

## ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE  
PUBLIQUE, SECURITE DE LA CHAINE  
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<sup>er</sup>, modifié par les lois du 10 avril 2014 et 18 décembre 2016 ;

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

Vu l'avis du Conseil fédéral des établissements hospitaliers, donné le 15 janvier 2026 (D/628-1);

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 15 avril 2026 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 11 mai 2026 ;

Vu l'avis \*\*\* du Conseil d'Etat, donné le \*\*\*, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, 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<sup>er</sup>.** Dans l'article 15 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, le point 15<sup>o</sup>, est remplacé par ce qui suit :

« 15<sup>o</sup> les moyens octroyés en vue de prendre en charge la hausse des cotisations patronales des pensions dans les hôpitaux publics, en vue de compenser une partie des charges de cotisation pension de base et en vue de compenser une partie des

## KONINKRIJK BELGIE

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 het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen;

Gelet op het advies van de Federale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, gegeven op 15 januari 2026 (D/628-1);

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 15 april 2026 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 11 mei 2026 ;

Gelet op het advies \*\*\* van de Raad van State, gegeven op \*\*\*, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2<sup>o</sup>, 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 15 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 15<sup>o</sup> vervangen als volgt:

“15<sup>o</sup> de middelen toegekend om de stijging van de werkgeversbijdragen voor de pensioenen in de openbare ziekenhuizen ten laste te nemen, om een deel van de lasten van de basispensioenbijdrage te compenseren en om een deel van de lasten van de

charges de cotisation complémentaire de pensions au titre de responsabilisation individuelle résultant de la loi du 24 octobre 2011 assurant un financement pérenne des pensions des membres du personnel nommé à titre définitif des administrations provinciales et locales et des zones de police locale et modifiant la loi du 6 mai 2002 portant création du fonds des pensions de la police intégrée et portant des dispositions particulières en matière de sécurité sociale et contenant diverses dispositions modificatives. ».

**Art. 2.** Dans l'article 73 du même arrêté les paragraphes 4 et 5, modifiés en dernier lieu par l'arrêté royal du 10 septembre 2020, sont remplacés par les paragraphes suivants :

« § 4. Chaque année civile, un forfait (X) est octroyé aux hôpitaux affiliés au Fonds de pension solidarisé des administrations provinciales et locales et aux hôpitaux disposant de personnel nommé à titre définitif exerçant ou ayant exercé une activité hospitalière mis à leur disposition par une entité affiliée au Fonds susmentionné, afin de compenser une partie des charges de cotisation pension de base et une partie des charges de cotisation complémentaire de pensions au titre de responsabilisation individuelle résultant de la loi du 24 octobre 2011 assurant un financement pérenne des pensions.

Le calcul du forfait (X) tient compte des éléments suivants :

1° Le forfait de l'année N est déterminé sur la base des données relatives à l'année N-2 ;

2° a) les données relatives à la charge de cotisation pension de base sont fournies par l'Office national de sécurité sociale ;

b) les données relatives à la cotisation complémentaire de pension au titre de responsabilisation individuelle, ci-après dénommée cotisation de responsabilisation, sont établies sur la base des informations communiquées par les hôpitaux conformément au paragraphe 5.

3° Pour l'application du présent paragraphe et du paragraphe suivant, sont considérées comme activités hospitalières les activités correspondant aux codes NACE-BEL 86.101, 86.102, 86.103 et 86.104.

aanvullende pensioenbijdrage in het kader van de individuele responsabilisering te compenseren, voortvloeiend uit de wet van 24 oktober 2011 tot vrijwaring van een duurzame financiering van de pensioenen van de vastbenoemde personeelsleden van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten en van de lokale politiezones, tot wijziging van de wet van 6 mei 2002 tot oprichting van het pensioenfonds van de geïntegreerde politie en houdende bijzondere bepalingen inzake sociale zekerheid en houdende diverse wijzigingsbepalingen.”.

**Art. 2.** In artikel 73 van hetzelfde besluit worden de paragrafen 4 en 5, laatst gewijzigd bij koninklijk besluit van 10 september 2020, vervangen door de volgende paragrafen:

“§ 4. Elk kalenderjaar, wordt een forfaitair bedrag (X) toegekend aan de ziekenhuizen die aangesloten zijn bij het Gesolliciteerd Pensioenfonds van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten en aan de ziekenhuizen die beschikken over vastbenoemd personeel dat ziekenhuisactiviteiten uitoefent of heeft uitgeoefend en dat hun ter beschikking is gesteld door een entiteit die bij dat bovengenoemde Fonds is aangesloten, teneinde een deel van de lasten van de basispensioenbijdrage en een deel van de lasten van de aanvullende pensioenbijdrage in het kader van de individuele responsabilisering voortvloeiend uit de wet van 24 oktober 2011 tot vrijwaring van een duurzame financiering van de pensioenen te compenseren.

Bij de berekening van het forfaitair bedrag (X) wordt rekening gehouden met de volgende elementen:

1° Het forfaitair bedrag van het jaar N wordt bepaald op basis van de gegevens met betrekking tot het jaar N-2;

2° a) de gegevens met betrekking tot de last van de basispensioenbijdrage worden verstrekt door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid;

b) de gegevens met betrekking tot de aanvullende pensioenbijdrage in het kader van de individuele responsabilisering, hierna responsabiliseringsbijdrage genoemd, worden vastgesteld op basis van de informatie die de ziekenhuizen overeenkomstig paragraaf 5 meedelen.

3° Voor de toepassing van deze paragraaf en de volgende paragraaf worden als ziekenhuisactiviteiten beschouwd de activiteiten die overeenstemmen met de NACE-BEL-codes 86.101, 86.102, 86.103 en 86.104.

4° Les charges prises en considération pour le calcul du forfait sont, pour chaque hôpital :

- a) la charge de cotisation pension de base de l'année N-2 relative aux membres du personnel nommés à titre définitif occupant un poste dans lequel ils exercent des activités hospitalières visées au 3° (A) ;
- b) le cas échéant, la charge de la cotisation de responsabilisation individuelle de l'année N-2 en lien avec des membres du personnel nommés à titre définitif ayant exercé des activités hospitalières visées au 3° (B).

Ces charges sont prises en compte que les membres du personnel aient été employés directement par l'hôpital ou mis à sa disposition par une entité affiliée au Fonds susmentionné.

Chaque année, le budget disponible est réparti entre les hôpitaux de la manière suivante :

$$X = (A + B) / C * \text{budget disponible}$$

où :

A = charge de cotisation pension de base de l'année N-2 des membres du personnel nommé à titre définitif occupant un poste dans lequel ils exercent des activités hospitalières reprises sous 3°, qu'ils soient employés directement par l'hôpital affilié ou mis à sa disposition par une entité affiliée au Fonds susmentionné ;

B = charge de responsabilisation de l'année N-2 de l'hôpital en lien avec des membres du personnel nommés à titre définitif pensionnés qui occupaient des activités hospitalières reprises sous 3°, qu'ils aient été employés directement par l'hôpital affilié au Fonds susmentionné ou mis à sa disposition par une entité affiliée au Fonds susmentionné ;

C = total des charges annuelles (A+B) pour l'ensemble des hôpitaux du pays ;

Budget disponible = 90.999.203,49 euros (index 1<sup>er</sup> janvier 2026).

§ 5. Chaque année civile, un forfait (Y) est octroyé aux hôpitaux affiliés au Fonds mentionné au § 4 et aux hôpitaux ayant la charge des pensions de personnel nommé à titre définitif ayant exercé une activité hospitalière mis à leur disposition par une entité

4° De lasten die in aanmerking worden genomen voor de berekening van het forfaitair bedrag zijn, voor elk ziekenhuis:

- a) de last van de basispensioenbijdrage van het jaar N-2 met betrekking tot de vastbenoemde personeelsleden die een betrekking uitoefenen waarin zij de onder 3° bedoelde ziekenhuisactiviteiten verrichten (A);
- b) in voorkomend geval, de last van de individuele responsabiliseringsbijdrage van het jaar N-2 in verband met vastbenoemde personeelsleden die de onder 3° bedoelde ziekenhuisactiviteiten hebben uitgeoefend (B).

Deze lasten worden in aanmerking genomen ongeacht of de personeelsleden rechtstreeks door het ziekenhuis werden tewerkgesteld dan wel ter beschikking werden gesteld door een entiteit die bij het voornoemd Fonds is aangesloten.

Elk jaar wordt het beschikbare budget als volgt onder de ziekenhuizen verdeeld:

$$X = (A + B) / C * \text{beschikbaar budget}$$

waarbij :

A = last van de basispensioenbijdrage van het jaar N-2 van de vastbenoemde personeelsleden die een betrekking uitoefenen waarin zij de onder 3° opgenomen ziekenhuisactiviteiten verrichten, ongeacht of zij rechtstreeks door het aangesloten ziekenhuis tewerkgesteld zijn of ter beschikking zijn gesteld door een entiteit die bij het voornoemd Fonds is aangesloten;

B = responsabiliseringslast van het jaar N-2 van het ziekenhuis in verband met gepensioneerde vastbenoemde personeelsleden die de onder 3° opgenomen ziekenhuisactiviteiten uitoefenden, ongeacht of zij rechtstreeks door het bij het voornoemd Fonds aangesloten ziekenhuis tewerkgesteld waren of ter beschikking waren gesteld door een entiteit die bij het voornoemd Fonds is aangesloten;

C = totaal van de jaarlijkse lasten (A+B) voor alle ziekenhuizen van het land;

Beschikbaar budget = 90.999.203,49 euro (index 1 januari 2026).

§ 5. Elk kalenderjaar wordt een forfait (Y) toegekend aan de ziekenhuizen die aangesloten zijn bij het in § 4 vermelde Fonds en aan de ziekenhuizen die de pensioenlast dragen van het vastbenoemde personeel dat een ziekenhuisactiviteit heeft uitgeoefend en hun

affiliée au Fonds susmentionné, afin de compenser une partie des charges de cotisation de responsabilisation résultant de la loi du 24 octobre 2011 mentionnée au paragraphe 4.

On distingue les situations suivantes :

1° Pour l'hôpital affilié au Fonds susmentionné, la charge de cotisation de responsabilisation prise en compte pour le calcul du forfait correspond au montant de la cotisation de responsabilisation individuelle telle que déterminé par le Service fédéral des pensions et facturé par l'O.N.S.S. à l'hôpital et effectivement payé par cet hôpital.

Le montant retenu comme charge de cotisation de responsabilisation est celui figurant sur la facture de l'O.N.S.S., après application, le cas échéant, des majorations ou diminutions prévues par l'article 20, § 1<sup>er</sup> de la loi du 24 octobre 2011 et après application de l'allègement prévu à l'article 20, § 2, de cette même loi.

Les financements, compensations ou interventions accordés par d'autres autorités publiques sont sans incidence sur la détermination de la charge de cotisation complémentaire de pensions au titre de responsabilisation individuelle.

Chaque année, au plus tard le dernier jour du mois de février de l'année d'octroi du forfait, l'hôpital affilié au Fonds susmentionné doit communiquer au SPF Santé publique :

- copie du courrier qui lui a été adressé par l'O.N.S.S. en septembre de l'année X-1 déterminant la cotisation de responsabilisation relative à l'année X-2 ;

- un extrait de la comptabilité de l'hôpital certifié par le réviseur d'entreprise et contresigné par le gestionnaire de l'hôpital qui démontre que le montant de la cotisation de responsabilisation a été effectivement payé. Lorsque la gestion des pensions des agents nommés à titre définitif est assurée par un intermédiaire, une attestation de celui-ci relative au montant et au paiement de la cotisation de responsabilisation peut remplacer l'extrait de comptabilité.

ter beschikking werd gesteld door een entiteit die aangesloten is bij voornoemd Fonds, teneinde een deel van de lasten van de responsabiliseringsbijdrage voortvloeiend uit de in paragraaf 4 vermelde wet van 24 oktober 2011 te compenseren.

De volgende situaties kunnen worden onderscheiden:

1° Voor het ziekenhuis dat in eigen naam bij het voormelde Fonds is aangesloten, stemt de responsabiliseringsbijdrage die in aanmerking wordt genomen voor de berekening van het forfaitair bedrag overeen met het bedrag van de individuele responsabiliseringsbijdrage zoals bepaald door de Federale Pensioendienst en gefactureerd door de R.S.Z. aan het ziekenhuis en effectief betaald door dat ziekenhuis.

Het bedrag dat wordt weerhouden als last van de responsabiliseringsbijdrage is het bedrag dat voorkomt op de factuur van de R.S.Z., na toepassing, in voorkomend geval, van de verhogingen of verlagingen bedoeld in artikel 20, § 1, van de wet van 24 oktober 2011 en na toepassing van de vermindering bedoeld in artikel 20, § 2, van diezelfde wet.

De financieringen, compensaties of tegemoetkomingen toegekend door andere openbare overheden hebben geen invloed op de bepaling van de last van de aanvullende pensioenbijdrage in het kader van de individuele responsabilisering.

Elk jaar, uiterlijk op de laatste dag van de maand februari van het jaar van toekenning van het forfaitair bedrag, moet het ziekenhuis dat in eigen naam bij het Gesolidariseerd Fonds is aangesloten aan de FOD Volksgezondheid het volgende meedelen:

- een kopie van de brief die het in september van het jaar X-1 van de R.S.Z. heeft ontvangen en waarin de responsabiliseringsbijdrage met betrekking tot het jaar X-2 wordt bepaald;

- een uittreksel uit de boekhouding van het ziekenhuis, gecertificeerd door de bedrijfsrevisor en medeondertekend door de beheerder van het ziekenhuis, waaruit blijkt dat het bedrag van de responsabiliseringsbijdrage effectief werd betaald. Wanneer het beheer van de pensioenen van de statutaire personeelsleden door een tussenpersoon wordt verzekerd, kan een attest van deze tussenpersoon betreffende het bedrag en de betaling van de responsabiliseringsbijdrage het boekhoudkundig uittreksel vervangen.

Lorsque ces documents ne sont pas fournis ou sont incomplets, la charge de responsabilisation pour l'année concernée est réputée nulle.

2° Lorsque l'hôpital prend en charge une partie de la charge de responsabilisation d'une entité affiliée au Fonds ayant mis à sa disposition des membres du personnel nommés à titre définitif devenus pensionnés, cette intervention est prise en compte dans la charge de responsabilisation de l'hôpital uniquement à concurrence de la part correspondant aux pensions des membres du personnel ayant exercé des activités hospitalières visées au § 4, 3°.

Chaque année, au plus tard le dernier jour du mois de février de l'année d'octroi du forfait, l'hôpital ayant la charge d'une partie de la cotisation de responsabilisation d'une entité affiliée au Fonds susmentionné doit communiquer au SPF Santé publique :

a) copie du courrier qui a été adressé à l'entité en question par l'O.N.S.S. en septembre de l'année N-1 qui détermine la cotisation de responsabilisation relative à l'année N-2 ;

b) copie de la facture adressée par l'entité à l'hôpital relative à la prise en charge d'une partie de la facture mentionnée au premier tiret ;

c) la convention en vertu de laquelle l'entité répercute sur l'hôpital une partie de sa charge de responsabilisation ;

d) une attestation sur l'honneur, dont un modèle est mis à disposition chaque année, signée par le gestionnaire de l'hôpital et contresignée par le receveur de l'entité ou, à défaut, par son responsable, indiquant au moins les éléments suivants :

- la méthode de calcul utilisée pour répartir la charge de responsabilisation entre l'hôpital et l'entité ;

- le montant de la cotisation de responsabilisation définitive relative à l'année N-2 mis à charge de l'hôpital ;

- que la cotisation de responsabilisation définitive relative à l'année N-2 a été effectivement payée à l'entité.

e) un extrait de la comptabilité de l'hôpital, certifié par le réviseur d'entreprise et contresigné par le gestionnaire de l'hôpital, qui démontre que cette

Wanneer deze documenten niet worden verstrekt of onvolledig zijn, wordt de responsabiliseringslast voor het betrokken jaar geacht nihil te zijn.

2° Wanneer het ziekenhuis een deel van de responsabiliseringslast ten laste neemt van een entiteit die bij het Fonds is aangesloten en die vastbenoemde personeelsleden die intussen gepensioneerd zijn aan het ziekenhuis ter beschikking heeft gesteld, wordt deze tussenkomst enkel in aanmerking genomen in de responsabiliseringslast van het ziekenhuis ten belope van het deel dat overeenstemt met de pensioenen van de personeelsleden die de in § 4, 3°, bedoelde ziekenhuisactiviteiten hebben uitgeoefend.

Elk jaar, uiterlijk op de laatste dag van de maand februari van het jaar van toekenning van het forfait, moet het ziekenhuis dat de last draagt van een deel van de responsabiliseringsbijdrage van een entiteit die aangesloten is bij het voornoemde Fonds, aan de FOD Volksgezondheid het volgende meedelen:

a) een kopie van de brief die in september van het jaar N-1 door de R.S.Z. aan de betrokken entiteit werd gericht en waarin de responsabiliseringsbijdrage met betrekking tot het jaar N-2 wordt vastgesteld;

b) een kopie van de factuur die door de entiteit aan het ziekenhuis werd gericht betreffende de tenlasteneming van een deel van de in het eerste streepje vermelde factuur;

c) de overeenkomst krachtens welke de entiteit een deel van haar responsabiliseringslast doorrekent aan het ziekenhuis;

d) een verklaring op eer, waarvan elk jaar een model ter beschikking wordt gesteld, ondertekend door de beheerder van het ziekenhuis en medeondertekend door de ontvanger van de entiteit of, bij ontstentenis daarvan, door zijn verantwoordelijke, waarin ten minste de volgende elementen worden vermeld:

- de berekeningsmethode die werd gebruikt om de responsabiliseringslast te verdelen tussen het ziekenhuis en de entiteit;

- het bedrag van de definitieve responsabiliseringsbijdrage met betrekking tot het jaar N-2 dat ten laste van het ziekenhuis wordt gelegd;

- dat de definitieve responsabiliseringsbijdrage met betrekking tot het jaar N-2 daadwerkelijk aan de entiteit werd betaald.

e) een uittreksel uit de boekhouding van het ziekenhuis, gecertificeerd door de bedrijfsrevisor en medeondertekend door de beheerder van het

seconde facture a été effectivement payée par l'hôpital ;

f) une attestation signée par le gestionnaire de l'hôpital certifiant que, sur la base des pièces et informations transmises au SPF Santé Publique, le Ministre dispose d'une information complète, exacte et fidèle concernant la charge de responsabilisation et sa répartition entre l'hôpital et l'entité affiliée au Fonds solidarisé, et que les montants déclarés concernent exclusivement la charge de responsabilisation liée à des activités hospitalières.

Lorsque ces documents ne sont pas fournis ou sont incomplets, la charge de responsabilisation pour l'année concernée est réputée nulle.

3° Chaque année, le budget disponible est réparti entre les hôpitaux selon la formule suivante :

$$Y = A / B * \text{budget disponible}$$

où :

A = charge de responsabilisation de l'année N-2 de l'hôpital en lien avec des membres du personnel nommés à titre définitif pensionnés qui occupaient des activités hospitalières visées au § 4, 3°, qu'ils aient été employés directement par l'hôpital ou mis à sa disposition par une entité affiliée au Fonds susmentionné ;

B = total des charges (A) de l'année N-2 pour l'ensemble des hôpitaux du pays ;

Budget disponible = 15.548.536,79 euros (index 1<sup>er</sup> janvier 2026).

Pour maintenir le droit au financement, l'hôpital doit prouver, chaque année, que le nombre moyen d'ETP nommés à titre définitif ou d'ETP nommés à titre définitif mis à sa disposition par une entité affiliée au Fonds n'est pas supérieur au nombre moyen d'ETP, nommés à titre définitif ou nommés à titre définitif mis à sa disposition, de l'année 2018, définie dans ce cadre comme année de référence.

En cas de fusion d'hôpitaux, l'année de référence visée à l'alinéa précédent est remplacée par l'année civile précédant la fusion. Le nombre moyen d'ETP nommés à titre définitif ou d'ETP nommés à titre définitif mis à sa disposition par une entité affiliée au Fonds pris en considération pour cette nouvelle année de référence correspond à la somme des nombres moyens d'ETP nommés à titre définitif de ces

ziekenhuis, waaruit blijkt dat deze tweede factuur daadwerkelijk door het ziekenhuis werd betaald;

f) een attest ondertekend door de beheerder van het ziekenhuis waarin wordt gecertificeerd dat, op basis van de stukken en informatie die aan de FOD Volksgezondheid werden overgemaakt, de Minister beschikt over volledige, correcte en getrouwe informatie betreffende de responsabiliseringslast en de verdeling ervan tussen het ziekenhuis en de entiteit die aangesloten is bij het gesolidariseerde Fonds, en dat de aangegeven bedragen uitsluitend betrekking hebben op de responsabiliseringslast verbonden aan ziekenhuisactiviteiten.

Wanneer deze documenten niet worden verstrekt of onvolledig zijn, wordt de responsabiliseringslast voor het betrokken jaar geacht nihil te zijn.

3° Elk jaar wordt het beschikbare budget onder de ziekenhuizen verdeeld volgens de volgende formule:

$$Y = A / B * \text{beschikbaar budget}$$

waarbij :

A = responsabiliseringslast van het jaar N-2 van het ziekenhuis in verband met gepensioneerde vastbenoemde personeelsleden die de in § 4, 3°, bedoelde ziekenhuisactiviteiten uitoefenden, ongeacht of zij rechtstreeks door het ziekenhuis werden tewerkgesteld dan wel ter beschikking werden gesteld door een entiteit die aangesloten is bij het voornoemd Fonds;

B = totaal van de lasten (A) van het jaar N-2 voor alle ziekenhuizen van het land;

Beschikbaar budget = 15.548.536,79 euro (index 1 januari 2026).

Om het recht op financiering te behouden, moet het ziekenhuis elk jaar bewijzen dat het gemiddelde aantal vastbenoemde VTE's of vastbenoemde VTE's die hem ter beschikking werden gesteld door een entiteit die aangesloten is bij het Fonds, niet hoger is dan het gemiddelde aantal vastbenoemde VTE's of vastbenoemde en hem ter beschikking gestelde VTE's, van het jaar 2018, dat in dit kader wordt gedefinieerd als referentiejaar.

In geval van een fusie van ziekenhuizen wordt het in het vorige lid bedoelde referentiejaar vervangen door het kalenderjaar voorafgaand aan de fusie. Het gemiddelde aantal vastbenoemde VTE's of vastbenoemde VTE's die hem ter beschikking werden gesteld door een entiteit die aangesloten is bij het Fonds en dat in aanmerking wordt genomen voor dit nieuwe referentiejaar, stemt overeen met de som van

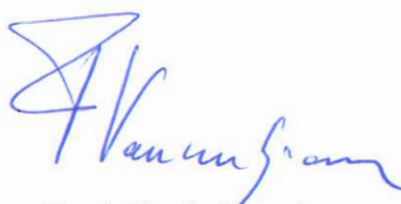
hôpitaux concernés. En cas de défusion d'hôpitaux ou de modification de la structure d'un hôpital, l'année de référence visée à l'alinéa précédent est remplacée par la première année civile complète suivant la défusion ou la modification de structure. ».

**Art. 3.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2026.

**Art. 4.** Le ministre qui a les Affaires sociales et la Santé publique dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Par le Roi :

Le ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,



Frank Vandenbroucke

de gemiddelde aantallen vastbenoemde VTE's van deze betrokken ziekenhuizen. In geval van defusie van ziekenhuizen of van wijziging van de structuur van een ziekenhuis wordt het in het vorige lid bedoelde referentiejaar vervangen door het eerste volledige kalenderjaar volgend op de defusie of de structuurwijziging. »

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2026.

**Art. 4.** De minister bevoegd voor Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Van Koningswege:

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

**Koninklijk besluit tot wijziging van  
VERSLAG AAN DE KONING**

Sire,

Het ontwerp van besluit waarvan wij de eer hebben dit ter ondertekening aan Uwe Majesteit voor te leggen, wijzigd het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, wat de financiering van de pensioenlasten van de vastbenoemde personeelsleden in de ziekenhuizen betreft.

Dit ontwerp heeft tot doel de financieringsmodaliteiten aan te passen van een deel van de pensioenlasten gedragen door de ziekenhuizen, als antwoord op de door de ziekenhuissector geuite vragen en in het verlengde van arrest nr. 256.243 van de Raad van State van 7 april 2023, dat de bestaande regeling gedeeltelijk heeft vernietigd.

De bedoelde lasten hebben enerzijds betrekking op de basispensioenbijdragen verbonden aan vastbenoemde personeelsleden welke in dienst zijn, en anderzijds op de lasten van de aanvullende pensioenbijdragen in het kader van de individuele responsabilisering verbonden aan het gepensioneerde vastbenoemde personeel.

Het voorgestelde systeem berust op het in aanmerking nemen van de werkelijk door de ziekenhuizen gedragen lasten, op basis van de effectief gefactureerde en betaalde bedragen.

Het ontwerp houdt ook rekening met de opmerkingen geformuleerd door de Federale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen in zijn advies nr. 628-1.

**Artikelsgewijze toelichting**

**Artikel 1**

Artikel 1 vervangt artikel 15, 15° van het koninklijk besluit van 25 april 2002 om daarin uitdrukkelijk de forfaitaire financieringen op te nemen die bestemd zijn om een deel van de lasten van de basispensioenbijdrage en van de lasten van de aanvullende pensioenbijdrage in het kader van de individuele responsabilisering te compenseren.

De wijziging aangebracht aan artikel 15 is van technische aard en beoogt deze bepaling in overeenstemming te brengen met artikel 73, §§ 4 en 5, van hetzelfde besluit.

**Arrêté royal modifiant  
RAPPORT AU ROI**

Sire,

Le projet d'arrêté que nous avons l'honneur de soumettre à la signature de Votre Majesté modifie l'arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, en ce qui concerne le financement des charges de pensions du personnel nommé à titre définitif dans les hôpitaux.

Le présent projet vise à adapter les modalités de financement d'une partie des charges de pensions supportées par les hôpitaux, en réponse aux demandes exprimées par le secteur hospitalier et dans le prolongement de l'arrêt n° 256.243 du Conseil d'État du 7 avril 2023, qui a partiellement annulé le dispositif existant.

Les charges visées concernent, d'une part, les cotisations de pension de base liées au personnel nommé à titre définitif en activité et, d'autre part, les charges de cotisation complémentaire de pension au titre de responsabilisation individuelle liées au personnel nommé à titre définitif pensionné.

Le système proposé repose sur une prise en compte des charges réellement supportées par les hôpitaux, sur la base des montants effectivement facturés et payés.

Le projet tient également compte des observations formulées par le Conseil fédéral des établissements hospitaliers dans son avis n° 628-1.

**Commentaire des articles**

**Article 1<sup>er</sup>**

L'article 1<sup>er</sup> remplace l'article 15, 15° de l'arrêté royal du 25 avril 2002 afin d'y intégrer explicitement les financements forfaitaires destinés à compenser une partie des charges de cotisation de pension de base et des charges de cotisation complémentaire de pension au titre de responsabilisation individuelle.

La modification apportée à l'article 15 est de nature technique et vise à mettre cette disposition en concordance avec l'article 73, §§ 4 et 5, du même arrêté.

## Artikel 2

Artikel 2 vervangt de paragrafen 4 en 5 van artikel 73 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 om te voorzien in een verdeling van de budgetten gebaseerd op de werkelijk door de ziekenhuizen gedragen lasten.

Paragraaf 4 voorziet in de toekenning van een jaarlijkse financiering om een deel van de pensioenlasten te compenseren van het vastbenoemd ziekenhuispersoneel, dat zowel in dienst is als dat gepensioneerd is.

De berekening van dit forfait berust op de gegevens van het jaar N-2.

Deze paragraaf preciseert tevens dat de activiteiten die overeenstemmen met de NACE-BEL codes 86.101, 86.102, 86.103 en 86.104 als ziekenhuisactiviteiten worden beschouwd.

De kosten die in aanmerking worden genomen voor de berekening van het forfaitaire bedrag omvatten zowel de kosten met betrekking tot de vastbenoemde personeelsleden die rechtstreeks in dienst zijn van het ziekenhuis, als die met betrekking tot de personeelsleden die ter beschikking worden gesteld door een entiteit die is aangesloten bij het Gesolidariseerd Pensioenfonds van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten.

Paragraaf 5 voorziet in de toekenning van een tweede jaarlijkse forfaitaire financiering om specifiek een deel van de lasten van aanvullende pensioenbijdragen in het kader van individuele responsabilisering te compenseren voor de ziekenhuizen die aan deze bijdrage onderworpen zijn.

Deze paragraaf onderscheidt twee situaties.

De eerste betreft de ziekenhuizen die aangesloten zijn bij het Gesolidariseerd Pensioenfonds van de provinciale en plaatselijke besturen.

In dat geval wordt alleen de last die effectief gefactureerd wordt door de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid en effectief betaald wordt door het ziekenhuis in aanmerking genomen.

Het in aanmerking genomen bedrag komt overeen met het bedrag dat voorkomt op de factuur van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid na toepassing, in voorkomend geval, van de verhogingen of verminderingen voorzien bij artikel 20, § 1, van de wet van 24 oktober 2011 tot vrijwaring van een duurzame financiering van de

## Article 2

L'article 2 remplace les paragraphes 4 et 5 de l'article 73 de l'arrêté royal du 25 avril 2002 afin de prévoir une répartition des budgets prévus fondée sur la réalité des charges supportées par les hôpitaux.

Le paragraphe 4 prévoit l'octroi d'un financement annuel afin de compenser une partie des charges de pension du personnel hospitalier nommé à titre définitif en activité et pensionné.

Le calcul de ce forfait repose sur les données de l'année N-2.

Ce paragraphe précise également que sont considérées comme activités hospitalières les activités correspondant aux codes NACE-BEL 86.101, 86.102, 86.103 et 86.104.

Les charges prises en considération pour le calcul du forfait couvrent tant les charges relatives aux membres du personnel nommés à titre définitif employés directement par l'hôpital que celles relatives aux membres du personnel mis à disposition par une entité affiliée au Fonds de pension solidarisé des administrations provinciales et locales.

Le paragraphe 5 prévoit l'octroi d'un second forfait annuel afin de compenser spécifiquement une partie des charges de cotisation complémentaire de pension au titre de responsabilisation individuelle pour les hôpitaux qui sont soumis à cette cotisation.

Ce paragraphe distingue deux situations.

La première concerne les hôpitaux affiliés au Fonds de pension solidarisé des administrations provinciales et locales.

Dans ce cas, seule la charge effectivement facturée par l'Office national de sécurité sociale et effectivement payée par l'hôpital est prise en compte.

Le montant retenu correspond au montant figurant sur la facture de l'Office national de sécurité sociale après application, le cas échéant, des majorations ou diminutions prévues par l'article 20, § 1er, de la loi du 24 octobre 2011 assurant un financement pérenne des pensions des membres du personnel nommé à titre définitif des administrations provinciales et locales et des

pensioenen van de vastbenoemde personeelsleden van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten en van de lokale politiezones, tot wijziging van de wet van 6 mei 2002 tot oprichting van het pensioenfonds van de geïntegreerde politie en houdende bijzondere bepalingen inzake sociale zekerheid en houdende diverse wijzigingsbepalingen, evenals na toepassing van de verlichting voorzien bij artikel 20, § 2, van dezelfde wet.

De financieringen, compensaties of interventies toegekend door andere overheidsinstanties hebben geen invloed op de bepaling van de last van de aanvullende pensioenbijdrage in het kader van de individuele responsabilisering.

De tweede situatie betreft de ziekenhuizen die een deel van de responsabiliseringslast ten laste nemen van een bij het Fonds aangesloten entiteit, die aan hen vastbenoemde personeelsleden ter beschikking heeft gesteld die ondertussen gepensioneerd zijn, doorgaans een openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn.

Om de verificatie van de aangegeven bedragen mogelijk te maken en het risico te beperken dat bedragen die vreemd zijn aan de responsabiliseringslast in aanmerking worden genomen bij de verdeling van de middelen, voorziet het ontwerp in de mededeling van meerdere bewijsstukken.

Deze documenten beogen met name toe te laten de methode van verdeling van de responsabiliseringslast tussen de betrokken entiteiten te verifiëren, om de voorschotten te onderscheiden van de bedragen die overeenstemmen met de reële factuur van het betrokken jaar en om te bevestigen dat de responsabiliseringslast effectief werd betaald.

Het ontwerp voorziet eveneens dat een model voor de verklaring op eer ter beschikking wordt gesteld van de ziekenhuizen.

Deze paragraaf voorziet ten slotte dat, om het recht op financiering te behouden, het ziekenhuis moet aantonen dat het gemiddelde aantal voltijdse equivalenten die vastbenoemd zijn niet is toegenomen ten opzichte van het referentiejaar.

Deze voorwaarde wordt aangepast om rekening te houden met fusies, defusies of wijzigingen van de structuur van een ziekenhuis.

zones de police locale et modifiant la loi du 6 mai 2002 portant création du fonds des pensions de la police intégrée et portant des dispositions particulières en matière de sécurité sociale et contenant diverses dispositions modificatives, ainsi qu'après application de l'allègement prévu à l'article 20, § 2, de cette même loi.

Les financements, compensations ou interventions accordés par d'autres autorités publiques sont sans incidence sur la détermination de la charge de cotisation complémentaire de pension au titre de responsabilisation individuelle.

La seconde situation concerne les hôpitaux qui prennent en charge une partie de la charge de responsabilisation d'une entité affiliée au Fonds ayant mis à leur disposition des membres du personnel nommés à titre définitif devenus pensionnés, généralement un centre public d'aide social.

Afin de permettre la vérification des montants déclarés et de limiter le risque que des montants étrangers à la charge de responsabilisation soient pris en considération dans la répartition des moyens, le projet prévoit la communication de plusieurs documents justificatifs.

Ces documents visent notamment à permettre de vérifier la méthode de répartition de la charge de responsabilisation entre les entités concernées, à distinguer les avances des montants correspondant à la facture réelle de l'année concernée et à confirmer que la charge de responsabilisation a été effectivement payée.

Le projet prévoit également qu'un modèle d'attestation sur l'honneur est mis à disposition des hôpitaux.

Ce paragraphe prévoit enfin que, pour maintenir le droit au financement, l'hôpital doit démontrer que le nombre moyen d'équivalents temps plein nommés à titre définitif n'a pas augmenté par rapport à l'année de référence.

Cette condition est adaptée afin de tenir compte des situations de fusion, de défusion ou de modification de structure d'un hôpital.

In geval van fusie wordt het referentiejaar vervangen door het kalenderjaar dat de fusie voorafgaat.

En cas de fusion, l'année de référence est remplacée par l'année civile précédant la fusion.

In geval van defusie of wijziging van de structuur wordt het referentiejaar vervangen door het eerste volledige kalenderjaar volgend op de defusie of de wijziging van de structuur.

En cas de défusion ou de modification de structure, l'année de référence est remplacée par la première année civile complète suivant la défusion ou la modification de structure.

#### Artikel 3

#### Article 3

Artikel 3 stelt de inwerkingtreding van het besluit vast op 1 juli 2026.

L'article 3 fixe l'entrée en vigueur de l'arrêté au 1er juillet 2026.

#### Artikel 4

#### Article 4

Artikel 4 bevat de uitvoeringsbepaling.

L'article 4 contient la disposition d'exécution.

Ik heb de eer te zijn,

J'ai l'honneur d'être,

Sire,

Sire,

Van Uw Majesteit,

de Votre Majesté

De zeer eerbiedige

le très respectueux

En zeer getrouwe dienaars,

et très fidèle serviteur,

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,



Frank Vandenbroucke