

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN

## NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

- Betreft:**
- Voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het indexeringsmechanisme van de strategische forfaits van de ziekenhuizen
  - Principiële goedkeuring

De hoge inflatie kent een zware impact op de kost van de infrastructuurinvesteringen die het VIPA subsidieert. Het huidige indexatiemechanisme voor de ziekenhuizen is ontoereikend om die hoge inflatie op te vangen. Daarom bevat dit voorontwerp van besluit een aanpassing waarbij de basisbedragen voor 50% bij het aanvangsbevel en voor 50% bij de ingebruikname worden geïndexeerd.

### 1. SITUERING

#### A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

- **Beleidsdomein:** Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG).
- **Beleidsveld:** Zorginfrastructuur

#### B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Niet van toepassing.

### 2. INHOUD

#### A. ALGEMENE TOELICHTING

De inflatie heeft een zware impact op de infrastructuurinvesteringen die het VIPA subsidieert.

##### **Situering**

De strategische forfaits voor de ziekenhuizen zijn gebaseerd op bedragen per bed, plaats of eenheid die werden vastgesteld in 2017. Deze bedragen zijn sindsdien niet geïndexeerd, behalve de indexatie met de afgevlakte gezondheidsindex op 16% van het strategisch forfait vanaf ingebruikname. Deze indexatie dient echter niet om de stijging tussen 2017 en vandaag te kunnen dekken, maar wél de prijsstijging voor de toekomstige herconditioneringswerken.

Vooraf de recente infrastructuurinvesteringen kregen te maken met significante prijsstijgingen. Om hieraan het hoofd te bieden, zal het VIPA een gespreide indexering met de afgevlakte gezondheidsindex toepassen op telkens de helft van de subsidie op het moment van het aanvangsbevel en op het moment van de ingebruikname.

### Voorstel

Sinds 2017 is er vooral de laatste 2 jaar een sterke inflatieontwikkeling geweest waardoor de basisbedragen achterhaald zijn. De betrokken bedragen bevinden zich in kolom B van bijlage 1 bij het besluit van de Vlaamse Regering van 14 juli 2017 betreffende de subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen.

Artikel 6 van dit besluit bepaalt dat de Vlaamse Regering die bedragen kan aanpassen. Van deze mogelijkheid wordt nu gebruik gemaakt om de basisbedragen ten opzichte van 2017 voor 50% te indexeren volgens de afgevlakte index op het moment van het aanvangsbevel en voor de andere 50% volgens de afgevlakte index op het moment van de ingebruikname:

$$(\text{Bedrag Kolom B} * 50\%) * ((AGI_{AB} / AGI_{2017} - 1) + (AGI_{IGN} / AGI_{2017} - 1))$$

Waarbij:

- $AGI_{AB}$ : afgevlakte gezondheidsindex op 1 januari van het jaar van het bevel van aanvang;
- $AGI_{2017}$ : afgevlakte gezondheidsindex op 1 januari 2017;
- $AGI_{IGN}$ : afgevlakte gezondheidsindex op 1 januari van het jaar van ingebruikname.

De ziekenhuizen die vallen onder artikel 14 of 15 van het Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen van 14 juli 2017 worden uitgesloten, aangezien deze projecten al enkele jaren geleden goedgekeurd werden en vielen onder specifieke overgangsbepalingen.

## B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

### Artikel 1.

Verhoogt de basisbedragen uit bijlage 1 kolom B voor de ziekenhuizen met ten vroegste bevel van aanvang op 1 januari 2021 en die nog niet in gebruik werden genomen op 31 december 2022.

## 3. BESTUURLIJKE IMPACT

### A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

#### Financiële weerslag:

De ziekenhuizen met een goedgekeurd strategisch forfait (SF) die nog niet in gebruik zijn genomen op 31 december 2022 en die ten vroegste een bevel van aanvang hebben verleend vanaf 1 januari 2021, is gevraagd wanneer zij verwachten hun bouwproject in gebruik te nemen. Deze jaartallen zijn gebruikt om onderstaande simulatie uit te voeren. Voor de projecten die nog geen bevel van aanvang gegeven hebben, is er in de simulatie van uitgegaan dat ze in 2023 of in 2024 bevel van aanvang geven, afhankelijk van het jaar van het akkoord strategisch forfait.

In onderstaande simulatie wordt rekening gehouden met volgende stijgingen van de afgevlakte gezondheidsindex:

2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033
4,26%	1,79%	1,70%	1,62%	1,62%	1,62%	1,62%	1,62%	1,62%	1,62%

Bovenstaande gegevens geven volgende simulatie:

Bedrag SF (kapitaal + intrest)	(Raming) jaartal bevel van aanvang	Jaartal vermoedelijke ingebruikname	Afgevlakte gezondheidsindex bevel van aanvang	Afgevlakte gezondheidsindex ingebruikname	Kostprijs afgevlakte gezondheidsindex goedgekeurde SF
1.494.523	2022	2027	112	137	329.502
701.997	2022	2023	112	125	113.253
267.072	2021	2023	108	125	37.512
2.243.109	2024	2027	130	137	690.937
493.698	2022	2023	112	125	79.648
616.478	2023	2027	125	137	173.852
385.337	2024	2025	130	132	110.324
569.192	2023	2026	125	134	154.420
226.380	2023	2026	125	134	61.416
616.127	2022	2025	112	132	122.456
444.998	2023	2028	125	139	130.338
970.840	2023	2033	125	150	339.832
1.630.388	2024	2026	130	134	484.736
87.674	2023	2024	125	130	21.821
3.664.602	2023	2027	125	137	1.033.451
1.409.335	2024	2027	130	137	434.112
1.092.775	2022	2024	112	130	204.728
1.132.214	2023	2026	125	134	307.166
2.708.358	2024	2026	130	134	805.231
143.624	2023	2025	125	132	37.384
125.392	2023	2024	125	130	31.208
195.778	2024	2026	130	134	58.207
1.582.411	2023	2028	125	139	463.482
2.372.093	2021	2025	108	132	421.945
1.979.736	2023	2026	125	134	537.095
1.194.968	2023	2026	125	134	324.190
1.825.859	2023	2026	125	134	495.349
274.586	2021	2023	108	125	38.568
866.527	2023	2026	125	134	235.086
1.645.305	2024	2027	130	137	506.797
658.122	2024	2026	130	134	195.668
493.591	2024	2026	130	134	146.751
1.410.590	2023	2027	125	137	397.799
87.750	2023	2025	125	132	22.840
<b>Totaal dossiers bevel van aanvang in 2021, 2022, 2023 of nog geen bevel van aanvang</b>					<b>9.547.105</b>

De totale kostprijs van de indexering met de afgevlakte gezondheidsindex voor 50% op het moment van bevel van aanvang en voor 50% op het moment van ingebruikname, voor de projecten met bevel van aanvang na 1 januari 2021 en die nog niet in gebruik zullen zijn op 31 december 2022, wordt geraamd op 9,55 miljoen euro. Dit bedrag kan nog wijzigen in functie van de data van de aanvangsbevelen, van de data van de ingebruikname en van de evolutie van de afgevlakte gezondheidsindex.

Het effect van de indexering wordt merkbaar in het eerste jaar van betaling van het strategisch forfait. (jaar ingebruikname).

Het indexeringsmechanisme heeft uiteraard ook een effect op de toekomstige dossiers die zullen goedgekeurd worden. Dit werd niet meegenomen in bovenstaande simulatie.

**Budgettaire aanrekening:**

De budgettaire uitgave wordt aangerekend op GBK-AGIF2SA-WT onder basisallocatie AGI008+AGI012.

Het advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 19 juni 2023 en luidt als volgt: "Dit OBVR maakt de subsidiëringskost voor elk toekomstig strategisch forfaitdossier een stuk duurder (3.2.1). De achterliggende redenering i.v.m. gestegen bouwkosten maakt dit aanvaardbaar. De uitwerking gaat echter in tegen de basislogica van het forfaitair subsidiëringssysteem en dit zowel vanuit reglementair (3.1.) als doelmatigheidsvlak (3.2.2). Bovendien gaat het over een structurele meeruitgave die nog niet goedgekeurd is in een meerjarenbegroting (3.2.3). Derhalve dient IF een ongunstig advies te verlenen. Met toepassing van artikel 31 §1 van het BVR VCO is voor dit dossier het gemotiveerd akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, vereist."

Teneinde de budgettaire inpasbaarheid niet nog meer te belasten wordt de suggestie van IF mbt het hanteren van de bouwindex niet gevolgd.

Het begrotingsakkoord werd bekomen op 29 september 2023.

## **B. ESR-TOETS**

Niet van toepassing.

## **C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID**

Dit voorontwerp van besluit heeft geen impact op het personeelsbestand en de personeelsbudgetten.

## **D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN**

Dit voorontwerp van besluit heeft geen impact op de lokale en provinciale besturen.

## **4. VERDER TRAJECT**

Het voorontwerp van besluit dient voor advies aan de Raad van State voorgelegd te worden.

## 5. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar goedkeuring te geven aan het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 14 juli 2017 betreffende de subsidiëring van infrastructuur van ziekenhuizen
- 2° de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin te gelasten over het voormelde voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering het advies van de Raad van State in te winnen, met het verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van dertig dagen, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Hilde CREVITS