoners
9 wachtposten	Populatie meer dan 1000000 inwoners

2) Een bepaald aantal HWP hebben die gevestigd zijn in of nabij een ziekenhuis (< 500m)

2 of 3 wachtposten	Minimum 1 in of nabij een ziekenhuis (< 500m)
4 wachtposten	Minimum 2 in of nabij een ziekenhuis (< 500m)
5 wachtposten	Minimum 2 in of nabij een ziekenhuis (< 500m)
6 wachtposten	Minimum 3 in of nabij een ziekenhuis (< 500m)
7 wachtposten	Minimum 3 in of nabij een ziekenhuis (< 500m)
8 wachtposten	Minimum 4 in of nabij een ziekenhuis (< 500m)
9 wachtposten	Minimum 4 in of nabij een ziekenhuis (< 500m)

3) Een aantal wachtposten die individueel meer dan 10.000 (***) contacten hebben gehad in de 2 volledige jaren voorafgaand aan de start van het functioneel samenwerkingsverband.:

2 of 3 wachtposten	Minimum 1 wachtpost die > 10.000 contacten heeft gehad
4 wachtposten	Minimum 2 wachtposten die > 10.000 contacten heeft gehad
5 wachtposten	Minimum 2 wachtposten die > 10.000 contacten heeft gehad
6 wachtposten	Minimum 3 wachtposten die > 10.000 contacten heeft gehad
7 wachtposten	Minimum 3 wachtposten die > 10.000 contacten heeft gehad
8 wachtposten	Minimum 4 wachtposten die > 10.000 contacten heeft gehad
9 wachtposten	Minimum 4 wachtposten die > 10.000 contacten heeft gehad

***: Alleen de volgende typen contact worden in aanmerking genomen: fysieke raadplegingen, huisbezoeken, telefonische consulten.

- De financiering voor de versterking van het onthaal is voorzien voor volgende uren :
    - Weekend : Vrijdagavond van 18u tot 21u ; Zaterdag van 8u tot 21 u en Zondag van 8u tot 21u.

- Week : Van maandag tot donderdagavond, van 18u tot 21u.
- Feestdagen : 8u tot 18u.
- Brugdagen : 8u tot 18u

- Er worden maximaal 4 brugdagen per kalenderjaar aanvaard, op voorwaarde dat de nodige maatregelen worden genomen om de goede werking van het uniforme oproepsysteem voor medische permanentie (1733 fase 2) te garanderen. Het is aan de functionele samenwerkingsverbanden om de geschikte dagen te bepalen en de bevolking te informeren. De kosten voor deze 4 brugdagen zijn voorzien binnen het budget voor het FRONT-OFFICE-personeel.

1.2.3 : Budgetrubriek 3 : Vervoer

- Het aantal toegekende voertuigen/chauffeurs wordt vastgesteld in functie van het scenario dat door het samenwerkingsverband is gekozen. Een budgetenveloppe wordt gedefinieerd op basis van het aantal bepaalde voertuigen.

- het functioneel samenwerkingsverband bedient het volledige grondgebied met mobiele artsen op basis van het vastgestelde aantal voertuigen en dit om de implementatie van een mobiele wachtdienst te garanderen voor het verlenen van medische wachtdiensten bij patiënten thuis.

- De financiering van voertuigen/chauffeurs is gebaseerd op het commercieel meest gunstige contract voor het vervoer van artsen gedurende 62 uur via een extern transportbedrijf voor 1 all-inclusive auto met chauffeur.

- Het functioneel samenwerkingsverband behoudt de keuzevrijheid van het vervoersbedrijf. Het behoudt ook de vrijheid om de chauffeurs en de door hen uitgevoerde taken te kiezen in het geval van een intern vervoerssysteem.

1.2.4 : Budgetrubriek 4 : Huur + Onderhoud

- Het budget wordt opgesteld op basis van de reële uitgaven voor elke huisartsenpost in het functioneel samenwerkingsverband. Deze uitgaven worden met bewijsstukken gestaafd. Een toeslag van 10% wordt automatisch toegekend om onverwachte stijgingen van nuts- en onderhoudskosten te financieren.

- Het totaal dat wordt bekomen via de in het vorige punt vermelde berekeningsmethode wordt vergeleken met het model opgesteld door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, rekening houdend met een theoretische oppervlakte voor het gebouw van 200 m2 en rekening houdend met de toe te passen indexeringen. Als dit model wordt overschreden, zal het functioneel samenwerkingsverband de nodige informatie verstrekken om de overschrijding te rechtvaardigen.

1.2.5 : Budgetrubriek 5 : Onderhoud et herstellingen – ICT

- Het budget wordt vastgelegd op basis van het aantal benodigde licenties en er wordt bijkomende financiering voorzien voor ICT-onderhoud.

- Een forfaitair bedrag van € 50,00 per licentie is vastgelegd voor de wachtplanningssoftware.

- Een forfaitair bedrag van € 100,00 per licentie is vastgesteld voor de software voor het beheer van de wachtposten.
- De licenties voor volgende gebruikers worden aanvaard voor financiering :
  - De huisartsen die actief deelnemen aan de medische permanentie ;
  - De artsen verantwoordelijk voor het globale beheer van het functioneel samenwerkingsverband ;
  - De contractuele personeelsleden van het functioneel samenwerkingsverband ;

- Een toeslag van 20% voor ICT-onderhoudskosten wordt toegepast op basis van het verkregen totaalbedrag voor de licenties.

1.2.6 : Budgetrubriek 6 : Operationele kosten

- De budgetenveloppe is vastgesteld op basis van een forfaitair bedrag per inwoner dat het functioneel samenwerkingsverband bedient. Er wordt een forfaitair bedrag van 0,32 €/inwoner vastgesteld voor het WEEKEND en 0,35 €/inwoner voor het WEEKEND en de WEEK. Het aantal inwoners dat in aanmerking wordt genomen, is het aantal dat in de databank van de FOD Binnenlandse Zaken is opgenomen bij het opstellen van het budget voor het volgende jaar.

- Indien een functioneel samenwerkingsverband een gebied met een bevolkingsdichtheid van minder dan 200 inwoners/km² bedient, wordt dit forfaitaire bedrag per inwoner vervangen door een forfaitair bedrag van 32.000,00 € dat wordt toegekend voor elke wachtpost die deel uitmaakt van het functioneel samenwerkingsverband voor het WEEKEND en 35.000,00 € voor het WEEKEND en de WEEK.

- Volgende uitgaven mogen op het budget van de budgetrubriek 6 worden aangerekend :
  - Kantoormateriaal
  - Verzekeringen Burgerlijke aansprakelijkheid
  - Kosten boekhouding
  - Kosten betaalterminal
  - Sensibilisering van de populatie
  - Telefoon, Gsm, Internet
  - Kosten sociaal secretariaat
  - Opleidingen
  - Abonnementen en tijdschriften
  - Geneesmiddelen
  - Klein medisch materiaal
  - Kantinekosten
  - Bankkosten
  - Beheerskosten
  - Activiteiten ter bevordering van de teamgeest (gelinkt aan de activiteiten van de wachtpost)
  - Andere kosten

- Volgende uitgaven kunnen niet worden gedekt door het budget dat is vastgesteld voor budgetrubriek 6 en worden niet aanvaard voor financiering van functionele samenwerkingsverbanden :
  - Verkeersboetes
  - Kosten algemene vergadering (behalve de huur van de vergaderzaal hiervoor)
  - Representatiekosten
  - Vergaderkosten / werklunch
  - Bijdragen (behalve Vlaams studie- en documentatie Centrum voor Vzw's (VSDC))
  - Honoraria van artsen (prestaties en beschikbaarheid)
  - Alle uitgaven in verband met artsen (opleiding, verzekering, ...)
  - Andere verzekeringen dan deze voorzien in het budget
  - Kosten geassocieerd met het centraal oproepnummer zoals 1733 worden door de federale regering gefinancierd.
  - Afschrijvingen
  - Kosten die de werking en de kwaliteit van de diensten van een huisartsenwachtpost niet verbeteren.

1.2.7 : Budgetrubriek 7 : Forfait kleine investeringen

- Een gesloten budgettaire enveloppe is vastgelegd op basis van een jaarlijks forfaitair bedrag van 5.000,00 € per wachtpost om kleine investeringen te financieren.

- Het forfaitaire bedrag van 5.000,00 € is een gesloten enveloppe. Overschotten die niet worden gebruikt, mogen worden behouden voor volgende jaren, tot een maximum van €10.000.

2. Financieringsmodaliteiten voor eenmalige budgetten toegekend in het kader van uitzonderlijke omstandigheden

In het kader van zijn werking kan het functioneel samenwerkingsverband een eenmalig bijkomend budget ontvangen voor de volgende uitzonderlijke omstandigheden:

- Algemene prijsstijgingen bij leveranciers;
- Overmacht (bv. overstromingsschade, brand, diefstal waarbij de verzekering geen dekking biedt);
- Tijdelijke verplaatsing van de wachtpost wegens werken.

Deze eenmalige financiering volgt de procedure die geldt voor grote investeringen:

- Investeringen tussen 5.000,00 € en 10.000,00 € : Beslissing door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering
- Investeringen van meer dan 10.000,00 € : Analyse door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en voorlegging aan de Nationale Commissie artsen-ziekenfondsen voor advies.

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van XX XX XXXX tot uitvoering van artikel 56, § 4, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de financiering van de functionele samenwerkingsverbanden

VAN KONINGSWEGE,

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

F. VANDENBROUCKE