

# RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963  
Tervurenlaan 211 - 1150 Brussel

## Dienst voor Geneeskundige Verzorging

### NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

Doc. NCAZ 2018/120

Brussel, 12 november 2018

**BETREFT:** Artsen in opleiding: opbouw van pensioenrechten

#### INHOUD VAN HET VOORSTEL :

##### **1° Sui generis statuut van de ASO en de HAIO (bron: RSVZ)**

*De arts-specialist in opleiding (ASO) en de huisarts in opleiding (HAIO) hebben een sui generis statuut : zij vallen onder het sociaal statuut van de werknemers, maar enkel voor bepaalde takken van de sociale zekerheid (namelijk de sector geneeskundige verzorging, de sector uitkeringen en kinderbijslag). De belangrijkste takken waarvan zij uitgesloten worden, zijn pensioen en werkloosheid.*

*De ASO heeft het sui generis statuut sinds 1 april 1983. De HAIO heeft dat statuut sinds 1 juli 2009.*

*De ASO wordt beschouwd als de "werknemer" van de verplegingsinstelling waar de opleiding wordt gevolgd.*

*De HAIO wordt beschouwd als de "werknemer" van het coördinatiecentrum voor de opleiding in de huisartsgeneeskunde. Dat centrum betaalt de vergoeding van de HAIO, die stages doet in ziekenhuisdiensten en huisartsenpraktijken.*

Tijdens de opleiding van de arts is het dus de RSZ die de sociale werkgevers- en werknemersbijdragen int en beheert.

##### **2° Pensioenbijdrage**

De pensioenbijdrage bij de RSZ bedraagt 16,36 %, waarvan de werknemer 7,5 % en de werkgever 8,86 % ten laste neemt.

##### **3° Het voorstel**

De bedoeling is om een regeling op te bouwen waarbij met ingang van 1 juli 2019 wordt voorzien in de uitbreiding van het sui generis statuut met een pensioenbijdrage voor de artsen die hun opleiding aanvangen vanaf 1 juli 2019 en die toegetreden zijn tot de Nationale akkoorden.

Deze regeling zal worden gefinancierd door het RIZIV dat zowel de werkgevers en de werknemersbijdrage ten laste zal nemen. Deze bedragen zullen als 1 geheel door het RIZIV worden overgemaakt aan de werkgevers opdat zij de pensioenbijdrage aan de RSZ kunnen betalen.

Voor de HAIO's zal dit gebeuren door de bijdrage aan de coördinatiecentra te verhogen. Voor de ASO's zal de financiering dienen te gebeuren via de verplegingsinstelling waar de opleiding wordt gevolgd, op basis van gegevens aangereikt door de FOD Volksgezondheid of

die uit de DmfA kunnen worden gehaald.

#### **4° Financiële impact**

De impact kan gradueel verwerkt worden of in één keer (one shot), zie bijlage.

#### **5° De financiële middelen**

De werknemersbijdrage kan gefinancierd worden door een deel van de premie van het sociaal statuut voor de artsen in opleiding hiervoor te reserveren.

De bijdrage voor de werkgevers kan jaarlijks gefinancierd worden met een indexpunctie (zie bijlage 2) of kan in 2020 volledig gefinancierd worden met een éénmalige indexpunctie waarbij 21,6 miljoen € wordt vrijgemaakt.

#### **6° Impact op de regelgeving**

- a) Een koninklijk besluit zal moeten opgemaakt worden in uitvoering van artikel 54, § 3 GVU-Wet:

“Afdeling IV. - Sociaal statuut van de artsen, tandheekkundigen, apothekers, logopedisten, verpleegkundigen en kinesitherapeuten en andere voordelen die aan sommige zorgverleners kunnen worden toegekend.

Art. 54.

§ 3. Naast de voordelen die in het raam van het sociaal statuut overeenkomstig de hiervoren bedoelde bepalingen worden toegekend, kan de Koning, na advies van de Nationale Commissie artsen-ziekenfondsen, de Nationale Commissie tandheekkundigen-ziekenfondsen of van de Overeenkomstencommissie van de betrokken sector, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, andere voordelen toekennen aan alle of aan sommige categorieën van zorgverleners die geacht worden te zijn toegetreden tot de termen van het akkoord of van de overeenkomst, en de voorwaarden en toepassingsregelen ter zake bepalen.

Die uitgave, wordt, binnen de budgettaire beperkingen vastgesteld door de federale regering, geboekt op de begroting van de administratieve kosten van het Instituut en wordt integraal ten laste genomen door de tak geneeskundige verzorging.”

- b) Daarnaast zullen ook de volgende wijzigingen nodig zijn:

- Verhoging van het financieringsbedrag per HAIO voor HAIO's vanaf 1/7/2019 in het Koninklijk besluit van 17 juli 2009 tot vaststelling van het bedrag en de betalingsmodaliteiten van de vergoeding voor de kandidaat-huisartsen;
- Toevoeging van “de regeling voor rust- en overlevingspensioenen voor werknemers” voor artsen in opleiding in artikel 15bis van het koninklijk besluit van 28 november 1969 tot uitvoering van de wet van 27 juni 1969 tot herziening van de besluitwet van 28 december 1944 betreffende de maatschappelijke zekerheid der arbeiders.

**MOTIVERING :**

Punt 5.2. Van het Nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen voorziet het volgende:

*“De NCAZ zal vóór 30 juni 2018 een voorstel uitwerken dat een oplossing moet bieden voor de huisartsen en de artsen-specialisten in opleiding om tijdens hun opleiding pensioenrechten op te bouwen.”*

**OPDRACHT VAN DE NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN :**

De Nationale commissie artsen-ziekenfondsen wordt gevraagd zich uit te spreken over het voorstel in deze nota met het oog op verdere uitwerking.

Médecins en formation

Trimestre 1 2018

	Cot. Patronales	Cot. Personnelles
Pensions <i>plus impact sur la modération salariale</i>	8,86% 0,50%	7,50%

REGIMES ACTUELS PLUS PENSION	Nombre de travailleurs occupés	Somme des SALAIRES	Cotisations patronales					Cotisations personnelles					Différence trimestrielle totale	
			Taux de base actuel des cot. patronales	Cotisations patronales de base actuelles	Taux cot.patronales avec cot pension en plus	Cot patronales de base avec cot pension en plus	Différence trimestrielle	Taux actuel des cot. personnelles	Cotisations personnelles	Taux cot.personnelles avec cot pension en plus	Cotisations personnelles avec cot pension en plus	Différence trimestrielle		
<b>Médecins en formation de spécialiste</b>														
Secteur privé	3373	30.357.000,00	21,10%	6.405.327,00	30,46%	9.246.742,20	2.841.415,20	4,70%	1.426.779,00	12,20%	3.703.554,00	2.276.775,00	5.118.190,20	
Secteur public régional	698	6.282.000,00	19,62%	1.232.528,40	28,98%	1.820.523,60	587.995,20	4,70%	295.254,00	12,20%	766.404,00	471.150,00	1.059.145,20	
Secteur public local	1058	9.522.000,00	18,27%	1.739.669,40	27,63%	2.630.928,60	891.259,20	4,70%	447.534,00	12,20%	1.161.684,00	714.150,00	1.605.409,20	
<b>Total</b>	<b>5.129</b>	<b>46.161.000,00</b>		<b>9.377.524,80</b>		<b>13.698.194,40</b>	<b>4.320.669,60</b>		<b>2.169.567,00</b>		<b>5.631.642,00</b>	<b>3.462.075,00</b>	<b>7.782.744,60</b>	
<i>Moyenne salariale mensuelle</i>		<b>3.000,00</b>												
<b>Médecins en formation de généraliste</b>														
Secteur privé	1270	11.430.000,00	21,10%	2.411.730,00	30,46%	3.481.578,00	1.069.848,00	4,70%	50.282,86	12,20%	1.394.460,00	1.344.177,14	2.414.025,14	
<i>Moyenne salariale mensuelle</i>		<b>3.000,00</b>												
<b>Total général</b>	<b>6.399</b>	<b>57.591.000,00</b>		<b>11.789.254,80</b>		<b>5.390.517,60</b>			<b>2.219.849,86</b>		<b>7.026.102,00</b>	<b>4.806.252,14</b>	<b>10.196.769,74</b>	

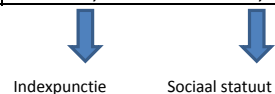
Extrapolation différence annuelle : 40.787.078,98

2 SENARIO'S

1. Graduele tussenkomst in de pensioenbijdrage

Opmerking: de dubbele cohorte wordt ontweken omdat men begint met de artsen die hun opleiding aanvatten vanaf 1/7/2019

Jaar	Aantal te financieren artsen in opleiding	Jaarlijkse Werkgeversbijdrage (mio euro)	Jaarlijkse Werknemersbijdrage (mio euro)	Totaal per jaar (mio euro)
2019	1.365	4,6	4,1	8,7
2020	2.730	4,6	4,1	8,7
2021	4.095	4,6	4,1	8,7
2022	5.187	3,8	3,3	7,1
2023	5.793	2	1,8	3,8
2024	6.399	2	1,8	3,8
<b>TOTAAL</b>		<b>21,6</b>	<b>19,2</b>	<b>40,8</b>



2. One shot

Jaar	Aantal te financieren artsen in opleiding	Jaarlijkse Werkgeversbijdrage (mio euro)	Jaarlijkse Werknemersbijdrage (mio euro)	Totaal per jaar (mio euro)
2019	6.399	21,6	19,2	40,8

