



Verslag van het dienstjaar 2021

**Landsbond van
Liberale Mutualiteiten**

www.lm.be





Verslag van het dienstjaar 2021

Landsbond van
Liberale Mutualiteiten

www.lm.be





**De voorzitter en de raad van bestuur
van de Landsbond van Liberale Mutualiteiten
hebben de eer het verslag
van het sociaal dienstjaar 2021
aan de algemene vergadering voor te leggen.**

Inhoud

5 Voorwoord

7 Onze structuren

- 8 Mozaïek
- 9 Samenstelling algemene vergadering
- 10 Samenstelling raad van bestuur
- 10 Samenstelling auditcomité
- 10 Samenstelling risicocomité
- 11 Samenstelling strategisch-directiecomité
- 11 Samenstelling operationeel comité
- 11 Samenstelling remuneratiecomité
- 11 Samenstelling ondernemingsraad
- 11 Samenstelling comité Preventie en Bescherming op het Werk

13 De gezondheid van onze leden

- 14 Gezondheids promotie
- 17 Communicatie
- 20 Contactonderzoek
- 22 Federaal project 'Community Health Workers'

27 Ontwikkelingen en tendensen

- 28 Gezondheidszorg
- 32 Uitkeringen
- 37 Zesde staats hervorming: wat is er gerealiseerd in 2021?
- 39 Toekomstpact

41 Aanvullende diensten

- 42 Onze verenigingen
- 47 VMOB Hospitaal-Plus
- 50 Financieel verslag

61 Verplichte verzekering

- 62 Ledenaantallen
- 64 Uitkeringen
- 65 Geneeskundige verzorging
- 66 Financieel verslag
- 68 Notities



Voorwoord

LM, jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment

In het tweede coronajaar werd LM geconfronteerd met uitdagingen om in onvoorspelbare omstandigheden een uitstekende dienstverlening te blijven bieden voor onze leden. Tegelijk grepen we de crisis aan om samen met de andere ziekenfondsen de krachten en expertise te bundelen. Zo leverden onze contactonderzoekers grote inspanningen om de pandemie te bestrijden en besteedden onze agents de prévention en community health workers bijzondere aandacht aan de toegankelijkheid van eerstelijnszorg en betrouwbare gezondheidsinformatie voor iedereen, en dan vooral voor personen in maatschappelijk kwetsbare omstandigheden.

Het bleef niet bij tijdelijke projecten naar aanleiding van de coronacrisis. De evolutie van ziekenfonds naar 'gezondheidsfonds' zet zich onverminderd verder. Een goed voorbeeld hiervan is de opdracht die de ziekenfondsen

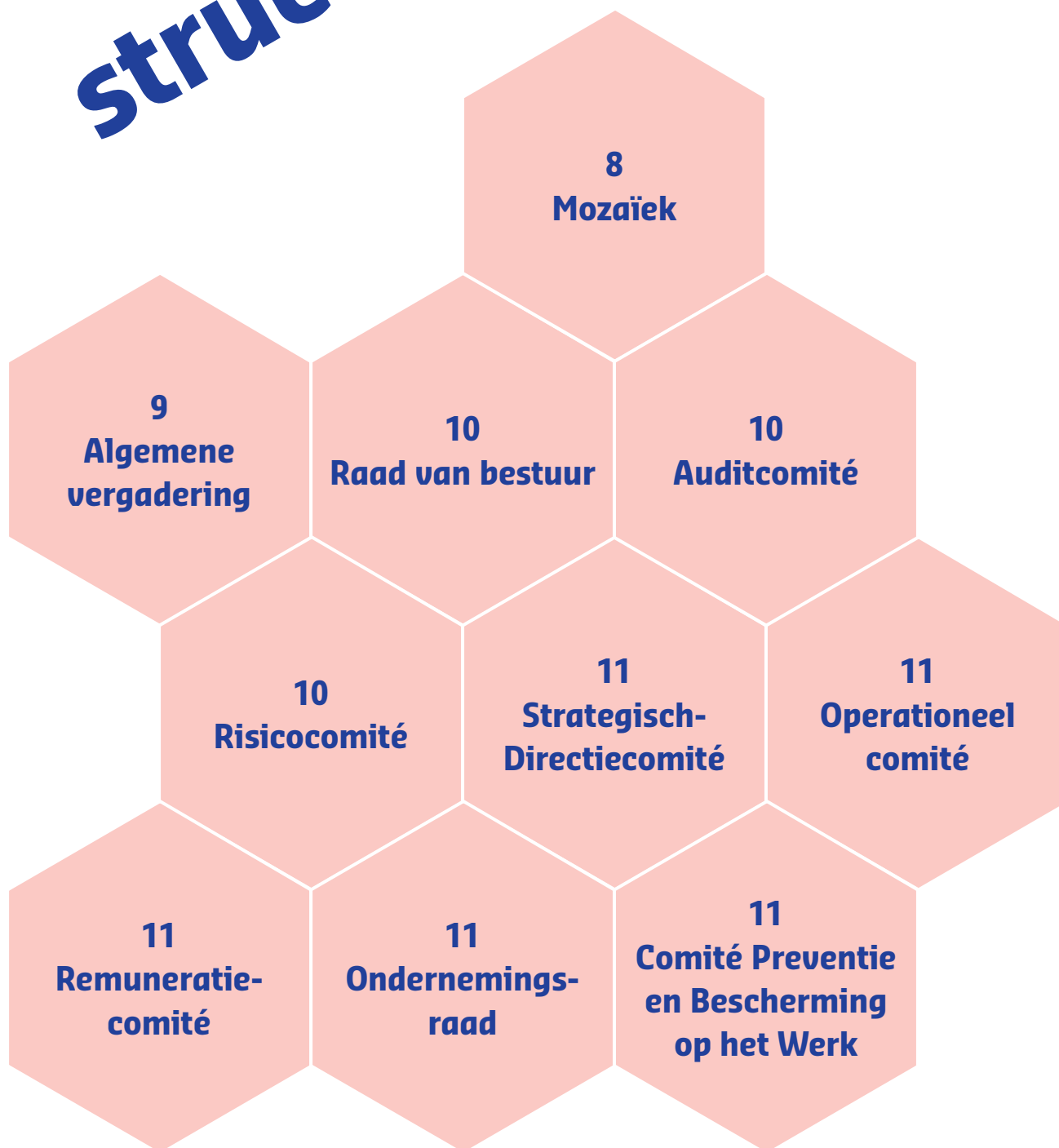
kregen in het kader van de re-integratie van langdurig zieken. Via onze Terug Naar Werk-coördinatoren zullen we onze leden begeleiden op een proactieve manier naar aangepast werk.

De prioriteit van LM is om een aantrekkelijke partner te blijven voor onze leden. We investeren voortdurend in een vlotte, snelle dienstverlening en in een uitstekend pakket van voordelen en diensten. Met enige trots stellen we vast dat onze inspanningen niet onopgemerkt blijven: naar goede traditie scoorden de ziekenfondsen van LM in 2021 bij de top in de jaarlijkse tevredenheidsenquête van Test-Aankoop. De brandingcampagne die LM eind 2021 aftrapte, laat geen twijfel bestaan over onze ambities: LM is jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment.

Roni De Waele
Voorzitter



Onze structuren



Mozaïek

De Landsbond van Liberale Mutualiteiten overkoepelt zes ziekenfondsen die verspreid zijn over het hele land. Als koepel van de zes liberale ziekenfondsen biedt de Landsbond zelf ook een aantal aanvullende diensten, zoals rechtsbijstand, ledenverdediging en gezondheidspromotie. Daarnaast heeft de Landsbond door de jaren heen verschillende vzw's opgericht. Meer informatie over de vzw's en hun belangrijke krachtlijnen vindt u terug op pagina 42.



Samenstelling

Algemene vergadering

LM/ML MUTPLUS.be

Bertouille Pascal
Broeckx Catharine
Coppens René
Courtoy Andrée
De Boeck William
Dewaelheyns Marc
Hector Christine
Henry Eric
Lauwers Bernard
Lochie Jules
Meeus Gilbert
Mennekens Herman
Place Liliane
Tromont Pierre
Willems Philip

LM Plus

De Backer Philip
De Vos Koen
Gysens Luc
Janssens Luc (tot 01.05.2021)
Notermans Jos
Pessemier Lyotta
Pohl Dina
Raymaekers Gilbert
Seigers François
Tommelein René
Vandeweerd Jan
Vanhex André
Van Campenhout Ilse (tot 01.05.2021)
Van Der Slagmolen Danny
Van De Sande Walter
Van Peborgh Clementine
Van Tittelboom Johan
Vereecke Carl

LM Oost-Vlaanderen

Bogaert-De Clercq Guy
Cornelis Roland
De Clercq Jean
De Meue Marc
De Pessemier Nicole
De Waele Cathy
De Waele Roni
Dossche Sabine
Holderbeke Gerda
Roegiers Anthony
Zoeter Vanpoucke Albrecht

ML Hainaut-Namur

Descamps Marie-France (tot 23.03.2021)
Fontaine Philippe (vanaf 23.11.2021)
Hanton Jean
Rennotte Philippe

ML Liège

Delistrie Frédéric
Keysers Françoise

ML Luxembourg

Bonbled Bernard
Goffinet Pierre-Henry

Landsbond van Liberale Mutualiteiten

Dr. Bonnewyn Carina (vanaf 01.02.2020)
De Ruyck Patrick
Dewael Bart (vanaf 01.07.2021)
Ledune Jean-Yves (tot 01.02.2021)
Van Roy Karin

Raad van bestuur

LM/ML MUTPLUS.be

Bertouille Chantal
Broeckx Catharine
Coppens René
Courtoy Andrée
Dewaelheyns Marc
Henry Eric
Willems Philip

LM Plus

De Backer Philip
De Vos Koen
Janssens Luc (tot 01.05.2021)
Notermans Jos
Pessemier Lyotta
Seigers François
Tommelein René
Vanhex André
Van Tittelboom Johan

LM Oost-Vlaanderen

Bogaert-De Clercq Guy
Cornelis Roland
De Meue Marc
De Pessemier Nicole
De Waele Cathy
De Waele Roni

ML Hainaut-Namur

Hanton Jean
Rennotte Philippe

ML Liège

Keysers Françoise

ML Luxembourg

Goffinet Pierre-Henry

Landsbond van Liberale Mutualiteiten

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick
Dewael Bart (vanaf 01.07.2021)
Ledune Jean-Yves (tot 01.02.2021)
Van Roy Karin

Auditcomité

LM/ML MUTPLUS.be

Bertouille Pascal
Henry Eric

LM Plus

De Vos Koen
Seigers François
Vandeweerd Jan
Van Ootegem Marc

LM Oost-Vlaanderen

De Meue Marc

ML Hainaut-Namur

Rennotte Philippe

Landsbond van Liberale Mutualiteiten

De Ruyck Patrick
Dewael Bart (vanaf 01.07.2021)
Ledune Jean-Yves (tot 01.02.2021)
Van Roy Karin (vanaf 01.02.2021)

Risicocomité

LM/ML MUTPLUS.be

Bertouille Pascal
Henry Eric

LM Plus

De Vos Koen
Seigers François
Vandeweerd Jan
Van Ootegem Marc

LM Oost-Vlaanderen

De Meue Marc

ML Hainaut-Namur

Rennotte Philippe

Landsbond van Liberale Mutualiteiten

De Ruyck Patrick
Dewael Bart (vanaf 01.07.2021)
Ledune Jean-Yves (tot 01.02.2021)
Van Roy Karin (vanaf 01.02.2021)

Strategisch-Directiecomité

Dewael Bart (vanaf 01.07.2021)
De Waele Cathy
De Waele Roni
Rennotte Philippe
Van Tittelboom Johan
Willems Philip

Operationeel comité

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick
Dewael Bart (vanaf 01.07.2021)
Ledune Jean-Yves (tot 01.02.2021)
Van Roy Karin

Remuneratiecomité

Dewael Bart (vanaf 01.07.2021)
De Waele Cathy
De Waele Roni
Rennotte Philippe
Van Tittelboom Johan
Willems Philip

Ondernemingsraad

Werkgeversafvaardiging

Effectieve leden

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick (voorzitter)
Dewael Bart (voorzitter vanaf 25.10.2021)
Ledune Jean-Yves (tot 01.02.2021)
Van Roy Karin

Werknemersafvaardiging

Effectieve leden

Nellis Eric
Ronse Marc
Senabré Corinne
Thonard Michel

Secretaris

Ronse Marc

Adjunct-secretaris

Nellis Eric

Comité Preventie en Bescherming op het Werk

Werkgeversafvaardiging

Dr. Bonnewyn Carina
De Ruyck Patrick (adjunct-voorzitter)
Dewael Bart (voorzitter vanaf 20.09.2021)
Ledune Jean-Yves (tot 01.02.2021)
Van Roy Karin

Werknemersafvaardiging

Effectieve leden

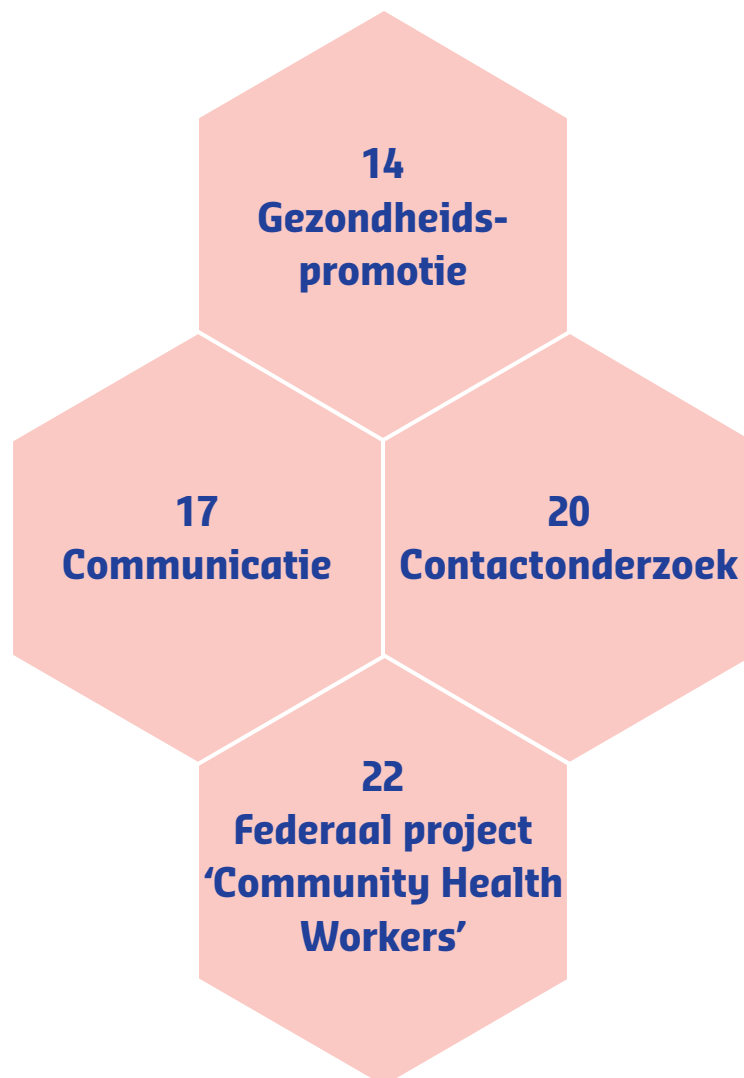
Baetens Jens
De Vos Kathleen
Nellis Eric
Senabré Corinne
Vermoesen Peter

Secretaris

Windels Maarten



De gezondheid van onze leden



Gezondheidspromotie

Een degelijke gezondheidszorg is belangrijk. Nog belangrijker is echter dat we ziektes kunnen voorkomen door gezonde keuzes te maken. Onder het motto 'Je gezondheid, zó werk je eraan' biedt de dienst gezondheidsvoorlichting en -opvoeding (GVO) van LM haar leden informatie en ondersteuning om te kiezen voor een gezonde levensstijl.

Doel

De dienst GVO heeft tot doel:

- een gezonde levensstijl te bevorderen;
- een antwoord te bieden op gezondheidsgerelateerde problemen die voortkomen uit beschavingsziekten die in belangrijke mate samenhangen met een moderne levensstijl;
- de gezondheidsomstandigheden te verbeteren;
- ziekten te voorkomen;
- het gebruik van minder dure geneesmiddelen aan te moedigen.

Gezondheidsvoorlichting

De dienst GVO wil leden en niet-leden vaardigheden en kennis aanbieden zodat ze gezonde keuzes kunnen maken. Dit gebeurt aan de hand van:

- gezondheidsprojecten, acties en maatregelen;
- informatie, kennisoverdracht en vormingen.

Projecten

Valpreventie

Gezien de positieve reacties van onze leden tijdens de voorbije werkingsjaren werd de checklist voor een veilige huisinrichting in 2021 door de Nederlandstalige ziekenfondsen verder verspreid. Met behulp van de checklist werd de aandacht van ouderen gevestigd op onveilige situaties en onveilig gedrag. Hierdoor stonden ze stil bij hun eigen gedrag en woonomstandigheden, en konden ze de situatie proberen te vermijden of hun gedrag proberen aan te passen en zo hun veiligheid verhogen.

Wanneer een oudere zich tot de dienst maatschappelijk werk wendde, werd de checklist overlopen om na te gaan hoe veilig de thuissituatie was en waar verbeteringen mogelijk waren. Om na te gaan of de omgeving veiliger

geworden was, werden de personen waarbij de checklist werd overlopen na een maand opnieuw gecontacteerd door een medewerker van de dienst maatschappelijk werk.

Rookstop

Stoppen met roken is een proces waarbij men soms meerdere stoppogingen nodig heeft. Het slaagpercentage zonder hulp is eerder gering. Dit percentage kan toenemen met goede professionele begeleiding en ondersteuning. Maar voor rokers is het vinden van de juiste hulp niet altijd duidelijk.

Via de klassieke kanalen werd er gecommuniceerd over het thema. Bijkomend werden personen die in het kader van rookstop een terugbetaling aanvraag aangeschreven vanuit de medische dienst van de ziekenfondsen. Daarnaast organiseerden de ziekenfondsen een infosessie rond de cursus "Stoppen met roken" en ondersteunden ze de organisatie van acht rookstopsessies bij een tabakoloog.

Op stap naar meer beweging

Voldoende beweging vormt een goede preventieve maatregel tegen vallen. Ouderen bewegen echter vaak onvoldoende. Daardoor neemt de spiersterkte en het uithoudingsvermogen af, waardoor de kans op vallen toeneemt. Dit leidt ertoe dat de ouderen in een vicieuze cirkel terechtkomen en bewegen vermijden.

Om meer bewegen bij deze doelgroep te stimuleren werd de bewegingscursus 'Op stap naar meer beweging' opnieuw georganiseerd. Tijdens 8 sessies was er aandacht voor beweging, het beperken van sedentair gedrag, oefeningen ter bevordering van de spieren, het evenwicht en de lenigheid, gezonde voeding en rugvriendelijke oefeningen. Gezien de coronamaatregelen was er voorzien om de cursussen in het najaar te laten doorgaan. Oorspronkelijk waren er zes cursussen verspreid over Vlaanderen voorzien: Eeklo, Antwerpen, Sint-Lievens-Houtem, Hasselt, Knokke-Heist en Leuven. Uiteindelijk gingen er in 2021 vier cursussen van start.

Gezondheid en milieu

Wij denken dikwijls onterecht dat onze eigen bijdrage niet veel invloed heeft op het milieu. Nochtans is het belangrijk dat iedereen respectvol omgaat met het milieu en zijn eigen gedrag aanpast. Zelfs enkele kleine maatregelen kunnen gunstig zijn voor het milieu en onze gezondheid.

Het project bestond uit de organisatie van activiteiten, conferenties en ateliers binnen het thema gezondheid en milieu.

Digitalisering

De coronacrisis benadrukte eens te meer het belang van een digitale werking o.a. om in te spelen op maatschappelijke veranderingen, zoals fysieke afstand en andere maatregelen, en de nog grotere nadruk op online toepassingen. Bijkomend zijn er geen beperkingen inzake tijd en locatie, en kan een groot aantal mensen bereikt worden ongeacht hun geografische locatie.

Naast fysieke bijeenkomsten organiseerden de ziekenfondsen daarom ook online vormingen rond verschillende thema's, en dit zowel individueel als samen.

GVO-project in het kader van de variabele administratiekosten

Antibiotica



Boodschap: Antibiotica zijn essentieel bij de behandeling van ernstige infecties veroorzaakt door bacteriën, zoals een bacteriële hersenvliesontsteking. Verkeerd of overmatig antibioticagebruik maakt antibiotica onbruikbaar. Daarom is het belangrijk antibiotica op een verantwoorde manier te gebruiken.
Periode: van 1 januari t.e.m. 31 maart
Kanalen: LM-website, LM Gezond, het ledenblad, de gezondheidsnieuwsbrief, de brochure 'Correct antibioticagebruik' en DREAMR Mag (januari)

Mondgezondheid



Boodschap: Mondgezondheid is een belangrijk onderdeel van de algemene gezondheid en welzijn. Een mooie glimlach is ook een teken van een goede gezondheid. Voorlichting en preventie zorgen dan ook voor een verbetering van de mondgezondheid en voorkomen de noodzaak aan therapeutische ingrepen.
Periode: van 1 januari t.e.m. 30 november

Kanalen: LM-website, LM Gezond, het ledenblad, de gezondheidsnieuwsbrief, de brochure 'Gezonde tanden', de poetskalender en DREAMR Mag (mei)

Rookstop



Boodschap: Het tabaksgebruik daalt reeds jaren, maar de daling is de laatste jaren kleiner. Toch is het de belangrijkste vermijdbare oorzaak van ziekte en sterfte. Wie stopt met roken heeft direct een vermindering van de risico's op tabaksgerelateerde aandoeningen. Het is belangrijk rokers en niet-rokers te wijzen op: nooit beginnen roken,

stoppen met roken en ontmoedigen om te roken in het bijzijn van anderen.

Periode: van 1 januari t.e.m. 30 juni

Kanalen: LM-website, LM Gezond, het ledenblad, de gezondheidsnieuwsbrief en de brochure 'Hulp bij stoppen met roken'

Vaccinatie



Boodschap: Sommige infectieziekten komen door een uitgebreide vaccinatie bijna of helemaal niet meer voor. Toch blijft vaccinatie noodzakelijk zolang de ziektes nog ergens in de wereld voorkomen. De Wereldgezondheidsorganisatie beschouwt vaccintwijfel als één van de grootste bedreigingen voor de Volksgezondheid. Het is belangrijk het vertrouwen van het brede publiek in vaccins te behouden en te versterken.

Periode: van 1 januari t.e.m. 30 november

Kanalen: LM-website, LM Gezond, het ledenblad, de gezondheidsnieuwsbrief en de brochure 'Het vaccin: efficiënt en veilig'

Publicaties

Wegens de grote vraag naar brochures rond een gezonde levensstijl werden de brochures 'Je gezondheid, zó werk je eraan! Hoe omgaan met stress?', 'Je gezondheid, zó werk je eraan! Hoge bloeddruk, wat te doen?' en 'Je gezondheid, zó werk je eraan! Een goede nachtrust' herdrukt.

Hoe omgaan met stress?

Iedereen heeft het wel eens moeilijk of druk. Spanning kan ervoor zorgen dat men geen evenwicht meer vindt tussen zaken die energie geven (draagkracht) en zaken die het leven moeilijk maken (draaglast). Een beetje stress kan geen kwaad. Maar zoals bij alles: overdaad schaadt! Het is belangrijk om stresssignalen te herkennen en te leren hoe men er beter mee kan omgaan. Zo kan men stressgerelateerde gezondheidsproblemen voorkomen.



De brochure behandelt volgende onderwerpen: 'wat is stress' en 'hou je stressniveau onder controle met deze praktische tips'.

Hoge bloeddruk, wat te doen?

Een hoge bloeddruk kan veroorzaakt worden door erfelijke factoren of leeftijd, maar ook door bepaalde aandoeningen of risicofactoren zoals overgewicht, stress of ongezonde leefgewoonten. Het wordt ook wel eens een stille doder genoemd: men voelt of ziet niets maar ondertussen is er wel ernstige gezondheidsschade.



Bovendien komt een hoge bloeddruk niet alleen voor bij oudere mensen, ook jonge mensen zijn hier vatbaar voor. Een gezonde leefstijl en het regelmatig controleren van de bloeddruk door de huisarts zijn aangewezen.

De brochure behandelt volgende onderwerpen: 'wat is een hoge bloeddruk', 'wie heeft een verhoogd risico', 'voorkomen kan door ezonder te leven' en 'medicamenteuze behandeling'.

Een goede nachtrust

Slapen lijkt de meest natuurlijke zaak van de wereld. Toch is dit niet voor iedereen het geval. Maar liefst een derde van de Belgische bevolking heeft last van slaapproblemen.



Slapeloze nachten leiden tot vermoeidheid overdag en een slecht humeur. Een goede leefstijl kan slaapproblemen voor een stuk verhelpen.

De brochure behandelt volgende onderwerpen: 'de slaap van dichterbij bekeken', 'slapeloosheid, slaperigheid en slaapschuld', 'slapeloosheid', 'slaapadvies' en 'gespecialiseerde centra'.

DREAMR

Voor het programma DREAMR (voorheen MR Mag) dat wordt uitgezonden op de Franstalige tv-zender maakte de dienst GVO in 2021 filmpjes over de volgende thema's:

- antibiotica;
- Âgo;
- menstratiecup;
- bevolkingsonderzoek dikkedarmkanker (colotest);
- preventieve tandzorg;
- bloeddonatie tijdens COVID-19-pandemie;
- mantelzorgers;
- het kookboek van de Stichting tegen Kanker.

Website en nieuwsbrief

De leden worden op de hoogte gehouden van actuele onderwerpen rond gezondheid via:

- de gezondheidsnieuwsbrief met artikels rond gezondheid, voeding en actualiteit;
- de gezondheidsblog op de LM-website www.lm.be.

Communicatie

Website

Op 7 juli 2021 werd de vernieuwde website van LM gelanceerd. De Landsbond en de ziekenfondsen van LM werkten vele maanden intens samen om tot een mooi resultaat te komen: een gebruiksvriendelijke website waar bezoekers in een minimaal aantal kliks een antwoord vinden op hun vraag.

De website onderscheidt zich op een aantal vlakken:

- **tweetalig NL/FR**: de gebruiker kan eenvoudig switchen tussen beide landstalen;
- info van **alle LM-ziekenfondsen** wordt samengebracht in een overzichtelijk geheel;
- **vlotte navigatie** en digitale contactmogelijkheden;
- **SEO-friendly**: de website wordt makkelijk teruggevonden door de zoekmachines;
- **mobile-friendly**: door het responsive design past de website zich automatisch aan voor gebruik op mobiele telefoon of tablet;
- **geïntegreerde gezondheidsblog** waarin allerhande gezondheidsthema's aan bod komen.

Nieuwsbrief

De Landsbond van Liberale Mutualiteiten maakt (met uitzondering van de nieuwsbrief van LM Gezond, zie 'De gezondheid van onze leden') zelf geen periodieke nieuwsbrieven voor leden meer op, maar verzamelt wel onderwerpen die relevant zijn voor de nieuwsbrieven van de ziekenfondsen en bezorgt die pasklaar aan de ziekenfondsen.

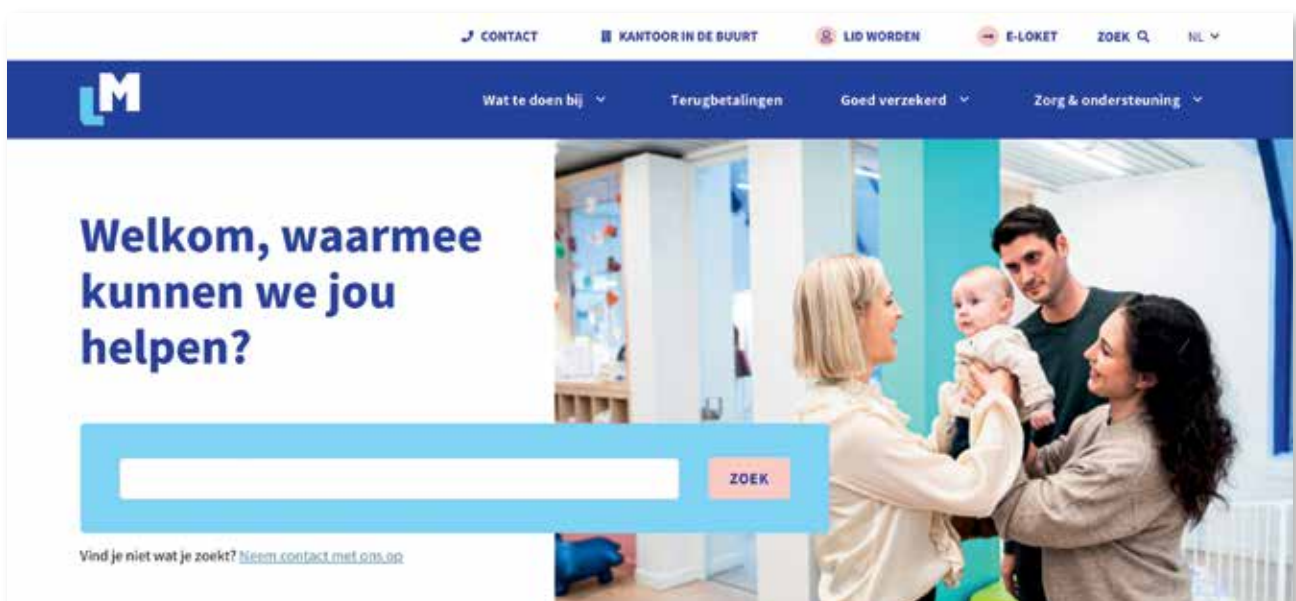
Sociale media

De Landsbond van LM was tot juni 2021 actief op Twitter, Facebook, YouTube, LinkedIn en Instagram voor de verspreiding van nieuws, advies, diensten, voordelen, persberichten en vacatures. In juli werden de sociale media van de Landsbond stopgezet en worden de accounts van de ziekenfondsen ingezet.

Brochures

In de loop van 2021 werden volgende brochures geactualiseerd en herdrukt:

- Klachtenbrochure
- Mutas
- Voornaamste aanvullende voordelen



Ledenblad

In 2021 gaf LM vijf ledenbladen uit. Het ledenblad bestaat uit nationale en regionale pagina's. De artikels in het nationale gedeelte van het ledenblad gaan over belangrijke items uit de verplichte ziekteverzekering, onze aanvullende diensten en gezondheid in het algemeen. Het regionale gedeelte bevat vooral informatie over het diensten- en voordelenaanbod van het ziekenfonds en regionale activiteiten, acties en campagnes.



Coronagerelateerde thema's

- De grootste fabels over het coronavaccin (Vlaamse overheid)
- PCR-test, sneltest of zelftest: wat is het verschil?
- Gesprek met coronacommissaris Pedro Facon
- Hulplijnen voor jongeren tijdens de coronacrisis
- Ontdek de meertalige corona-app
- Zomervakantie in coronatijd: zo kan het veilig
- Bloed geven na COVID-19-vaccinatie? Ja hoor!
- "De pandemie is een les in bescheidenheid: we hebben elkaar nodig en we moeten solidair zijn!" – een gesprek met Hans Kluge (directeur WHO)

Mentale gezondheid

- Geluk zit in een klein driehoekje
- "Als je positief in het leven staat, kan je veel overwinnen" – een gesprek met positivo Els De Coker
- Een Max voor alle jongeren
- "Ik ben overtuigd van het positieve effect van dier op mens" – een gesprek met hippotherapeut Sandy
- Vief vraagt aandacht voor mentale gezondheid van ouderen

Mens en maatschappij

- Vrouwen mogen lullen. Mannen kunnen tetteren. Heb jij de genderklik al gemaakt?
- Hoe kan je helpen als je getuige bent van seksueel grensoverschrijdend gedrag?

GVO-thema's en preventie

- Beweging en leefstijl: gezondheidskompas, blijf bewegen in jouw tempo
- Lage rugpijn
- Mondhygiëne en tandzorg
- Antibiotica, alleen als het echt nodig is
- Alcoholgebruik (bij algemene bevolking, studenten en ouderen)
- Valpreventie
- Kankerpreventie: uv-stralen, rookstop
- Milieu en omgeving: milieuvriendelijke voeding, doe de tekencheck, gezond binnenmilieu
- 9 tips voor slechte slapers
- 14 november: werelddiabetesdag

Zorg, ondersteuning en dienstverlening

- Alle huisartsen in een groepspraktijk kunnen jouw zorgtraject opvolgen
- Heb jij ideeën om de zorg in jouw regio te verbeteren?
- 23 juni: dag van de mantelzorg (cartoon)
- Papierbewijs van je geneesmiddelenvoorschrift? Alleen als jij het vraagt

- Niet tevreden over onze dienstverlening? Laat het ons weten
- Een vaste huisarts, waarom zo belangrijk?
- Zorgkassen vieren hun twintigste verjaardag

Pers

LM haalt uitstekende score in tevredenheidsenquête van Test Aankoop

Naar jaarlijkse traditie peilde de consumentenorganisatie Test Aankoop ook in 2021 bij haar leden in Vlaanderen en Brussel naar de tevredenheid over hun ziekenfonds.

De drie Vlaamse en Brusselse ziekenfondsen LM MUTPLUS.be, LM Plus en LM Oost-Vlaanderen haalden een uitstekende score en eindigden in de top drie, met vijf sterren.

De resultaten tonen aan dat de algemene tevredenheid vrij hoog is voor alle ziekenfondsen in Brussel en Vlaanderen. Volgens Test Aankoop hadden vooral de snelle en correcte terugbetaling van zorgkosten en de interactie met het personeel een invloed op de resultaten.

Marketing

Campagne ‘LM, jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment’

Het leven telt zoveel speciale momenten: geboorte, afstuderen, ziekenhuisopname, Voor elk LevensMoment biedt LM een financieel voordeel. Daarom lanceerde LM de nationale ‘LM, jouw ziekenfonds voor ieder LevensMoment’.

De LM-campagne kleurde het hele land. Er waren radio-spots te horen in Vlaanderen op Radio 2 en Q-Music en in Wallonië op Radio Contact en Radio Nostalgie. Bussen werden gepimpt en stations gedecoreerd met prachtige posters. Ook online verschenen campagneadvertenties, onder meer op Instagram, Facebook, Google, Youtube en Tiktok.

Om de warmte uit te stralen die we met onze persoonlijke aanpak nastreven, kozen de LM-ziekenfondsen voor fotoshoots met eigen leden en LM-medewerkers, niet met modellen. We willen dan ook graag iedereen van harte bedanken die hieraan heeft meegewerkt.

De LevensMomenten-campagne liep van 8 november tot 12 december 2021 en wordt in 2022 voortgezet. Het concept ‘LevensMomenten’ wordt de rode draad doorheen al onze communicatiekanalen.

Contactonderzoek

Het principe van contactonderzoek is het volgende: een persoon die besmet is met het coronavirus wordt gecontacteerd met de vraag om mee te delen met wie hij of zij de afgelopen dagen in contact is geweest. De dienst van het callcenter neemt vervolgens contact op met die personen om hen ervan op de hoogte te brengen dat zij in contact zijn geweest met iemand die positief heeft getest voor COVID-19 en dat het aangeraden wordt om zich te laten testen.

In tweede instantie, wanneer oproepen via de eerste lijn van het callcenter niet gelukt zijn, gebeuren er terreinbezoeken bij mensen die positief getest hebben op COVID-19 of hun contacten. De veldwerkers voeren deze taak uit aan de hand van een standaardgesprek (script) dat rechtstreeks bij de betrokkene thuis plaatsvindt.

In 2020 werd het aanbod van de VI's om gezamenlijk mee te werken aan de contacttracing aangenomen in de drie gewesten. Zo werd een coherente aanpak verzekerd en een uitwisseling van goede praktijken, dit alles met inachtneming van de autonomie en de specifieke noden in elk gewest.

Door de aanhoudende pandemie hebben de VI's en de gewesten de contracten en verbintenissen rond de contacttracing verlengd voor 2021.

Vlaanderen

Wegens de aanhoudende COVID-19-epidemie en de opeenvolgende besmettingsgolven is de Vlaamse overheidsopdracht inzake contacttracing, toegekend aan het consortium van de ziekenfondsen en callcenters, tot tweemaal toe verlengd. De ziekenfondsen zullen, in afwachting van een eventuele structurele verankering van de opdracht, zeker tot het voorjaar 2022 een actieve rol spelen door het aanleveren van geschikte basisedwerkers,-experten, supervisors en projectmanagers.

Eind 2021 waren voor alle ziekenfondsen samen bijna 150 VTE aan de slag in het kader van contacttracing, voornamelijk als field agent, field supervisor, functioneel expert en kwaliteitsexpert. Het exacte aantal fluctueerde doorheen het jaar in functie van het aantal besmettingen. LM had op het einde van het jaar 7 medewerkers in dienst, van wie 4 field agents en 3 field supervisors.

Brussel

Om tegemoet te kunnen komen aan de vraag, zowel op het vlak van volume als van competenties, heeft het consortium waarvan de VI's deel uitmaken (voor het onderdeel 'terreinwerkers') samen met N-Allo (voor het luik call center) zijn activiteiten voortgezet in 2021.

In 2021 hebben de Onafhankelijke Ziekenfondsen - als coördinator van de bijdrage van de VI's - verder het beheer van deze huisbezoeken verzekerd door de aanwerving en de opleiding van terreinwerkers op interimbasis.

De medewerking van de VI's in de strijd tegen COVID-19 is echter niet beperkt gebleven tot de contacttracing in Brussel. De Brusselse overheid heeft immers ook een beroep gedaan op de ziekenfondsen voor de ondersteuning van de vaccinatiecampagne door de opening van antennes in drie ziekenfondskantoren (VI's 100, 300 en 500) en door onze jongeren warm te maken voor een vaccin door de organisatie van workshops in de secundaire scholen (vanaf het vierde jaar).

Daarnaast werd het pilotproject 'Stadswachten Brussel' - dat aanvankelijk slechts zes maanden zou duren (van mei tot oktober) - wegens succes verlengd voor het volledige jaar 2021 en ook voor 2022. De 20 stadswachten hebben als opdracht telefonisch contact op te nemen met een specifiek doelpubliek van 65-plussers en alleenwonenden met een RVV-statuut. Er wordt een praatje gemaakt en gepolst naar hoe het met hen gaat en of ze hulp nodig hebben. De stadswachten geven ook uitleg over de gezondheidsaanbevelingen en antwoorden op vragen over vaccinatie of om het even welk ander onderwerp. Dit project wordt voortgezet in 2022, zij het met andere thema's en doelgroepen.

Wallonië

In Wallonië waren er niet minder dan 405 medewerkers van contactcenters en 135 terreinwerkers nodig. Net zoals in Brussel hebben gespecialiseerde bedrijven het luik 'callcenter' van de Waalse contacttracing beheerd en de VI's het luik 'terreinwerkers en huisbezoeken'. Wegens de omvang van het aantal besmettingen hebben de terreinwerkers op het einde van het jaar hun hulp aangeboden aan het callcenter (via telewerk).

In het Waalse Gewest werd de contacttracing gecoördineerd door de Socialistische Mutualiteiten.

In 2021 hebben de Christelijke en de Socialistische Mutualiteiten verder het beheer verzekerd van deze huisbezoeken door interimterreinwerkers aan te werven en op te leiden (net zoals de Onafhankelijke Ziekenfondsen voor de zones Namen en Waals-Brabant).

Aangezien de overeenkomst over contacttracing tussen de VI's en het Waalse Gewest, afliep op 31 december 2021, werd het project 'Waalse preventiewerkers' opgezet om de continuïteit van de contacttracing te verzekeren in 2022. In het kader van dit project heeft onze VI de financiering verkregen van één VTE (op 20) om deze opdracht tot een goed eind te brengen.



Federaal project 'Community Health Workers'

Inleiding

Voor mensen die leven in maatschappelijk kwetsbare omstandigheden vormt de toegang tot gezondheidszorg een belangrijke en groeiende uitdaging. De COVID-19-pandemie heeft de bestaande sociale ongelijkheden in toegang tot zorg nog verscherpt. Mensen met een beperkte of geen toegang tot de gezondheidszorg worden vaak omschreven als 'hard to reach'. Maar vanuit hun perspectief zijn het de gezondheidsdiensten die moeilijk te bereiken zijn. Innovatieve manieren zijn nodig om gezondheidszorg meer toegankelijk te maken voor deze onderbediende kwetsbare populaties, tijdens en na de COVID-19-pandemie.

In landen met lage en middeninkomens en meer recent in hoge inkomenslanden zet men hiervoor onder meer in op *community health workers* (CHW's). CHW's zijn vertrouwde leden van lokale gemeenschappen, die een gedeelde levenservaring hebben met de mensen die ze ondersteunen. Ze hebben een beperkte opleiding genoten om, onder meer, mensen die leven in maatschappelijk kwetsbare omstandigheden te helpen navigeren door het gezondheidssysteem. Ze brengen de zorg dichterbij de patiënt, zijn gezin en gemeenschap. De academische literatuur toont aan dat CHW's ondersteuning kunnen bieden bij het versterken en toegankelijker maken van de eerstelijnsgezondheidszorg, om zo vooruitgang te boeken in billijke toegang tot kwaliteitsvolle en omvattende gezondheidszorg.

Project CHW in België

Tegen het licht van deze voorbeelden keurde de federale ministerraad – op initiatief van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid Frank Vandenbroucke – op 15 januari 2021 de opstart van het project CHW's in België goed. Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) en het Nationaal Intermutualistisch College (NIC) kregen de opdracht om het Belgische CHW-project vorm te geven, met als doel toegang tot eerstelijnszorg en COVID-19-gerelateerde zorg te verbeteren voor kwetsbare groepen in de armere wijken. Onder 'kwetsbare groepen' wordt verstaan: mensen die allerlei obstakels ervaren in hun toegang tot de eerstelijnsgezondheidszorg.

Het CHW-project zet in op volgende acties:

- Identificeren van barrières in de toegang tot de zorg en ondersteuning bieden op maat de individuele persoon met als doel:
 - de erkenning door de persoon zelf van de zorgnood (bijvoorbeeld het belang van vaccinatie);
 - de persoon te helpen om zijn verschillende noden en barrières duidelijk te kunnen aangeven en te verwoorden.
- Mensen leiden naar zorg- en welzijnsinstellingen zoals huisarts, tandarts, ziekenfonds, Kind & Gezin, ...
- De kwetsbare groepen ondersteunen in het gebruik van de gezondheidszorg door vertrouwen te geven, een luisterend oor te bieden, te herinneren aan en opvolgen van afspraken.
- Gezondheidsvaardigheden versterken, met bijzondere aandacht voor de noden ingevolge de COVID-19-crisis.
- De ongelijkheid en de structurele toegankelijkheidsproblemen binnen de eerstelijnsgezondheidszorg signaleren door detectie van problemen vanuit de verhalen en de hulpvraag.

Over heel België gingen er 50 CHW's aan de slag in verschillende wijken van Brussel, Antwerpen, Genk, Gent, Oostende, Tienen, Charleroi, Luik, Verviers-Dison, Eupen en Kelmis. Zij worden ondersteund door één of meerdere supervisors per stad, met daarboven nog regionale coördinatoren, een regionale stuurgroep en een federale stuurgroep. In iedere wijk wordt er samengewerkt met

lokale stakeholders. Dit kunnen de ziekenfondsen en de wijkgezondheidscentra zijn, maar even goed organisaties die zich specifiek richten naar personen in kansarmoede, vluchtelingen,...

LM levert de supervisor in Antwerpen en participeert aan de Vlaamse en federale stuurgroep van dit project.

Voorbeeld CHW in actie

Een koppel uit Eritrea is na 4 jaar op de vlucht herenigd, wat evenwel niet zonder problemen verliep. Toen CGG Eclips niet de geschikte hulp op maat van het koppel kon bieden ging de CHW, samen met het koppel, op zoek naar andere hulpmogelijkheden. Ze kwamen terecht bij 'Hand in hand'. Deze kleine vzw richt zich tot vluchtelingen en heeft banden met Erigent, de Eritrese gemeenschap in Gent. Deze vorm van hulp bood wel een antwoord op de noden van het koppel, omdat deze hulp gebeurde in hun taal en op basis van hun culturele gewoonten.







Ontwikkelingen en tendensen



Gezondheidszorg

- LM werkte mee aan de fraudebestrijding in de gezondheidszorg door haar actieve deelname aan het Nationaal Intermutualistisch College data-mining, waaraan ook de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle van het RIZIV en het Intermutualistisch Agentschap deelnemen. Wanneer wij door statistische analyses van onze uitgaven een excessief facturatiegedrag bij verstrekkers, ziekenhuizen en zorginstellingen vaststellen, nemen wij contact met hen op voor bevraging. Bij bepaalde categorieën van verstrekkers of bepaalde types van verstrekkingen gebeurt er aldus een permanente monitoring.

Volgende verstrekkingen/materies werden in 2021 gemonitord in het kader van NIC data-mining:

- **Weesgeneesmiddelen:** terugbetaling van weesgeneesmiddelen die werden afgeleverd zonder correct medisch akkoord.
- **Orthodontie** bij volwassenen terugbetaald door verkeerd gebruik van de nomenclatuur.
- **Oogdruppels na een operatie:** terugbetaling buiten de termijnen zoals vastgelegd in de nomenclatuur na een operatie
- **COVID-19** (PCR-tests, teleconsultaties): opsporen van outliers
- **Niet respecteren van de nomenclatuur** in het kader van de cumulregels, van de chronologie van de behandelingen (bijvoorbeeld kinesitherapie), van de kwalificatie van de verstrekkers
- **Verkeerd gebruik van getuigschriften van verzorging**
- **Facturatie van niet-uitgevoerde verstrekkingen**
- **Overconsumptie/overfacturatie**
- **Artsen die attesteren voor zichzelf**
- **Verpleegkundigen:** opvolging van het aantal basisverstrekkingen per dag
- **Uitgaven** van verstrekkers die geschorst zijn door het RIZIV of door de Orde der artsen.

Onverschuldigde bedragen worden teruggevorderd en soms spant het RIZIV een gerechtelijke procedure aan.

- Naast deze gecoördineerde acties voert de dienst geneeskundige verzorging ook controles uit op de uitgaven voor gezondheidszorgen voor alle ziekenfondsen van LM. Deze controles zijn vooral gericht op de artikels van de nomenclatuur die de Controledienst van de Ziekenfondsen en de diensten van het RIZIV elk jaar aanduiden om onze variabele administratiekosten vast te stellen.

In 2021 hebben we de verstrekkingen opgevolgd die de CDZ en het RIZIV in 2022 zullen controleren, nl. het menselijke lichaamsmateriaal, de genetische onderzoeken in de pathologische anatomie, de eerstelijnspsychologische zorg, de oftalmologie, de technische medische verstrekkingen, de farmaceutische verstrekkingen, de fysiotherapie, de revalidatie en de geneesmiddelen die verstrekt worden in ziekenhuizen.

- De dienst geneeskundige verzorging voert kwaliteitscontroles uit om de a-prioriconroles van onze informaticatoepassing te verbeteren. Dit geeft aanleiding tot terugvorderingen bij verstrekkers of betaling van supplementen aan onze leden.

We hebben onze kwaliteitscontroles voortgezet op de algemene medische verstrekkingen, de tandzorg, de NOK, de logopedie, de toezichtshonoraria enz. Dit geeft aanleiding tot terugvorderingen bij verstrekkers of betaling van supplementen aan onze leden.

In totaal hebben we in 2021 4.233 dossiers voor terugvorderingen aangemaakt voor een bedrag van 695.401,11 euro.

Geneeskundige zorg

De medische dienst van de Landsbond werd ook in 2021 geconfronteerd met de diverse uitzonderingsmaatregelen in het kader van de COVID-19-pandemie. De medische directie volgde deze maatregelen op en stond in voor het samenvatten en toelichten van deze maatregelen aan de adviserend-artsen. In individuele gevallen werd er samen naar de correcte oplossing gezocht om de leden zo goed mogelijk te helpen.

Op beleidsniveau werd in 2021 een belangrijk project met betrekking tot de gezondheidszorg opgezet waarbij het doel was om transversale gezondheidszorgdoelstellingen en een meerjarig begrotingskader conceptueel uit te werken. Hierrond vond een uitgebreid en breed overleg plaats tussen alle stakeholders binnen ons overlegmodel. Hoewel dit concept momenteel nog in ontwikkeling is, kunnen we toch vaststellen dat er voor het eerst in de RIZIV-begroting voor gezondheidszorg enkele domeinen en projecten in aanmerking komen die als doel hebben om transversaal en silo-overstijgend hun uitwerking te vinden. De medische directie volgt de toekomstige evolutie van dit project van nabij op.

Commissie voor de terugbetaling van Farmaceutische producten en verstrekkingen

In 2021 werd de nieuwe Commissie voor de terugbetaling van Farmaceutische producten en verstrekkingen in werking gesteld. Deze commissie en haar werkgroepen behandelen de aanvragen voor terugbetaling van magistrale bereidingen, medische (niet-invasieve) hulpmiddelen en medische voeding. De commissie neemt de taken van de vroegere Technische farmaceutische raad en de Technische raad voor diagnostische middelen en verzorgingsmiddelen over, die sinds eind 2019 waren opgehouden met bestaan. Wij hopen dan ook dat deze commissie de opgelopen achterstand in terugbetalingsdossiers zal kunnen inlopen.

Terugbetalingen voor gezondheidszorg

- **Terugbetaling stomamateriaal.** Er was een belangrijke wijziging in de terugbetalingsmodaliteiten voor stomamateriaal. Zo kunnen patiënten sinds 1 april 2021 gebruikmaken van een virtuele portefeuille waarin een budget voorzien is dat kan worden ingezet in functie van de specifieke situatie van de patiënt.
- **Conventie psychologische zorg.** Er werd een nieuwe conventie uitgewerkt waarbij er terugbetaling werd gecreëerd binnen de bestaande netwerken voor geestelijke gezondheidszorg, en dit zowel voor eerstelijns psychologische zorg als voor gespecialiseerde psychologische zorg.
- **Vergoeding pijnstillers.** De regeling tot vergoeding van pijnstillers bij chronische pijnpatiënten werd vereenvoudigd en voordeliger gemaakt voor patiënten.
- **Terugbetaling brilglazen en contactlenzen.** Door de verlaging van de drempelwaarden binnen de sector optiek werd de terugbetaling van brilglazen en contactlenzen in 2021 verruimd.

Innovaties

De regeling rond teleconsultaties voor artsen werd scherper gesteld, er werd een conventie voor geavanceerde en dure technologieën bij diabetes uitgewerkt en de modaliteiten van de langdurige zuurstofbehandeling werden gemoderniseerd.

Voor de kinesitherapeuten werd de toeslagregeling aangepast. Kinesisten binnen Vlaamse woonzorgcentra kunnen voortaan geen verstrekkingen via de federale nomenclatuur meer aanrekenen.

Realisaties medische dienst Landsbond

- Verwerking en controle van de medische stukken en het indien nodig al dan niet geven van medische akkoorden in het kader van de centrale tarificatie van de ziekenhuizen volgens de geldende reglementering en onder supervisie van de adviserend-arts van de Landsbond.
- Opname van functie als medisch-inhoudelijke helpdesk voor MyCarenet en Carenet, instaan voor de afhandeling van de opvolging van aanvragen tot erkenning van een beroepsziekte en verzorging van de communicatie van a tot z (o.a. rond recuperatie) hieromtrent met FEDRIS.
- Coördinatie van de behandeling van alle aanvragen voor gezondheidszorg en geneesmiddelen waarvoor instanties in het RIZIV - zoals het College van Artsen-directeuren, de Technisch Tandheelkundige Raad, het College voor Weesgeneesmiddelen of andere - bevoegd zijn.
- Verrichten van enquêtes op verzoek van de Dienst Geneeskundige Evaluatie en Controle (DGEC) van het RIZIV.
- Coördinatie van de controles die de adviserend-artsen moeten uitvoeren betreffende hygiënische verzorging bij patiënten thuis. De medische directie bezorgt de resultaten van deze controles en eventuele andere vaststellingen aan het Nationaal College Adviserend-artsen. In bepaalde gevallen geven deze aanleiding tot bijkomende intermutualistische controle of ze worden in een tweede tijd overgemaakt aan de DGEC.
- Verlenen van bindend advies voor alle aanvragen van alle ziekenfondsen voor geplande zorg in het buitenland.
- Behandeling van de aanvragen voor rust- en herstelverblijven in de Cosmopolite voor de aanvullende dienstverlening.

Arbeidsongeschiktheid

Het aantal personen met gezondheidsproblemen dat instroomt in het uitkeringsstelsel van de ziekteverzekering neemt jaarlijks toe. Binnenkort zal ons land een half miljoen langdurig zieken tellen. In het regeerakkoord van 30 september 2020 gaat ruime aandacht naar deze problematiek van langdurig zieken en het belang van een begeleiding naar werk van deze doelgroep.

Terug Naar Werk-coördinatie

Het concept van de Terug Naar Werk-coördinatie sluit hier volledig bij aan. In 2021 werden de nodige wijzigingen in de reglementering door de beleidscel voorbereid zodat de implementatie van de Terug Naar Werk-coördinatie in de loop van 2022 kan worden uitgerold.

Socio-professionele re-integratie van arbeidsongeschikte verzekerden

De reglementaire bepalingen betreffende de socio-professionele re-integratie van arbeidsongeschikte verzekerden, ingevoerd door twee KB's van 08/11/2016 en 28/10/2016 die gepubliceerd zijn in het Belgisch Staatsblad van 24/11/2016, werden verder toegepast:

- De adviserend-arts moet ten laatste twee maanden na de aangifte van de arbeidsongeschiktheid een eerste analyse uitvoeren om de restcapaciteit van de arbeidsongeschikte verzekerde te bepalen. Hij/zij moet de arbeidsongeschikte indelen in één van vier categorieën.
- De rollen van en samenwerking tussen de adviserend-arts en de arbeidsarts werden opnieuw ingevuld. Re-integratie wordt indien mogelijk gestimuleerd via de opmaak van een re-integratieplan en via consequente opvolging van de verzekerde.
- Om een re-integratietraject aan te vragen maakten de adviserend-artsen ook in 2021 gebruik van het beveiligde eHealth-platform 'MyBox'.
- Via het TRIO-overleg, regelmatige regionale gemeenschappelijke vergaderingen tussen adviserend-artsen, arbeidsartsen en huisartsen, werd de samenwerking in de regio verder bevorderd. Een aantal van onze adviserend-artsen waren eveneens bereid om 's avonds op te treden als spreker in LOK-groepen om de socio-professionele re-integratie toe te lichten aan de collega's op het terrein.

Verantwoordelijkheden adviserend-arts

- De adviserend-arts en zijn team hebben opnieuw ingezet op de conventies tussen de ziekenfondsen, het RIZIV en de gewestelijke diensten voor arbeidsbemiddeling: VDAB/GTB in Vlaanderen, FOREM/AViQ in Wallonië en Actiris/Phare/Bruxelles Formation/VDAB in Brussel.
- De adviserend-artsen konden ook in 2021 de arbeidsongeschikte verzekerden verwijzen in het kader van het RIZIV/ULB pilotproject, gestart in 2018. In dit project worden 2 groepen vergeleken gedurende 5 jaar: een studiegroep die IPS (*Individual Placement and Support*) krijgt en een controlegroep die de reguliere begeleiding door arbeidsbemiddelingsdiensten krijgt zoals voorzien via de conventies afgesloten tussen RIZIV, VI en gewestelijke arbeidsbemiddelingsdiensten (VDAB in Vlaanderen, Actiris in Brussel, Forem/AViQ in Wallonië). Voor Vlaanderen werd de verdere inclusie van verzekerden in deze studie in juni 2021 afgesloten maar desalniettemin was de VDAB bereid om aan nog meer gerechtigden deze begeleiding aan te bieden maar dan buiten studieverband.
- In het kader van de administratiekosten (geïsoleerd pakket van 25 miljoen €) voerden de adviserend-artsen controles uit op het aantal klinische onderzoeken, de deeltijdse werkhervattingen en de KB's socio-professionele re-integratie.
- Wat de 'Quickscan' betreft werd verder gebruikgemaakt van de gevalideerde vragenlijst. De verzekeringsinstellingen zijn verplicht om deze vragenlijst op te sturen naar iedere gerechtigde die minstens acht weken arbeidsongeschikt is. Het is een hulpmiddel voor de adviserend-arts om in te schatten of gerechtigde begeleiding nodig heeft om het werk te kunnen hervatten en welke begeleiding het meest aangewezen is. De verzekerden worden per mail of per brief uitgenodigd om de vragenlijst in te vullen op het elektronisch platform. Voor de verzekerden die dit wensen blijft de mogelijkheid bestaan om een papieren versie van deze definitieve vragenlijst in te vullen. De medewerkers van de ziekenfondsen kregen de nodige informatie aangereikt om eventuele vragen van verzekerden te kunnen beantwoorden. De berekening van de risicoscore (risico op langdurige arbeidsongeschiktheid) is helaas nog steeds niet mogelijk.
- De adviserend-artsen namen beslissingen omtrent de aanvragen voor hulp van derden, zowel in de periode van primaire arbeidsongeschiktheid als in die van invaliditeit.
- De Bestuursovereenkomst 2019-2021 voorziet in een project dat beoogt de beslissingsvorming inzake de evaluatie van arbeidsongeschiktheid en invaliditeit, en de dienstverlening inzake re-integratie te optimaliseren, door het ontwikkelen van een visie over multidisciplinair werken binnen de VI's en het opstellen van richtlijnen voor de multidisciplinaire teams. In dit kader is er een omzendbrief gepubliceerd (V.I. 2021/172) die in voege gegaan is vanaf 1/11/21. In de omzendbrief worden de procedures en de verschillende contactmomenten opgenomen die al dan niet verplicht door de adviserend-arts zelf moeten worden uitgevoerd tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid.
- In 2021 werd het rechtstreeks overleg voortgezet tussen een arts-inspecteur van het RIZIV en de betrokken adviserend-arts onder de vorm van zogenaamde 'afdelingen' betreffende intredes in en verlengingen van invaliditeit en in het kader van de gerichte herbeoordeling. De coördinatie van deze afdelingen gebeurt op de Landsbond, evenals de opvolging en registratie van het verloop van deze afdelingen.
- De medische dienst en de adviserend-arts van de Landsbond stonden verder in voor de medische opvolging van de dossiers E213/S4 van invalide verzekerden die in het buitenland woonachtig zijn en van pro-ratadossiers.

Uitkeringen

Samenvatting van de wetswijzigingen in 2021

1. Verlenging van diverse maatregelen in verband met de coronacrisis

Als gevolg van de coronacrisis zijn in 2020 diverse maatregelen ingevoerd in de sector uitkeringen.

Voor het jaar 2021 wordt de verlenging van bepaalde maatregelen gehandhaafd:

- De aanvullende crisisuitkering voor sommige arbeidsongeschikte zelfstandigen is verlengd tot 30/09/2021.
- De maatregel betreffende de tijdelijke bevroering van de degressiviteit van werkloosheidsuitkeringen is verlengd tot 30/09/2021. Deze maatregel heeft gevolgen gehad voor het bedrag van de arbeidsongeschiktheidsuitkering voor leden die werkloos waren op het ogenblik van hun arbeidsongeschiktheid, aangezien in dit geval de arbeidsongeschiktheidsuitkering – behalve in bijzondere gevallen – gelijk is aan de werkloosheidsuitkering voor de eerste zes maanden.
- De verhoging van de inbeslagnemingsdrempels is verlengd tot 30/09/2021.
- De opschorting van de sanctie van 10% in het geval van laattijdige aangifte van arbeidsongeschiktheid is verlengd tot 31/12/2021.
- De aanvullende uitkering voor werknemers is verlengd tot 31/03/2022. Bovendien moet worden opgemerkt dat vanaf 01/01/2021 de berekening van deze uitkering voor werknemers met een loonverlies van minder dan 62,5277 euro is aangepast.

2. Verhoging van het aantal dagen vaderschaps- en geboorteverlof

Het aantal dagen vaderschaps- en geboorteverlof, dat in 2020 10 dagen bedroeg, is met ingang van 01/01/2021 verhoogd.

Vanaf 01/01/2021 kan het lid 15 dagen opnemen voor een geboorte.

Opgemerkt dient te worden dat het lid vanaf 01/01/2023 voor een geboorte 20 dagen zal kunnen opnemen.

Het lid heeft recht op een normaal loon uitbetaald door de werkgever voor de eerste drie dagen van het vaderschaps- of geboorteverlof. De volgende dagen worden vergoed door de sector uitkeringen.

De termijn waarbinnen de verzekerde deze dagen moet opnemen, blijft ongewijzigd: binnen vier maanden na de datum van de bevalling.

3. Ontkoppeling van bepaalde minimumbedragen van uitkeringen en de bedragen van het rustpensioen

Volgens de tot en met 31/12/2020 geldende regelgeving waren bepaalde minimumbedragen van uitkeringen gekoppeld aan de gegarandeerde minimumbedragen van het rustpensioen:

- Algemeen stelsel – Regelmatig werknemer – Met gezinslast
- Algemeen stelsel – Regelmatig werknemer – Alleenstaand
- Zelfstandigen – Primaire ongeschiktheid – Met gezinslast
- Zelfstandigen – Primaire ongeschiktheid – Alleenstaand
- Zelfstandigen – Invaliditeit – ‘Zonder stopzetting van onderneming’ – Met gezinslast
- Zelfstandigen – Invaliditeit – ‘Zonder stopzetting van onderneming’ – Alleenstaand
- Zelfstandigen – Invaliditeit – ‘Met stopzetting van

- onderneming' – Met gezinslast
- Zelfstandigen – Invaliditeit – 'Met stopzetting van onderneming – Alleenstaand

Vanaf 01/01/2021 zijn de bovenstaande bedragen niet langer gekoppeld aan het rustpensioen.

4. Minimumbedrag vanaf de vijfde maand van arbeidsongeschiktheid

Met ingang van 01/01/2021 werd een minimumdagbedrag ingevoerd vanaf de eerste dag van de vijfde maand van arbeidsongeschiktheid.

Vanaf 01/01/2021 tot en met 30/06/2021 was dit bedrag gelijk aan het minimumbedrag regelmatige werknemer voor een alleenstaande gerechtigde.

Sinds 01/07/2021 zijn de begrippen in verband met gezinslast en voorwaarden '(niet-)regelmatig werknemer' van toepassing om het toe te kennen minimumbedrag te bepalen vanaf de vijfde maand van arbeidsongeschiktheid.

Het gaat om een maatregel die geleidelijk wordt ingevoerd: vanaf 01/01/2022 wordt de minimumuitkering toegekend vanaf de eerste dag van de vierde maand; vanaf 01/01/2023 vanaf de eerste dag van de derde maand; en vanaf 01/01/2025 vanaf de eerste dag van arbeidsongeschiktheid (behalve wanneer er sprake is van door de werkgever te betalen gewaarborgd loon).

5. Verlenging van de duur van het adoptieverlof en het pleegouderverlof

Vanaf 2019 wordt de basisduur van zes weken voor doptieverlof en pleegouderverlof om de twee jaar met een week verlengd (tot 2027, tot maximaal elf weken).

In de praktijk betekent dit dat de duur van het adoptieverlof en het ouderschapsverlof zeven weken bedraagt vanaf 01/01/2019 en acht weken vanaf 01/01/2021.

6. Verenigingswerk

Het Grondwettelijk Hof heeft in zijn arrest nr. 53/2020 van 23/04/2020 de regels inzake aanvullende activiteiten nietig verklaard.

Als gevolg van deze beslissing is het vanaf 01/01/2021 niet meer mogelijk om te werken voor een vereniging of om occasionele diensten tussen burgers te verlenen overeenkomstig de regels van de wet van 18 juli 2018 betreffende de economische relance en de versterking van de sociale cohesie.

In dit verband heeft de Kamer van volksvertegenwoordigers een nieuwe wet aangenomen tot wijziging van de regels die van toepassing zijn op verenigingswerk in 2021. Het gaat in dit geval om een tijdelijke oplossing voor een jaar (vanaf 01/01/2021 tot en met 31/12/2021) en alleen voor de sportsector.

Het verenigingswerk is met ingang van 01/01/2022 verdwenen en vervangen door een regeling krachtens het bestaande artikel 17 van het "RSZ-besluit" van 28/11/1969.

Deze regels hebben gevolgen voor de behandeling van dossiers van leden die arbeidsongeschikt zijn en die een door de adviserend arts toegestane activiteit hervatten.

7. Intrekking van de anti-cumulatieregeling in verband met het crisioverbruggingsrecht

Met ingang van 01/02/2021 wordt de maatregel ingetrokken die bepaalde dat geen arbeidsongeschiktheidsuitkering kon worden betaald voor de maand waarvoor aan de gerechtigde een crisioverbruggingsrecht was toegekend.

Voor de periode na 01/02/2021 kan het ziekenfonds dus nog steeds arbeidsongeschiktheidsuitkeringen uitbetalen zonder te moeten nagaan of de betrokkene een financiële vergoeding heeft ontvangen krachtens het crisioverbruggingsrecht.

Een nieuwe cumulatieve bepaling stelt echter dat het bedrag van de arbeidsongeschiktheidsuitkeringen plus het bedrag van het crisioverbruggingsrecht een bepaalde grens niet mag overschrijden. Het is aan het sociaal verzekeringsfonds voor zelfstandigen (niet aan het ziekenfonds) om dit te controleren.

8. Territorialiteit van de uitkeringen voor het stelsel van de zelfstandigen

Tot en met 09/05/2021 werd de situatie van een arbeidsongeschikte zelfstandige die niet op het Belgische grondgebied woont anders behandeld dan die van een werknemer die zich in dezelfde situatie bevindt.

Immers, wanneer de werknemer zich niet daadwerkelijk op Belgisch grondgebied bevindt, wordt de toekenning van een uitkering geweigerd (behalve in gevallen waarin een uitkering mogelijk is op grond van Europese, bilaterale of Belgische regelgeving), maar de werknemer blijft erkend als arbeidsongeschikt. In hetzelfde geval eindigde echter de arbeidsongeschiktheid voor de zelfstandige.

Met ingang van 10/05/2021 is deze dubbele sanctie voor zelfstandigen beëindigd: de situatie van zelfstandigen is gelijkgetrokken met die van werknemers door in de reglementering betreffende de arbeidsongeschiktheidsverzekering voor zelfstandigen de regel op te nemen dat alleen de toekenning van een arbeidsongeschiktheidsuitkering wordt geweigerd. De wijziging zorgt ervoor dat zelfstandigen erkend worden als gerechtigden op het gebied van arbeidsongeschiktheid.

9. Controle van de gezinssituatie na de overstromingen van juli 2021

Het bedrag van de arbeidsongeschiktheidsuitkering hangt onder meer af van de gezinssamenstelling van het lid. Om na te gaan of er sprake is van samenwonen, moet het ziekenfonds rekening houden met de gegevens in het Rijksregister.

Naar aanleiding van de overstromingen die België in juli 2021 hebben getroffen, heeft het RIZIV maatregelen genomen die vanaf 14/07/2021 van toepassing zijn, om niet te bestraffen:

- Arbeidsongeschikte leden die tijdelijk overstromingsslachtoffers hebben opgevangen.
- En zij die arbeidsongeschikt zijn en het slachtoffer waren van de overstroming en die tijdelijk onderdak hebben gekregen.

10. Opschorting van de maatregel inzake herwaardering

De opschorting van de maatregel inzake herwaardering met 2% van het bedrag van de invaliditeitsuitkering van de rechthebbende van wie de arbeidsongeschiktheid op 31 augustus van het betrokken jaar een duur van 15 jaar heeft bereikt (stelsel van de werknemers) werd verlengd tot 2021 en 2022.

11. Europees uitwisselingsstelsel - Nieuwe versie van RINA

In het kader van de toepassing van de Europese verordeningen inzake sociale zekerheid moeten de ziekenfondsen regelmatig gegevens en documenten uitwisselen met buitenlandse socialezekerheidsorganen.

Daartoe wordt gebruikgemaakt van het Europese netwerk EESSI (*Electronic Exchange of Social Security Information*) via de 'RINA'-applicatie.

Een nieuwe versie van 'RINA' werd op 17/12/2021 in België ingevoerd.

12. Herwaardering van de uitkeringen in 2021

De bedragen van diverse uitkeringen zijn in de loop van 2021 op verschillende tijdstippen geherwaardeerd, namelijk op 01/01/2021, 01/05/2021, 01/07/2021 en 01/09/2021.

13. Neutralisatiemaatregelen in het kader van het onderzoek naar de gezinslast

Opgemerkt dient te worden dat de verhoging van bepaalde sociale uitkeringen geneutraliseerd werd in het kader van het onderzoek naar de gezinslast, aan de hand waarvan het bedrag van de uitkering kan worden vastgesteld.

Door middel van een neutralisatiemaatregel behoudt de als arbeidsongeschikt erkende gerechtigde die vóór de verhoging van het bedrag van de betrokken sociale uitkering reeds de hoedanigheid had van gerechtigde met gezinslast of met een alleenstaande gerechtigde gelijkgesteld werd, de toekenning van deze hoedanigheid ondanks de verhoging van het bedrag van de betrokken sociale uitkering toegekend aan de persoon die met de arbeidsongeschikte gerechtigde samenwoont.

Voor de latere toepassing van deze neutralisatiemaatregel is het van essentieel belang dat de gerechtigde zich nog steeds in dezelfde situatie bevindt.

14. Verklaring van arbeidsongeschiktheid vanaf 01/01/2022

Wat de aangifte van arbeidsongeschiktheid betreft, zijn op 01/01/2022 twee maatregelen in werking getreden.

Voor het algemene stelsel en voor het stelsel van de zelfstandigen:

- De aanpassing van de termijn voor aangifte van arbeidsongeschiktheid tot 7 dagen (voor een eerste aangifte, een verlenging en een herval).
- En de invoering van een waarschuwingsmaatregel waarvoor de verlaging van de uitkeringen met 10% niet van toepassing zal zijn (deze waarschuwing kan slechts eenmaal worden toegepast voor dezelfde periode van arbeidsongeschiktheid – met inbegrip van een verlenging of een herval – en zolang de duur van de vertraging niet meer dan één kalendermaand bedraagt).

Voor zelfstandigen:

- De arbeidsongeschiktheid kan door de adviserend arts worden erkend met inachtneming van de datum van aanvang van de arbeidsongeschiktheid die door de behandelend arts op het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid is aangegeven. Indien de periode van erkende arbeidsongeschiktheid echter meer dan 14 dagen vóór de datum van ondertekening van het getuigschrift door de behandeld arts aanvangt, kan het recht op een arbeidsongeschiktheidsuitkering pas ingaan vanaf de 14de dag vóór deze datum van ondertekening. In het geval van overmacht die het lid belet zich aan de termijnen te houden, kan het recht op uitkeringen ingaan vanaf het begin van de arbeidsongeschiktheid.



Zesde staatshervorming: wat is er gerealiseerd in 2021?

Algemeen

Op 17/12/2014 hebben de federale overheid, de gemeenschappen, de gewesten en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie een protocol afgesloten over de financiering door de federale overheid van de bevoegdheden die door de zesde staatshervorming naar de gemeenschappen en gewesten zijn overgedragen.

Dit protocol werd in 2020 stopgezet voor de gezinsbijlagen.

Het werd verlengd voor de bevoegdheden rond het gezondheidsbeleid en bijstand aan personen en ouderenzorg, tot het bedrag aan behoeften dat betrekking heeft op prestaties geleverd tot eind 2018 en die nog gefactureerd en geregulariseerd worden tot eind 2022.

Het protocol werd eveneens verlengd voor de opname in de federale maximumfactuur van de persoonlijke aandelen van de rechthebbenden voor de overgedragen bevoegdheden tot het bedrag aan vergoedingen voor prestaties geleverd tot eind 2019 en gefactureerd en geregulariseerd tot eind 2021.

Het protocol werd zelfs verlengd tot eind 2060 voor de financieringskosten van de infrastructuur en de medisch-technische diensten van de ziekenhuizen.

Vlaanderen

LM-Zorgkas is verantwoordelijk voor de uitvoering van de Vlaamse sociale bescherming. Lees meer op pagina 42.

Wallonië en Brussel

Oorsprong van de RMOB's

Aan Franstalige kant werden de regionale maatschappijen van onderlinge bijstand (RMOB) opgericht naar aanleiding van de overdracht van bevoegdheden in het kader van de zesde staatshervorming.

Zij zijn een regionale emanatie van de federale verzekeringsinstellingen met als doelstelling hun leden te vertegenwoordigen en de regionale opdrachten van de verzekeringsinstellingen uit te voeren voor de bevoegdheden overgedragen aan het Waals Gewest, aan de Federatie Wallonië-Brussel en aan de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC). Zowel in Wallonië als in Brussel verzekeren zij de continuïteit van de rechten van de burgers.

Actieve partner

De RMOB's zijn actieve partners op alle vlakken van overleg van het AViQ voor Wallonië en van Iriscare voor Brussel. Zij werken op een constructieve wijze aan de opbouw van een kwalitatief gezondheidsbeleid dat gericht is op de noden van de burger. Daarvoor oefenen ze hun mandaten actief uit en nemen ze regelmatig deel aan de overlegmomenten binnen de instelling.

Wat beheren de RMOB's?

Sinds 1 januari 2019 vervullen de RMOB's hun rol in het beheer van de bevoegdheden inzake gezondheid en hulp aan personen die werden overgedragen naar aanleiding van de zesde staatshervorming, namelijk:

- de rust- en verzorgingstehuizen, de dagverzorgingscentra;
- de initiatieven voor beschut wonen (IBW) en psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT);
- de tabaksontwenning;
- bepaalde revalidatieovereenkomsten;
- de mobiliteitshulpmiddelen;
- de ziekenhuisinfrastructuren via de verblijfkosten;
- de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging (GDT), het overleg rond de psychiatrische patiënt;
- palliatieve zorgverlening.

Hoe organiseren zij zich?

De RMOB's zijn een juridische emanatie van de landsbonden of van de ziekenfondsen. De kosten met betrekking tot het regionale beheer worden in alle transparantie geïdentificeerd en gefactureerd, volgens de criteria van elke deelstaat, en gecontroleerd door de Controledienst voor de ziekenfondsen (CDZ).

RMOB's van de Liberale Mutualiteiten

Wallonië

Onze Waalse regionale maatschappij van onderlinge bijstand heet 'RMOB van de Landsbond van Liberale Mutualiteiten voor het Waals Gewest', ook RMOB WALLOMUT genoemd.

De goedkeuring van de oprichting van onze RMOB WALLOMUT door de CDZ werd gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 4 december 2018. Haar erkenningsnummer voor de CDZ is 480/04 en haar ondernemingsnummer is 0715.609.778.

Overname van de THAB

De grote uitdaging van de RMOB's in 2021 was de overname van de Tegemoetkoming voor Hulp aan Bejaarden (THAB). Het samenwerkingsprotocol met de federale staat voorziet in de operationele overname van de bevoegdheid THAB door het Waals Gewest op 1 januari 2021.

In tegenstelling tot Brussel (beheer door IRISCARE) zal het beheer van de THAB gecentraliseerd worden binnen de RMOB's (indiening van de aanvraag, verzameling van de inkomensgegevens, medische evaluatie en betaling).

Dankzij het gemeenschappelijk informaticaplatform dat de RMOB's ontwikkelden voor het beheer van de THAB is de continuïteit van de betalingen van de THAB aan de bestaande rechthebbenden verzekerd sinds begin 2021. Het was bovendien mogelijk om nieuwe aanvragen in te dienen via het platform Wal-protect.be.

Helaas heeft de gezondheids crisis voor aanzienlijke vertragingen gezorgd in de informaticaontwikkeling van het deel van dit platform dat bestemd is voor de beheerders van de THAB. Er moesten dus nog verschillende handelingen manueel worden verricht, maar de ontwikkeling van dit platform ging verder in 2021 om een zo optimaal mogelijke automatisering van de THAB mogelijk te maken.

BRUMUT: de RMOB van de LLM voor het Brusselse Gewest

Onze Brusselse regionale maatschappij van onderlinge bijstand heet 'RMOB van de Landsbond van Liberale Mutualiteiten voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest', ook RMOB BRUMUT genoemd.

De goedkeuring van de oprichting van onze RMOB BRUMUT door de CDZ werd gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 21 november 2018. Haar erkenningsnummer voor de CDZ is 480/03 en haar ondernemingsnummer is 0713.873.874.

In 2021 slaagde onze RMOB voor het Brusselse Gewest erin om haar belangrijkste doelstellingen te verwezenlijken. BRUMUT nam deel aan tal van werkgroepen met Iriscare rond verschillende dossiers, meer bepaald over de responsabilisering van de RMOB's, de overgang naar de verplichte maandelijks elektronische facturatie voor de psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT) in 2022, de ontwikkeling van het kanaal IriscareNet en de herneming van de individuele hulp (gepland voor 2024). Deze opdrachten worden voortgezet in 2022.

Toekomstpact

Een belangrijke, ingrijpende actieverbintenis in het pact was de verhoging van het minimale aantal leden dat een ziekenfonds moet tellen tot 75.000 titularissen, met belangrijke gevolgen voor LM. Er zijn wel twee afwijkingen mogelijk op de 75.000-regel: de regionale afwijking en de toegelaten afwijking voor één ziekenfonds per landsbond.

Op basis daarvan zijn er op 01/01/2019 twee fusies ingegaan waaruit twee nieuwe entiteiten ontstonden, nl. LM PLUS en LM MUTPLUS.be, waardoor onze groep nog maar zes ziekenfondsen telde in plaats van elf. Vermits er slechts twee uitzonderingen per landsbond gelden, werd begin 2020 het besluit genomen om nog één fusie door te voeren, nl. tussen onze ziekenfondsen ML Liège (414) en ML Luxembourg (418). Wegens de talrijke administratieve en operationele stappen die daartoe nog moesten worden gezet, kon die eerst ingaan op 01/01/2022. Op 1/1/2022 werd deze fusie dan ook voltooid.

Een andere krachtlijn omvat het goed bestuur en financieel beheer van hun organisatie. Daarom wordt het **variabele deel van de administratiekosten** over een termijn van vier jaar opgetrokken van 10% tot 20% tussen 2019 en 2022. De **parameterformule voor de verdeling van de administratiekosten** werd eveneens aangepast, waarbij o.m. de parameter invaliden wordt beperkt, de werklozen geschrapt en de parameter gepensioneerden verhoogd. Ook wordt er een nieuwe categorie 'leden met een MAF' toegevoegd.

Wat de toekenning van de variabele administratiekosten (VARAK) betreft, maakte de CDZ de resultaten en de toekenningspercentages van de verschillende landsbonden bekend voor 2020. Onze landsbond behaalde een percentage van 95,10%, wat een vooruitgang betekende tegenover 2019 waar we een score van 94,86% behaalden. Hierdoor verkregen we € 9.496.679,53 op een totaal variabel bedrag van € 9.985.493,02. Hierbij zij wel opgemerkt dat het variabele deel in 2020 15 % bedroeg tegenover 12,5% in 2019 en dat het stijgt tot 20% in 2022: dat betekent dat zelfs een gelijkblijvende score in twee opeenvolgende jaren leidt tot een bijkomend verlies aan budget.



Aanvullende diensten

42
Onze
verenigingen

47
VMOB
Hospitaal-Plus

50
Financieel verslag

Onze verenigingen

LM-Zorgkas

De Vlaamse sociale bescherming (VSB) biedt financiële ondersteuning aan personen die langdurig zorg nodig hebben. LM-Zorgkas heeft de opdracht om de VSB in praktijk uit te voeren. Dit omvat het innen van de zorgpremie, het toekennen en uitbetalen van de drie zorgbudgetten alsook de financiering van de residentiële ouderenzorg, de mobiliteitshulpmiddelen en sinds medio 2021 het multidisciplinair overleg.

Een overzicht van de pijlers onder beheer van de centrale Zorgkas te Brussel:

- Het **zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden** biedt aan personen met een grote zorgafhankelijkheid een tegemoetkoming van 130 euro per maand.
- Het **zorgbudget voor personen met een handicap** van 300 euro per maand wordt toegekend aan enkele duidelijk afgebakende groepen van personen met een erkende handicap.
- Het **zorgbudget voor ouderen met een zorgnod** verschilt met de twee voorgaande pijlers omdat er naast de zorgafhankelijkheid ook rekening wordt gehouden met het gezinsinkomen. Hierdoor varieert het uit te betalen bedrag, met een maximum van 618 euro per maand. Door de samenwerking met de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen wordt er hulp geboden om het indienen van een aanvraag via het online loket te vergemakkelijken.
- De **mobiliteitshulpmiddelen** zijn er voor personen die door chronische ziekte, ouderdom of een beperking op lange termijn een hulpmiddel nodig hebben om zich te verplaatsen. Afhankelijk van het type wordt het mobiliteitshulpmiddel (deels) vergoed door de Zorgkas.
- De zorg- en personeelskosten in de **residentiële ouderenzorg** worden grotendeels gefinancierd door de VSB.
- Het **multidisciplinair overleg** is een overleg over zorgcoördinatie met zorgverleners en zorgbehoevende waarbij de aanwezige zorgverleners een vergoeding krijgen naargelang van hun rol in het overleg.

De zorgbudgetten worden rechtstreeks aan de zorgbehoevende uitbetaald terwijl de financiering van de mobiliteitshulpmiddelen, de residentiële ouderenzorg en het multidisciplinair overleg onder een derde-betalersregeling vallen.

In 2021 werd de **zorgpremie** geïndexeerd en steeg deze met één euro naar 54 euro (27 euro verlaagde premie). Het **multidisciplinair overleg** werd in mei opgenomen in de VSB, de nieuwe pijler wordt sinds dan ook uitbetaald door de Zorgkas. In de zomermaanden onderging het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden enkele veranderingen. Zowel de **BelRAI Screener**, het nieuwe inschalingsinstrument voor de erkenning, als de **dossier-taks** bij het indienen van een beroep over het zorgbudget werden in gebruik genomen.

Het jaar 2022 wordt wederom een kanteljaar voor de verdere uitbouw van de Zorgkas. Vanaf 1 januari zullen nieuwe inburgerings- en/of woonvoorwaarden van toepassing zijn voor de zorgbudgetten en zal het attest palliatief forfait ook geldig zijn als zorgbehoevendheidsattest voor de toekenning van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden. Daarnaast zal er verder worden gewerkt aan de stapsgewijze implementatie van de pijlers uit het overnamedecreet in de VSB.

De revalidatieziekenhuizen zullen op 1 januari 2022 opgenomen worden in de VSB en in het najaar volgt het eerste deel van de revalidatieconventies (conventie 7.72). In 2023 volgen de psychiatrische verzorgingstehuizen en het tweede deel van de revalidatieconventies. Tegen eind 2024 moeten ook het derde deel van de revalidatieconventies, de initiatieven beschut wonen en multidisciplinaire begeleidingsequipes opgenomen zijn.

De Liberale Gezondheidsinstellingen

De Liberale Gezondheidsinstellingen coördineren onder andere de werking van de partnerinstelling van LM in Blankenberge: Liberty. Het vakantiecentrum ligt op amper 100 meter van het strand, de dijk en het Casino en beschikt over 54 kamers en 12 studio's. Het biedt ruimte voor seminars en vergaderingen.

Liberty is toegankelijk voor personen met een handicap. Zowel gezinnen, senioren als mindervaliden zijn welkom, individueel of in groep.

Het hele jaar door worden er culturele, feestelijke of gastronomische activiteiten georganiseerd.

Door de coronapandemie opende Liberty de deuren van 16 mei tot en met 8 november 2021. Er waren 12.426 overnachtingen.

Cosmopolite bleef gesloten in 2021 en werd begin 2022 verkocht.

De Liberale Gezondheidsinstellingen hebben verbouwingswerken laten uitvoeren in hun eigendom, het jeugdverblijfcentrum J-Club in De Panne, voor een totaal investeringsbedrag van 1.800.000,00 euro. De renovatie omvatte onder meer alle badkamers en de gevel.

Vief

Ouderenvereniging Vief heeft een landelijke, regionale en lokale werking, met 254 lokale afdelingen in 2021. De lokale afdelingen organiseerden samen 2.714 activiteiten, of een gemiddelde van 11 activiteiten per afdeling op jaarbasis. Voor alle activiteiten samen werden 43.098 deelnames geregistreerd. Het aantal activiteiten lag in 2021 lager dan voorgaande jaren. Dit is te wijten aan de beperkingen inzake fysieke bijeenkomsten tijdens de coronacrisis.

De meest georganiseerde **activiteiten** waren bewegingsactiviteiten (23%). Daarnaast werden vooral bestuurs- en beleidsbijeenkomsten (17%), ontmoetings- en animatieactiviteiten (14%) en vormingen of voordrachten (8%) georganiseerd. De verschuiving van het aandeel activiteiten per functie is te wijten aan de coronacrisis. Waar ontmoetings- en animatieactiviteiten werden geannuleerd, verplaatsten bestuurs- en beleidsbijeenkomsten zich naar digitale platformen. Bewegingsactiviteiten vonden voornamelijk buiten plaats en konden daarom ook blijven doorgaan.

Vief organiseerde in 2021 zo'n 167 bovenlokale activiteiten waarbij educatie, cultuur en ontspanning centraal stonden. Met dit aanbod werden zowel leden van Vief zelf als gepensioneerde leden van LM bereikt. Deze activiteiten werden ondersteund en begeleid door de landelijke en provinciale secretariaten, onder meer via het jaarthema '**Toegankelijkheid**'. De nadruk lag daarbij in 2021 vooral op de fysieke toegankelijkheid van steden en gemeenten.

Daarnaast werden inspanningen gedaan om de **digitale vaardigheden** van de leden verder te versterken aan de hand van cursussen en voordrachten. Een groot deel daarvan werd echter geannuleerd door de COVID-19-crisis. Dit verlies werd gedeeltelijk opgevangen door digitale ICT-lessen. Er

werden in totaal 101 dagdelen begeleid waarin een thema rond ICT behandeld werd.

Ook in 2021 werden er enkele **(nieuwe) initiatieven** genomen:

- Via deelname aan een overlegplatform werd de mogelijke oprichting van een Ouderenrechten-commissariaat voorbereid.
- Het handboek voor bestuursvrijwilligers werd samengesteld en verspreid onder de Vief-vrijwilligers.
- De COVID-19-handleiding voor onze afdelingen werd telkens aangepast naar de actuele richtlijnen van de overheden.
- Er werd een 'digitale week' georganiseerd rond het thema 'kritisch omgaan met het internet'.
- Er werden 4 nummers van Courant uitgebracht.
- Het 'Activiteitenboekje 2022' – een bundeling van leeractiviteiten die Vief-afdelingen lokaal kunnen programmeren – werd samengesteld en gepubliceerd, de cursussen en presentaties werden gerealiseerd en de aanvraagprocedure werd vastgelegd.
- Er werd een knelpuntenwandelingenboekje en bijhorende methodiek gerealiseerd, met als doel de toegankelijkheid van de gemeenten en steden in kaart te brengen.
- De hand werd gelegd aan het podcastproject 'Levenswijs': aan de hand van interviews vertellen 10 ouderen hun levensverhaal.
- Er werd een webinar georganiseerd over de financiële en sociale tegemoetkomingen voor 60-plussers i.s.m. Liever Thuis LM en DMW.
- Er werd i.s.m. de K.U.L. een webinar georganiseerd over de vaccinatiecampagne.
- Onder de noemer 'Digitale Koffieklets' werden 8 online gespreksactiviteiten georganiseerd over thema's in de levenssfeer van ouderen.
- Er werd gewerkt aan een eigen YouTubekanaal met educatieve video's voor ouderen: 10 filmpjes goed voor 5.205 unieke views.
- Er werden online gymlessen georganiseerd.
- Er werd een diversiteitwandeling uitgestippeld in Gent met bijhorende brochure.
- Er werden 13 artikels uitgebracht:
 - Op genderongelijkheid staat geen leeftijd
 - Racisme in de ogen van een Vlaamse zestigplusser met Congolese roots
 - Wanneer rechten voor alle ouderen?
 - Seksualiteit en intimiteit als normaal onderdeel van het zorgproces binnen ouderenzorginstellingen
 - Discriminatie en homoseksualiteit
 - Het Europees ouderenbeleid kritisch bekeken

- Gaan we naar een gedeeltelijke commercialisering in de Vlaamse zorg?
- Negatieve beeldvorming van ouderen schaadt meer dan alleen gevoelens
- Interview met minister Bart Somers
- Open brief aan Anuna
- Wat is ageïsme eigenlijk?
- Zelf-leeftijdisme of hoe je zelf ouder worden als iets negatief beschouwt
- Tijd voor generatiesolidariteit
- De eerste hand werd gelegd aan de beeldvormingscampagne DenkFOUD.

Er werd in individuele en gezamenlijke **vorming en opleiding** voorzien. Er vonden negen stafvergaderingen plaats waarbij de landelijke en provinciale werking gestroomlijnd werd, en acties en activiteiten werden ontwikkeld. Er vond een vorming plaats en ervaringen werden uitgewisseld tussen alle personeelsleden. Tegelijkertijd werden de uitvoering en vooruitgang van het jaarprogramma vertaald in acties.

Naast een professioneel team van medewerkers steunt de werking van Vief op **honderden vrijwilligers**. Vief helpt en ondersteunt hen daarbij door kadervormingen aan te bieden, hun inspraak te geven en ontmoetingsdagen te organiseren. Er vonden in totaal 10 kadervormingen en twee kadervormingsmidweken voor vrijwilligers plaats. De jaarlijkse verwendag voor bestuursvrijwilligers kon in 2021 niet plaatsvinden wegens de coronacrisis.

Liever Thuis LM

De vzw Liever Thuis LM is de mantelzorgvereniging van LM en sinds het jaar 2003 erkend door de Vlaamse overheid. Dagelijks zet de vereniging zich in voor de ondersteuning van mantelzorgers en hun gebruikers in Vlaanderen en Brussel-Hoofdstad. Aangezien de vereniging in 2021 gedurende een halfjaar geen fysieke activiteiten mocht organiseren wegens de coronamaatregelen, werd er overgeschakeld op een digitaal aanbod aan activiteiten. Om dezelfde reden werd er ook meer aandacht besteed aan het publiceren van informatie op de website.

Mantelzorgers en zorggebruikers konden in 2021, zoals ieder jaar, vierentwintig uur per dag, zeven dagen per week, bij de vereniging terecht met vragen over mantel- of thuiszorg. De vereniging ontving in 2021 opnieuw meer vragen dan vóór de coronapandemie. Heel wat vragen hadden betrekking op de vaccinatiecampagne. Een aantal mantelzorgers had hier vragen over of begreep niet waarom zijn als 'zorgverlener'

geen voorrang kregen bij de vaccinatie, terwijl andere zorgverleners wel als eersten gevaccineerd werden.

De vereniging verspreidde via het ledenblad 'Liever Thuis' (4 edities in 2021), de brochures, de folders, de website en de Facebookpagina veelvuldig **informatie over allerhande onderwerpen, tegemoetkomingen en regelgevingen** die voor de doelgroep belangrijk zijn.

Daarnaast organiseerde de vereniging in 2021, in samenwerking met partners, **25 vormingen** verspreid over Vlaanderen en Brussel-Hoofdstad, waaronder 8 in de vorm van een webinar.

In 2021 werd ook gestart met een online praatgroep voor mantelzorgers. Tijdens deze praatgroep gaan mantelzorgers met elkaar in gesprek over hun noden en behoeften, maar ook over hun motivatie en de positieve aspecten aan het zorgen voor een zorgbehoevende persoon.

Naast informatie verstrekken zet de vereniging zich ook in om **de belangen van haar leden te verdedigen**. Liever Thuis LM ijverde bij de overheid voor een goed uitgebouwde dienstverlening en nam deel aan diverse projecten en vergaderingen met verschillende organisaties uit de zorg- en welzijnssector en lokale besturen.

Op basis van de knelpunten die mantelzorgers en zorggebruikers signaleerden tijdens de vormingen en waarover de stafmedewerkers van de vereniging vernamen tijdens projecten en vergaderingen, werd een **knelpunten-nota** opgesteld voor de overheid, waarin verschillende beleidsmatige aandachtspunten uitvoerig beschreven werden. Ook hierin werd er uitvoerig aandacht besteed aan de noden van de mantelzorgers tijdens de coronapandemie.

Crejaksie

Crejaksie vzw, de jeugddienst van de Liberale Mutualiteit, organiseert al meer dan 55 jaar initiatieven voor de jeugd tijdens de schoolvakanties, in het binnen- en buitenland. Door middel van actieve en creatieve vakanties worden deelnemers gestimuleerd om zich te ontwikkelen en grenzen te verleggen.

In 2021 trok Crejaksie naar jaarlijkse gewoonte naar de kust. De J-Club in De Panne is al jaren de uitvalsbasis voor deelnemers van 5-16 jaar die houden van chillen op het strand, actieve activiteiten en leuke uitstappen. Elk jaar bieden we in De Panne heel wat verschillende **thema-**

vakanties aan. Zo werden er dans- en sportvakanties begeleid, maar ook themavakanties zoals musical, aquaventure en 'later word-ik' kwamen aan bod. Tijdens de vakanties aan zee staat er ook telkens een bezoek aan Plopsaland en Plopsaqua op het programma.

Voor de **binnenlandse vakanties** (5-16 jaar) stonden volgende bestemmingen en activiteiten op het programma: paardrijden in Graide, Ardennenvakanties in Bohan en Vieuxville, dierenvakanties in Bergen en Lokeren, en een boerderijvakantie in Brakel. Voor deelnemers die voor de eerste keer meegaan op Crejaksievakantie bieden we de mogelijkheid aan om in te schrijven voor de kennismakingsvakantie. Hierbij schrijf je in om twee dagen aan te sluiten bij de vakantie die op dat moment plaatsvindt en kan je na twee dagen beslissen, in samenspraak met de verantwoordelijke, om de hele week te blijven. Nieuw dit jaar was onze vakantie in samenwerking met Missing You en jASSper.

Voor het vijfde jaar op rij nam Crejaksie **pop-upvakanties** op in haar aanbod. Deze dagkampen vinden voornamelijk plaats in Oost-Vlaanderen en Vlaams-Brabant, en meer bepaald in Wachtebeke, Moerbeke, Sint-Niklaas, Waasmunster, Oudenaarde, Gent, Oplinter, Opwijk Mesen en Lokeren.

Wegens de coronacrisis werd een aantal **buitenlandse initiatieven** geannuleerd. De watersportvakantie in Brouwersdam en de vakanties in Kroatië, Beekse Bergen en Albanya vonden wel plaats.

Wegens de coronamaatregelen is er geen enkel **winter-initiatief in het buitenland** kunnen doorgaan.

Crejaksie organiseert ook **vakanties in voor bijzondere doelgroepen**. De wintervakantie in Werfenweng en de buitenlandse reis naar Bordeaux werden geannuleerd. De binnenlandse vakanties gingen dit jaar wel door onder veilige omstandigheden en met de nodige aandacht voor de maatregelen. De vakanties die aan bod kwamen in De Panne waren de kriskrasvakantie, de snoezelvakantie en de kriskrassertjesvakanties. Daarnaast hebben we bij Crejaksie meer dan ooit **ingezet op inclusie**.

In 2021 werden er heel wat **projecten op maat** geannuleerd wegens de coronamaatregelen. Toch vonden er een aantal animaties plaats met de pretcamionette en was Crejaksie aanwezig op de 100km-run van Kom Op Tegen Kanker.

Elk jaar opnieuw kan Crejaksie rekenen op een rits enthousiaste animatoren die de vakanties en activiteiten

begeleiden. Daarom organiseert Crejaksie elk jaar een **erkende (hoofd)animatorcursus** tijdens de eerste week van de paasvakantie in De Panne. Ook hier werd wegens een wijziging in ons programma moeten doorvoeren. In 2021 vond de basiscursus 'animator in het jeugdwerk' plaats tijdens de eerste week van juli.

Verder kwamen de vrijwilligers van Crejaksie op geregelde tijdstippen samen om te brainstormen over de verschillende vakanties, activiteiten voor te bereiden of elkaar beter te leren kennen tijdens tal van **teambuildingsactiviteiten**. In 2021 verliepen deze bijeenkomsten meestal digitaal.

Onbegrensd LM

Onze vereniging wil ondersteuning bieden aan iedereen die leeft met een beperking: personen met een fysieke of verstandelijke beperking, personen met een chronische ziekte en personen die psychisch kwetsbaar zijn. Bij Onbegrensd LM krijgt iedereen de kans om zijn grenzen te verleggen. Onze slogan is dan ook: "Iedereen telt mee!"

Missie

Onze missie is mensen met een beperking mondiger en bewuster te maken. Sommige mensen hebben alleen een steuntje in de rug nodig terwijl anderen zwaar hulpbehoevend zijn en meer hulp en specifieke ondersteuning nodig hebben. Daarom werken wij met interne en externe partners. Jouw talenten, jouw stem, jouw zorg... daar doen we het voor.

Als belangenvereniging willen wij mensen met een beperking informeren en hun belangen verdedigen. Dit doen we door het organiseren van studiedagen, luisteren naar hun bekommernissen en die doorspelen naar de beleidsmakers. Wij zijn ook vertegenwoordigd in verschillende beleidsgroepen en vertalen ingewikkelde beleidsteksten in verstaanbare taal. Onze communicatie gaat vooral via ons ledenblad 'Onbegrensd', onze nieuwsbrief, onze website en Facebook.

Webinars

Door de coronacrisis hebben er in 2021 geen fysieke activiteiten plaatsgevonden. Onbegrensd LM heeft wel verschillende webinars georganiseerd, zoals een webinar over psychose en over zorgmeisjes.

Verankering VN-verdrag in de Grondwet

In 2021 is het VN-Verdrag inzake de Rechten van Personen met een Handicap verankerd in de Grondwet (art. 22 ter). Onbegrensd LM dringt al lang aan op de verankering van de rechten van personen met een beperking in de Grondwet zodat zij meer juridische zekerheid hebben.

Federaal Plan Handicap

In 2021 werd het Federaal Plan Handicap gelanceerd. De federale regering is belast met de opdracht om een strategisch plan voor personen met een beperking uit te werken op lange termijn. Het plan omvat 145 obstakels waar mensen met een beperking mee geconfronteerd worden en die moeten weggewerkt worden. Met betrekking tot 'de prijs van de arbeid' zullen personen met een beperking die werken niet langer hun integratietegemoetkoming verliezen. Onbegrensd LM volgt de evolutie van dit plan op de voet.

Historische scheeftrekking Persoonsvolgend Budget

Door de correctiefase 2 zouden heel wat personen met een beperking minder budget ontvangen dan voorheen. Soms wel tot 40% minder. Hierop kwam heel wat weerstand vanuit de gehandicaptensector. Minister Beke heeft intussen beslist dat niemand meer dan 15% zou verliezen na de correctiefase.

Ledenblad 'Onbegrensd'

In het ledenblad 'Onbegrensd' publiceren we naast belangrijke informatie rond gehandicaptenzorg ook interessante interviews met mensen met een beperking of met personen die belangrijk zijn in de gehandicaptenzorg. Ook aan de communicatie op Facebook en onze website wordt veel aandacht besteed. Onbegrensd LM is uitgegroeid tot een volwaardige partner binnen de gehandicaptensector. Ze is vertegenwoordigd in het Raadgevend Comité van het Vlaams Agentschap Voor Personen met een Handicap (VAPH). Samen staan we immers nog sterker om mensen met een beperking te informeren, hun belangen te verdedigen en hun een stem te geven.

Voor meer info over onze vzw's in Brussel en Wallonië, raadpleeg de website www.ml.be > rapport annuel 2021.

Dienst Maatschappelijk Werk

De hulp- en dienstverlening van de Diensten Maatschappelijk stond in het werkingsjaar 2021 in het teken

van de implementatie van de BelRAI screener. Dit nieuwe inschalingsinstrument werd ontworpen in functie van de toekenning van het zorgbudget zwaar zorgbehoevenden. In het voorjaar 2021 werden alle indicatiestellers van de Diensten Maatschappelijk Werk opgeleid om met de BelRAI screener aan de slag te gaan.

Op 1 juni 2021 werd het instrument in gebruik genomen door de indicatiestellers binnen de DMW-werking. Zowel voor de indicatiestellers als de personen met een zorg- en ondersteuningsnood bracht de implementatie wel wat nieuwigheden met zich mee. De BelRAI screener wordt in eerste instantie digitaal afgenomen in de thuisomgeving van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood. Daarnaast legt het instrument ook meer de focus op de levensdomeinen van de persoon en zijn ondersteunend netwerk.

De implementatie van de BelRAI screener is nog maar de start van een gefaseerde invoer van BelRAI als uniform inschalingsinstrument binnen de Vlaamse Sociale Bescherming. De komende jaren wordt nog een aantal bijkomende modules uitgerold, waaronder het BelRAI sociaal supplement en BelRAI Home Care. Het sociaal supplement heeft als doel het sociale netwerk van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood in kaart te brengen. BelRAI Home Care daarentegen zal in de toekomst multidisciplinair door de zorg- en welzijnsactoren binnen de eerstelijnszones worden vormgegeven. Beide modules zijn een belangrijk element om de kwaliteit van zorg te bevorderen. In dit kader engageren de Diensten Maatschappelijk Werk zich om de komende jaren de nodige indicatiestellers op te leiden om met deze aanvullende modules aan de slag te gaan.

Gezondheidszorg in het buitenland en Mutas

In 2021 registreerde de Mutas-alarmcentrale een totaal van 945 telefonische oproepen (tegenover 1.659 in 2019 en 857 in 2020) en een totaal van 698 aanvragen voor medische reisbijstand. Mutas heeft 59 dossiers in het kader van repatriëring ten laste genomen, alsook 378 hospitalisaties. Als de leden zelf de kosten van de medische zorg moeten dragen, dan moeten ze een tegemoetkoming aanvragen bij het ziekenfonds bij hun terugkeer in België. In 2021 heeft de dienst gezondheidszorg in het buitenland van de Landsbond 4.188 van dergelijke dossiers afgehandeld (tegenover 9.141 in 2019 en 5.619 in 2020). Voor 950 dossiers was er een prefinanciering voorzien vanuit onze aanvullende verzekering en 3.238 dossiers werden terugbetaald aan het tarief van de verplichte ziekteverzekering.

VMOB Hospitaal-Plus

Algemeen

Sinds 2016 werd de governancestructuur volledig geïmplementeerd in de werking van Hospitaal-Plus, met onder meer vier onafhankelijke controlefuncties: risico-beheer, compliance, interne audit en een actuaaris. In 2021 werd de werking van deze governancestructuur verder opgevolgd, alsook de implementatie van de Solvency II-wetgeving, met de jaarlijkse kwalitatieve rapporteringen (*Regular Supervisory Report – RSR & Solvency and Financial Condition Report – SFCR*). Ook werden de eerste reflecties en voorbereidingen getroffen met het oog op de mutualistische verkiezingen van eind 2022 (voor VMOB's).

Op het vlak van de sociale wetgeving, ressorteert de VMOB sinds 1 april 2021 onder het paritair comité bevoegd voor het verzekeringswezen, dit gelet op haar activiteiten als verzekeringsonderneming. De nodige aanpassingen werden inmiddels doorgevoerd.

Op het vlak van GDPR werden de geplande testing en monitoring door de uitbraak van de gezondheids crisis ten gevolge van het COVID-19-virus uitgesteld naar 2021. In 2021 konden de bestaande procedures en policies getest worden en werden aanvragen van betrokkenen (bv. recht op inzage) volgens deze procedures afgehandeld. Op het vlak van het vragen van toestemming tot verwerking van persoonsgegevens en de registratie daarvan werden in 2020 belangrijke stappen gezet om de beslissingen van de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA) te implementeren in onze werking. In 2021 hebben de ziekenfondsen deze bijkomende toestemmingsformulieren verder verdeeld onder de leden, wat op operationeel vlak een uitdaging is gebleken.

De Liberale Mutualiteiten en hun Landsbond blijven ijveren voor een concurrentieel pakket aan facultatieve verzekeringen, als aanvulling op de solidaire, verplichte aanvullende diensten. Naast de aanpassingen op het vlak van tandzorg binnen de aanvullende diensten, werd in 2021 werk gemaakt van de vereenvoudiging en verbetering van onze tandzorgverzekering Denta Plus: een verhoging van de jaarlijkse plafonds en de gelijkschakeling van de wachttijd tot 6 maanden voor alle categorieën van tandzorgen.

Op het vlak van de hospitalisatieverzekeringen Hospitaal-Plus 100 en Hospitaal-Plus 200 werden ook

een aantal kleine ingrepen doorgevoerd: de afschaffing van de medische vragenlijst en de schrapping van het specifieke plafond voor hospitalisaties in het kader van zwangerschappen en bevallingen. Op die manier wordt verder ingezet op de toegankelijkheid van onze verzekeringsproducten.

Gezondheids crisis

Helaas vermelden we in dit algemene overzicht ook de wereldwijde gezondheids crisis die midden maart 2020 uitbrak. Ook Hospitaal-Plus ondervond in dat jaar een impact op verschillende vlakken:

- op operationeel vlak werd telewerk versneld ingevoerd;
- een terugval van het aantal verwerkte en uitbetaalde schadegevallen, ten gevolge van de beslissing van de ziekenhuizen om niet-dringende ingrepen uit te stellen en de verplichte sluiting van tandartspraktijken;
- verplichting om bijkomende, specifieke COVID-19-rapporteringen over te maken aan de Controledienst om een nauwgezette opvolging van de impact van deze gezondheids crisis te garanderen;
- vertraging van de groei van de verzekeringsportefeuille ten gevolge van het tijdelijk sluiten van verschillende kantoren van de ziekenfondsen.

In 2021 bleef deze impact ook voelbaar, weliswaar met een eerste stap richting herstel van het niveau van schade-aangiftes zoals vóór de uitbraak van de gezondheids crisis. Desalniettemin stellen we vast dat het oude niveau van schadefrequenties nog niet opnieuw werd bereikt. Het resultaat dat de VMOB kan voorleggen dient, net zoals in 2020, met zeer veel voorzichtigheid te worden benaderd.

Ook op operationeel vlak normaliseerde de situatie zich enigszins, maar bleef precair door de verschillende besmettingsgolven die ons land in 2021 teisterden. In 2022 verwachten we een voorzichtige herstel naar de vroegere schadefrequenties, uiteraard gelinkt aan de werking van de ziekenhuizen. Onze tandzorgverzekering Denta Plus ondervond minder impact, nu er geen verplichte sluiting van tandartspraktijken meer heeft plaatsgevonden.

Verzekeringsproducten

In 2021 nam het aantal verzekeringscontracten bij Hospitaal-Plus toe met 5.621. **Op 31/12/2021 telt Hospitaal-Plus 147.692 verzekerden bij de verschillende producten die door de VMOB worden aangeboden, wat een stijging is met 3,97%.** Het grootste deel hiervan (76.301) is aangesloten bij het product Hospitaal-Plus 100. We merken een verschuiving van Hospitaal-Plus 100 naar Hospitaal-Plus 200, dat 35.240 verzekerden heeft en dus in 2021 opnieuw sterk stijgt.

Het product **Hospitaal-Plus Continuïteit** blijft een niche-product en klokt op 31/12/2021 af op 470 verzekerden.

Het belang van de **twee dagforfaits** blijft verder afnemen. De redenen hiervoor zijn verschillend. Zo is er praktisch geen aangroei meer, waardoor het bestand van verzekerden veroudert. Bovendien verlaten verzekerden de forfait-producten om over te stappen naar een kostendekkende verzekering (Hospitaal-Plus 100 of Hospitaal-Plus 200).

Onze **tandzorgverzekering Denta Plus** blijft een sterke stijger. Op 31 december 2021 telt Denta Plus 26.484 verzekerden, een groei met 17,76%.





Financieel verslag

Uitgaven per ziekenfonds

Ziekenfondsen	TANDZORG	OPTIEK	ALTERNATIEVE GENEESWIJZEN	DIVERSE MEDISCHE VERSTREKKINGEN
LM MUTPLUS.be	368.815,94	774.148,41	283.037,02	467.391,93
LM Oost-Vlaanderen	272.775,39	807.338,42	278.102,89	346.871,54
ML Hainaut-Namur	53.548,68	156.150,69	58.124,44	135.329,22
ML Liège	33.852,34	65.932,86	31.360,60	58.353,21
LM Plus	546.352,91	1.282.439,81	395.701,59	572.338,34
ML Luxembourg	19.987,01	48.527,36	19.635,59	39.814,81
TOTAAL	1.295.332,27	3.134.537,55	1.065.962,13	1.620.099,05

Ziekenfondsen	HERSTELVERBLIJVEN	RUSTVERBLIJVEN	ALZHEIMER	GEBORTE
LM MUTPLUS.be	7.308,00	2.445,00		485.655,00
LM Oost-Vlaanderen	3.638,00	1.710,00		300.635,00
ML Hainaut-Namur				85.190,00
ML Liège	696,00			31.165,00
LM Plus	6.315,00	6.330,00		612.865,00
ML Luxembourg				29.220,00
TOTAAL	17.957,00	10.485,00		1.544.730,00

Ziekenfondsen	PREVENTIEVE LUCHTKUREN	VERBLIJVEN VOOR INVALIDEN	WELZIJN	ALGEMEEN TOTAAL
LM MUTPLUS.be	47.900,48	9.285,00	316.103,99	2.762.090,77
LM Oost-Vlaanderen	53.756,80	4.545,00	271.181,10	2.340.554,14
ML Hainaut-Namur	14.027,00		53.911,99	556.282,02
ML Liège	6.365,80		26.857,06	254.582,87
LM Plus	67.064,60	13.800,00	476.036,54	3.979.243,79
ML Luxembourg	4.459,80		23.281,60	184.926,17
TOTAAL	193.574,48	27.630,00	1.167.372,28	10.077.679,76

Technisch resultaat per ziekenfonds

Ziekenfondsen	ALGEMENE ONTVANGSTEN BIJDRAGEN	ALGEMENE UITGAVEN NATIONALE DIENSTEN	RESULTAAT		IN % VAN DE ONTVANGSTEN	
			BONI	MALI	+	-
LM MUTPLUS.be	3.053.208,91	2.762.090,77	291.118,14		9,53	
LM Oost-Vlaanderen	2.409.815,59	2.340.554,14	69.261,45		2,87	
ML Hainaut-Namur	708.331,00	556.282,02	152.048,98		21,47	
ML Liège	292.276,97	254.582,87	37.694,10		12,9	
LM Plus	4.091.824,74	3.979.243,79	112.580,95		2,75	
ML Luxembourg	211.705,85	184.926,17	26.779,68		12,65	
TOTAAL	10.767.163,06	10.077.679,76	689.483,30		6,4	

Resultatenrekening per 31 december 2021 en 2020

Verrichtingen

Kosten	CODENUMMER CLASSIFICATIE 15	
	2021	2020
Prestaties	11.310.201,33	10.108.756,17
Toename van de voorzieningen		
Voorziening voor I.B.N.R.		
Overige voorzieningen		
Bestuurskosten		
Bestuurskosten eigen aan de dienst	628.217,36	576.429,68
Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering	325.227,08	321.357,73
Diverse kosten		
Financiële kosten	15.395,59	6.552,51
Uitzonderlijke kosten		
Boni van het boekjaar	936.878,17	1.554.382,63
TOTAAL	13.215.919,53	12.570.287,34
Opbrengsten	2021	2020
Bijdragen	13.111.715,62	12.428.206,84
Afname van de voorzieningen		
Voorziening voor I.B.N.R.		
Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten	56.780,00	56.400,00
Aandeel in de bestuurskosten		
Diverse opbrengsten	7.400,90	4.584,90
Financiële opbrengsten	40.023,01	81.095,60
Uitzonderlijke opbrengsten		
Mali van het boekjaar		
TOTAAL	13.215.919,53	12.570.287,34
Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	936.878,17	1.554.382,63
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	5.096.745,17	3.542.362,54
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	6.033.623,34	5.096.745,17

Voorhuwelijks sparen

Kosten	CODENUMMER CLASSIFICATIE 56	
	2021	2020
Uitgekeerde premies		
Huwelijk	86.877,73	91.508,57
Overlijden	699,84	790,18
30 jaar	308.633,08	421.325,99
Vrijwillig ontslag	1.866,48	1.823,09
Verplicht ontslag	2.879,18	5.553,69
Samenwonen	248.052,03	188.574,15
Toename van de technische voorzieningen		
Technische voorzieningen		
Transfer van reserves		
Mutaties ten nadele van de landsbond	1.162,33	1.558,19
Bestuurskosten		
Bestuurskosten eigen aan de dienst	117.636,19	115.093,43
Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering		
Diverse kosten		
Financiële kosten	8.138,38	12.005,05
Uitzonderlijke kosten		
Boni van het boekjaar		
TOTAAL	775.945,24	838.232,34
Opbrengsten	2021	2020
Afname van de voorzieningen		
Technische voorzieningen	575.490,03	502.807,88
Transfer van reserves		
Mutaties ten voordele van de landsbond	3.076,82	6.063,61
Diverse opbrengsten		
Financiële opbrengsten		
Intresten	151.617,02	263.681,54
Uitzonderlijke opbrengsten		
Mali van het boekjaar	45.761,37	65.679,31
TOTAAL	775.945,24	838.232,34
Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	-45.761,37	-65.679,31
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	2.562.516,56	2.628.195,87
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	2.516.755,19	2.562.516,56

Voorlichting en ledenblad

Kosten	CODENUMMER CLASSIFICATIE 37	
	2021	2020
Prestaties		
Toename van de voorzieningen		
Voorziening voor I.B.N.R.		
Overige voorzieningen		
Bestuurskosten		
Bestuurskosten eigen aan de dienst	235.498,52	271.864,03
Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering	13.551,11	12.754,42
Diverse kosten		
Financiële kosten	616,13	459,53
Uitzonderlijke kosten		
Boni van het boekjaar		
TOTAAL	249.665,76	285.077,98
Opbrengsten	2021	2020
Bijdragen	95.618,70	263.580,24
Afname van de voorzieningen		
Voorziening voor I.B.N.R.		
Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten		
Aandeel in de bestuurskosten		
Diverse opbrengsten		
Financiële opbrengsten	2.217,63	6.180,77
Uitzonderlijke opbrengsten	53,96	93,55
Mali van het boekjaar	151.775,47	15.223,42
TOTAAL	249.665,76	285.077,98
Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	-151.775,47	-15.223,42
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	282.199,77	297.423,19
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	130.424,30	282.199,77

Aanvullend bijzonder reservefonds

Kosten	CODENUMMER CLASSIFICATIE 90	
	2021	2020
Prestaties		
Toename van de voorzieningen		
Voorziening voor I.B.N.R.		
Overige voorzieningen		
Bestuurskosten		
Bestuurskosten eigen aan de dienst		
Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering		
Diverse kosten		
Financiële kosten	15,45	21,50
Uitzonderlijke kosten		
Boni van het boekjaar	927,85	1.685,52
TOTAAL	943,30	1.707,02
Opbrengsten	2021	2020
Bijdragen		
Afname van de voorzieningen		
Voorziening voor I.B.N.R.		
Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten		
Aandeel in de bestuurskosten		
Diverse opbrengsten		
Financiële opbrengsten	943,30	1.707,02
Uitzonderlijke opbrengsten		
Mali van het boekjaar		
TOTAAL	943,30	1.707,02
Boni (+) of mali (-) van het boekjaar	927,85	1.685,52
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar	10.025.687,06	10.024.001,54
Regularisaties (+) of (-)		
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties	10.026.614,91	10.025.687,06

Administratief centrum

		CODENUMMER CLASSIFICATIE 9802	
Kosten		2021	2020
Prestaties			
Toename van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Overige voorzieningen	7.272.627,23	1.290.540,35
	Transfer reserves		
Bestuurskosten			
	Bestuurskosten eigen aan de dienst	1.166.415,49	684.984,88
	Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering		
Terugname boni en mali administratiekosten verplichte verzekering			1.898.750,93
Diverse kosten			
Financiële kosten		141.561,75	143.434,29
Uitzonderlijke kosten			
Boni van het boekjaar			
Totaal		8.580.604,47	4.017.710,45
Opbrengsten		2021	2020
Bijdragen		1.120.924,30	587.519,74
Afname van de voorzieningen			
	Voorziening voor I.B.N.R.		
	Overige voorzieningen	1.492.623,37	908.288,78
	Transfer reserves		
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten			
Diverse opbrengsten			
	Aandeel afschrijvingen	147.407,80	209.608,43
	Boni administratiekosten verplichte verzekering huidig jaar	196.378,73	922.489,40
	Boni administratiekosten verplichte verzekering vorige jaren	235.364,81	
	Diversen		
Financiële opbrengsten		69.323,75	87.125,49
Uitzonderlijke opbrengsten		5.447,16	509,24
Mali van het boekjaar		5.313.134,55	1.302.169,37
Totaal		8.580.604,47	4.017.710,45
Boni (+) of mali (-) van het boekjaar		-5.313.134,55	-1.302.169,37
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het vorig boekjaar		25.628.692,06	26.930.861,43
Regularisaties (+) of (-)			
Gecumuleerd boni (+) of mali (-) op 31/12 van het boekjaar na regularisaties		20.315.557,51	25.628.692,06

Aanvullende diensten en voorhuwelijkssparen

Kosten	2021	2020
Prestaties	11.310.201,33	10.108.756,17
Uitgekeerde kapitalen t.v.v. de leden VHS	649.008,34	709.575,67
Toename van de technische voorzieningen		
Overige voorzieningen	7.272.627,23	1.290.540,35
Mutaties VHS ten nadele van de landsbond	1.162,33	1.558,19
Tenlastename van het mali van de administratiekosten van de verplichte verzekering		1.898.750,93
Bestuurskosten		
Bestuurskosten eigen aan de dienst	2.147.767,56	1.648.372,02
Aandeel in de gemeenschappelijke bestuurskosten van de aanvullende verzekering	338.778,19	331.292,71
Diverse kosten		
Financiële kosten	165.727,30	162.472,88
Uitzonderlijke kosten		
Boni van het boekjaar		172.996,05
TOTAAL	21.885.272,28	16.324.314,97

Opbrengsten	2021	2020
Bijdragen	14.328.258,62	13.279.306,82
Storting verricht door de leden VHS		
Afname van de technische voorzieningen	575.490,03	502.807,88
Overige voorzieningen	1.492.623,37	908.288,78
Mutaties VHS ten voordele van de landsbond	3.076,82	6.063,61
Boni administratiekosten van de verplichte verzekering vorige jaren	235.364,81	
Boni administratiekosten van de verplichte verzekering huidig jaar	196.378,73	922.489,40
Toelagen van het Rijk en/of van andere openbare machten	56.780,00	56.400,00
Aandeel in de bestuurskosten		
Diverse opbrengsten	154.808,70	209.782,43
Financiële opbrengsten	264.124,71	434.162,36
Uitzonderlijke opbrengsten	5.501,12	5.013,69
Mali van het boekjaar	4.572.865,37	
TOTAAL	21.885.272,28	16.324.314,97

Resultaat en werkkapitaal per dienst per 31 december 2021

CODE	DIENST	RESULTAAT	WERKKAPITAAL
15/1	Geneeskundige bijstand en ziektekostendeckking in het buitenland	559.241,96	636.475,29
15/2	Tandzorgen	-498.240,30	756.518,06
15/3	Optiek	298.627,35	1.070.990,78
15/4	Alternatieve geneeswijzen	38.352,07	167.254,70
15/5	Diverse medische verstrekkingen	200.414,10	498.512,85
15/6	Rust- en herstelverblijven	-48.282,17	916.892,77
15/8	Thuisoppas voor alzheimerpatiënten		23.157,19
15/9	Geboorte en adoptie	-50.518,83	214.297,96
15/10	Jeugd	79.436,76	803.975,18
15/11	Verblijven voor invaliden	29.957,27	15.122,66
15/13	Welzijn	362.947,61	708.326,04
15/14	Rechtsbijstand	-35.057,65	222.099,86
56	Voorhuwelijkssparen	-45.761,37	2.516.755,19
37	Voorlichting en ledenblad	-151.775,47	130.424,30
90	Aanvullende bijzonder reservefonds	927,85	10.026.614,91
98	Administratief centrum	-5.313.134,55	20.315.557,51
TOTAAL		-4.572.865,37	39.022.975,25

Balans per 31 december 2021 en 2020

Activa	2021	2020
Vaste activa	6.519.428,71	6.816.555,12
I. Oprichtingskosten		
II. Immateriële vaste activa		
III. Materiële vaste activa	5.450.841,79	5.639.771,87
IV. Financiële vaste activa	119.581,68	150.157,03
V. Vorderingen op meer dan één jaar	949.005,24	1.026.626,22
Vlottende activa	55.009.577,38	54.225.186,89
VI. Voorraden		
VII. Vorderingen op ten hoogste één jaar	4.207.791,47	5.613.918,43
VIII. Geldbeleggingen	18.767.218,17	26.349.517,05
IX. Liquide middelen	31.830.664,62	22.086.541,95
X. Overlopende rekeningen	203.903,12	175.209,46
TOTAAL VAN DE ACTIVA	61.529.006,09	61.041.742,01

Passiva	2021	2020
Eigen vermogen	39.022.975,25	43.595.840,62
I. Werkkapitaal	39.022.975,25	43.595.840,62
II. Gecumuleerd tekort		
Voorzieningen	9.608.439,74	3.935.439,80
III. Technische voorzieningen betreffende het voorhuwelijkssparen	2.830.379,74	3.405.869,77
IV. Voorzieningen voor risico's en kosten	6.778.060,00	529.570,03
Schulden	12.897.591,10	13.510.461,59
V. Schulden op meer dan één jaar	6.022.908,20	6.878.000,33
VI. Schulden op ten hoogste één jaar	6.444.351,36	6.363.053,06
VII. Overlopende rekeningen	430.331,54	269.408,20
TOTAAL VAN DE PASSIVA	61.529.006,09	61.041.742,01

Belangrijkste wijzigingen balansrubrieken

In 2021 noteren we een daling van de actiefrubriek VIII Geldbeleggingen.

De vervallen obligaties in het jaar 2020 zijn deels opnieuw belegd.

De daling in de rubriek VIII Geldbeleggingen wordt gecompenseerd door een stijging in de rubriek IX Liquide middelen

De daling van de passiefrubriek III: Technische voorzieningen betreffende het voorhuwelijkssparen bedraagt 575.490,03 euro.

We noteren een sterke stijging in het passief op de rubriek IV Voorzieningen voor risico's en kosten. Dit betreft een provisie voor de IT Migratie kosten.

Resultatenrekening

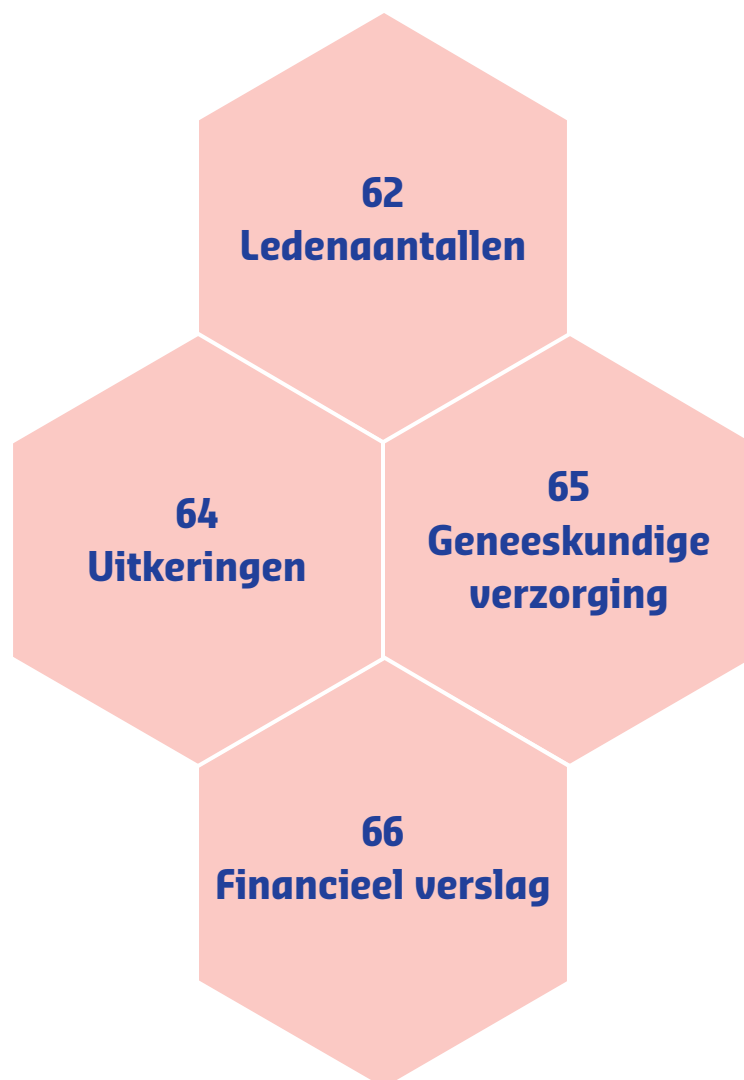
Wij sluiten het boekjaar af met een verlies van Aanvullende diensten en

administratief centrum	-4.528.031,85
Bijzonder Reservefonds	927,85
Voorhuwelijkssparen	-45.761,37
	<hr/>
	-4.572.865,37

Binnen het administratief centrum noteren we een verlies van 5.313.134,55 met een overdracht van het boni verplichte verzekering 2021 van 196.378,73 euro en een extra overdracht boni verplichte verzekering 2018 van 235.364,81 euro.

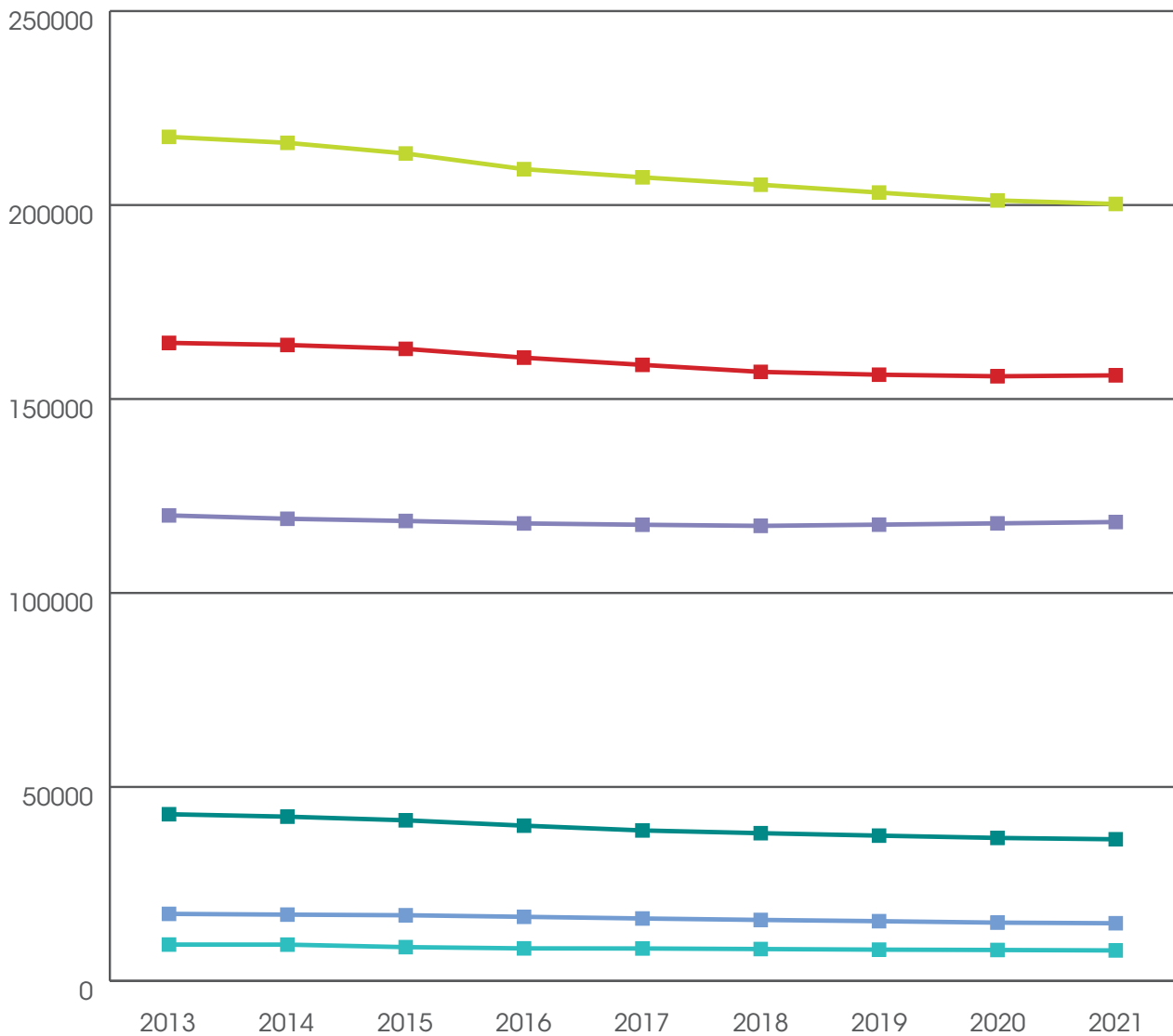


Verplichte verzekering



Ledenaantallen

In 2021 werd er een verlies vastgesteld van 973 werknemers en een toename van 24 zelfstandigen
(= cijfers 30/06/2021 vergeleken met 30/06/2020).



LM MUTPLUS.be (403)

LM Oost-Vlaanderen (407)

ML Hainaut-Namur (409)

ML Liège (414)

LM Plus (417)

ML Luxembourg (418)

Leden op 30-06-2021															
AANTAL LEDEN	WERKNEMERS			WERKNEMERS			WERKNEMERS			ZELFSTANDIGEN			ALGEMEEN		
	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT	TOTAAL	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT	TOTAAL	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT	TOTAAL
403	99.545	5.979	31.534	170	137.228	13.420	1.219	4.203	26	18.868	156.096				
407	78.622	4.405	20.630	64	103.721	10.528	950	3.077	11	14.566	118.287				
409	24.161	1.639	6.810	12	32.622	2.856	268	758	4	3.886	36.508				
414	9.830	592	2.684	6	13.112	1.267	80	402	1	1.750	14.862				
417	131.614	8.125	33.047	80	172.866	19.615	1.934	5.844	18	27.411	200.277				
418	5.181	381	1.148	3	6.713	872	101	169	0	1.142	7.855				
ALGEMEEN TOTAAL	348.953	21.121	95.853	335	466.262	48.558	4.552	14.453	60	67.623	533.885				

Leden op 30-06-2020															
AANTAL LEDEN	WERKNEMERS			WERKNEMERS			WERKNEMERS			ZELFSTANDIGEN			ALGEMEEN		
	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT	TOTAAL	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT	TOTAAL	TITULARIS	ECHTGENOOT	DESCENDENT	ASCENDENT	TOTAAL
403	99.137	6.274	31.384	178	136.973	13.417	1.325	4.111	33	18.886	155.859				
407	78.214	4.626	20.538	71	103.449	10.403	1.006	3.069	14	14.492	117.941				
409	24.282	1.706	6.941	13	32.942	2.888	288	735	3	3.914	36.856				
414	9.877	615	2.744	6	13.242	1.270	90	417	1	1.778	15.020				
417	132.281	8.475	32.993	91	173.840	19.615	2.058	5.661	16	27.350	201.190				
418	5.219	414	1.153	3	6.789	903	115	161	0	1.179	7.968				
ALGEMEEN TOTAAL	349.010	22.110	95.753	362	467.235	48.496	4.882	14.154	67	67.599	534.834				

Toestand op 30-06-2021																		
AANTAL LEDEN	LEEFTIJDGROEPEN VAN 5 JAAR																	
	00-04	05-09	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80&+	TOTAAL
403	7.883	7.870	7.609	7.425	8.203	9.099	9.740	9.392	9.222	9.223	10.192	11.271	10.802	10.074	9.362	6.942	11.787	156.096
407	5.190	5.203	5.297	5.316	5.984	7.073	7.243	6.844	6.856	7.172	8.258	9.196	8.480	7.898	7.398	5.834	9.045	118.287
409	1.362	1.607	1.695	1.753	1.886	1.825	2.164	1.980	2.039	2.283	2.502	2.755	2.737	2.634	2.611	1.714	2.961	36.508
414	582	725	663	660	699	821	938	885	839	866	928	1.100	1.096	1.196	1.044	761	1.059	14.862
417	8.608	8.621	8.761	8.248	9.197	10.907	11.789	11.082	11.119	11.705	14.003	16.433	15.850	14.300	12.981	10.509	16.164	200.277
418	233	245	261	309	472	471	474	437	367	400	534	674	712	708	596	383	579	7.855
TOTAAL	23.858	24.271	24.286	23.711	26.441	30.196	32.348	30.620	30.442	31.649	36.417	41.429	39.677	36.810	33.992	26.143	41.595	533.885

Uitkeringen

Uitgaven

	2021	2020	2021/2020	2021	2020	2021/2020
	ALGEMENE REGELING			ZELFSTANDIGENREGELING		
Primaire arbeidsongeschiktheid	114.075.894,22	103.886.643,59	109,81%	8.822.776,99	8.760.356,00	100,71%
Moederschap/Vaderschap/Adoptieverlof	33.578.598,29	29.431.060,14	114,09%	1.987.972,01	1.897.873,11	104,75%
Borstvoedingspauzes	59.498,38	49.404,30	120,43%			
Invalideitsuitkering	356.772.012,17	348.084.849,11	102,50%	29.709.383,83	28.713.457,91	103,5%
Moederschap in invaliditeit	690.770,32	511.728,39	134,99%	11.171,08		
Beroepsherscholing	412.158,72	476.473,62	86,50%	17.721,23	9.726,58	182,19%
TOTAAL PER REGELING	505.588.932,10	482.440.159,15	104,80%	79.930.438,74	39.381.418,51	202,96%
TOTAAL	585.519.370,84	521.821.577,66	112,21%			

Bijgevoegde tabel geeft een overzicht van de uitgaven in 2021 binnen de uitkeringsverzekering voor arbeidsongeschiktheid en moederschapsbescherming voor alle liberale ziekenfondsen en vergelijkt deze gegevens met die van 2020.

In totaliteit stellen we terug een stijging vast, zowel voor de regeling voor loontrekkenden als voor de zelfstandigenregeling.

Voor invaliden blijven de meest voorkomende oorzaken psychische stoornissen en ziektes van het bewegingsstelsel en het bindweefsel.

Om deze toename te beheersen is het raadzaam om te blijven inzetten op preventie en re-integratie.

Geneeskundige verzorging

Uitgaven: evolutie van de voornaamste sectoren van de gezondheidszorg

Rubrieken	2020	2021	UITGAVEN 2021	EVOLUTIE TEN OPZICHTE VAN 2020
Medische honoraria	417.535.032,44	452.361.136,84	452.361,14	8,34 %
Tandzorg	41.705.413,67	48.874.491,85	48.874,49	17,19 %
Farmaceutische verstrekkingen	337.538.149,77	348.603.319,34	348.603,32	3,28 %
Verpleegkundige zorg thuis	108.914.360,33	113.492.139,78	113.492,14	4,20 %
Kinesitherapie	41.834.444,12	47.430.667,78	47.430,67	13,38 %
Bandagisten - orthopedisten	12.732.281,18	13.010.427,06	13.010,43	2,18 %
Implantaten	42.206.937,90	44.675.217,75	44.675,22	5,85 %
Verzorging door opticiens	1.196.222,37	1.408.411,75	1.408,41	17,74 %
Verzorging door audiciens	3.614.339,65	4.106.740,38	4.106,74	13,62 %
Vroedvrouwen	1.554.217,49	1.776.637,76	1.776,64	14,31 %
Ligdagprijs	367.081.672,33	394.058.285,97	394.058,29	7,35 %
Forfait ligdagprijs in algemeen ziekenhuis	14.002.731,40	15.796.070,08	15.796,07	12,81 %
Militair ziekenhuis	280.907,58	483.864,89	483,86	72,25 %
Dialyse	29.161.323,08	29.498.971,21	29.498,97	1,16 %
RVT/ROB/centrum voor dagverzorging	91.412,09			-100,00 %
Mentale geneeskundige verzorging	318.427,98	498.451,50	498,45	56,54 %
Revalidatie	22.585.921,61	23.515.608,15	23.515,61	4,12 %
Bijzonder fonds	297.581,43	323.073,47	323,07	8,57 %
Logopedie	4.033.683,31	5.719.476,64	5.719,48	41,79 %
Regularisaties	-2.648.440,39	412.622,81	412,62	-115,58 %
Maximumfactuur (MaF)	17.427.173,38	16.141.632,54	16.141,63	-7,38 %
Chronische zieken	6.887.560,65	7.170.412,90	7.170,41	4,11 %
Palliatieve verzorging	1.409.270,23	1.353.435,30	1.353,44	-3,96 %
Rest	28.299.649,60	37.468.431,16	37.468,43	32,40 %
TOTAAL	1.498.060.273,20	1.608.179.526,91	1.608.179,53	7,35 %

Financieel verslag

Maximum toe te kennen variabel bedrag

	PROCES 1 10,00%	PROCES 2 15,00%	PROCES 3 20,00%	PROCES 4 10,00%	PROCES 5 20,00%	PROCES 6 10,00%	PROCES 7 15,00%	TOTAAL
TOTAAL	998.549,30	1.497.823,95	1.997.098,61	998.549,30	1.997.098,61	998.549,30	1.497.823,95	9.985.493,02

Toegekende bedragen

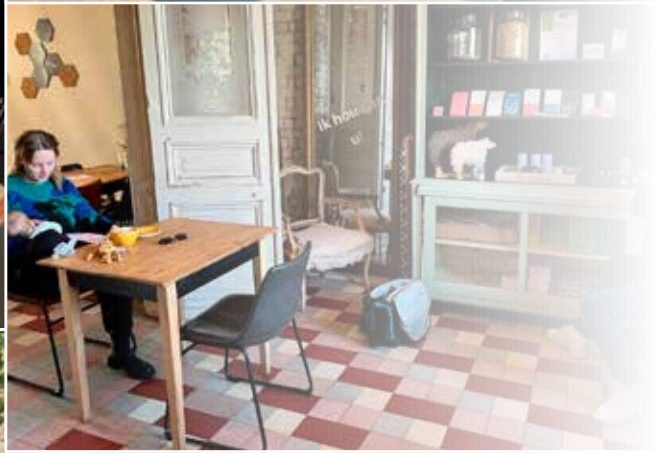
	PROCES 1 100,00%	PROCES 2 95,48%	PROCES 3 88,30%	PROCES 4 96,96%	PROCES 5 99,65%	PROCES 6 97,73%	PROCES 7 91,49%	TOTAAL 95,10%
TOTAAL	998.549,30	1.430.122,31	1.763.350,88	968.226,69	1.990.108,76	975.919,67	1.370.401,92	9.496.679,53

- Proces 1: Het verstrekken van informatie aan de sociaal verzekerden
- Proces 2: De correcte en uniforme toekenning van rechten binnen de geldende termijnen in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen
- Proces 3: De correcte en uniforme betaling van prestaties binnen de geldende termijnen in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen
- Proces 4: De detectie en terugvordering van de prestaties en terug te vorderen bedragen op basis van de artikelen 136, § 2 en 164 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994
- Proces 5: De organisatie van de interne controle- en auditmechanismen noodzakelijk voor de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen
- Proces 6: De samenwerking met het RIZIV onder meer met het oog op de uitvoering van de bestuursovereenkomst en de deelname aan studies verricht met het oog op het bepalen van het beleid, beslist door of uitgevoerd op vraag van de minister die de Sociale Zaken onder zijn bevoegdheid heeft
- Proces 7: Het beheer van de boekhouding door de verzekeringsinstellingen in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

Budget administratiekosten ziekenfondsen

Ziekenfondsen	BUDGET 2021	REGULARISATIE	TOTAAL
LM MUTPLUS.be	13.677.431,68	213.320,76	13.890.752,44
LM Oost-Vlaanderen	10.788.488,13	101.901,65	10.890.389,78
ML Hainaut-Namur	3.297.542,75	47.369,17	3.344.911,92
ML Liège	1.350.929,50	21.117,69	1.372.047,19
LM Plus	18.708.295,86	284.230,86	18.992.526,72
ML Luxembourg	981.409,21	14.464,18	995.873,39
TOTAAL	48.804.097,13	682.404,31	49.486.501,44





Contact

Landsbond van Liberaal Mutualiteiten

Livornostraat 25 - 1050 Brussel
T 02 542 86 00 - F 02 542 86 99
info@lm.be - www.lm.be

LM MUTPLUS.be

Maatschappelijke zetel

Koninginneplein 51-52 - 1030 Brussel
T 02 209 48 11 - F 02 219 01 54
infol@mutplus.be

Centre de gestion Hainaut-Ouest

Rue Childéric 15 - 7500 Tournai
T 069 34 38 00 - F 069 21 67 20
cgtournai@mutplus.be

LM Plus

Kalkoven 22 - 1730 Asse
T 0800 17 417
info@lmpius.be

LM Oost-Vlaanderen

Brabantdam 109 - 9000 Gent
T 09 223 19 76
info.ov@lm.be

ML Hainaut-Namur

Centre de gestion de La Louvière

Rue Anatole France 8-14 - 7100 La Louvière
T 064 23 61 90 - F 064 23 61 91
contact409@ml.be

Centre de gestion de Namur

Rue Bas de la Place 35 - 5000 Namur
T 081 23 18 23 - F 081 24 10 37
contact409@ml.be

ML Liège-Luxembourg

Centre de gestion de Liège

Rue de Bruxelles 174 G
4340 Awans

Centre de gestion d'Arlon

Avenue de la Gare 37
6700 Arlon

0800 144 48 (numéro gratuit)
contact414@ml.be



**Jouw ziekenfonds
voor ieder
LevensMoment**

Livornostraat 25 - 1050 Brussel
T 02 542 86 00 - F 02 542 86 99
www.lm.be



**Ontdek LM op
www.lm.be**