

Gezondheidszorgbegroting 2025

Beslissing van de ministerraad

1. Inleiding

Verantwoordelijkheid in moeilijke tijden.

De problemen in de gezondheidszorg zijn vandaag complexer dan ooit tevoren. Op het vlak van financiering van de sociale zekerheid en de organisatie ervan lopen we tegen onze limieten aan. Ook het grotere macro-economische kader toont zijn grenzen. In deze context dienen de overleg- en adviesorganen en de beheersorganen van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het RIZIV, de actoren van het gezondheidszorgsysteem, de verzekeringsinstellingen, de administratie en de overheid de kracht van het sociaal overlegmodel en het paritair beheer maximaal te benutten, hun verantwoordelijkheid op te nemen en gebruik te maken van de budgettaire mechanismen voorzien in de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen gecoördineerd op 14 juli 1994 om de beheersing van het budget van de ziekteverzekering te garanderen binnen een duurzaam financieel kader efficiënt in termen van gezondheid.

De begrotingssituatie voor 2025 en de daarop volgende jaren vormt een uitdaging voor de sectoren. Correctiemaatregelen zijn noodzakelijk om te voorkomen dat de uitgaven de geplande budgettaire doelstellingen blijven overschrijden. Het is essentieel dat alle betrokken actoren samenwerken om de noodzakelijke correctiemaatregelen te realiseren, zonder de zorgkwaliteit of toegankelijkheid voor patiënten in gevaar te brengen.

Voor patiënten, zorgverstrekkers en ziekenhuizen is het cruciaal dat er een begroting voor de ziekteverzekering voor 2025 wordt vastgelegd. Alleen zo kan de ziekteverzekering in 2025 doen wat ze moet doen: instaan voor betaalbare en kwaliteitsvolle gezondheidszorg en correcte vergoedingen voor de zorgverleners, terwijl ze tegelijkertijd de nodige correctiemaatregelen treft om een ongewenste en niet toegestane stijging van het budget tegen te gaan.

Met een groeinorm van 2,5% en de indexmassa's neemt het budget voor de gezondheidszorg in 2025 met 1.987.440 duizend euro toe. De zorgverleners krijgen een indexering van 3,34% die met het voorliggende voorstel gegarandeerd is. De overlegorganen hebben steeds de mogelijkheid om desgewenst ondergewaardeerde verstrekkingen te herwaarderen en overgewaardeerde verstrekkingen opnieuw te equilibreren. Meer dan ooit dienen de sectoren rationele keuzes te maken om de begroting van de gezondheidszorg in evenwicht te houden.

In een context waarin inspanningen nodig zijn om de begroting op het spoor te houden, is het van cruciaal belang dat corrigerende budgettaire maatregelen in maximaal overleg met de sectoren worden genomen. Het is de opdracht van alle actoren om zowel hun partiële doelstelling als het globaal budget te beheersen en tegelijkertijd de kwaliteit van de geleverde zorg en hun meerwaarde voor de gezondheid van de bevolking te verbeteren. Daarbij moeten ze ook rekening houden met het gegeven dat externe factoren zoals een vergrijzende bevolking en de daarmee gepaard gaande toegenomen zorgnood en een continue innovatie, een correcte inzet van de beschikbare middelen vergt.

Naar aanleiding van het rapport van de Commissie voor Begrotingscontrole, heeft het Verzekeringscomité op 7 oktober 2024 een voorstel gedaan. Het voorstel gaat uit van een structureel tekort van 361.351 duizend euro vanaf 2025. Rekening houdend met de gereserveerde bedragen, ten belope van 30.148 duizend euro, en een verwachte onderbenutting van 114.401 duizend euro, voorziet het voorstel van het Verzekeringscomité in correctiemaatregelen ten belope van 216.802 duizend euro.

De inspanning voor 2025 wordt als volgt verdeeld over de sectoren:

- 1) 73.381 duizend euro in sector artsen,
- 2) 113.432 duizend euro in sector geneesmiddelen, waarbij de inspanning gedragen wordt door zowel de industrie, de voorschrijver als de afleveraars,
- 3) 19.989 duizend euro in sector tandartsen,
- 4) 10.000 duizend euro in sector implantaten.

Op 21 oktober 2024 heeft de Algemene Raad van het RIZIV zich uitgesproken over dit voorstel van het Verzekeringscomité. Hoewel een meerderheid van de Algemene Raad het voorstel heeft aanvaard, werd de globale jaarlijkse begrotingsdoelstelling en de verdeling ervan in partiële jaarlijkse begrotingsdoelstellingen niet goedgekeurd aangezien er geen unanimititeit was bij de regeringsdelegatie.

Op 4 december 2024 heeft het Algemeen Beheerscomité van het RIZIV het ontwerp van globale begroting goedgekeurd. Dit ontwerp is gebaseerd op de nota ARGV 2024/085, die een ontwerp van gezondheidszorgbegroting 2025 bevat. De reglementaire opdracht van het RIZIV is om de continuïteit te waarborgen in afwachting van een beslissing van de ministerraad over dit ontwerp van globale begroting of over een andere definitieve begroting voor de verzekering geneeskundige verzorging in 2025.

De ministerraad legt, dd. 28/02/2025, op voorstel van de minister van Sociale Zaken en in uitvoering van artikel 40§2 van de wet van 14 juli 1994, de begroting 2025 vast zoals opgenomen onder rubrieken 2 en 3 van deze tekst.

2. Inkomsten- en uitgavenbegroting van de verzekering voor geneeskundige verzorging 2025

Bijlage 1 bevat het overzicht van de inkomsten- en uitgavenbegroting van de verzekering voor geneeskundige verzorging 2025.

Ten opzichte van 2024 wordt een groei van 5,69% vastgesteld, dewelke verklaard kan worden door 3,34% stijging ten gevolge van de index en een reële groei van 2,35%. De overdrachten vanuit de globale beheren stijgen met zo'n 5,85%; waarvan 3,34% ten gevolge van de index en 2,51% reële groei.

De diverse uitgaven stijgen in 2025 met 25,06% t.o.v. het budget 2024 (cfr. nota ARGV 2025/004 6de aanpassing begroting 2024). Deze stijging is voornamelijk te verklaren door het wegvallen van de niet te besteden bedragen ten belope van 100 miljoen euro en 93 miljoen euro. In de begroting 2024 werden deze bedragen niet gefinancierd gegeven de verwachte mindere uitgaven binnen de begroting van geneeskundige verstrekkingen.

in duizenden EUR en milliers EUR	Begroting Budget 2024	Begroting Budget 2025	Vershil Différence	Evolutie Evolution
Bijdragen - Contributions	1.750.517	1.806.220	55.703	3,18%
Staatstoelagen - Allocations publiques	813.596	824.733	11.137	1,37%
Toegewezen ontvangsten - Recettes allouées	1.582.879	1.733.477	150.598	9,51%
Externe overdrachten - Transferts externes	333	344	11	3,30%
Opbrengsten beleggingen - Revenus des investissements	162	166	4	2,47%
Diverse ontvangsten - Recettes diverses	2.422.888	2.527.073	104.185	4,30%
Overdrachten vanuit de globale beheren - Transferts de la gestion globale	36.202.907	38.322.478	2.119.571	5,85%
Europees herstellfonds - Fonds européen de relance	7.250	7.250	0	0,00%
Totaal ontvangsten - Total recettes	42.780.532	45.221.741	2.441.209	5,71%
Prestaties - Prestations	-37.824.710	-39.812.150	-1.987.440	5,25%
Beheerskosten - Coûts de gestion	-1.134.438	-1.188.516	-54.078	4,77%
Externe overdrachten - Transferts externes	-2.631.808	-2.727.230	-95.422	3,63%
Diverse uitgaven - Dépenses diverses	-1.188.674	-1.486.595	-297.921	25,06%
Relanceplan	-7.250	-7.250	0	0,00%
Totaal uitgaven - Total dépenses	-42.786.880	-45.221.741	-2.434.861	5,69%
Primair resultaat van het jaar - Résultat primaire de l'année	-6.348	0		

3. Globale begrotingsdoelstelling voor het jaar 2025

Ingevolge de aanpassing van art. 40 van de Gvu-wet op 1 januari 2018 wordt de globale begrotingsdoelstelling 2024 gecorrigeerd met het verschil tussen de geraamde inkomsten art. 111/81 in de doelstelling 2025 en de geraamde inkomsten art. 111/81 in begrotingsdoelstelling 2024. Dit verschil bedraagt 158.280 duizend euro (= 2.000.515 duizend euro – 1.842.235 duizend euro). Overeenkomstig art. 40 § 1 van de Gvu-wet bedraagt de reële groeinorm 2,5%. De toegepaste indexfactor voor de honoraria en tarieven is gebaseerd op de evolutie juni 2024 / juni 2023 en bedraagt 3,34%. De meerkost van de overschrijdingen van de spilindex in 2024, alsook de kost van de verwachte overschrijding van de spilindex in 2025 worden toegevoegd. Een toelichting over deze bedragen is terug te vinden in de nota ARGV 2024/56 (punt 6.2. Indexmassa 2025).

Dit leidt tot een begrotingsdoelstelling 2025 van 39.812.150 duizend euro. De begrotingsdoelstelling 2025 bevat echter ook niet te besteden bedragen ten belope van in totaal 119.655 duizend euro, waardoor de geautoriseerde uitgaven 39.692.495 duizend euro bedragen.

Bijlage 2 van deze nota geeft een gedetailleerd overzicht per partiële doelstelling.

3.1. Gereserveerde bedragen en onderbenuttingen

Verschillende (reeds in 2024 of voorgaande jaren) gebudgetteerde maatregelen zullen niet op 1 januari 2025 in werking treden, maar in de loop van 2025. Er wordt vooropgesteld dat deze maatregelen gemiddeld met een kwartaal vertraging in werking zullen treden. Concreet wordt 30,148 miljoen euro (van het totale budget van 120,594 miljoen euro aan nog niet uitgevoerde maatregelen) ingeschreven als *gereserveerd* bedrag in 2025.

Daarnaast zijn er verschillende maatregelen reeds in werking getreden, maar wordt vooropgesteld dat het budget op jaarbasis voor deze maatregelen niet volledig zal aangewend worden in 2025. Een totaalbedrag van 114,401 miljoen euro wordt als onderbenutting voor het jaar 2025 ingeschreven.

Zowel de gereserveerde bedragen als de onderbenuttingen zijn niet structureel en hebben bijgevolg enkel betrekking op het begrotingsjaar 2025. Rekening houdend met deze gereserveerde bedragen en de onderbenuttingen wordt t.o.v. de geautoriseerde uitgavendoelstelling 2025 een overschrijding van 216,802 miljoen euro vastgesteld.

3.2. Niet te besteden bedragen

In 2025 wordt het niet te besteden bedrag van 352.500 duizend euro (250.000 duizend euro + 62.500 duizend euro + 40.000 duizend euro) verminderd met 232.845 duizend euro tot 119.655 duizend euro. Dit is het gevolg van verschillende budgetverschuivingen (van binnen naar buiten begrotingsdoelstelling en omgekeerd) die werden doorgevoerd om de transparantie van het gezondheidszorgbudget te verhogen en de opbrengst van 80.363 duizend euro (punt 3.3.3. hieronder) van de claw forward die de niet te besteden bedragen vermindert en een deel van de vastgestelde overschrijding van 216,802 miljoen euro ten opzichte van de geautoriseerde uitgaven voor 2025 compenseert.

3.3. Verbetering van het begrotingstraject – beslissing van de Regering

De Commissie voor Begrotingscontrole en het Verzekeringscomité hebben vastgesteld dat verschillende sectoren hun doelstelling 2024 sterk overschrijden. De overschrijding van de verschillende doelstellingen loopt op tot 544.947 duizend euro. Het is dan ook gerechtvaardigd dat de betrokken sectoren aangesproken worden om de noodzakelijke begrotingsinspanning voor het jaar 2025 te leveren.

De structurele overschrijding in deze sectoren is evenwel groter dan het tekort voor 2025. De verschillende akkoorden- en overeenkomstencommissies worden verzocht om de analyse van de overschrijding binnen hun sectoren voort te zetten. Aan de Commissie voor Begrotingscontrole en het Verzekeringscomité wordt gevraagd om toe te zien op de toepassing van de procedures opgenomen in artikelen 18, 51 en 68 bij de bekendmaking van de permanente audit 2024, bij de presentatie technische ramingen juni/september 2025 of bij elke vaststelling van een sterke groei van bepaalde prestaties of misbruiken in het systeem.

De regering bevestigt de omvang van de noodzakelijke correctiemaatregelen en de verdeling ervan tussen de partiële begrotingsdoelstellingen uit het voorstel van het Verzekeringscomité van 7 oktober 2024, besproken in punt 1, en bepaalt de noodzakelijke correctiemaatregelen. De correctiemaatregelen worden beschreven in de punten 3.3.1 tot 3.3.4. De bedragen in deze paragrafen beschrijven de jaarlijkse opbrengst van de betreffende maatregelen.

3.3.1. Artsen

Verschiedende maatregelen zijn opgenomen m.b.t. de sector “honoraria voor de artsen”. Aan de dienst wordt gevraagd om samen met de Medicomut onmiddellijk uitwerking te geven aan de maatregelen opgenomen in het voorstel van begroting. Meer bepaald dienen volgende maatregelen te worden doorgevoerd:

- *Het schrappen, op 0 zetten van de sleutelwaarde, voor wat betreft de huidige werkwijze voor de telefonische consultaties;*
- *Het doorvoeren van de tariefdaling voor de interventies bij de artsen-specialisten opgesomd in het voorstel van het verzekeringscomité;*

Deze maatregelen zullen een totale besparing van 73.381 duizend euro moeten opleveren. De Medicomut kan, binnen haar eigen partiële doelstelling, een overgangsregeling voor het jaar 2025 en hervorming vanaf 1 januari 2026 voorzien en enkel voor zover dit de globale begrotingsdoelstelling niet verzwakt.

Voorstel	Subrubriek	EUR
Teleconsultaties	Raadplegingen en bezoeken	68.404.000
Cérébrale angiografie	Medische beeldvorming	516.000
Kleurenduplexonderzoek	Medische beeldvorming	2.453.000
Complete urinaire echografie	Medische beeldvorming	1.469.000
Appendectomie	Heelkunde	539.000
Artsen totaal nom.		73.381.000

3.3.2. Tandartsen

Het Verzekeringscomité en de Dentomut hebben de exponentiële groei van het gebruik van de DPSI (Dutch Periodontal Scoring Index) test geanalyseerd. De verzekeringsinstellingen en de tandartsen hebben een totaal voorstel voorgelegd omtrent de correcte inbedding van de DPSI in de nomenclatuur. Deze maatregelen zullen een totale besparing van 19.989 duizend euro moeten opleveren.

3.3.3. Correct gebruik van geneesmiddelen - een gedeelde verantwoordelijkheid

Er wordt een grote overschrijding (2024) en een sterke groei (2025) van het budget voor Farmaceutische verstrekkingen vastgesteld. De ad hoc werkgroep, waarvan de bevindingen werden opgenomen in nota ARGV 2024/058, toont een sterke volumetoename. De verantwoordelijkheid voor de beheersing van het budget geneesmiddelen beperkt zich dus niet enkel tot de geneesmiddelenindustrie maar vergt ook een inspanning van de voorschrijvers, afleveraars en een controle op de nalevering van de afleveringsvoorwaarden. Dit voorstel van begroting vertrekt van deze gedeelde verantwoordelijkheid.

A. Apothekers versterken in hun farmaceutische zorgverstrekkersrol

Apothekers spelen een belangrijke rol in de gezondheidszorg. Hun rol als zorgverstrekker werd de voorbije jaren stelselmatig versterkt. Het is duidelijk dat deze rol zowel in de ambulante als de ziekenhuissector ook in deze regeerperiode, in het licht van sterk toenemende volumes, verder moet worden versterkt.

Er wordt evenwel een overschrijding van het budget vastgesteld in de sector van de officina-apothekers in 2024. Deze wordt onder meer verklaard door de sterke volumegroei.

Ter beheersing van de uitgaven binnen het budget farmaceutische specialiteiten wordt de apothekers gevraagd een inspanning ten belope van **7.069 duizend euro** te leveren. Om deze inspanning te realiseren, wordt de economische marge voor het jaar 2025 niet geïndexeerd. Het saldo wordt gerealiseerd door een beperkte **inhouding op de indexmassa**. Eveneens wordt de apothekers gevraagd de continuïteit van het afbouwprogramma Benzodiazepines te verzekeren, daarvoor wordt een bijkomend bedrag van **148 duizend euro** vrijgemaakt binnen de indexmassa.

Uitvoering:

- *Voor het jaar 2025 wordt de economische marge niet geïndexeerd, opbrengst 5.020 duizend euro;*
- *Voor het jaar 2025 wordt het basishonorarium ten belope van 2 eurocent minder geïndexeerd, opbrengst 2.197 duizend euro;*
- *Het bedrag voorzien voor het afbouwprogramma benzodiazepines wordt met 148.000 euro verhoogd.*

De niet-indexering van de economische marge en de gedeeltelijke indexering van het basishonorarium gebeurt via de noodzakelijke aanpassingen aan de overeenkomsten en de reglementaire bepalingen.

B. Naleving van voorwaarden Hoofdstuk IV-geneesmiddelen

Uit onderzoeken van het RIZIV en het NIC/de VI, onder meer in het kader van de snel groeiende en dure semaglutiden, blijkt dat de voorwaarden van Hoofdstuk IV-geneesmiddelen niet steeds worden nageleefd. Onder coördinatie van de Hoge Raad van Artsen-Directeur zullen de VI in samenspraak en met steun van het RIZIV een controleprogramma bepalen, met in het bijzonder minstens aandacht voor de semaglutiden en tweede- en derdelijns diabetesmedicatie, de geneesmiddelen voor familiale hypercholesterolemie, dure oncolytica en orale anticoagulantia. Deze controles moeten (minstens) 10.000 duizend euro op jaarbasis opbrengen vanaf 2025.

Daarnaast worden de nodige stappen genomen om de schriftelijke vermeldingen op het voorschrift (bv. 'zorgtraject diabetes'...) te schrappen en te vervangen door een minder fraudegevoelige manier van informatieoverdracht. Er wordt werk gemaakt van de integratie van deze administratieve statuten in MyCarenet, zodat de apotheker deze kan consulteren.

C. Doelmatigheid voorschrijvers: 16 mio euro in 2025

Artsen-voorschrijvers spelen een belangrijke rol in het geneesmiddelenbeleid. Zij worden in deze opdracht door de overheid ondersteund door richtlijnen, indicatoren, profielfeedback, etc.

De opbrengst van 16 miljoen euro in 2025 door doelmatiger voorschrijfgedrag wordt gegarandeerd door de artsenhonoraria, maar kan - en wordt bij voorkeur zo veel mogelijk - gerealiseerd door maatregelen. De medicomut doet met betrekking tot de budgettaire garantie een operationeel voorstel ten laatste op 1 mei 2025. Het begrotingsvoorstel van het Verzekeringscomité doet een aantal voorstellen om de doelmatigheid te versterken, die ook in dit voorstel van begroting zijn weerhouden:

- *Start van behandelingen met een voorschrift voor kleine verpakking en mogelijkheid voor apotheker om substitutie te doen naar kleine verpakking indien eerste aflevering in apotheek of, als de patiënt toegang heeft gegeven, in het gedeeld farmaceutisch dossier.*
- *De Taskforce Biosimilaires wordt opdracht gegeven om tegen 30 juni 2025 voorschrijfquota en incentieven inzake het voorschrijven van biosimilaires te ontwikkelen. Een eerste voorstel aan de medicomut zal voorgelegd worden tegen 1 mei in 2025.*
- *De Medicomut wordt opdracht gegeven tegen 30 juni 2025 een voorstel te formuleren inzake het versterken van de voorschrijfquota goedkoop/goedkoopst.*
- *Aan het Comité voor de Evaluatie van de Medische Praktijk inzake Geneesmiddelen en/of in samenwerking met de permanente werkgroep oncologie van de CTG wordt gevraagd om richtlijnen en ontwerp van indicatoren te ontwikkelen inzake volgende domeinen: tweede- en derdelijns diabetesmedicatie en de geneesmiddelen voor familiale hypercholesterolemie. Aanvullende domeinen kunnen in overleg met de VI gedefinieerd worden. Samen met de beroepsverenigingen wordt ingezet op een goede communicatie van de richtlijnen. De ontwerpindicatoren worden voorgelegd aan de NRKP voor validatie.*
- *De CTG verzekert dat minstens 2 groepsgewijze herzieningen per jaar worden gelanceerd.*
- *De medicomut kan binnen dit kader bijkomende voorstellen formuleren.*

D. Industrie: uitgavenbeheersing door ingrijpen op vergoeding

Het Verzekeringscomité stelt als voornaamste maatregel ten aanzien van de farmaceutische industrie voor om een deelbudget oncologische geneesmiddelen vast te leggen. Daarnaast werd voorgesteld een extra prijsdaling op te leggen aan oude weesgeneesmiddelen met een hoge prijs.

De maatregel inzake de oude weesgeneesmiddelen riskeert onbeschikbaarheden te veroorzaken als deze niet gecombineerd wordt met een vangnet. Maar het toepassen van het vangnet betekent dat de maatregel slechts een zeer beperkte opbrengst genereert.

Om een structurele opbrengst van 80.363 duizend euro te realiseren, dient de industrie voor de zomer 2025 alternatieve maatregelen voor te stellen. In afwezigheid van alternatieven zal een algemene prijsdaling voor alle geneesmiddelen met vangnet worden toegepast.

In 2025 zal het vereiste bedrag van 80.363 duizend euro gerealiseerd worden door een claw forward die per wet wordt uitgevoerd. Zowel de opbrengst in het jaar 2025 als het structureel effect in 2026 moet de volledige som van 80.363 duizend euro (prijzen 2025) dekken. De maatregelen die een structurele impact hebben op de uitgaven voor geneesmiddelen (partiële doelstelling 3) zullen parallel worden voorbereid en vanaf 1/1/2026 van kracht worden voor hetzelfde bedrag van 80.363 duizend euro op jaarbasis.

OVERZICHTSTABEL MAATREGELEN GENEESMIDDELEN:

In 000 EUR	Voorstel CGV	Huidig voorstel
Deelbudget oncologische geneesmiddelen	-88.432	
Prijsdaling oude, dure geneesmiddelen	-9.000	
Rationeel voorschrijven	-16.000	-16.000
Apothekers		
economische marge		-5.020
basishonorarium		-2.197
benzodiazepines		148
Claw forward		-80.363
Conformiteit - hoofdstuk IV		-10.000
Totaal	-113.432	-113.432

3.3.4. Implantaten

Het voorstel van het Verzekeringscomité om het budget voor nieuwe initiatieven binnen de sector implantaten te beperken wordt ook in dit voorstel gevolgd. De enveloppe (19.000 duizend euro) wordt bijgevolg met 10.000 duizend euro verminderd in 2025.

Niettemin is het belangrijk dat de ruimte voor innovatie betreffende implantaten en hulpmiddelen wordt gevrijwaard. De Commissie tegemoetkoming implantaten en invasieve medische hulpmiddelen wordt gevraagd, om in overleg met de verstrekkers die implantaten en hulpmiddelen gebruiken bij hun interventies, een detailanalyse te maken van de verklaringen voor de in het jaar 2024 vastgestelde volumestijging en het al dan niet structurele karakter daarvan. In dit kader wordt de vraag van het Verzekeringscomité ondersteund om het KCE te verzoeken de kostprijs van implantaten, in het kader van een internationale vergelijking, te evalueren.

OVERZICHTSTABEL:

000 EUR	Globale begrotingsdoelstelling 2025
Artsen	-73.381
Maatregel telefonische consultatie	-68.404
Vermindering sleutelletterwaarde bij de artsen-specialisten	-4.977
Tandartsen	-19.989
DPSI	-19.989
Geneesmiddelen	-113.432
Apothekers: economische marge	-5.020
Apothekers: basishonorarium	-2.197
Apothekers: benzodiazepines	148
Conformiteit - hoofdstuk IV	-10.000
Claw forward 2025	-80.363
Doelmatig voorschrijven	-16.000
Implantaten	-10.000
Nieuwe initiatieven	-10.000
Totaal	-216.802
Verschil globale begrotingsdoelstelling	

3.4. Wijzigingen in de actuariële weergave t.o.v. het voorstel van het Verzekeringscomité dd. 7 oktober 2024

Onder 3.4. wordt een toelichting gegeven bij de aanpassingen die doorgevoerd worden in de actuariële weergave t.o.v. het voorstel van het Verkeringscomité dd. 7 oktober 2024.

3.4.1. Verdeling onderbenutting overheen de sectoren

Een totaalbedrag van 114,401 miljoen euro is als onderbenutting ingeschreven voor het jaar 2025. Deze onderbenutting wordt cf. de nota technische ramingen van september (nota ARGV 2024/056) als volgt verdeeld overheen de betrokken sectoren:

000 EUR	Onderbenutting 2025 Sous-utilisation 2025
0. Transversale gezondheidszorgdoelstellingen - Objectifs de soins de santé transversaux	
c) Multidisciplinair perinataal (pre-en postnataal) zorgtraject voor kwetsbare vrouwen Trajet de soins multidisciplinaire périnatal (pré- et postnatal) pour les femmes vulnérables	-2.963
e) Meer psychiatrische zorg, maar ook somatische zorg voor jongeren met psychiatrische problemen Plus de soins psychiatriques, mais aussi soins somatiques pour jeunes avec problèmes psychiatriques	-2.052
f) Reductie van de heropnames (nieuwe hospitalisatieperiodes) door de uitrol van een betere pulmonaire revalidatie en het verhogen van de levenskwaliteit van de betrokken patiënten door hun functionele mogelijkheden te verbeteren Réduire les réadmissions (nouvelles périodes d'hospitalisation) par le déploiement d'une meilleure réhabilitation pulmonaire et l'augmentation de la qualité de vie des patients concernés par l'amélioration de leurs capacités fonctionnelles	-2.963
g 1) Overeenkomst post Covid-19 (+ uitbreiding overeenkomst) - Convention post Covid-19 (+ élargissement	-6.323
g 2.4) Saldo (waaronder neurocognitieve longcovid) - Solde (dont longcovid neurocognitif)	-4.063
1.8. Artsen - Honoraria buiten nomenclatuur / Médecins - Honoraires hors nomenclature	
New Deal	-12.603
4. Verpleegkundigen / Praticiens de l'art infirmier	
Zorgpersoneelsfonds Fonds Blouses blanches	-38.204
12 a. Verpleegdagprijs / Prix de journée d'entretien	
Beroepen Recours	-28.969
19. Bijzonder solidariteitsfonds / Fonds spécial de solidarité	-10.000
36. Geïntegreerde zorg - Soins intégrés	
a) PGZ - PSI	-3.092
b) Zorgvernieuwing - Renouvellement de soins	-3.169
TOTAAL - TOTAL	-114.401

3.4.2. Technische correcties op de technische ramingen van september

De invoering van medicatienazicht verloopt trager dan gepland, maar de technische raming is te strikt. Bovendien houdt deze raming geen rekening met het tweede deel van de maatregel, namelijk de implementatie van medicatienazicht in de WZC-sector. Het betreft een bedrag van 1.009 duizend euro in de rubriek 3m) specifieke honoraria van de apothekers.

In het kader van het mondzorgtraject en de vergoeding voor tandsteenverwijdering, is de terugbetaling soms afhankelijk van de voorwaarde dat de patiënt in het voorgaande kalenderjaar tandzorg heeft ontvangen die werd vergoed. Personen van 18 jaar of ouder die regelmatig de tandarts bezoeken, krijgen via dit traject een hogere terugbetaling voor tandzorg dan degenen die dit niet doen. Tijdens de coronaperiode werd deze regel tijdelijk versoepeld: men keek toen naar de tandzorg in de twee voorgaande jaren, omdat het door de pandemie mogelijk was dat er geen tandartsbezoek had plaatsgevonden in het voorgaande jaar. Vanaf 1 januari 2025 wordt deze versoepeling opgeheven en wordt opnieuw alleen nog gekeken naar de tandzorg van het vorige jaar (2024) voor terugbetalingen in 2025. Deze afschaffing was niet opgenomen in de technische raming 2025. Het betreft een bedrag van -11,183 miljoen euro in de rubriek honoraria voor tandartsen.

De extra beschikbare middelen voor de sector kinesithérapie in 2024 (zie nota ARGV 2023/80) werden vanaf 1 februari 2024 ingezet. Deze inzet van dit jaarbudget over een periode van 11 maanden resulteert in een tekort van 10.562 duizend EUR op jaarbasis voor 2025. Conform de overeenkomst M24 moet dit tekort binnen de beschikbare middelen voor 2025 door de sector worden gecompenseerd. Echter, door een foutieve verwerking werd deze correctie niet opgenomen in de technische raming voor kinesithérapie 2025.

Met betrekking tot de periode 2020 – 2024 werd elk jaar een koninklijk besluit genomen om de remgeldplafonds voor de vergoedbare farmaceutische specialiteiten, magistrale bereidingen, medische hulpmiddelen, medische voeding en radio-isotopen niet te indexeren. Daarom is in de technische raming 2025 geen indexering van deze remgeldplafonds opgenomen. In tegenstelling tot voorgaande jaren werd er echter geen koninklijk besluit gepubliceerd om deze remgeldplafonds niet te indexeren, waardoor een bedrag van 3.417 duizend EUR ten opzichte van de technische raming voor 2025 wordt vrijgemaakt.

Deze 4 correcties ten opzichte van de technische ramingen van september ten belope van in totaal 24.153 duizend euro zitten als een niet verdeeld bedrag vervat in de geautoriseerde uitgaven 2025.

3.4.3. Invulling besparingsmaatregelen geneesmiddelen

Een toelichting over de besparingsmaatregelen geneesmiddelen ten belope van 113,432 miljoen euro is terug te vinden in punt 3.3.3. van deze nota.

3.5. Bijkomende aandachtspunten

3.5.1. Medische huizen

Het budget voor de Medische Huizen is een rechtstreeks gevolg van het aantal patiënten behandeld in het forfaitair systeem, die bijgevolg elders geen prestaties genereren voor wat hun zorg in de eerste lijn betreft. Niettemin vraagt de Regering om, zoals voorgesteld in het voorstel van de sector (RIZIV_ARGV_2024_039) met betrekking tot appropriate care, spoedig werk te maken van de verplichte inlezing van de elektronische identiteitskaart bij de inschrijving. Dit om een onrechtmatige groei binnen de sector te vermijden of een vermindering van de kwaliteit van zorg die aan ingeschreven patiënten wordt gegeven te voorkomen.

Ten laatste tegen 1 januari 2026 moet deze maatregel zijn doorgevoerd. De opbrengst van deze maatregel wordt geraamd op **991K euro**.

Daarnaast moet spoedig werk gemaakt worden van de voorstellen die met betrekking tot deze sector opgenomen zijn in het [Actieplan handhaving in de gezondheidszorg 2024–2026](#).

3.5.2. De begroting 2026 veiligstellen

Het Verzekeringscomité merkt terecht op dat de correctie (cf. 3.1) op de herziene technische ramingen voor 2025 slechts een tijdelijke correctie is. De onderbenuttingen zullen naar alle waarschijnlijkheid, naarmate de betrokken beleidsmaatregelen op kruissnelheid komen, verder afnemen. In de herziene technische ramingen voor 2026 zullen deze uitgaven grotendeels of volledig opnieuw moeten ingeschreven worden, wat de begroting in 2026 zal belasten met het risico op een groter tekort in 2026 en meer structurele besparingsmaatregelen in 2026.

De regering wijst alle overeenkomsten- en akkoordencommissies op hun verantwoordelijkheid en bestaande wettelijke procedures. Aan de Commissie voor Begrotingscontrole, het Verzekeringscomité en de akkoorden- en overeenkomstencommissies wordt gevraagd om op basis van de permanente audit 2024 de eventuele onverwachte en structurele groei van bepaalde rubrieken en subrubrieken van de begroting te analyseren en initiatieven te nemen om de efficiëntie van de toewijzing van de middelen van de ziekteverzekering te verbeteren.

“Verantwoordelijkheid in moeilijke tijden” zijn de eerste woorden van dit begrotingsvoorstel 2025 en dat is wat deze legislatuur zal vragen om het begrotingstraject voor 2029 weer op de rails te krijgen. Die inspanning begint vandaag. Rekening houdend met de beschikbare gegevens en teneinde reeds proactief in te grijpen op voorzienbare budgettaire overschrijdingen in 2026 (cf. nota ARGV 2025/009) zal de minister van Sociale Zaken in overleg gaan met de betrokken sectoren om in overleg maatregelen uit te werken tegen ten laatste 30 juni 2025, met impact vanaf 1 januari 2026.

In de technische ramingen van september 2024 zijn 114,401 miljoen euro aan onderbenuttingen en 30,148 miljoen euro aan gereserveerde bedragen opgenomen. Het is dus op basis van deze minimale inspanning en in overleg dat vandaag reeds de nodige maatregelen moeten worden voorbereid. Indien recentere ramingen dit bedrag naar boven zouden bijstellen, zal hiermee rekening worden gehouden in de te leveren inspanning.

Het is de plicht van alle belanghebbenden om een gezondheidszorgsysteem te garanderen dat duurzaam is, dat solidariteit toont tussen sectoren en ten opzichte van patiënten en dat, eenmaal hersteld, in staat zal zijn om nieuwe initiatieven op te nemen die zich vermenigvuldigen met de opkomst van nieuwe technologieën en innovatieve technieken. Bovendien blijven met de vergrijzing van de bevolking en de toename van chronische ziekten de uitgaven van gezondheidsorganisaties stijgen zonder dat dit noodzakelijkerwijs leidt tot een verbetering van de resultaten. Geconfronteerd met deze meervoudige uitdagingen moet de gezondheidszorg evolueren om beter te voldoen aan de verwachtingen van alle actoren en patiënten. Met dit in gedachten moet een patiëntgerichte aanpak worden ontwikkeld, die zich richt op het verbeteren van de resultaten die de grootste impact en waarde hebben voor patiënten gedurende hun hele zorgtraject. Het doel is om het gebruik van beschikbare middelen te optimaliseren en tegelijkertijd effectieve en duurzame zorg voor de samenleving te garanderen.

Bijlage 1 : Overzicht van de begroting
Annexe 1 : Aperçu du budget
Geneeskundige verzorging - Soins de santé

ONTVANGSTEN - RECETTES	2025		2025
in duizenden EUR en milliers EUR	Prefiguratie Préfiguration Monitoringcomité 01-10-2024	Wijzigingen Modifications	Begroting Budget
Bijdragen - Contributions	1.806.220	0	1.806.220
- Bijdragen gepensioneerden - Cotisations pensionnés	1.795.441		1.795.441
- Persoonlijke bijdragen - Cotisations personnelles	10.779		10.779
Staatstoelagen - Allocations publiques	824.733	0	824.733
- Financiering Zorgpersoneelfonds BMF - Financement fonds blouses blanches	346.431		346.431
- Dotatie taks op de effectenrekeningen - Dotation taxe sur comptes-titres	478.302		478.302
Toegewezen ontvangsten - Recettes allouées	1.653.114	80.363	1.733.477
- Autoverzekering - Assurance automobile	259.073		259.073
- Vergoedingen farmaceutische produkten - Redevances produits pharmaceutiques	4.544		4.544
- Heffing zakencijfer farmaceutische produkten - Cotisation chiffre d'affaires produits pharmaceutiques	347.553		347.553
- Private verzekeringsmaatschappijen - Compagnies d'assurances privées	228.206		228.206
- Heffing marketing farmaceutische firma's - Cotisation marketing firmes pharmaceutiques	6.989		6.989
- Diverse verzekeringen - Assurances diverses	806.749		806.749
- Claw forward	0	80.363	80.363
Externe overdrachten - Transferts externes	344	0	344
- Protocolakkoord Belrai - uitgaven gemeenschappen - Protocole accord Belrai - dépenses communautés	344		344
Opbrengsten beleggingen - Revenus des investissements	166	0	166
- Beleggingen V.I.'s - Placements O.A.	3		3
- Beleggingen bijdragefondsen - Placement fonds de cotisations	163		163
Diverse ontvangsten - Recettes diverses	2.527.073	0	2.527.073
- Terugvorderingen art. 157 - Récupérations art. 157	13.328		13.328
- Gerechtelijke interesten - Intérêts judiciaires	897		897
- Kontrakten art. 111 geneesmiddelen (oud art. 81) - Contrats art. 111 médicaments (ancien art. 81)	2.000.515		2.000.515
- Boetes controledienst ziekenfondsen - Amendes Off. de contrôle mutualités	10		10
- Internationale verdragen (IV) - Conventions internationales (CI)	492.823		492.823
- Protocolakkoord IV - Protocole d'accord CI	18.000		18.000
- Seed money	PM		PM
BENELUXA : scanning horizon - BENELUXA : scanning horizon	1.500		1.500
Overdrachten vanuit de globale beheer - Transferts de la gestion globale	38.325.906	-3.428	38.322.478
- Globaal beheer §1bis loontrekkenden - Gestion globale §1bis salariés	27.275.397		27.275.397
- Globaal beheer §1bis zelfstandigen - Gestion globale §1bis indépendants	2.671.742		2.671.742
- <u>Globaal beheer §1quater loont. (alt. Fin.) - Gestion globale §1quater salariés (fin. alt.)</u>	7.321.754	-3.122	7.318.632
- <u>Globaal beheer §1quater zelfs. (alt. Fin.) - Gestion globale §1quater indépendants (fin. alt.)</u>	717.197	-306	716.891
- Overdracht zelfstandigen - Transfert indépendants	197.119		197.119
- Financiering IBF via globaal beheer loontrekkenden - Financement FBI gestion globale salariés	142.697		142.697
Europees herstellfonds - Fonds européen de relance	7.250	0	7.250
Totaal ontvangsten - Total recettes	45.144.806	76.935	45.221.741

Bijlage 1 (vervolg 1) : Overzicht van de begroting
Annexe 1 (suite 1) : Aperçu du budget
Geneeskundige verzorging - Soins de santé

UITGAVEN - DEPENSES	2025		2025
	Prefiguratie Préfiguration Monitoringcomité 01-10-2024	Wijzigingen Modifications	Begroting Budget
in duizenden EUR en milliers EUR			
Prestaties - Prestations	39.612.132	80.363	39.692.495
- Totaal geneeskundige verstrekkingen - Total soins de santé	39.812.150		39.812.150
- Niet te besteden bedrag - Montant non affectable	-200.018	80.363	-119.655
Beheerskosten - Coûts de gestion	1.188.516	0	1.188.516
- Administratiekosten V.I.'s - Frais d'administration O.A.	988.052		988.052
- N.M.B.S. - S.N.C.B.	24.396		24.396
- H.K.Z.I.V. - C.A.A.M.I.	28.355		28.355
- Patientenverenigingen - Associations de patients	2.650		2.650
- Overdracht kenniscentrum - Transfert centre de connaissance	22.483		22.483
- Beheerskosten - Frais de gestion	121.731		121.731
- Opdrachtenkosten - Frais de mission	849		849
Externe overdrachten - Transferts externes	2.727.230	0	2.727.230
- DOSZ, zeevarenden gepensioneerd - OSSOM, Marins pensionnés	718		718
- Dotatie fonds medische ongevallen - dotation fonds accidents médicaux	26.516		26.516
- Dotatie FAGG - dotation AFMPS	3.443		3.443
- Protocolakkoord Belrai - uitgaven gemeenschappen - Protocole accord Belrai - dépenses communautés	344		344
- Wet ziekenhuizen - loi hôpitaux	2.696.209		2.696.209
Diverse uitgaven - Dépenses diverses	1.609.678	-3.428	1.606.250
- Internationale verdragen - Conventions internationales	971.057		971.057
- Interesten beleggingen (20%) - Intérêts placements (20%)	1		1
- Interesten bijdragen - Intérêts cotisations	163		163
- % op terugvorderingen - % sur récupérations	10.549		10.549
- Expertise - Expertise	5.361		5.361
- Sociaal statuut - Statut social	332.762		332.762
- Campagnes - Campagnes	1.032		1.032
- Verhoogde kosten TD's - Frais supplémentaires OT	5.851		5.851
- IMA - steekproef - IMA échantillon	175		175
- e-gezondheid - e-santé	113.436		113.436
- Adviserend artsen accreditering - Médecins conseils accréditation	1.121		1.121
- Autoverzekering - Assurance automobile	104		104
- Verminderen heffing zakencijfer - Réduction cotisation chiffre d'affaires	42.000		42.000
- Dotatie e-health - Dotation e-health	19.112		19.112
- Gerechtelijke interesten - Intérêts judiciaires	5		5
- BENELUXA : scanning horizon - BENELUXA : scanning horizon	3.500	-820	2.680
- Extra middelen toekomstpact - moyens supp pacte avenir	268		268
- Art. 56-22 - Art. 56-22	102.154	-2.608	99.546
- Handhaving/doelmatige zorg - Maintien / efficacies des soins	1.027		1.027
- Seed money	PM		PM
Relanceplan	7.250	0	7.250
Totaal uitgaven - Total dépenses	45.144.806	76.935	45.221.741

Bijlage 1 (vervolg 2) : Overzicht van de begroting
Annexe 1 (suite 2) : Aperçu du budget
Geneeskundige verzorging - Soins de santé

- Resultaat van het jaar - Résultat de l'année in duizenden EUR en milliers EUR	2025		2025
	Prefiguratie Préfiguration Monitoringcomité 01-10-2024	Wijzigingen Modifications	Begroting Budget
Ontvangsten van het jaar - Ressources de l'année	45.144.806	76.935	45.221.741
Uitgaven van het jaar - Dépenses de l'année	45.144.806	76.935	45.221.741
Primair resultaat van het jaar - Résultat primaire de l'année	0	0	0

	OMSCHRIJVING - LIBELLE	2025 p 2025 TR sept 2024 CT sept 2024 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Voorstel CGV 2025 Propositions CSS 2025 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Budget 2025 Budget 2025 000 EUR
0.	- Transversale gezondheidszorgdoelstellingen Objectifs de soins de santé transversaux a) Opstarttraject voor patiënt met risico op diabetes en opvolging van patiënten met diabetes Trajet de démarrage pour patient à risque de diabète et suivi des patients diabétiques b) Zorgtraject voor kinderen met obesitas Trajet de soins pour enfants obèses c) Multidisciplinair perinataal (pre-en postnataal) zorgtraject voor kwetsbare vrouwen, zie KCE-studie 326 Trajet de soins multidisciplinaire périnatal (pré-et postnatal) pour femmes fragilisées voir KCE étude 326 d) Zorgpad rond de patiënt pre- en post abdominale orgaantransplantatie Itinéraire de soins autour du patient avant et après une transplantation d'organe abdominal e) Meer psychiatrische zorg, maar ook in somatische zorg voor jongeren met psychiatrische problemen Plus de soins psychiatriques mais aussi soins somatiques pour jeunes avec problèmes psychiatriques f) Reductie van de heropnames (nieuwe hospitalisatieperiodes) door de uitrol van een betere pulmonaire revalidatie en het verhogen van de levenskwaliteit van de betrokken patiënten door hun functionele mogelijkheden te verbeteren Réduire les réadmissions (nouvelles périodes d'hospitalisation) par le déploiement d'une meilleure réhabilitation pulmonaire et l'augmentation de la qualité de vie des patients concernés par l'amélioration de leurs capacités fonctionnelles g 1) Overeenkomst post Covid-19 - Convention post Covid-19 g 2) Diverse projecten in het kader van secundaire en tertiaire preventie in de eerste lijn Plusieurs projets dans le domaine de la prévention secondaire et tertiaire dans la première ligne g 2.1) MDR MS / Parkinson / ALS / Huntington g 2.3) Mondhygiënisten eerstelijnspraktijken - Hygiénistes bucco-dentaires pratiques première ligne g 2.4) Saldo (waronder neurocognitieve longcovid) - Solde (dont longcovid neurocognitif) h) Terugbetaald ontweningsplan via magistrale bereidingen voor het afkicken van benzodiazepines en de 'zogenaamde' Z drugs in overleg met en op voorschrift van de huisarts Le remboursement d'un plan de sevrage aux benzodiazépines et « Z drugs » via des préparations magistrales, en concertation et sur prescription du médecin généraliste i) Somatische zorg in psychiatrische ziekenhuizen - Soins somatiques dans les hôpitaux psychiatriques j) Thuishospitalisatie - Hospitalisation à domicile k) Griepvaccin- Vaccin contre la grippe l) Project Onco@home Totaal - Total	 6.508 11.912 11.851 5.808 12.315 5.926 7.904 0 2.552 1.096 5.079 730 8.863 5.422 4.838 1.447 92.251	 <			

	OMSCHRIJVING - LIBELLE	2025 p 2025 TR sept 2024 CT sept 2024 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Voorstel CGV 2025 Propositions CSS 2025 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Budget 2025 Budget 2025 000 EUR
1.	- Honoraria van artsen Honoraires médicaux a) Klinische biologie - Biologie clinique b) Medische beeldvorming - Imagerie médicale c) Raadplegingen, bezoeken en adviezen - Consultations, visites et avis d) Speciale verstrekkingen - Prestations spéciales e) Heelkunde - Chirurgie f) Gynaecologie - Gynécologie g) Toezicht - Surveillance h) Honoraria buiten nomenclatuur - honoraires hors nomenclature i) Onverdeeld- Non réparti j) Aanvullende financiering ZH - Financement complémentaire Hôp subtotaal zonder bio en rx Totaal - Total	 1.556.970 1.757.141 3.634.831 1.955.396 1.536.134 80.194 606.624 410.184 -2.404 193.460 8.414.419 11.728.530	 -4.438 -68.404 -539 -73.381	 1.556.970 1.752.703 3.566.427 1.955.396 1.535.595 80.194 606.624 410.184 -2.404 193.460 8.345.476 11.655.149	 -12.603 -12.603	 1.556.970 1.752.703 3.566.427 1.955.396 1.535.595 80.194 606.624 397.581 -2.404 193.460 8.332.873 11.642.546
2.	- Honoraria van tandheelkundigen Honoraires dentaires Totaal - Total	 1.653.178 1.653.178	 -19.989 -19.989	 1.633.189 1.633.189	 -11.183 -11.183	 1.622.006 1.622.006
3.	- Farmaceutische verstrekkingen Fournitures pharmaceutiques a) Farm. specialiteiten - Spécialités pharm. a.1 Economische marge - Marge économique (**) a.2 Basishonorarium - Honoraires de base (*) b) Magistrale bereidingen - Préparations magistrales c) Wachthonoraria - Honoraires de garde d) Bloed - Sang e) Medische hulpmiddelen - Dispositifs médicaux f) Medische voeding - Alimentation médicale g) Radio-isotopen - Radio-isotopes h) Desinfecterende baden - Bains désinfectants i) Zorgtrajecten - Trajets de soins j) Zuurstof - Oxygène k) Honoraria zuurstof - Honoraires oxygène l) Analgetica - Analgésiques m) Specifieke honoraria apothekers - Honoraires spécifiques pharmaciens Totaal - Total	 6.520.054 155.322 607.485 98.659 9.664 104.504 56.229 42.035 73.477 155 9.929 636 438 0 99.047 7.014.827	 -113.432 -113.432	 6.406.622 155.322 607.485 98.659 9.664 104.504 56.229 42.035 73.477 155 9.929 636 438 0 99.047 6.901.395	 77.418 -5.020 -2.197 -573 -5 -5 -37 1.009	 6.484.040 150.302 605.288 98.086 9.664 104.504 56.224 42.030 73.440 155 9.929 636 438 0 100.056 6.979.202

	OMSCHRIJVING - LIBELLE	2025 p 2025 TR sept 2024 CT sept 2024 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Voorstel CGV 2025 Propositions CSS 2025 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Budget 2025 Budget 2025 000 EUR
4.	- Honoraria van verpleegkundigen (thuisverzorging) Honoraires des praticiens de l'art infirmier (soins à domicile) Zorgpersoneelsfonds - Fonds blouses blanches Totaal - Total	2.305.440 52.604 2.358.044		2.305.440 52.604 2.358.044	-38.204 -38.204	2.305.440 14.400 2.319.840
5.	- Specifieke tegemoetkomingen diensten thuisverpleging Interventions spécifiques services de soins à domicile Totaal - Total	53.559 53.559		53.559 53.559		53.559 53.559
6.	- Verzorging door kinesitherapeuten Soins par kinésithérapeutes e-Attest Totaal - Total	1.322.249 28.663 1.350.912		1.322.249 28.663 1.350.912	-10.562 -10.562	1.311.687 28.663 1.340.350
7.	- Verzorging door bandagisten en orthopedisten Soins par bandagistes et orthopédistes * Bandagisten - Bandagistes * Orthopedisten - Orthopédistes Totaal - Total	80.287 236.907 317.194		80.287 236.907 317.194		80.287 236.907 317.194
8.	- Implantaten en invasieve medische hulpmiddelen Implants et dispositifs médicaux Totaal - Total	1.018.228 1.018.228	-10.000 -10.000	1.008.228 1.008.228		1.008.228 1.008.228
9.	- Verzorging door opticiens Soins par opticiens Totaal - Total	52.264 52.264		52.264 52.264		52.264 52.264
10.	- Verzorging door audiciens Soins par audiciens Totaal - Total	127.065 127.065		127.065 127.065		127.065 127.065
11.	- Honoraria van vroedvrouwen Honoraires sages-femmes Totaal -Total	52.299 52.299		52.299 52.299		52.299 52.299

	O M S C H R I J V I N G - L I B E L L E	2025 p 2025 TR sept 2024 CT sept 2024 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Voorstel CGV 2025 Propositions CSS 2025 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Budget 2025 Budget 2025 000 EUR
12.	a) Verpleegdagprijs Prix de la journée d'entretien <i>Herraming RIZIV - Réestimation INAMI</i> b) Forfaitaire dagprijzen in alg. ziekenhuizen Prix de la journée forfaitaire dans l'hôp. général c) Vervoer Transport d) Verpleegdagprijs : Niet-erkende bedden Prix de la journée d'entretien : Lits non-agrées Totaal - Total	8.097.437 399.914 7 44.810 8.542.168	 	8.097.437 399.914 7 44.810 8.542.168	-28.969 -28.969	8.068.468 399.914 7 44.810 8.513.199
13.	- Militair hospitaal - all-in prijs Hôpital militaire - prix all-in Totaal - Total	11.498 11.498	 	11.498 11.498	 	11.498 11.498
14.	- Dialyse Dialyse a) Honoraria - Honoraires b) Forfaits c) Reiskosten - Frais de déplacement Totaal - Total	201.542 370.194 10.066 581.802	 	201.542 370.194 10.066 581.802	 	201.542 370.194 10.066 581.802
16.	Forfaitaire dagprijs psychiatrische ziekenhuizen Prix journée forfaitaire hôpitaux psychiatriques Totaal - Total	6.422 6.422	 	6.422 6.422	 	6.422 6.422

	OMSCHRIJVING - LIBELLE	2025 p 2025 TR sept 2024 CT sept 2024 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Voorstel CGV 2025 Propositions CSS 2025 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Budget 2025 Budget 2025 000 EUR
17.	- Eindeloopbaan Fin de carrière Totaal - Total	28.191 28.191		28.191 28.191		28.191 28.191
18.	- Revalidatie en herscholing Rééducation fonctionnelle et professionnelle Totaal - Total	627.091 627.091		627.091 627.091		627.091 627.091
19.	- Bijzonder solidariteitsfonds Fonds spécial de solidarité Unmet Medical Need Totaal - Total	7.785 11.434 19.219		7.785 11.434 19.219	-10.000 -10.000	7.785 1.434 9.219
20.	- Logopedie Logopédie Totaal - Total	218.310 218.310		218.310 218.310		218.310 218.310
21.	- Andere kosten van verblijf en reiskosten Autres frais de séjour et frais de déplacement Totaal - Total	24.802 24.802		24.802 24.802		24.802 24.802
22.	- Regularisaties Régularisations Totaal - Total	4.177 4.177		4.177 4.177		4.177 4.177
23.	- Maximumfactuur Maximum à facturer Totaal - Total	383.521 383.521		383.521 383.521		383.521 383.521
24.	- Chronische ziekten Patients chroniques Totaal - Total	165.047 165.047		165.047 165.047		165.047 165.047
25.	- Palliatieve zorgen (patiënt) Soins palliatifs (patient) Totaal - Total	29.886 29.886		29.886 29.886		29.886 29.886
26.	- Menselijk lichaamsmateriaal Matériel corporel humain Totaal - Total	14.228 14.228		14.228 14.228		14.228 14.228

	OMSCHRIJVING - LIBELLE	2025 p 2025 TR sept 2024 CT sept 2024 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Voorstel CGV 2025 Propositions CSS 2025 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Budget 2025 Budget 2025 000 EUR
28.	- Geïnterneerden Internés Totaal - Total	37.803 37.803		37.803 37.803		37.803 37.803
30.	- Specifieke zorgprogramma's Programmes de soins spécifiques a) COMA b) PVS c) MS/ALS/HUNTINGTON Totaal - Total	3.944 612 21.548 26.104		3.944 612 21.548 26.104		3.944 612 21.548 26.104
31.	- Medische huizen Maisons médicales Totaal - Total	373.212 373.212		373.212 373.212		373.212 373.212
33.	- Sociaal akkoord Accord social Totaal - Total	295.214 295.214		295.214 295.214		295.214 295.214

	OMSCHRIJVING - LIBELLE	2025 p 2025 TR sept 2024 CT sept 2024 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Voorstel CGV 2025 Propositions CSS 2025 000 EUR	2025 Wijzigingen Adaptations 000 EUR	2025 Budget 2025 Budget 2025 000 EUR
34.	- Diversen Divers Kankerplan/chronisch zieken - Plan cancer/mal.chron. Aanpassing. verzekerbbaarheid - Adapt. assurabilité Harmonisering voorkeurregeling - Harmonisation régime préférentiel Mediprima Totaal - Total	 11.997 1.900 4.204 150 18.251	 	 11.997 1.900 4.204 150 18.251	 	 11.997 1.900 4.204 150 18.251
36.	Geïntegreerde zorg - Soins intégrés a) PGZ - PSI b) Zorgvernieuwing - Renouvellement de soins c) Belrai Totaal - Total	 10.423 15.338 1.378 27.139	 	 10.423 15.338 1.378 27.139	 -3.092 -3.169 -6.261	 7.331 12.169 1.378 20.878
39.	Compensatie volledige ontvangsten art. 111/81 Compensation recettes totales art. 111/81	2.000.515		2.000.515		2.000.515
40.	Psychologische zorg Aide psychologique Totaal - Total	 250.770 250.770	 	 250.770 250.770	 	 250.770 250.770
41.	LVZ : Forfaitaire honoraria SBV : Honoraires forfaitaires	439.863		439.863		439.863
48.	Herstelverblijf / Hersteleenheden - Séjour de convalescence / Unités de convalescence Totaal - Total	 8.873 8.873	 	 8.873 8.873	 	 8.873 8.873
50.	Covid-maatregelen - Mesures covid	17.099		17.099		17.099
	Mobile health	3.927		3.927		3.927
	Montant non réparti	0		0	24.153	24.153
	Totaal - Total	39.973.483	-216.802	39.756.681	-34.038	39.722.643
	Onderbenutting 2025 - Sous-utilisation 2025	-114.401		-114.401	114.401	0
	Gereserveerde bedragen 2025 - Montants réservés 2025	-30.148		-30.148		-30.148
	Totaal incl. onderbenutting en gereserveerde bedragen 2025- Total inclus sous-utilisation et montants réservés 2025	39.828.934	-216.802	39.612.132	80.363	39.692.495
	Niet te besteden bedrag - Montant non affectable	200.018		200.018	-80.363	119.655
	Resultaat - Résultat	40.028.952	-216.802	39.812.150	0	39.812.150

Bijlage 3 : projecten artikel 56-22

Nummer Numéro	Projecten artikel 56 - 22 Projets articles 56-22	Préfiguratie Préfiguration 2025	Wijziging Modification	Begroting Budget 2025
2	Financiering referentielaboratoria : Aids laboratoria	10.274		10.274
3	Laboratoria besmettelijke ziekten	6.900		6.900
5	Prins Leopold Instituut voor Tropische geneeskunde	2.356		2.356
6	Consensusvergaderingen pharmanet	259		259
13	RIZIV-studies : OSE	174		174
16	EBP plan			
	cdlh	1.308	-240	1.068
	ebpracticenet	2.139		2.139
	BMJ	190		190
	JB1	112		112
	WG ontwikkeling richtlijnen eerste lijn	911		911
	minerva	334		334
	cebam ebp plan	651		651
	KCE	155		155
	KCE/NAO	458		458
	saldo andere projecten	300	-159	141
17	Kwaliteitsprojecten (IMA, feed-back)	721		721
23	Farmaco - therapeutisch overleg	2.054		2.054
25	Bestrijding multiresistente tuberculose	1.856		1.856
28	Ondersteuning beroepsorganisaties in het kader van het overleg			
	tandarts	544		544
	kine	544		544
	logopedisten	544		544
	apothekers	544		544
	verpleegkundigen	482		482
	band/orth	544		544
	vroedvrouwen	544		544
	Artsen	1.608		1.608
29	Kinesitherapie kwaliteitspromotie : Pro-Q-Kine	796		796
54	Ondersteuning anti hepatitis B, anti aids en anti SOA acties	846		846
57	Register beenmergdonoren (rode kruis) typering en werkingskosten (activering donoren) - extra uitbreiding	280		280
71	Faciliteren geïntegreerde zorg	1.266		1.266
77	Artsen in gevaar: burn-out	473		473
78	Uitvoering Witboek ivm toegankelijkheid tot zorg :			
	Zorgtraject kwetsbare zwangeren brussel (krachtlijn 3)	724	-724	0
	ICT ontwikkeling (krachtlijn 3)	197	-197	0
	Medisch sociaal centrum voor sekswerkers (Alias)	43		43
	Medisch sociaal centrum voor sekswerkers (Espace P)	88		88
	Medisch sociaal centrum voor sekswerkers (Violet)	88		88
	0,5de lijn Brussel dokters van de wereld (krachtlijn 4)	3.377		3.377
	0,5de lijn Antwerpen dokters van de wereld (krachtlijn 4)	798		798
	0,5de lijn Antwerpen Zorgbedrijf Antwerpen (krachtlijn 4)	1.329		1.329
	Uitbreiding 0,5de lijn	1.050	58	1.108
	Belta DOT therapiebegeleiding (krachtlijn 4)	546		546
	Interculturele bemiddeling (krachtlijn 5)	8.765		8.765
	Ervaringsdeskundigen (krachtlijn 5)	1.193		1.193
	Uitbreiding 0,5de lijn Brussel Dokters van de Wereld (krachtlijn 4)	850		850
	0,5de lijn Luik (Project Smile - krachtlijn 4)	579		579
	0,5de lijn Gent (krachtlijn 4)	261		261
	Community Health Workers (krachtlijn 5)	3.925		3.925
	Verslavingszorg	121		121
	Studie VZW Sam en HOGent	52	49	101
	Saldo andere projecten	438	-372	66
81	Neuromodulatie/DBS chronisch pijn - indicatie,registratie,patient	277		277
82	Sciensano - koppeling gezondheidsenquête	123		123
85	Sciensano - HSR (health status report)	399		399
91	mhealth (uitwerking terugbetaling)	466		466

Nummer Numéro	Projecten artikel 56 - 22 Projets articles 56-22	Préfiguratie Préfiguration 2025	Wijziging Modification	Begroting Budget 2025
97	Workstream 2 / Paris	246		246
99	Studie toegankelijkheid kwetsbare personen tandheelkunde	59		59
102	Brandwonden	358	-358	0
104	Wetenschappelijke studie psychologen	230		230
105	To walk again	452		452
106a	Kinesitherapie - POC tijdseenhede	500		500
106c	Kinesitherapie - klinische richtlijn rond lage rugpijn	50	-50	0
107	Uitbreiding van het BeIRAI team	533	-533	0
109	BeCPR - overeenkomst cerebral palsy	95		95
112	Tand- en mondgezondheid	267		267
114	AYA (Adolescents and Young Adults)	1.323		1.323
115	HIV plan	1.144		1.144
117	Telemonitoring Hartfalen	5.167		5.167
118	Nieuw project claudicatio	737	-737	0
119	Ontwikkeling van monografie voor grondstoffen voor beperkt gebruik	274		274
120	Onderzoek stimulerende praktijkfinanciering in de thuisverpleging	1.033		1.033
121	Wetenschappelijk onderzoek en opleidingsprogramma penitentiaire gezondheidszorg	800		800
123	Kinderkankermedicatie	3.307		3.307
124	Technische en klinische interpretatie van CGP Data	1.306		1.306
125	Organisatie maatregel zelfstandige (her)intreders thuisverpleging (zorgpersoneelsfonds)	517		517
126	Pilootproject rond drugs en kwetsbare groep van gebruikers	50		50
127	Populatiemanagement/barometers	350	-257	93
128	Zorgcentra seksueel geweld	17.500		17.500
129	Project doorstroompraktijk	0	912	912
	TOTAAL	102.154	-2.608	99.546