

Bijlage 1. Bedragen van het strategisch forfait per bed, plaats of eenheid

De bedragen van het strategisch forfait per bed, plaats of eenheid, vermeld in artikel 6 en 14 van het besluit, zijn de volgende voor de algemene ziekenhuizen (AZ), de universitaire ziekenhuizen (UZ), de psychiatrische ziekenhuizen (PZ) en de categorale ziekenhuizen (CZ):

A	B	C	D
	Strategisch Forfait	Strategisch Forfait Bouwkalender 60-40	Strategisch Forfait Bouwkalender 10-90
AZ			
per bed (incl. IZ en NIC)	8.577,38	4.484,62	7.895,25
per plaats dagziekenhuis	8.577,38	4.484,62	7.895,25
per OK-zaal	42.863,22	22.410,72	39.454,47
IZ (extra per bed)	4.780,26	2.499,33	4.400,11
NIC (extra per bed)	5.546,27	2.899,83	5.105,2
dialyse (per post)	4.995,98	2.612,11	4.598,67
Verloskwartier (per 100 bevallingen)	2.997,59	1.567,27	2.759,20
N - functie (per 100 bevallingen)	5.495,58	2.873,32	5.058,54
Bunker (radiotherapie)	70.965,69	37.103,89	65.322,05
UZ			
per bed (incl. IZ en NIC)	13.411,90	7.012,32	12.345,31
per plaats dagziekenhuis	13.411,90	7.012,32	12.345,31
per OK-zaal	68.581,15	35.857,15	63.127,15
IZ (extra per bed)	7.960,33	4.161,99	7.327,27
NIC (extra per bed)	390,76	204,3	359,67
dialyse (per post)	7.993,57	4.179,38	7.357,88
Verloskwartier (per 100 bevallingen)	2.997,59	1.567,27	2.759,20
N - functie (per 100 bevallingen)	5.370,68	2.808,02	4.943,57
Bunker (radiotherapie)	70.965,69	37.103,89	65.322,05
PZ			
per bed	8.309,62	4.423,16	7.661,88
per plaats dagziekenhuis	8.309,62	4.423,16	7.661,88
CZ			
per bed	11.526,89	6.040,18	10.612,44

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van ...
betreffende de subsidiëring van infrastructuur van de ziekenhuizen.

Brussel,...

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Geert BOURGEOIS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Jo VANDEURZEN

Bijlage 2. Bedragen van het instandhoudingsforfait per bed, plaats of eenheid

De bedragen van het instandhoudingsforfait per bed, plaats of eenheid, vermeld in artikel 9 van het besluit, zijn de volgende voor de algemene ziekenhuizen (AZ), de universitaire ziekenhuizen (UZ), de psychiatrische ziekenhuizen (PZ) en de categorale ziekenhuizen (CZ):

A	B
	Instandhoudingsforfait zonder correctiefactor
AZ	
per bed (incl. IZ en NIC)	3.512,23
per plaats dagziekenhuis	3.512,23
per OK-zaal	17.551,44
IZ (extra per bed)	1.957,4
NIC (extra per bed)	2.271,06
dialyse (per post)	2.045,73
Verloskwartier (per 100 bevallingen)	1.227,44
N - functie (per 100 bevallingen)	2.250,31
Bunker (radiotherapie)	29.058,71
UZ	
per bed (incl. IZ en NIC)	5.491,85
per plaats dagziekenhuis	5.491,85
per OK-zaal	28.082,30
IZ (extra per bed)	8.751,40
NIC (extra per bed)	5.651,85
dialyse (per post)	3.273,17
Verloskwartier (per 100 bevallingen)	1.227,44
N - functie (per 100 bevallingen)	2.199,16
Bunker (radiotherapie)	29.058,71
PZ	
per bed	3.359,01
per plaats dagziekenhuis	3.359,01
CZ	
per bed	4.764,77

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van ...
betreffende de subsidiëring van infrastructuur van de ziekenhuizen.

Brussel,...

De minister-président van de Vlaamse Regering,

Geert BOURGEOIS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Jo VANDEURZEN

Bijlage 3: Berekeningsmethodiek

De berekening van het strategisch forfait vertrekt van het MB van 11 mei 2007 tot vaststelling van de maximumkostprijs die in aanmerking kan worden genomen voor de betoelaging van nieuwbouwwerken, uitbreidingswerken en herconditioneringswerken van een ziekenhuis of een dienst (= het MB).

De berekening van de forfaits per parameter vertrekt van het aantal vierkante meter en de bouwplafondprijs per vierkante meter uit het MB. De prijzen per vierkante meter zijn bepaald met de index op 31/12/2006 (1,47849) en worden geïndexeerd naar de bouwindex van 2016 (1,56503),

Een omslagsleutel¹ die toegepast wordt in kader van het federaal gedeelte van de financiering van de ziekenhuisinfrastructuur wordt hierbij ook toegepast op een gedeelte van 40%. De omslagsleutels die in dit kader gehanteerd worden, zijn; 70% voor algemene ziekenhuizen (AZ), 65% voor universitaire ziekenhuizen (UZ) en 95% voor psychiatrische (PZ) en categorale ziekenhuizen (CZ).

De berekening per bed, plaats dagziekenhuis, NIC-bed en N-functie in een AZ is dan als volgt:

$$\text{Bouwplafondprijs} * \frac{1,56503}{1,47849} * 60\% + \text{Bouwplafondprijs} * \frac{1,56503}{1,47849} * 40\% * 70\%$$

Voor dezelfde parameters in een universitair ziekenhuis, psychiatrisch ziekenhuis en categoriaal ziekenhuis is het laatste percentage dan respectievelijk 65%, 95% en 95%.

Voor de parameters operatiekwartier, IZ-bed, MIC-bed, dialysepost, verloskwartier en radiotherapiebunker wordt het 40%-deel volledig genomen. De berekeningswijze van de prijs per vierkante meter voor deze parameters is hetzelfde ongeacht het type van ziekenhuis:

$$\text{Bouwplafondprijs} * \frac{1,56503}{1,47849}$$

Om tot een globaal bouwplafond (= prijs in onderstaande breuken) te komen per parameter wordt – na het uitvoeren van bovenstaande bewerking - het aantal vierkante meter vermenigvuldigd met de aangepaste bouwplafondprijs per vierkante meter.

Het resultaat vormt de basis om tot het strategisch forfait en het instandhoudingsforfait te komen.

Het strategisch forfait voor elke parameter in een AZ, UZ of CZ wordt als volgt berekend:

$$\frac{\text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 10\% \text{ alg k} * 10\% \text{ k boven bouwplaf} + 30\% \text{ herconditionering} + \text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 20\% \text{ roerende investerin}}$$

40

10% alg k = 10% algemene kosten

10% kosten boven bouwplaf = 10% kosten boven bouwplafond

¹ Het begrip 'omslagsleutel' wordt door de dienst Boekhouding ziekenhuizen van de FOD Volksgezondheid gebruikt in het kader van het Budget van Financiële Middelen (BFM) zowel voor de berekening van de werkingskosten als de investeringslasten die in het BFM aanvaard worden.

De laatste term berekent de forfaitaire toeslag voor de eerste roerende medische en niet-medische investeringen.

Bij afwezigheid van medische uitrusting in een psychiatrisch ziekenhuis wordt ervan uitgegaan dat de eerste roerende investeringen 8% bedragen. Het strategisch forfait voor elke parameter in een PZ wordt als volgt berekend:

$$\frac{\text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 10\% \text{ alg k} * 10\% \text{ k boven bouwplaf} * 30\% \text{ herconditionering} + \text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 8\% \text{ roerende investering}}{40}$$

Het instandhoudingsforfait voor elke parameter in een AZ, UZ of CZ wordt als volgt berekend:

$$\frac{\text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 10\% \text{ alg k} * 10\% \text{ k boven bouwplafond} * 60\%}{40}$$

Enkel voor de parameters in een psychiatrisch ziekenhuis bedraagt het laatste percentage niet 60% maar 55% (Uitgaande van een lager aandeel terugkerende roerende investeringen.). Het instandhoudingsforfait voor elke parameter in een PZ wordt als volgt berekend:

$$\frac{\text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 10\% \text{ alg k} * 10\% \text{ k boven bouwplafond} * 55\%}{40}$$

Het strategisch forfait voor bouwkalenderprojecten: dit vervangt het deel dat in het BFM zou worden opgenomen. Het VIPA-deel is reeds gesubsidieerd door de gebruikstoelagen van het principiële akkoord (BVR 18 maart 2011).

Voor projecten die voor 60% door VIPA werden gefinancierd, wordt het strategisch forfait als volgt berekend:

$$\frac{\text{strategisch forfait} * 40\% + \text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 10\% \text{ alg k} * 10\% \text{ k boven bouwplaf} * 30\% \text{ herconditionering} * 60\%}{40}$$

Bij de 40% waarvoor nog geen subsidies werden ontvangen, wordt het deel van het forfait voor herconditionering dat gerelateerd is aan het VIPA-gesubsidieerd deel bijgeteld. Dit heeft tot gevolg dat het strategisch forfait in dit geval afwijkt van de loutere toepassing van 40% op het strategisch forfait aan 100%.

Voor projecten die voor 10% door VIPA werden gefinancierd wordt het strategisch forfait als volgt berekend:

$$\frac{\text{strategisch forfait} * 90\% + \text{prijs} * 21\% \text{ BTW} * 10\% \text{ alg k} * 10\% \text{ k boven bouwplaf} * 30\% \text{ herconditionering} * 10\%}{40}$$

Bij de 10% waarvoor nog geen subsidies werden ontvangen, wordt het deel van het forfait voor herconditionering dat gerelateerd is aan het VIPA-gesubsidieerd deel bijgeteld. Dit heeft tot gevolg dat het strategisch forfait in dit geval afwijkt van de loutere toepassing van 90% op het strategisch forfait aan 100%.