

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

13 avril 2021

**PROPOSITION DE LOI**

**visant à modifier la loi du 9 décembre 2019  
portant création d'un Fonds blouses blanches,  
afin d'en affecter les moyens  
à partir de l'année 2020**

(déposée par M. Marc Goblet,  
Mmes Caroline Taquin, Laurence Hennuy et  
Nathalie Muylle, M. Robby De Caluwé et  
Mme Gitta Vanpeborgh)

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

13 april 2021

**WETSVOORSTEL**

**tot wijziging van de wet van 9 december 2019  
tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds,  
teneinde de middelen ervan toe te wijzen  
met ingang van 2020**

(ingediend door de heer Marc Goblet,  
de dames Caroline Taquin, Laurence Hennuy  
en Nathalie Muylle, de heer Robby De Caluwé  
en mevrouw Gitta Vanpeborgh)

**RÉSUMÉ**

*Étant donné les conditions de travail difficiles du personnel soignant, la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches a été votée pour affecter des moyens financiers supplémentaires pour ce secteur.*

*Cette proposition de loi vise à l'actualiser afin de pérenniser des montants et de préciser leur affectation à partir de 2020.*

**SAMENVATTING**

*Om iets te doen aan de moeilijke werkomstandigheden van het zorgpersoneel, werd de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds aangenomen. Die wet strekt ertoe bijkomende financiële middelen aan deze sector toe te kennen.*

*Dit wetsvoorstel beoogt die wet bij de tijd te brengen en aldus de middelen van het fonds met ingang van 2020 te bestendigen en de bestemming ervan vast te leggen.*

N-VA	: Nieuw-Vlaamse Alliantie
Ecolo-Groen	: Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
PS	: Parti Socialiste
VB	: Vlaams Belang
MR	: Mouvement Réformateur
CD&V	: Christen-Democratisch en Vlaams
PVDA-PTB	: Partij van de Arbeid van België – Parti du Travail de Belgique
Open Vld	: Open Vlaamse liberalen en democraten
Vooruit	: Vooruit
cdH	: centre démocrate Humaniste
DéFI	: Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	: Indépendant - Onafhankelijk

<i>Abréviations dans la numérotation des publications:</i>		<i>Afkorting bij de numering van de publicaties:</i>	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 <sup>e</sup> législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 <sup>e</sup> zittingsperiode + basisnummer en volgnummer
QRVA	Questions et Réponses écrites	QRVA	Schriftelijke Vragen en Antwoorden
CRIV	Version provisoire du Compte Rendu Intégral	CRIV	Voorlopige versie van het Integraal Verslag
CRABV	Compte Rendu Analytique	CRABV	Beknopt Verslag
CRIV	Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes)	CRIV	Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toezpraken (met de bijlagen)
PLEN	Séance plénière	PLEN	Plenum
COM	Réunion de commission	COM	Commissievergadering
MOT	Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)	MOT	Moties tot besluit van interpellaties (beigegekleurig papier)

## DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Les conditions de travail du personnel soignant sont, depuis plusieurs années, de plus en plus difficiles à supporter. Les patients sont de plus en plus nombreux, les soins de plus en plus complexes, les cadences de plus en plus infernales et la flexibilité exigée de plus en plus grande.

Tout cela, avec un personnel en sous-effectif et un sous-financement permanent.

En Belgique, le nombre de patients par infirmier ou infirmière est relativement élevé: près de 11 patients par infirmier ou infirmière par 24 heures, contre 9 pour la moyenne des pays européens. Une situation qui a évidemment un effet important non seulement sur la qualité des soins et donc sur la santé des patients mais également sur la santé des soignants eux-mêmes, avec une augmentation de la pression au travail, des burn-out et des fuites vers d'autres métiers.

La crise sanitaire grave que nous traversons n'a fait qu'accentuer ces problèmes, qui existaient déjà avant sa survenance.

En 2019, consciente des enjeux et des difficultés rencontrées par la profession des infirmiers, des infirmières et d'autres membres du personnel soignant, la Chambre des représentants a voté une loi créant un Fonds blouses blanches, prévoyant un budget ayant pour objectif la création d'emplois supplémentaires afin d'augmenter les soins au chevet des patients et d'améliorer les conditions de travail du personnel soignant.

Pour les deux derniers mois de l'année 2019, 59 millions d'euros ont ainsi été versés au Maribel social pour des projets permettant d'augmenter l'emploi. 8 millions ont été réservés pour améliorer l'emploi pour le personnel soignant indépendant.

En juin 2020, une loi a permis la mise en œuvre de ce Fonds pour 2020<sup>1</sup>. Ainsi, 402 millions d'euros ont été prévus pour améliorer l'emploi dans le secteur des soins de santé; 48 millions d'euros ont été réservés pour améliorer l'emploi des infirmiers et des infirmières indépendantes; 354 millions d'euros ont été consacrés

<sup>1</sup> Loi du 30 juin 2020 pérennisant le Fonds blouses blanches santé et affectant ses moyens correspondants pour les années 2019 et 2020.

## TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De werkomstandigheden van het zorgpersoneel zijn in de loop der jaren zwaarder geworden. Het aantal patiënten neemt toe, de zorg wordt almaar complexer, het tempo met de dag helser en van het zorgpersoneel wordt steeds meer flexibiliteit gevraagd.

Tegelijk is er sprake van onderbemande diensten en van aanhoudende onderfinanciering.

In België zorgt een verpleegkundige per etmaal voor bijna 11 patiënten; dat is een vrij hoog cijfer, want het Europese gemiddelde ligt op 9. Die situatie heeft niet alleen grote gevolgen voor de zorgkwaliteit – en dus voor de gezondheid van de patiënten – maar ook voor de gezondheid van het zorgpersoneel zelf. De werkdruk neemt toe, het aantal gevallen van burn-out stijgt en het personeel wijkt uit naar andere beroepen.

De ernstige gezondheids crisis die onze samenleving momenteel treft, heeft die voorheen al bestaande problemen nog uitvergroot.

De Kamer van volksvertegenwoordigers was zich in 2019 al terdege bewust van de uitdagingen en moeilijkheden waarmee de verpleegkundigen en de beoefenaars van andere zorgberoepen worden geconfronteerd en heeft daarom een wet tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds aangenomen. Via die wet wordt voorzien in een budget dat bedoeld is om extra banen te creëren, zodat meer personeel beschikbaar is voor zorg aan het bed en de werkomstandigheden van het zorgpersoneel kunnen worden verbeterd.

Voor november en december 2019 werd aldus 59 miljoen euro in het Fonds Sociale Maribel gestort, teneinde voor meer werkgelegenheid te zorgen. Voorts werd 8 miljoen euro uitgetrokken om meer zelfstandig zorgpersoneel aan de slag te krijgen.

Via een wet van juni 2020 werd dit Fonds voor 2020<sup>1</sup> bestendigd. Zo werd een totaalbedrag van 402 miljoen euro aan het Fonds toegewezen om de werkgelegenheid in de gezondheidszorgsector te verbeteren. 48 miljoen euro daarvan werd voorbehouden aan het creëren van meer werkgelegenheid voor de zelfstandige

<sup>1</sup> Wet van 30 juni 2020 tot bestendiging van het Zorgpersoneelfonds en tot toewijzing van de desbetreffende middelen voor de jaren 2019 en 2020.

à l'amélioration de l'emploi et de l'attractivité pour le secteur du personnel soignant salarié.

10 % du montant a été affecté au Maribel social (330 et secteur public) pour des projets de formation et de tutorat et le solde de ce montant a été réparti entre le budget des moyens financiers des hôpitaux pour le personnel hospitalier et le Maribel social (330 et secteur public) pour le personnel à domicile et ce proportionnellement aux volumes de personnel respectifs, exprimés en équivalents temps plein, occupés en 2018.

Il est aujourd'hui nécessaire de modifier à nouveau la loi de 2019 précitée afin de pérenniser et de préciser l'affectation des montants à partir de 2020. Ainsi, les moyens tels que prévus en 2020 seront maintenus chaque année, de manière structurelle, pour améliorer l'emploi dans le secteur des soins de santé. L'objectif est toujours d'affecter aux mieux les moyens disponibles afin d'alléger la charge de travail du personnel soignant et d'améliorer les soins prodigués au chevet du patient en augmentant l'emploi net du personnel soignant et des fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins.

Ces ressources devront ainsi être utilisées en priorité afin qu'un infirmier ou une infirmière supplémentaire puisse venir compléter le cadre de personnel et permettre ainsi que l'infirmier ou l'infirmière en chef ne soit plus comptabilisée dans le cadre de la norme de financement. Compte tenu de la spécificité des services concernés, et sous réserve d'un accord préalable issu de la concertation sociale locale, d'autres personnels de soins et de soutien pourront également être recrutés pour permettre aux infirmier ou infirmières de se concentrer davantage sur leurs fonctions de soins infirmiers.

Les emplois créés en 2019 et 2020, pour autant qu'il s'agisse de personnel de soins et de fonctions de soutien dans les équipes de soins, pourront évidemment être pris en compte afin d'atteindre l'augmentation de la norme du personnel par unité de soins ou par fonction hospitalière.

L'augmentation nette de l'emploi sera évaluée chaque année au niveau de l'établissement de soins concerné, dans le cadre de la consultation sociale locale. Cette évaluation permettra ainsi de déterminer clairement quels emplois entrent en ligne de compte et de quelle manière ils sont déployés dans l'organisation afin d'avoir une vision objective de l'évolution, d'une part, des emplois créés

verpleegkundigen. De overige 354 miljoen euro was bestemd voor de verbetering van de werkgelegenheid in de sector van de zorgberoepen in loonverband en om die beroepen aantrekkelijker te maken.

10 % van het bedrag ging naar de Sociale Maribel (330 en overheidssector) voor opleidings- en mentorschapsprojecten. Het resterende bedrag werd verdeeld over het voor het ziekenhuispersoneel bestemde budget van financiële middelen van de ziekenhuizen en de Sociale Maribel (330 en overheidssector) voor het thuiszorgpersoneel. Dat gebeurde in verhouding tot het in 2018 actieve personeel, uitgedrukt in voltijds equivalenten.

Vandaag dringt een wijziging van voormelde wet van 2019 zich opnieuw op, teneinde de middelen met ingang van 2020 te bestendigen en de toewijzing van de bedragen vast te leggen. Aldus zullen de middelen die voor 2020 worden uitgetrokken, elk jaar structureel worden aangehouden met het oog op meer werkgelegenheid in de gezondheidszorgsector. De doelstelling blijft dezelfde, namelijk ervoor zorgen dat de beschikbare middelen optimaal worden toegewezen om het werk van het zorgpersoneel te verlichten en om de zorg aan het bed van de patiënt te verbeteren. Dit kan worden bewerkstelligd door netto meer zorgpersoneel in te zetten en door binnen de zorgteams de ondersteunende functies uit te bouwen.

Die middelen zullen bijgevolg prioritair moeten worden aangewend om de personeelsformaties aan te vullen met extra verpleegkundigen. Op die manier wordt een einde gemaakt aan het meetellen van de hoofdverpleegkundige voor de financieringsnorm. Gelet op de specifieke aard van bepaalde betrokken diensten kunnen die middelen ook worden aangewend om ander zorgpersoneel en ondersteunend personeel aan te werven, opdat het verplegend personeel zich op zijn strikt verpleegkundige taak kan concentreren. Daartoe moet wel, na plaatselijk sociaal overleg, een voorafgaand akkoord tussen de sociale partners worden gesloten.

De arbeidsplaatsen die in 2019 en 2020 bij het zorgpersoneel en de ondersteunende functies in de zorgteams werden gecreëerd, kunnen vanzelfsprekend worden meegerekend voor het bereiken van de verhoging van de personeelsnorm per zorggeenheid of per ziekenhuisfunctie.

Elk jaar zal de verhoging van de nettowerkgelegenheid per betrokken zorginstelling worden geëvalueerd in het kader van het lokale sociale overleg. Door die evaluatie zal duidelijk kunnen worden bepaald welke jobs in aanmerking komen en op welke manier ze in de organisatie worden ingevuld. Aldus zal men een objectief beeld krijgen van de evolutie van de jobs die in het

dans le cadre du Fonds blouses blanches et, d'autre part, du nombre de patients par infirmier ou infirmière. Certaines circonstances particulières, propres à certaines réalités locales spécifiques, devront évidemment pouvoir être prises en considération dans ce cadre, pour autant qu'il y ait une justification objective qui puisse être avancée (restructuration consécutive à la mise en place d'un réseau hospitalier, par exemple).

Pour les auteurs de la présente proposition de loi, il demeure en tout cas indispensable de placer la concertation sociale au centre du processus décisionnel.

## COMMENTAIRE DES ARTICLES

### Article 1<sup>er</sup>

Cet article n'appelle pas de commentaire.

### Art. 2

Cet article fixe la date à laquelle les fonds doivent être disponibles sur le compte du Fonds blouses blanches.

### Art. 3

L'article 3 modifie l'article 4, § 1<sup>er</sup>, de la loi du 9 décembre 2019.

1° Il est tout d'abord précisé que le Fonds doit servir à augmenter l'emploi net du personnel soignant et des fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins qui pourront réellement soutenir et alléger le travail du personnel soignant. Il est ainsi permis de prendre en considération toute forme d'augmentation de l'emploi: par exemple, les nouveaux contrats de recrutement, extension de contrats existants, conversions de contrats temporaires en contrats à durée indéterminée.

L'augmentation nette de l'emploi sera évaluée dans le cadre de la concertation sociale locale de l'établissement de soins concerné dont les modalités sont définies par la présente loi et en tenant compte de l'esprit de la loi, qui est d'alléger la charge de travail du personnel soignant au chevet du patient. Lors de l'évaluation de l'augmentation nette, des circonstances dérogatoires très exceptionnelles pourront être prises en considération. Moyennant une motivation claire et objectivable, il pourra être tenu compte de circonstances locales particulières

kader van het Zorgpersoneelfonds werden gecreëerd, alsook van het aantal patiënten per verpleegkundige. Er zou ook rekening moeten kunnen worden gehouden met bijzondere omstandigheden die eigen zijn aan specifieke plaatselijke situaties, indien die op objectieve wijze kunnen worden verantwoord (bijvoorbeeld een herstructurering na integratie in een ziekenhuisnetwerk).

Voor de indieners van dit wetsvoorstel blijft het in ieder geval noodzakelijk dat in het beslissingsproces een centrale rol aan het sociaal overleg wordt toegewezen.

## TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

### Artikel 1

Dit artikel behoeft geen commentaar.

### Art. 2

Dit artikel stelt de betalingsdatum vast waarop de middelen op de rekening van het Zorgpersoneelfonds ter beschikking dienen te zijn.

### Art. 3

Artikel 3 strekt tot wijziging van artikel 4, § 1, van de wet van 9 december 2019.

1° Allereerst wordt gepreciseerd dat het Fonds moet dienen om de nettowerkgelegenheid te verhogen bij het zorgpersoneel en bij de in de zorgteams geïntegreerde ondersteunende functies die het zorgpersoneel echt kunnen ondersteunen en die de werklust van de betrokkenen kunnen verlichten. Zo kan elke vorm van extra werkgelegenheid in aanmerking worden genomen. Daarbij gaat het bijvoorbeeld om de nieuwe aanwervingsovereenkomsten, verlengingen van bestaande overeenkomsten of omzettingen van tijdelijke overeenkomsten in overeenkomsten van onbepaalde tijd.

De nettotoename van de tewerkstelling wordt beoordeeld binnen de context van het lokaal sociaal overleg van de betrokken zorginstelling zoals bepaald bij de modaliteiten vastgelegd in deze wet, en rekening houdend met de geest van de wet om de werklust van het zorgpersoneel aan het bed van de patiënt te verlichten. Bij de beoordeling van de nettotoename kunnen zeer uitzonderlijke afwijkende omstandigheden in rekening worden gebracht. Mits een duidelijke objectieveerbare motivering kan rekening worden gehouden met bijzondere plaatselijke

telles qu'une restructuration consécutive à la mise en place d'un réseau hospitalier.

2° Ensuite, il est mentionné que, à partir de 2021, l'utilisation des moyens servira à augmenter la norme du personnel à hauteur d'un équivalent temps plein en moyenne par unité de soins ou par fonction hospitalière pour augmenter la présence infirmière au chevet du patient, étant entendu que cela permettra de sortir l'infirmier en chef du cadre normatif actuel (donc avant l'augmentation suite au Fonds blouses blanches) et cela en raison des tâches et missions spécifiques que celui-ci doit accomplir.

Cela signifie que les moyens devront être affectés en priorité au recrutement d'un infirmier ou d'une infirmière supplémentaire dans chaque département. Compte tenu des spécificités des services concernés, il est possible que, dans l'esprit de la présente loi et moyennant un accord préalable conclu dans le cadre de la concertation sociale locale, d'autres personnels de soins et de soutien puissent également être recrutés pour permettre au personnel infirmier de se concentrer davantage sur ses fonctions de soins infirmiers. Cette priorisation n'entraîne bien entendu aucune remise en cause des projets ou de l'emploi créé dans les années 2019 et 2020, à condition que ceux-ci soient conformes à l'esprit de la loi et ne soient pas renégociés dans le cadre de la concertation sociale locale. Toutefois, les emplois déjà créés dans l'esprit de la loi en 2019 et 2020 (personnel de soins et fonctions de soutien dans les équipes de soins) peuvent être pris en compte afin d'atteindre l'augmentation de la norme du personnel d'un ETP supplémentaire en moyenne par unité de soins ou par fonction hospitalière.

3° Enfin, il est précisé que, en dehors de l'augmentation de l'emploi net, les moyens du Fonds peuvent également être utilisés en 2020 pour financer diverses initiatives moyennant systématiquement l'accord des partenaires sociaux. La crise du COVID-19 n'a en effet pas permis la mise en œuvre des mesures initialement prévues et des moyens ont été nécessaires pour répondre aux besoins spécifiques du secteur pendant cette période.

#### Art. 4

L'article 4 modifie l'article 4, § 2, de la loi du 9 décembre 2019.

1° L'affectation est pérennisée à partir de 2020.

omstandigheden, zoals een herstructurering in het licht van de totstandkoming van een ziekenhuisnetwerk.

2° Vervolgens wordt aangegeven dat vanaf 2021 de aanwending van de middelen zal dienen om de personeelsnorm te verhogen met gemiddeld één bijkomend voltijds equivalent per zorgeenheid of per ziekenhuisfunctie, teneinde meer verpleegkundigen beschikbaar te hebben aan het ziekbed van de patiënt. Daarbij wordt het mogelijk de hoofdverpleegkundige uit het huidige normatieve kader te lichten (dus voor de verhoging ten gevolge van het zorgpersoneelfonds), omdat die specifieke taken en opdrachten te vervullen heeft.

Dit betekent dat de middelen prioritair dienen te worden aangewend met als doel dat er een extra verpleegkundige kan bijkomen op elke afdeling. Rekening houdend met de specificiteit van de betrokken diensten is het mogelijk dat, in de geest van deze wet, en mits voorafgaand akkoord van het lokaal sociaal overleg, ook ander zorgen ondersteunend personeel kan worden aangeworven waardoor de verpleegkundigen zich meer kunnen concentreren op hun verpleegkundige taak. Uiteraard heeft deze priorisering niet tot gevolg dat projecten en gecreëerde tewerkstelling in de jaren 2019 en 2020 in het gedrang zouden komen, voor zover zij passen in de geest van de wet en zij niet heronderhandeld worden in het kader van het lokaal sociaal overleg. De in de jaren 2019 en 2020 reeds gecreëerde tewerkstelling die spoort met de geest van de wet (zorgpersoneel en ondersteunende functies bij de zorgteams), kan wel in aanmerking worden genomen om de verhoging van de personeelsnorm met gemiddeld één bijkomend VTE per zorgeenheid of per ziekenhuisfunctie te realiseren.

#### Art. 4

Artikel 4 strekt tot wijziging van artikel 4, § 2, van de wet van 9 december 2019.

1° De toewijzing van de middelen wordt bestendig met ingang van 2020.

2° Pour permettre une affectation adéquate des montants entre le budget des moyens financiers des hôpitaux, d'une part, et le Fonds social Maribel 330 et le Fonds social Maribel du secteur public, d'autre part, il est fait référence au personnel, en équivalents temps pleins (ETP), occupé deux ans auparavant (année X-2), s'agissant de chiffres consolidés.

3° À partir de 2021, la répartition du solde sera étendue aux maisons médicales et aux associations occupant des infirmiers ou infirmières et/ou des médecins indépendants. Le financement de ces dernières sera assuré par le budget de 48 millions pour améliorer l'emploi des infirmiers et infirmières indépendants.

4° À partir de 2021, il est également prévu, dans le cadre du montant octroyé au budget des moyens financiers des hôpitaux, qu'un montant de 11,7 millions d'euros soit affecté à l'augmentation de l'emploi du personnel soignant et des fonctions de soutien intégrées aux équipes de soins au sein des hôpitaux avec lesquels les projets pilotes "Centres de prise en charge des violences sexuelles" ont conclu un contrat, et ce en vue du soutien et de la poursuite du développement de ces centres de prise en charge des violences sexuelles.

5° Le solde, à savoir les montants non-utilisés, pour l'année 2020 mais également pour l'année 2021, pourront être conservés par les établissements. En effet, il apparaît que la crise du COVID-19 ne permettra pas d'affecter l'ensemble des moyens disponibles de la manière prévue par la loi. Des mesures ponctuelles, financées par les montants non-utilisés des années 2020 et 2021, pourront dès lors être envisagées pour renforcer les soins prodigués au chevet des patients, moyennant une concertation locale préalable avec les partenaires sociaux. Bien entendu, ces mesures devront se situer dans le cadre des principes de base de la loi portant création d'un Fonds blouses blanches, c'est-à-dire la création nette d'emploi, l'amélioration des conditions de travail, des formations ou le soutien aux projets de tutorat. Il est précisé que ces moyens devront être utilisés au plus tard la deuxième année suivant celle à laquelle ils se rapportent, soit respectivement en 2022 et 2023.

#### Art. 5

Cet article apporte une précision au paragraphe 5 de l'article 4 de la loi du 9 décembre 2019.

2° Om een adequate onderlinge toewijzing mogelijk te maken tussen enerzijds het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen en anderzijds het Fonds Sociale Maribel 330 en het Fonds Sociale Maribel van de overheidssector, wordt verwezen naar het personeel in voltijdse equivalenten (VTE) dat twee jaar voordien (jaar X-2) in dienst was, daar het gaat om geconsolideerde cijfers.

3° Vanaf 2021 zal de verdeling van het saldo worden uitgebreid tot de wijkgezondheidscentra en tot de verenigingen die zelfstandige verpleegkundigen en/of artsen in dienst hebben. De financiering van die laatste categorie komt uit het budget van 48 miljoen dat ertoe strekt de werkgelegenheid voor de zelfstandige verpleegkundigen te verbeteren.

4° Voorts wordt in uitzicht gesteld dat, binnen het aan het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen toegekende bedrag, vanaf 2021 een bedrag van 11,7 miljoen euro wordt toegewezen aan de toename van de werkgelegenheid bij het zorgpersoneel en bij de in de zorgteams in de ziekenhuizen geïntegreerde ondersteunende functies waarmee de proefprojecten "Zorgcentra na seksueel geweld" een contract hebben gesloten. Een en ander beoogt de ondersteuning en de verdere uitbouw van die Zorgcentra na seksueel geweld.

5° Het saldo, dat wil zeggen de ongebruikte bedragen voor niet alleen 2020 maar ook voor 2021, zullen door de zorginstellingen kunnen worden bewaard. Kennelijk zal het wegens de COVID-19-crisis immers niet mogelijk zijn om alle middelen waarin is voorzien op de bij wet bepaalde manier toe te wijzen. Derhalve zullen, dankzij de voor 2020 en 2021 ongebruikte bedragen, eenmalige maatregelen kunnen worden overwogen om de aan het ziekbed van de patiënten verstrekte zorg uit te bouwen, mits vooraf lokaal overleg wordt gepleegd met de sociale partners. Uiteraard zullen die maatregelen moeten aansluiten bij de basisbeginselen van de wet tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, anders gesteld: netto-banencreatie, betere arbeidsvoorwaarden, opleidingen of ondersteuning van mentorprojecten. Er wordt gepreciseerd dat die middelen uiterlijk moeten worden besteed in het tweede jaar volgend op het jaar waarop ze betrekking hebben, respectievelijk in 2022 en 2023.

#### Art. 5

Dit artikel strekt ertoe om in artikel 4, § 5, van de wet van 9 december 2019 een precisering aan te brengen.

## Art. 6

L'article 6 ajoute un nouveau paragraphe 6 à l'article 4 de la loi du 9 décembre 2019.

La loi prévoit actuellement que chaque institution doit rédiger un rapport devant établir, de manière claire et lisible, l'affectation des moyens du Fonds blouses blanches octroyés au budget des moyens financiers des hôpitaux, le suivi des emplois créés et l'évolution du volume global de l'emploi. Celui-ci doit être transmis à l'organe de concertation sociale ainsi qu'au SPF Santé publique.

Sur cette base notamment, il est prévu qu'ait lieu une évaluation annuelle du nombre de soignants et de personnel de soutien par unité par hôpital et les conséquences pour l'encadrement autour du chevet du patient; et cela, dans le cadre de la concertation sociale.

Une concertation transparente avec les partenaires sociaux au niveau local est en effet essentielle afin de déterminer clairement quels emplois entrent en ligne de compte et de quelle manière ils seront déployés dans l'organisation afin de permettre une vision objective de l'évolution des emplois créés dans le cadre du Fonds blouses blanches. Cela permettra également de vérifier si les objectifs du Fonds blouses blanches sont atteints sur le terrain, à savoir la création d'emplois supplémentaires nets et donc l'amélioration des soins au chevet du patient, mais aussi l'amélioration des conditions de travail du personnel soignant.

Une délégation au Roi est prévue afin de pouvoir déterminer les modalités de cette évaluation et des ratios pertinents (cf. *patient nurse ratio* et *patient care giver ratio*).

Un mécanisme d'évaluation similaire est prévu dans les autres secteurs concernés, autre que les hôpitaux.

## Art. 7

Il est prévu que la loi sera une nouvelle fois évaluée le 31 mars 2023, au plus tard, en concertation avec les partenaires sociaux.

## Art. 6

Artikel 6 beoogt artikel 4 van de wet van 9 december 2019 aan te vullen met een nieuwe § 6.

Thans bepaalt de wet dat elke instelling een verslag moet opstellen "dat duidelijke en bevattelijke informatie bevat over de bestemming van de middelen uit het Zorgpersoneelfonds, de opvolging van de banen die (...) werden gecreëerd en de evolutie van de totale werkgelegenheid (...)". Dat verslag moet worden bezorgd aan het sociaal overlegorgaan en aan de FOD Volksgezondheid.

Met name op die grondslag wordt in uitzicht gesteld dat, binnen het raam van het sociaal overleg, jaarlijks een evaluatie plaatsvindt van het aantal zorgpersoneelsleden en zorgondersteunende personeelsleden per eenheid per ziekenhuis en van de gevolgen voor bestaffing rond het bed van de patiënt.

Transparant overleg met de sociale partners op lokaal vlak is immers cruciaal om duidelijk te bepalen welke banen in aanmerking komen en hoe die binnen de organisatie zullen worden ontplooid, teneinde een objectieve kijk te hebben op de evolutie van de in het kader van het Zorgpersoneelfonds gecreëerde banen. Bovendien kan zo worden nagegaan of de doelstellingen van het Zorgpersoneelfonds op het terrein worden gerealiseerd, met name om netto bijkomende arbeidsplaatsen te creëren en zo de zorg aan het bed van de patiënt te verbeteren, alsmede om de arbeidsvoorwaarden van het verzorgend personeel te verbeteren.

Daarbij wordt voorzien in een delegatie aan de Koning om de modaliteiten van deze evaluatie en de relevante ratio's nader te kunnen bepalen (cf. *patient nurse ratio* en *patient care giver ratio*).

Een gelijkaardig evaluatiemechanisme wordt voorzien in de andere, dan de ziekenhuizen, betrokken sectoren.

## Art. 7

Er wordt in voorzien dat de wet uiterlijk op 31 maart 2023 opnieuw wordt geëvalueerd, in overleg met de sociale partners.



## Art. 8

L'article fixe la date d'entrée en vigueur des articles.

Marc GOBLET (PS)  
Caroline TAQUIN (MR)  
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)  
Nathalie MUYLLE (CD&V)  
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)  
Gitta VANPEBORGH (Vooruit)

## Art. 8

Dit artikel beoogt de inwerkingtredingsdatum van de artikelen vast te leggen.

## PROPOSITION DE LOI

### Article 1<sup>er</sup>

La présente loi règle une matière visée à l'article 74 de la Constitution.

### Art. 2

L'article 3 de la loi du 9 décembre 2019 portant création d'un Fonds blouses blanches, modifié par la loi du 30 juin 2020, est complétée par l'alinéa suivant:

“Un douzième de ce montant doit être disponible sur le compte du Fonds blouses blanches chaque quinzième jour du mois. Si le quinzième jour est un samedi, un dimanche ou un jour férié, le montant doit être disponible sur le compte le jour ouvrable précédant le quinzième jour.”

### Art. 3

Dans l'article 4 de la même loi, modifié par la loi du 30 juin 2020, dans le paragraphe 1<sup>er</sup>, les modifications suivantes sont modifiées:

1° dans l'alinéa 1<sup>er</sup>, les mots “la création nette d'emplois” sont remplacés par les mots “l'augmentation nette de l'emploi”;

2° un nouvel alinéa est inséré entre le premier et le deuxième alinéa, rédigé comme suit:

“À partir de l'année 2021, la partie des moyens qui est affectée au budget des moyens financiers des hôpitaux, sera utilisée en priorité pour le financement de l'augmentation de la norme du personnel, à hauteur d'un ETP en moyenne supplémentaire, par unité de soins ou par fonction hospitalière, afin d'augmenter la présence infirmière au chevet du patient. Cet ETP permet de compléter la norme de personnel après le retrait de l'infirmier/infirmière en chef de la norme de financement.”;

3° le paragraphe est complété par l'alinéa suivant:

“Par dérogation au premier alinéa, les dépenses de l'année 2020 peuvent également être utilisées pour financer le soutien psycho-social COVID du personnel dans les hôpitaux, l'octroi de la prime d'encouragement unique dans les autres secteurs que les hôpitaux pour autant qu'un accord social unanime soit conclu à ce sujet, et des projets spécifiques locaux qui n'ont pas

## WETSVOORSTEL

### Artikel 1

Deze wet regelt een aangelegenheid als bedoeld in artikel 74 van de Grondwet.

### Art. 2

Artikel 3 van de wet van 9 december 2019 tot oprichting van een Zorgpersoneelfonds, gewijzigd bij de wet van 30 juni 2020, wordt aangevuld met het volgende lid:

“Eén twaalfde van het bedrag dient elke vijftiende dag van de maand ter beschikking te zijn op de rekening van het Zorgpersoneelfonds. Indien de vijftiende dag een zaterdag, zondag of een feestdag is, dient het bedrag beschikbaar te zijn op de rekening de werkdag voorafgaand aan de vijftiende.”

### Art. 3

In artikel 4 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 30 juni 2020, worden in paragraaf 1 de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in het eerste lid worden de woorden “de netto-creatie van banen” vervangen door de woorden “de netto-toename van de werkgelegenheid”;

2° tussen het eerste en het tweede lid wordt een nieuw lid ingevoegd, luidende:

“Met ingang van het jaar 2021 wordt het deel van de middelen dat is toegewezen aan het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, prioritair aangewend voor de financiering van de verhoging van de personeelsnorm, met gemiddeld 1 bijkomende VTE, per zorgeenheid of per ziekenhuisfunctie, teneinde de verpleegkundige aanwezigheid aan het bed van de patiënt te verhogen. Dit VTE laat toe de personeelsnorm in te vullen na het halen van de hoofdverpleegkundige uit de financieringsnorm.”;

3° de paragraaf wordt aangevuld met het volgende lid:

“In afwijking van het eerste lid kunnen de uitgaven met betrekking tot het jaar 2020 ook aangewend worden voor de financiering van de psychosociale COVID-ondersteuning van het personeel in de ziekenhuizen, de toekenning van de eenmalige aanmoedigingspremie in andere sectoren dan ziekenhuizen voor zover hierover een unaniem sociaal akkoord is gesloten, en voor specifieke

pu faire l'objet d'un accord préalable de la concertation sociale mais bien d'un accord *a posteriori* de cette même concertation sociale locale.”.

#### Art. 4

Dans l'article 4 de la même loi, modifié par la loi du 30 juin 2020, dans le paragraphe 2, deuxième alinéa, les modifications suivantes sont apportées:

1° dans la phrase introductive, les mots “pour l'année 2020” sont remplacés par les mots “à partir de l'année 2020”;

2° dans le 1°, les mots “en 2018” sont remplacés par les mots “durant l'année x-2”;

3° le 2° est complété par les membres de phrase suivants:

“à partir de 2021, le solde de ce montant sera réparti entre le budget des moyens financiers des hôpitaux d'une part, et le Fonds Maribel social 330 et le Fonds Maribel social du secteur public en ce qui concerne le secteur des soins à domicile et les maisons médicales d'autre part; en fonction du nombre de personnel, exprimé en équivalents temps plein, qui étaient employés proportionnellement, durant l'année X-2 respectivement dans le secteur hospitalier, le secteur des soins à domicile et les maisons médicales; pour les associations occupant des infirmiers/infirmières et/ou des médecins indépendants, le financement est assuré par le budget de 48 millions d'euros pour les indépendants”;

4° un alinéa est inséré entre les quatrième et cinquième alinéa, rédigé comme suit:

“Par dérogation à l'alinéa 4, à partir de 2021, un montant de 11,7 millions d'euros, provenant du montant octroyé en vertu de l'alinéa 2, 2°, au budget des moyens financiers des hôpitaux, est affecté via ce budget des moyens financiers des hôpitaux à l'engagement de personnel soignant au sein des hôpitaux avec lesquels les projets pilotes “Centres de prise en charge des violences sexuelles” ont conclu un contrat, et ce en vue du soutien et de la poursuite du développement de ces centres de prise en charge des violences sexuelles.”;

5° le paragraphe est complété par l'alinéa suivant:

“Pour l'année 2020 et 2021, les montants non-utilisés sont conservés par les établissements de soins afin de mettre en place, dans le cadre d'une concertation locale

lokale initiatieven die niet het voorwerp hebben kunnen uitmaken van een voorafgaandelijk akkoord van het sociaal overleg maar wel van een *a posteriori* akkoord van ditzelfde lokaal sociaal overleg.”.

#### Art. 4

In artikel 4 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 30 juni 2020, worden in paragraaf 2, tweede lid, de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de inleidende zin worden de woorden “voor het jaar 2020” vervangen door de woorden “met ingang van het jaar 2020”;

2° in de bepaling onder 1° worden de woorden “in 2018”, vervangen door de woorden “in het jaar x-2”;

3° de bepaling onder 2° wordt aangevuld met de volgende zinsneden:

“met ingang van het jaar 2021 wordt het saldo van dat bedrag verdeeld tussen enerzijds het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, en anderzijds het Fonds Sociale Maribel 330 en het Fonds Sociale Maribel van de overheidssector wat de sector van de thuisverpleging en de wijkgezondheidscentra betreft; die verdeling gebeurt overeenkomstig het aantal personeelsleden, uitgedrukt in voltijdse equivalenten, dat in het jaar x-2 verhoudingsgewijs werkzaam was in respectievelijk de ziekenhuissector, de sector van de thuisverpleging en de wijkgezondheidscentra; voor verenigingen die zelfstandige verpleegkundigen en/of artsen in dienst hebben, komt de financiering uit het budget van 48 miljoen euro voor de zelfstandigen”;

4° tussen het vierde en het vijfde lid wordt een lid ingevoegd, luidende:

“In afwijking van het vierde lid wordt, met ingang van 2021, een bedrag van 11,7 miljoen euro, afkomstig uit het bedrag dat op basis van het tweede lid, 2°, aan het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen is toegekend, via dat budget van financiële middelen van de ziekenhuizen aangewend om zorgpersoneel aan te werven binnen die ziekenhuizen waarmee de proefprojecten “Zorgcentra na seksueel geweld” een contract hebben gesloten, ter ondersteuning van en voor de verdere uitbouw van die Zorgcentra na seksueel geweld.”;

5° de paragraaf wordt aangevuld met het volgende lid:

“Voor het jaar 2020 en 2021 worden de ongebruikte bedragen bewaard door de zorginstellingen om, in het kader van een voorafgaand lokaal overleg, eenmalige

préalable, des mesures ponctuelles visant à renforcer les soins prodigués au chevet des patients. Ces montants doivent être dépensés au plus tard la deuxième année suivant celle à laquelle ils se rapportent, respectivement en 2022 et 2023.”

#### Art. 5

Dans l'article 4 de la même loi, modifié par la loi du 30 juin 2020, dans le paragraphe 5, les mots “moyens” sont remplacés par les mots “moyens visés au paragraphe 2 octroyés au budget des moyens financiers des hôpitaux”.

#### Art. 6

L'article 4 de la même loi, modifié par la loi du 30 juin 2020, est complété par un paragraphe 6, rédigé comme suit:

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

Dans les autres secteurs que les hôpitaux, mentionnés à l'alinéa 2, 2°, une évaluation annuelle du nombre de soignants et les conséquences sur l'encadrement au chevet du patient a lieu.

Le Roi peut déterminer les modalités de cette évaluation et les ratios concernant le nombre de patients par infirmier(e) et par soignant, en concertation avec les secteurs concernés.”

#### Art. 7

Au plus tard pour le 31 mars 2023, la manière dont les moyens prévus par la présente loi ont été affectés, les emplois créés, et la manière dont la concertation sociale s'est déroulée font l'objet d'une évaluation en concertation avec les partenaires sociaux siégeant au Fonds social Maribel 330 et au Fonds social Maribel du secteur public.

#### Art. 8

§ 1<sup>er</sup>. Les articles 3, 1° et 3°, et 5 de la présente loi produisent leurs effets le 1<sup>er</sup> janvier 2020.

maatregelen te nemen om de geboden zorg aan het bed te versterken. Deze bedragen moeten ten laatste worden besteed in het tweede jaar volgend op het jaar waarop ze betrekking hebben, respectievelijk in 2022 en 2023.”

#### Art. 5

In artikel 4 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 30 juni 2020, worden in paragraaf 5 de woorden “middelen” vervangen door de woorden “in paragraaf 2 bedoelde middelen voor het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen”.

#### Art. 6

Artikel 4 van dezelfde wet, gewijzigd bij de wet van 30 juni 2020, wordt aangevuld met een paragraaf 6, luidende:

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

Ook in de andere sectoren dan de ziekenhuizen, bedoeld in het tweede lid, 2°, wordt jaarlijks een evaluatie gemaakt van het aantal zorgpersoneel en de gevolgen voor de bestaffing rond het bed van de patiënt.

De Koning kan de nadere regels inzake deze evaluatie en de ratio's met betrekking tot het aantal patiënten per verpleegkundige en per verzorgende in overleg met de betrokken sectoren bepalen.”

#### Art. 7

Uiterlijk op 31 maart 2023 worden de bestedingswijze van de bij deze wet bepaalde middelen, de gecreëerde banen, alsook het verloop van het sociaal overleg geëvalueerd, in overleg met de sociale partners binnen het Fonds Sociale Maribel 330 en het Fonds Sociale Maribel van de overheidssector.

#### Art. 8

§ 1. De artikelen 3, 1° en 3°, en 5 van deze wet hebben uitwerking met ingang van 1 januari 2020.

§ 2. Les articles 2, 3, 2<sup>o</sup>, 4, 6 et 7 de la présente loi produisent leurs effets le 1<sup>er</sup> janvier 2021.

18 mars 2021

Marc GOBLET (PS)  
Caroline TAQUIN (MR)  
Laurence HENNUY (Ecolo-Groen)  
Nathalie MUYLLE (CD&V)  
Robby DE CALUWÉ (Open Vld)  
Gitta VANPEBORGH (Vooruit)

§ 2. De artikelen 2, 3, 2<sup>o</sup>, 4, 6 en 7 van deze wet hebben uitwerking met ingang van 1 januari 2021.

18 maart 2021