

# De ziekenfondsen, een essentiële schakel in onze gezondheidszorg





**Jaarverslag 2020 van de Onafhankelijke Ziekenfondsen**

**Redactie & coördinatie** / Nathalie Renna

**Foto cover** / Magali Delandat

**Lay-out** / Leen Verstraete / Marinella Cecaloni

**Hebben meegewerkt** / Renaud Boverie, Xavier Brenez, Stéphanie Brisson, Aude Clève, Gisèle Henrotte, Christian Horemans, Regina De Paepe, Marianne Dereppe, Lies Dobbelaere, Marie-Caroline Dopchie, Gaëlle Lanza, Caroline Lodewickx, Thierry Maroil, Annemie Mathues, Ariane Mollu, Dany Moreau, Nathalie Renna, Elke Simon, Elise Renault, Conrad van de Werve, Piet Van Eenoooghe, François-Xavier van Meerbeeck, Julie Van Nieuwenhove, Barbara Van Ransbeeck, Angélique Vanderbracht, Vanessa Vanrillaer en Dick Vanwollegem.

# Inhoud

De Onafhankelijke Ziekenfondsen in het kort	p. 4
De verplichte verzekering	p. 16
Onze diensten	p. 26
Financieel verslag	p. 28
Contact	p. 42

# Wie zijn we ?

Als **proactieve** en **innoverende** gezondheidsactor voor de **leden**, staan de Onafhankelijke Ziekenfondsen garant voor een deugdelijke dienstverlening binnen het kader van de verplichte én aanvullende verzekering, die aangepast is aan de hedendaagse eisen en behoeften.

## 4 Onafhankelijke Ziekenfondsen

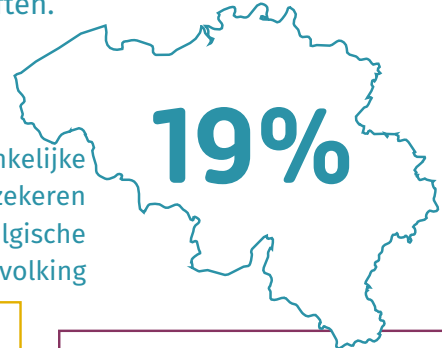
OZ

Partenamut

Freie Krankenkasse

Partena Ziekenfonds

De Onafhankelijke Ziekenfondsen verzekeren meer dan 19% van de Belgische bevolking



**2.228.008**

verzekerden

+ 13.511

in vergelijking met 2019

### Wat doen we?

#### 1. Wettelijke gesprekspartner

ten aanzien van de overheid en de actoren in de verplichte verzekering geneeskundige verzorging en uitkeringen.

#### 2. Kenniscentrum

voor specifieke materies zoals de Belgische en Europese reglementering, medische en juridische aspecten, strategische studies, internationale betrekkingen verdragen en asset management.

#### 3. Dienstencentrum

voor onze 4 Onafhankelijke Ziekenfondsen voor activiteiten zoals informatie, digitalisering, opvolging van geschillen, aanmaak van eigen tools en toepassingen, tarifiering, enz.

### De ondersteunende entiteiten

#### VEBESS

De vzw VEBESS ondersteunt de activiteiten van de Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen en is eigenares van de gebouwen van het zorgverblijfcentrum Dunepanne. Deze vzw organiseert opleidingen in de sector van de ziekteverzekering.

#### MLOZ Insurance

Deze Verzekeringsmaatschappij van Onderlinge Bijstand groepeert de producten Hospitalia, Dentalia Plus en Medicalia.

#### MLOZ IT

Deze vzw levert de Onafhankelijke Ziekenfondsen de noodzakelijke informaticatoepassingen en beheert alle geconsolideerde technische infrastructuren ter ondersteuning van de core business van de Onafhankelijke Ziekenfondsen.

#### HEARIS

De coöperatieve vereniging HEARIS fungeert als aankoopcentrale voor het informaticamateriaal van de Onafhankelijke Ziekenfondsen.

### Hospitalia

**812.400**

verzekerden

+ 9.542

in vergelijking met 2019

### Dentalia Plus

**542.007**

verzekerden

+ 39.092

in vergelijking met 2019

### Medicalia

**33.331**

verzekerden

+ 8.142

in vergelijking met 2019

### Onze communautaire structuur

In Vlaanderen en Brussel beschikken de Onafhankelijke Ziekenfondsen over een gedecentraliseerde structuur die 'MOB Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen' heet. Deze structuur biedt de voorzieningen aan die zijn vastgelegd in het kader van de Zorgverzekering.

# Werken bij de Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen

Er werden in 2020

**85** nieuwe werknemers  
aangeworven

**7** voor functies over onze  
verzekeringsproducten

**18** voor  
IT-functies

**60** voor  
businessfuncties



## Genderevenwicht

 **29** mannen

 **56** vrouwen

## Top 3

van de meest aangeworven functies



## Interne mobiliteit

 **11**  
werknemers

aangeworven binnen onze eigen  
organisatie

## Taalevenwicht

**30**  
Nederlandstaligen

**55**  
Franstaligen



# 2020, een buitengewoon jaar

Wie 2020 zegt, denkt bijna vanzelf aan COVID-19. De crisis heeft bepaalde ontwikkelingen en trends in een stroomversnelling gebracht, maar heeft tegelijk de schijnwerpers gericht op de risico's en leemtes van ons gezondheidsstelsel. Xavier Brenez, directeur-generaal van de Onafhankelijke Ziekenfondsen, blikt terug op dit bijzondere jaar en staat vooral stil bij de bijdrage die de ziekenfondsen geleverd hebben tijdens deze pandemie.

## Wat de crisis gestimuleerd heeft

“Er is enorm veel werk geleverd om de **systemen en de regelgeving aan te passen**. Ik denk met name aan de nieuwe nomenclatuurcodes als gevolg van COVID-19 voor de terugbetaling van verzorging op afstand en beschermingsmateriaal. De samenwerking tussen de ziekenfondsen en de verschillende overheidsdiensten was uitermate efficiënt: de maatregelen werden in recordtijd ingevoerd op pragmatische wijze, vanuit de bekommernis om niemand te benadelen.

Wij moesten tevens **onze manier van werken en de interactie met onze leden aanpassen**. Aanvankelijk moesten de agentschappen hun deuren sluiten. Ze werden vervolgens heropend op afspraak, aangevuld met **videoconferenties met de leden**. Zo konden wij niet alleen onze leden blijven dienen, maar ook andere werkwijzen uittesten, waarvan sommige na de pandemie gehandhaafd zullen worden. Er is immers vraag naar een werking op afspraak in de agentschappen, want zo kun je de tijd nemen om een complex dossier uitvoerig te bespreken met het lid. Dit laatste kan zijn vragen duidelijk formuleren en is zo zeker dat hij na de vergadering de antwoorden zal hebben op zijn vragen. Dit is een totaal andere benadering van ons beroep.

Het gebruik van videoconferenties heeft een toegevoegde waarde ten opzichte van een callcenter en de leden stellen dit echt op prijs. Al deze elementen werden op een pragmatische manier aangeboden en we zijn nu dus aan het nadenken over manieren om **deze interactieve oplossingen op een structurele manier te implementeren**.

Deze interactiviteit is ook gegarandeerd voor de volledige **opvolging van de arbeidsongeschiktheid**. Onze adviserend artsen zijn immers snel overgestapt naar teleconsultaties. Ze hebben zo ontdekt dat voor bepaalde pathologieën teleconsultaties echt een meerwaarde hebben en het leven van onze leden kunnen vergemakkelijken. Tal van raadplegingen zouden dus voortaan op afstand kunnen gebeuren. **Dergelijke teleconsultaties, videoconferenties en diensten op afstand** zouden ook in het post-COVID-19-tijdperk op structurele wijze kunnen

worden georganiseerd. Dit is een kans die aangegrepen moet worden!”

## Wat de crisis aan het licht gebracht heeft

“Wij hebben kunnen vaststellen hoe **omslachtig het systeem** wel is. Wij wisten natuurlijk al dat de staatshervormingen en de versnippering van de bevoegdheden de zaken niet eenvoudig maakten. De crisis heeft dit gevoel echter nog versterkt. Bij de invoering van de systemen voor de tracing en de opvolging van de vaccinatie viel pas echt op **hoe moeilijk het is om te werken met die versnipperde federale en regionale bevoegdheden**. Iedereen moest rond de tafel gebracht worden en het kostte tijd én energie om de hele werking te stroomlijnen en efficiënt te zijn. Ik hoop dat deze episodes als een wake-up call zullen dienen. Ik val in herhaling, maar deze zesde staatshervorming getuigt echt niet van gezond verstand, er is gemarchandeerd over bevoegdheden en de over te hevelen budgetten, zonder enige visie en zonder zich vragen te stellen over de toegevoegde waarde voor de samenleving en voor de burger. Wij hebben tot onze schade en schande ondervonden dat een inefficiënt en te traag functionerend overheidsapparaat financiële en gezondheidseffecten heeft. **De gezondheid van de burgers heeft geleden onder het feit dat beslissingen niet binnen een redelijke termijn konden worden genomen**. Laten we in het licht van deze ervaring op een gestructureerde en geïnformeerde manier nadenken door de actoren in het veld bij de besprekingen te betrekken. Bij alle toekomstige discussies over de verdeling van de bevoegdheden in de gezondheidszorg moet rekening worden gehouden met de ervaringen die tijdens de crisis zijn opgedaan.

Het hoefde al geen betoog meer, maar **de geestelijke gezondheid is een andere netelige kwestie die door de crisis alleen maar bevestigd werd**. We wisten al dat die geestelijke gezondheid stiefmoederlijk behandeld werd; door de gevolgen van COVID-19 zijn de behoeften nu echter geëxplodeerd. Alle residentiële voorzieningen en de ambulante psychologische zorg staan onder druk. We moeten hier een

prioriteit van maken. De regering heeft trouwens 200 miljoen vrijgemaakt voor de terugbetaling van psychologische eerstelijnszorg. Deze stap voorwaarts moet het mogelijk maken om de geestelijke gezondheid te verankeren in de ziekte- en invaliditeitsverzekering.”

### Wat de crisis onopgelost heeft gelaten

“Sommige dossiers zijn een beetje in de vergeethoek beland als gevolg van de crisis: de hervorming van de ziekenhuisfinanciering en de nomenclatuur, die van artikel 78 inzake de zorgkwaliteit en de delegatie, de hervorming van het ziekenhuislandschap en de ziekenhuisnetwerken. Gelukkig is alles wat te maken heeft met de visie op gezondheid en de vertaling daarvan in gezondheidsdoelstellingen nu wel opnieuw onderwerp van discussie.

Een van de dossiers die dringend nieuw leven moeten worden ingeblazen, is de herziening van **de financiering met de hele kwestie van de financiering van de ziekenhuizen en de hervorming van de nomenclatuur**, met name de omkadering van de supplementen. Dit omvangrijke dossier is prioritair en moet versneld worden aangepakt. Zodra de ziekenhuisactiviteit afnam, werd vastgesteld dat de inkomsten van artsen en ziekenhuizen daalden. Er moesten dus dringend compensatiemechanismen worden ingesteld, in de vorm van voorschotten. Dit aspect zal ook meegenomen moeten worden in het toekomstige financieringssysteem voor ziekenhuizen. Nogmaals, we hebben een proactieve langetermijnvisie nodig, geen reactieve.”

### Wat de ziekenfondsen tijdens de crisis hebben kunnen bijdragen

“De ziekenfondsen hebben kunnen aantonen dat zij **efficiënte operatoren** waren, aangezien zij in staat zijn gebleken om **alle noodzakelijke wetswijzigingen** door te voeren en **te integreren zonder te verzaken aan hun verplichtingen** ten aanzien van hun leden en de zorgverleners. Zij hebben ook bewezen dat zij op andere gebieden een rol kunnen spelen. Met name **de tracing** was een **zeer grote uitdaging**, aangezien in een tijdspanne van enkele weken 2000 mensen moesten worden gemobiliseerd en een systeem moest worden opgezet met een callcenter en field agents. Al deze mensen moesten begeleid en opgeleid worden en ze moesten bewustgemaakt worden van het delicate karakter van het beheer van gezondheidsgerelateerde kwesties. De ziekenfondsen boden hun diensten aan in de drie gewesten en werden uiteindelijk gekozen. Geen wonder eigenlijk, gezien **hun vermogen om een heel scala van vaardigheden te ontplooiën**: projectbeheer, mobilisatie van human resources, communicatie, logistiek, IT, infrastructuur. Natuurlijk slopen er ook enkele kinderziekten in het nieuwe systeem, wat onvermijdelijk was, gezien de korte tijd die beschikbaar was om een dergelijk systeem op te zetten. Na die eerste moeizame dagen begon het federale IT-platform echter goed te werken en bewees het systeem zijn doeltreffendheid.”

### In 2021: nadruk op vaccinatie

“Wat het **vaccinatiedossier** betreft, bestond onze opdracht erin de prioritaire doelgroepen te identificeren volgens de criteria die door de Hoge Gezondheidsraad zijn vastgesteld. Om de aangewezen pathologieën te identificeren, gingen wij na in hoeverre wij gebruik konden maken van onze factureringsgegevens, de medische akkoorden of bepaalde diagnostische gegevens. De verschillende verzekeringsinstellingen en het Intermutualistische Agentschap hebben hier samen werk van gemaakt zodat **1,2 miljoen personen** geselecteerd konden worden **als prioritair voor de vaccinatie**. Wij hebben aan de autoriteiten ook de e-mails en mobiele telefoonnummers van onze leden bezorgd, zodat zij zo spoedig mogelijk voor de vaccinatie kunnen worden uitgenodigd. Dit alles met inachtneming van de regels van de Europese verordening gegevensbescherming (GDPR) en rekening houdend met het begrip ‘van levensbelang’ dat door de verschillende parlementen is afgekondigd. Bovendien hebben wij met het oog op **de hele bewustmaking inzake vaccinatie** ruchtbaarheid gegeven aan alle bewustmakingscampagnes van de federale en gewestelijke autoriteiten. Wij hebben zelf ook content geproduceerd om onze leden te informeren over het vaccinatieproces, om hen bewust te maken van het belang van de vaccinatie én om hen te overtuigen van de veiligheid van de vaccins”.



# De gezondheidszorgsector, getekend door COVID-19

De coronacrisis heeft een grote impact gehad op het openbare leven en de economie. De sector van de geneeskundige verzorging bleef evenmin gespaard. Deze crisis zorgde voor een versnelde digitalisering van de gezondheidszorg en in bepaalde gevallen voor snelle beslissingen buiten het gewoonlijke overlegmodel.

## Impact op mentale gezondheid

We weten dat het virus rechtstreeks of onrechtstreeks heel wat sectoren heeft geraakt. In België heeft corona duizenden slachtoffers gemaakt. De neveneffecten van het besmettingsgevaar, de lockdown en het gebrek aan toekomstperspectieven brachten een tsunami aan problemen teweeg op het vlak van geestelijke gezondheid. Die vertaalden zich in angststoornissen, depressie, voedselaandoeningen, gezinsgeweld, ... noem maar op. Heel wat burgers werden geconfronteerd met een tijdelijke arbeidsongeschiktheid of werkloosheid, die voor financiële problemen zorgde.

## Digitale revolutie

Maar deze crisis bracht ook positieve gevolgen met zich mee. De digitalisering ging sneller dan ooit. Van thuis uit konden we onze huisarts raadplegen per telefoon of online, waardoor de continuïteit van de zorg voortgezet kon worden. Dankzij een nieuwe reglementering konden de zorgverleners verstrekkingen op afstand attesteren zonder de fysieke aanwezigheid van de patiënt (zie pagina 11). Online medische toepassingen en hulplijnen werden ook meer geraadpleegd.

## Leden informeren en sensibiliseren

De ziekenfondsen speelden (en spelen nog altijd) een essentiële rol in deze crisis. De leden informeren was nog nooit zo belangrijk. Via onze websites hebben we benadrukt hoe belangrijk het is om de richtlijnen te volgen om besmetting te vermijden.

## Contactopvolging

De verzekeringsinstellingen (VI's) spelen ook een belangrijke rol bij de opvolging van de contacten en de informatiecampagne over de vaccinatie (in 2021). Samen met de andere VI's hebben de Onafhankelijke Ziekenfondsen zich ingezet om zo snel mogelijk een systeem voor contactopvolging op touw te zetten in de drie regio's van het land.

## Officieel statuut voor mantelzorgers

Mantelzorgers, die bijna 10% van de Belgische bevolking uitmaken, worden vanaf nu erkend voor de hulp en ondersteuning die ze dagelijks aan hun naasten bieden. Er zijn twee soorten erkenning: een algemene erkenning en een erkenning voor de opening van sociale rechten. Die tweede soort erkenning geeft recht op een specifiek verlof voor mantelzorgers (met een uitkering). Sinds 1 september 2020 moet iedereen die een dergelijke erkenning wenst te verkrijgen, contact opnemen met de sociale dienst van zijn ziekenfonds om de standaardverklaring op erewoord te verkrijgen. In vier maanden tijd zijn 3.394 erkenningen verleend (algemene erkenning en met opening van sociale rechten).

## Continuïteit van de zorg

De medische overeenkomsten die door onze adviserend artsen werden gesloten, werden automatisch met 6 maanden of meer verlengd, zodat de patiënten over de nodige tijd beschikten om hun behandeling te hervatten na een onderbreking wegens de crisis (b.v.: logopedie). Bepaalde revalidatieprogramma's zijn ook verlengd, net als programma's voor de verzorging van specifieke patiënten.

## Budgetten beschikbaar gesteld

Er werden bedragen beschikbaar gesteld om instellingen en zorgverleners te helpen de crisis het hoofd te bieden en om beschermingsmateriaal te financieren. Er werden maatregelen genomen voor eerstelijnspsychologische verzorging om de geestelijke gezondheidsproblemen als gevolg van de crisis aan te pakken.

## Nieuwe federale regering

Je zou bijna vergeten dat 2020 samenviel met de invoering van een nieuwe meerderheid in de federale regering. In oktober werd een regeerakkoord gesloten voor een welvarend, verenigd en duurzaam België. De eerste prioriteit van deze regering is de aanpak van de gezondheids crisis, veroorzaakt door de COVID-19-pandemie.



# Een blik op onze projecten 2020

## Geslaagde overgang naar voltijds telewerk

Op 17 maart 2020 kondigde de Nationale Veiligheidsraad een volledige lockdown af, die gepaard ging met verplicht telewerken voor alle functies die op afstand uitgevoerd kunnen worden. Voor heel wat bedrijven een ware challenge.

De Onafhankelijke Ziekenfondsen hadden gelukkig al veel jaren ervaring met het Nieuwe Werken en slaagden met glans in deze overstap!

Op slechts enkele dagen tijd gingen we bij de Onafhankelijke Ziekenfondsen van een gemiddelde van 1,2 naar 5 thuiswerkdagen per week, ofwel 100% thuiswerk. Een stap die vlot verliep **dankzij de ervaring die we via het Nieuwe Werken** al een paar jaar hadden opgebouwd en **onze waarden van autonomie, responsabilisering en samenwerking**. Het personeel had bovendien al het nodige materiaal reeds thuis ter beschikking en de informaticasystemen waren klaar voor deze overgang.

### Het welzijn van onze werknemers

Tijdens deze lockdown werd het welzijn van onze werknemers behoorlijk op de proef gesteld. Om acties in te voeren die beantwoorden aan de noden van de werknemers, werd een grote enquête gedaan bij alle personeelsleden. 500 van de 700 werknemers namen eraan deel. **97% onder hen was tevreden tot heel tevreden** met de genomen maatregelen.

### Opleidingen op afstand

Door de lockdown gebeurde de opleiding en integratie van nieuwe werknemers (zie pagina 5) een pak digitaler. Het aantal deelnames aan de opleidingen door ons opleidingscentrum Opfor steeg zelfs met 12,5% in vergelijking met 2019. Bijna alle opleidingen werden op afstand gegeven, onder de vorm van webinars. Goed voor

**bijna 70 online opleidingen voor het personeel van onze business en meer dan 2.032 deelnames** (van werknemers van onze Landsbond en van de ziekenfondsen). Om het aanbod aan te passen aan afstandsonderwijs, moesten nieuwe tools gebruikt worden, maar moest ook de inhoud herwerkt worden en moesten de pedagogische aanpak en de interactie met de deelnemers anders aangepakt worden. Deze opleidingen op afstand zullen in 2021 voortgezet worden en zullen nieuwe evoluties ondergaan.

### Discovery 500, een mijlpaal voor onze organisatie!

Onze organisatie is complex en kent heel wat uitdagingen. Het opleidingstraject voor nieuwelingen werd dan ook herzien om een completer overzicht te geven van ons universum. We doopten het **opleidingstraject Discovery 500 en alle departementen en business units** van de Landsbond én al onze ziekenfondsen worden erin voorgesteld. Deze opleidingsmodules werden in 2020 in het kader van de coronamaatregelen volledig op afstand gegeven.



## Nieuw aanbod Hospitalia

Sinds 1 april heeft Hospitalia nieuwe waarborgen en een nieuw product. Het bestaande aanbod kreeg dus een upgrade, wat gepaard ging met technische evoluties.

Als reactie op de veranderingen in de sector van de gezondheidszorg werd ons gamma Hospitalia herzien in 2020.

- Voortaan bevat het een nieuw product: **Hospitalia Medium**. Dit product speelt in op de regionale verschillen inzake honorariumsupplementen en concurrentie.
- **De Waarborg 'Zware ziektes'** werd toegevoegd aan onze verzekering Hospitalia om beter aan de behoeften van haar verzekerden te voldoen.
- Als antwoord op de ingekorte ziekenhuisverblijven werd de **dekking van voor- en nazorg** uitgebreid voor de drie verzekeringen en werd een uitgebreide bijstand (**Hospitalia Assist**) toegevoegd aan **Hospitalia Plus** (én Hospitalia Medium). Bedoeling is het herstel van onze leden in de hand te werken en het gebrek aan familiale solidariteit

waaraan sommige geïsoleerde personen lijden, te overbruggen. Deze bijstand biedt verschillende diensten in geval van een ziekenhuisopname of zware ziekte. Bijvoorbeeld: psychologische bijstand, vervoer naar een raadpleging, huishoudhulp, kinderopas thuis, hulp bij huiswerk, oppas van huisdieren, enzovoort. Zeer innoverend in vergelijking met andere producten op de markt!

- Ook de **structuur** van de verzekeringen Hospitalia en Hospitalia Plus onderging een wijziging (van een **modulaire** naar een **monolithische** structuur) om hun premies en waarborgen zo goed mogelijk aan de situatie van hun leden te kunnen aanpassen.

Tot slot evolueerde ook onze tarifieringstool met als resultaat: gemakkelijker werken voor onze beheerders en een betere dienstverlening voor onze leden.

## Invoering van de APA

**De tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (Allocation pour l'Aide aux Personnes Agées - APA) is een van de materies die overgedragen werden naar aanleiding van de zesde staatshervorming. Vroeger werd deze beheerd op het federale niveau (de FOD Sociale Zekerheid - DG Personen met een handicap), maar op 1 januari 2021 wordt dit een gewestelijke bevoegdheid in Wallonië en Brussel. Dit heeft een invloed op onze organisatie en tal van diensten werden betrokken bij de uitvoering van dit project.**

Terwijl de APA in Brussel uitsluitend door de administratie zal worden beheerd, heeft Wallonië besloten het beheer ervan toe te vertrouwen aan de Regionale Maatschappijen van onderlinge bijstand (RMOB's). **De ziekenfondsen zullen dus de actoren zijn voor de toepassing voor de huidige rechthebbenden en voor de toekomstige aanvragers van de APA in Wallonië.** De processen zullen dus operationeel gemaakt worden in een nieuw Waals Sociaal Platform (PSW), genaamd Wal-protect.be, een technologische pijler die de toekomstige overgedragen materies moet ondersteunen. Dit platform zal door alle Waalse VI's opgezet en mede beheerd worden. Het administratieve luik

zal beheerd worden door de beheerders van Partenamut, het medische luik door de Landsbond (verwerking van onze ledendossiers vanaf 1 januari 2021). De maatschappelijk werkers van Partenamut zullen de bejaarde helpen bij de indiening van zijn of haar aanvraag en zorgen voor begeleiding in de opvolging van het dossier. De volumes van de te verwerken dossiers zullen bescheiden zijn (10 tot 20 nieuwe aanvragen per dag, ongeveer 5.000 rechthebbenden). Toch werden alle technische en operationele ketens in 2020 voorbereid en geïmplementeerd, zodat de maandelijkse uitkeringen en de eerste aanvragen vanaf 1 januari 2021 naar behoren kunnen worden verricht.

## Arbeidsongeschiktheid en Uitkeringen

Tijdens de eerste lockdown viel het land grotendeels stil. Maar voor het departement Arbeidsongeschiktheid en Uitkeringen bracht de coronapandemie een pak extra werk met zich mee.

### Teleconsultaties

In maart 2020 werd beslist om fysieke raadplegingen in de medische kabinetten stop te zetten. Als alternatief werden **teleconsultaties** ingevoerd. Een nieuwe ervaring met een positieve les voor de toekomst: tele- of videoconsultaties kunnen soms aanvullend werken op de fysieke consultaties.

Omdat ook behandelende artsen te maken kregen met teleconsultaties, werd een nieuw getuigschrift van 'teleraadpleging' gepromoot. **De artsen konden dus gebruikmaken van het 'vertrouwelijke' getuigschrift na een lichamelijk onderzoek en het 'eenvoudiger' getuigschrift na telefonisch advies.**

### Transversale samenwerking met Christelijke Mutualiteiten

In 2020 startte onze IT-organisatie een samenwerking met de Christelijke Mutualiteiten voor het project **OpenMind**. De Onafhankelijke Ziekenfondsen ontwikkelden deze module om uitkeringen te berekenen en de CM maakt er gebruik van. Ook andere projecten binnen onze beroepsdomeinen zullen deel uitmaken van samenwerkingen met de Christelijke Mutualiteiten.

### Digitale projecten

Het project OpenMind is slechts één van de vele digitale projecten op vlak van Arbeidsongeschiktheid en Uitkeringen. Automatisatie betekent voor onze diensten immers een efficiëntere werking en een betere dienstverlening.

Zo werd het project **MIND ASSU (Automatische berekening van de verzekeraarbaarheid voor Uitkeringen)** in 2020 geleverd. Dit project maakt het voor 90% van de dossiers mogelijk om een automatische berekening van het recht op uitkeringen uit te voeren. Dit geeft dossierbeheerders meer tijd om zich te focussen op de dossiers die ingewikkelder zijn.

Een ander project dat in 2020 werd afgerond, is de Automatisatie CIT (Automatisch beheer medisch certificaat Arbeidsongeschiktheid). Dit digitale project laat toe om dossiers in arbeidsongeschiktheid vlotter te beheren omdat ze digitaal worden gecontroleerd. En ook hier kunnen dossierbeheerders zich dan vooral richten op de onregelmatigheden.

Dankzij MindFlux werd de automatische verwerking van bepaalde stromen verplaatst naar onze omgeving Jade (in plaats van voordien AS/400). In 2020 werd vooral de basis gelegd voor ZIMA001 (de digitale versie van het inlichtingenblad werkgever).

### Ook hogere werklast voor onze ziekenfondsen

De wijzingen aan de IT-toepassingen waren zeer welkom tijdens de pandemie om het werk vlotter te laten verlopen. De pandemie zelf veroorzaakte ook een **extra werklast bij onze ziekenfondsen**. Zij kregen te maken met een toename van attesten voor arbeidsongeschiktheid, door pieken in arbeidsongeschiktheid ten gevolge van corona. De vele vragen van de leden kwamen bij hen terecht, terwijl ze zichzelf ook moesten inwerken in de aanpassingen aan het attest voor arbeidsongeschiktheid, de tijdelijke aanpassingen voor uitkeringen, ...



## De digitalisering wordt voortgezet!

### eAttest specialisten

De Onafhankelijke Ziekenfondsen hebben eind oktober 2020 hun erkenning gekregen voor eAttest specialisten. De bedrijven die pakketten voor de artsen-specialisten ontwikkelden, hebben hun tests met succes afgerond. In de eerste drie maanden van 2021 hebben we al bijna 4.000 eAttesten ontvangen van specialisten.

Het doel van dit project is om, op termijn, per kwartaal meer dan een miljoen getuigschriften voor verstrekte hulp te digitaliseren voor onze verzekeringsinstelling.

### De wijkgezondheidscentra

De sector van de wijkgezondheidscentra is in 2020 gedigitaliseerd, zowel het beheer van de abonnementen als de opzeggingen en de facturering. Voor de Onafhankelijke Ziekenfondsen komt dit neer op meer dan 175.000 ontvangen stromen en meer dan 166.000 uitgegeven stromen.

## Digitaal Symposium “Hoe de impact van hormoonverstoorders op onze gezondheid verminderen?”

De Onafhankelijke Ziekenfondsen zagen 2020 als hét kantelmoment in de strijd tegen hormoonverstoorders. Deze lichaamsvreemde stoffen kunnen bijdragen tot ziektes zoals obesitas, diabetes, bepaalde kankers en vruchtbaarheidsproblemen. Op 19 november organiseerden de Onafhankelijke Ziekenfondsen een volledig digitaal symposium daarover. De centrale vraag: hoe kan de overheid de burgers beschermen tegen de blootstelling aan hormoonverstoorders?

### Keyspeakers wijzen op de kern van de zaak

**Alain Maron**, de Brusselse minister voor het Leefmilieu, opende het event en beklemtoonde dat actie vanuit de overheid noodzakelijk is om de schadelijke effecten van hormoonverstoorders aan te pakken.

**Xavier Brenez**, directeur-generaal van de Onafhankelijke Ziekenfondsen, gaf de resultaten van een enquête onder 1.000 Belgen. Daaruit blijkt dat 48% niet weet wat een hormoonverstoorder is. Ook beseffen Belgen nauwelijks dat pesticiden, bepaalde

verpakkingen, producten van persoonlijke hygiëne, speelgoed en potten met een anti-aanbaklaag schadelijk zijn voor hun gezondheid.

De studie onderstreepte de cruciale rol van de ziekenfondsen in het sensibiliseren en het informeren van de bevolking.

**Sandrine Jouan**, experte Toxicologie bij de FOD Volksgezondheid, gaf inzicht in het nationaal actieplan voor hormoonverstoorders. Zij benadrukte dat er nog veel werk is om te komen tot geharmoniseerde boodschappen en dat het netwerk van actoren nog moet worden uitgewerkt.

### Het symposium in een oogopslag

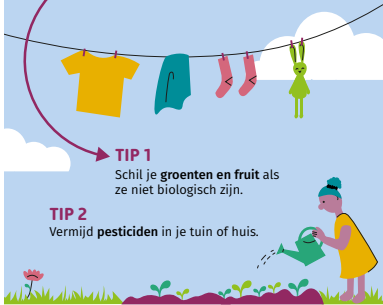
- 100% virtueel event met opnames in een studio en inbellen via Zoom
- Meer dan 400 deelnemers
- Accreditatie voor artsen
- Nationale en internationale topexperts in het domein van de hormoonverstoorders
- Diverse gepubliceerde artikels in kwaliteitsmedia



# 10 TIPS OM HORMOONVERSTOORDERS TE VERMIJDEN IN EN ROND JE HUIS

## WAAROM ZIJN WE BEZORGD?

Hormoonverstoorders zijn chemische stoffen die niet aangemaakt worden door het menselijk lichaam en die de werking van ons hormoonstelsel verstoren. Daardoor kunnen ze schadelijk zijn voor onze gezondheid. Kinderen, adolescenten en zwangere vrouwen zijn bijzonder kwetsbaar.



**TIP 1**  
Schil je groenten en fruit als ze niet biologisch zijn.

**TIP 2**  
Vermijd pesticiden in je tuin of huis.

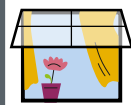
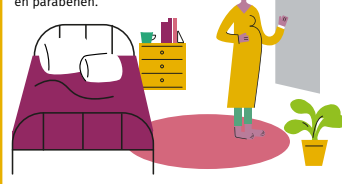


**TIP 3**  
Was nieuwe kleding, keukengerei en andere producten altijd eerst vooraleer je ze gebruikt. Koop geen kleding met het label 'geurloos' of 'antibacterieel'.



**TIP 4**  
Vermijd luchtverfrissers en geurstoffen zo veel mogelijk.

**TIP 5**  
Als je zwanger bent, beperk dan het gebruik van cosmetica, lotions, haarverf en nagellak, en gebruik geen producten met ftalaten en parabenen.



**TIP 6**  
Ventileer je huis gedurende 10 minuten, 1-2 keer per dag.

**TIP 7**  
Poets je huis met vochtige doeken en neem regelmatig stof af. Probeer producten met een EU-milieukeurmerk te gebruiken.

**TIP 8**  
Vermijd voedsel dat verpakt is in plastic waarop recycleercode 3, 6 of 7 staat, aangezien die ftalaten en andere potentieel gevaarlijke stoffen kunnen bevatten.



**TIP 9**  
Warm voedsel nooit op in plastic bakjes.

**TIP 10**  
Vervang potten en pannen met een antiaanbaklaag zodra die laag beschadigd is.

Meer info: [www.mloz.be](http://www.mloz.be)

PROJECT

**Genon K. Jensen** van HEAL (Health & Environment Alliance) focuste op de noodzakelijke sensibilisering rond de effecten van hormoonverstoorders op onze gezondheid. Haar alliantie van milieugroeperingen, gezondheidsorganisaties en patiëntenverenigingen weegt op het Europees beleid. HEAL ijvert voor het verbannen van hormoonverstoorders in consumptiegoederen, cosmetica of speelgoed. Ze pleiten ook voor etikettering en labels. De Europese Green Deal biedt volgens haar kansen "op weg naar een niet-giftige samenleving".

## Boeiend debat

Tijdens het debat tussen Genon K. Jensen (HEAL), Prof. Greet Schoeters (UAntwerpen), Dr. Pauluis (SSMG) en Martine Röhl (FOD) bleek dat er nog geen duidelijk aanvaarde criteria bestaan voor hormoonverstoorders. Ook testen om ze te identificeren, ontbreken nog. Slechts 1% van de 140.000 stoffen is daadwerkelijk getest. Opvallend: tijdens de academische opleiding van artsen komen hormoonverstoorders amper aan bod. Er is dus nog veel werk aan de winkel om informatie en boodschappen naar het ruime publiek te vulgariseren en te verspreiden. De panelleden waren het erover eens dat alle politieke niveaus (regionaal, nationaal

en Europees) met elkaar moeten interageren. Ze pleitten voor een hogere testcapaciteit en meer wetenschappelijk onderzoek én voor de toepassing van het voorzorgsbeginsel.

Moeten we de verantwoordelijkheid ook bij de bevolking leggen? Volgens Prof. Schoeters moet iedereen zeker kunnen zijn dat de aanwezige producten veilig zijn. En daarom wijst zij op de verantwoordelijkheid van de overheid en van de industrie.

De panelleden waren het erover eens dat er een positieve wind waait op het vlak van het beleid en dat België een voortrekkersrol kan spelen inzake hormoonverstoorders.

## Conclusie

Catherine Ganzleben, experte bij het Europees Milieuagentschap (EEA), sloot het event af met een oproep om gezondheid en leefmilieu te beschermen, door een consistente en een vereenvoudigde Europese wetgeving rond hormoonverstoorders. Ze brak een lans voor onder meer een wettelijk geregelde identificatie van producten en het uitsluiten van schadelijke producten. Ze benadrukte ook het belang om vervangingsproducten te voorzien en de informatie meer toegankelijk te maken voor de bevolking.

# Bestuur, Directie en Toezicht

## Raad van bestuur

Leden, verkozen door de Algemene Vergadering van 28 september 2016

**Voorzitter** - Pierre Bouckaert

**Adjunct-Directeur-generaal** - Bernard Geubelle

**Directeur-generaal** - Xavier Brenez

**Nationaal secretaris** - Thierry Steylemans

## Leden

Sagrario Carballo-Martinez

Roger Mertens

Elisabeth de Bethune

Alex Parisel

Pascal De Coene

Eric Pellegroms

Jean-Pierre de Jamblinne de Meux

Yvan Peeters

Bernard De Roover

Freddy Piron

Marcel Dengis

Rudi Reyntjens

Marie-Gemma Dequae

Christian Roulling

René Deweseler

Rik Selleslaghs

Michel Eertmans

Rosita Van Maele

Daniel Ferette

André Van Troyen

Hubert Heck

Eric Vereecken

Vincent Jonckheere

Alex Verheyden

Jacques Jonet\*

Jean Wallemacq

Stefaan Lauwers

Lucas Willemyns

Baudouin Lemaire\*

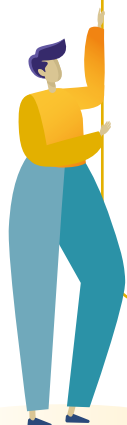
Peter Leyman

\* *Ondervoorzitters*

## Adviseurs

Bernard Noel

Gustave Nowicki, *Président honoraire*



## Directiecomité

**Voorzitter** - Xavier Brenez

### Leden

Bernard Geubelle (500)

Rik Selleslaghs (501)

Alex Parisel (509)

Hubert Heck (515)

Stefaan Lauwers (526)

## Toezicht

### Audit- en Risicocomité

**Voorzitter** - Michel Eertmans

#### Onafhankelijke bestuurders

Rosita Van Maele

Sagrario Carballo-Martinez

Marie-Gemma Dequae

#### Vertegenwoordigers van de directie

Xavier Brenez

Dick Vanwollegem

### Extern

ERNST & YOUNG

Bedrijfsrevisoren B.C.V.

Vertegenwoordigd door Marie-Laure Moreau,  
vennote



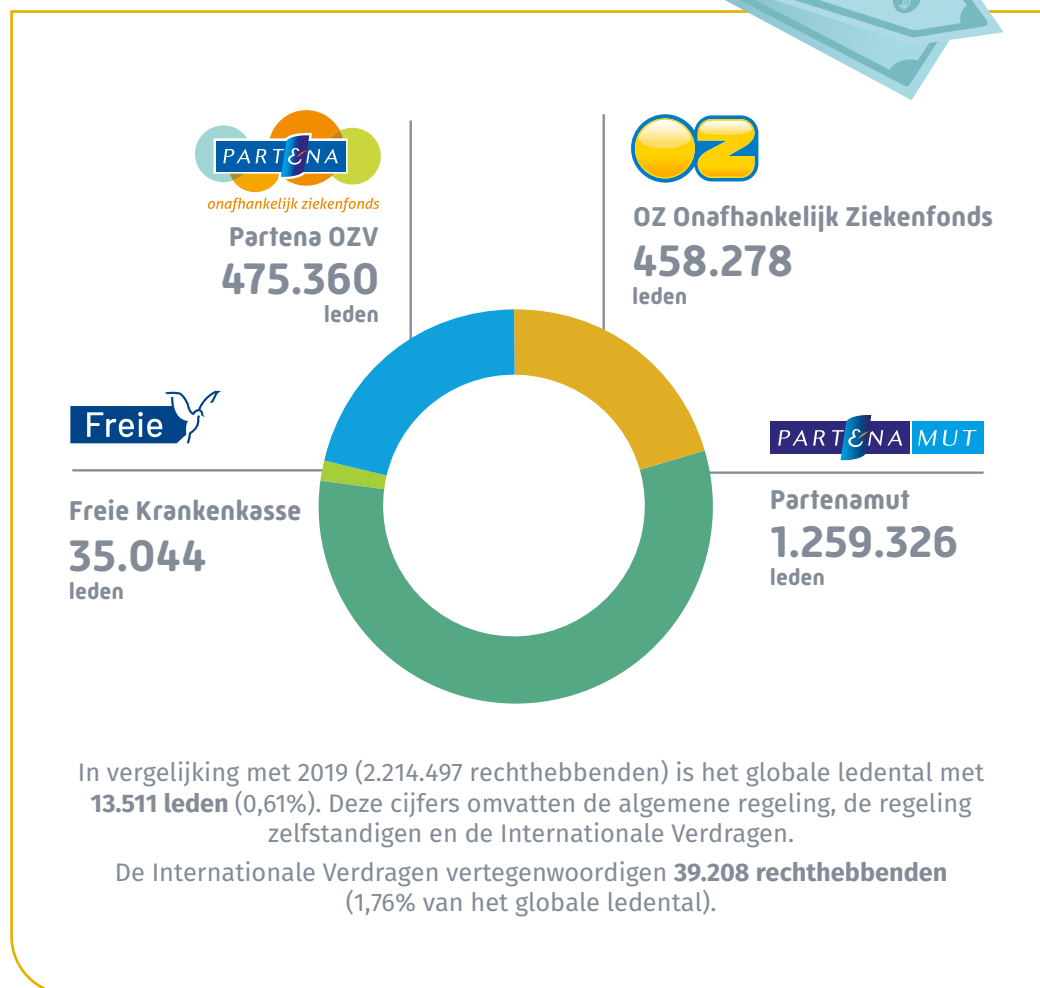
# De ledentallen van de Onafhankelijke Ziekenfondsen

Eind 2020 bedroeg het geconsolideerde ledental van de Onafhankelijke Ziekenfondsen

# 2.228.008

rechthebbenden.

Die als volgt waren verdeeld:





# De Onafhankelijke Ziekenfondsen in vergelijking met de andere landsbonden

Op 31 december 2020 zagen de ledentallen van de verschillende verzekeringsinstellingen (VI's) er als volgt uit:

Verdeling van de rechthebbenden per VI op 31 december 2020 (Internationale verdragen niet meegerekend)				
	Algemene regeling		Zelfstandige regeling	
	Aantal	Percentage	Aantal	Percentage
Landsbond van Christelijke Mutualiteiten	4.117.715	40,45%	475.317	40,26%
Landsbond van Neutrale Ziekenfondsen	497.509	4,89%	67.294	5,70%
Nationaal Verbond van Socialistische Mutualiteiten	3.033.707	29,80%	206.202	17,46%
Landsbond van Liberale Mutualiteiten	472.362	4,64%	68.237	5,78%
<b>Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen</b>	<b>1.850.870</b>	<b>18,18%</b>	<b>356.944</b>	<b>30,23%</b>
Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering	106.971	1,05%	6.749	0,57%
HR Rail	100.962	0,99%	0	0%
<b>TOTAAL</b>	<b>10.180.096</b>	<b>100%</b>	<b>1.180.743</b>	<b>100%</b>

De Onafhankelijke Ziekenfondsen tellen 18,18% van de rechthebbenden van de algemene regeling onder hun leden. In de zelfstandige regeling is ongeveer één rechthebbende op drie aangesloten bij de Onafhankelijke Ziekenfondsen (30,23% op 31 december 2020).

Alleen de LCM telt verhoudingsgewijs (en in absolute cijfers) meer zelfstandige verzekerden.

## De mutaties

Net als de vorige jaren is het saldo van de mutaties IN en OUT van de rechthebbenden opnieuw gunstig: +3.327 aansluitingen, tegenover +5.135 in 2019.

Landsbonden	Mutaties "IN"	Mutaties "OUT"	Soldo
Landsbond van Christelijke Mutualiteiten	10.273	6.254	4.019
Landsbond van Neutrale Ziekenfondsen	1.185	2.378	-1.193
Nationaal Verbond van Socialistische Mutualiteiten	6.035	5.412	623
Landsbond van Liberale Mutualiteiten	1.127	773	354
Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering	516	1.053	-537
HR RAIL	215	154	61
<b>TOTAAL</b>	<b>19.351</b>	<b>16.024</b>	<b>3.327</b>

# Uitgaven geneeskundige verzorging in 2020

Door de coronapandemie zit ons land sinds half maart 2020 in een gezondheidscrisis. Op vlak van de geneeskundige verzorging werden al snel heel wat initiatieven genomen om de strijd aan te gaan met het coronavirus en de continuïteit van de verzorging te verzekeren. Op politiek niveau kreeg een minderheidsregering (tijdelijk) het vertrouwen in de Kamer om de pandemie aan te pakken. Er werd ook een wet aangenomen in de Kamer om gedurende een beperkte periode aan de regering volmachten te geven om de nodige maatregelen te nemen in de strijd tegen het coronavirus.

## Nieuwe initiatieven

Bepaalde initiatieven werden genomen via een financiering binnen de begrotingsdoelstelling van de gezondheidszorg. Maar de vastgelegde doelstelling kon niet alle noden financieren.

De regering heeft dus een bijkomende openbare financiering voorzien. Het gaat om een uitkering afkomstig van de interdepartementale provisie op de begroting van de FOD Sociale Zaken en er werd een overdracht naar het RIZIV gedaan via een specifieke dotatie.

### Binnen de begrotingsdoelstelling:

#### • Raadplegingen op afstand

Binnen de begrotingsdoelstelling werden bepaalde initiatieven genomen om de continuïteit van de verzorging te verzekeren en zorgverleners te ondersteunen. Vanaf het begin van de crisis konden artsen twee specifieke codes voor raadplegingen op afstand aangeven. **Veel sectoren waren in staat om zorg op afstand te verlenen zonder fysiek contact** met de patiënt. Budgettair gezien maken de terugbetalingen van deze verstrekkingen deel uit van de begrotingsdoelstelling van elke sector. In april 2020 was advies op afstand goed voor 45% van de verstrekkingen. Dit percentage daalde tot ongeveer 10% tijdens de zomer en steeg vervolgens weer tot 20% bij het begin van de tweede golf.

De behandeling van COVID-19-patiënten zorgde ook voor uitgaven in de verschillende sectoren van de gezondheidszorg (geneesmiddelen, ziekenhuisopname, enz.). Deze uitgaven zijn inbegrepen, maar kunnen niet worden afgebakend van niet-COVID-19-patiënten.

#### • DMG

Eind oktober 2020 werd **het GMD tijdelijk met 20 euro geherwaardeerd**. Dit ter compensatie van de tijdelijke verhoogde werkdruk voor huisartsen

als gevolg van de COVID-19-crisis, bijvoorbeeld ter financiering van de extra administratieve ondersteuning die zij nodig hebben. Dit initiatief wordt gefinancierd door de vermindering van de uitgaven voor medische erelonen.

### Buiten de begrotingsdoelstelling

Er werden heel wat maatregelen genomen: specifieke steun voor de verzorging van coronapatiënten op het gebied van verpleging, revalidatie, ziekenvervoer, psychologische ondersteuning, enz.

De duurste maatregelen zijn de terugbetaling van extra beschermingsmaatregelen en beschermingsmateriaal voor de zorgverleners (320 miljoen), de terugbetaling van PCR-tests en sneltests (190 miljoen), de aanpassing van de terugbetaling voor verpleging (120 miljoen) en de triage- en opvangcentra (109 miljoen).

De regering steunde de zorgverleners ook via een aanmoedigingspremie (200 miljoen).

Volgens de laatste berekeningen zal er een marge van 290 miljoen zijn ten opzichte van de goedgekeurde begroting van 1.242 miljard voor het jaar 2020. Deze marge zal worden verkleind door de maatregelen die voor 2021 zijn gepland

### Voorschot aan de ziekenhuizen

Vanaf het begin van de crisis stonden de inkomsten van de ziekenhuizen onder druk, met name door het uitstel van alle niet-dringende ingrepen (eerste golf) en ze werden ook geconfronteerd met extra uitgaven in verband met de coronapatiënten.

**Een bedrag van twee miljard euro werd als voorschot betaald aan de algemene en psychiatrische ziekenhuizen.** Het eerste miljard werd betaald in april 2020. Een tweede betaling van 500 miljoen euro werd verricht in juli 2020. In oktober 2020 volgde een laatste betaling van 500

miljoen euro. Deze betalingen vormen een eigen uitgave voor het RIZIV. Rekening houdend met de extra betalingen werd in 2020 in totaal 2,039 miljard euro aan de ziekenhuizen betaald.

De uiteindelijke financiering is gebaseerd op de werkelijke corona-impact in elk ziekenhuis in 2020. Het gaat om een open budget, dat niet noodzakelijk beperkt is tot het bedrag van de voorschotten. De FOD Volksgezondheid en het RIZIV berekenen samen deze definitieve financiering per semester voor elk ziekenhuis. Vervolgens vergelijken ze dit met de ontvangen voorschotten (wanneer dit het geval is) en berekenen ze het saldo ten opzichte van het voorschot.

In afwachting van de definitieve afrekeningen voor het gehele jaar 2020 zullen semestriële en voorlopige afrekeningen worden uitgevoerd. De eindafrekening zal uiterlijk in 2023 worden opgemaakt.

#### Voorlopige afrekening eerste semester 2020

Uit de voorlopige afrekening voor het eerste semester blijkt dat 94 algemene ziekenhuizen een bedrag moeten terugstorten. Er is een totale terugvordering van 316,470 miljoen euro vastgesteld.

#### Voorlopige afrekening tweede semester 2020

De voorlopige afrekening voor het tweede semester van 2020 zal in juni 2021 worden berekend. Op basis van de huidige gegevens kunnen we besluiten dat er een aanzienlijk verschil bestaat tussen het aantal verstrekkingen dat is verleend tijdens de eerste golf (volledige lockdown) en de tweede golf (betere verdeling van de coronapatiënten binnen de ziekenhuizen om de reguliere activiteiten te kunnen voortzetten). Een eerste voorlopige raming leidt tot een terug te vorderen bedrag van 474,705 miljoen euro (= 316,471 X 1,5).

### Impact op de uitgaven voor de gezondheidszorg

In de tabel wordt een vergelijking gemaakt tussen het streefcijfer en de uitgaven:

	Land		
	Doel	Uitgaven	Vershil
<b>Uitgaven: totaal</b>	27.975.913	26.373.667	-1.602.246
Voorschotten ziekenhuizen:			
Voorschot eerste semester 2020 ziekenhuizen		1.000.000	
Voorl. afrekening 1e sem 2020 alg. ziekenhuis: bijk. betaling		15.903	
Voorl. afrekening 1e sem 2020 psy. ziekenhuis: bijk. betaling		22.882	
Voorschot tweede semester 2020 ziekenhuizen		1.000.000	
<b>Totaal</b>	<b>0</b>	<b>2.038.785</b>	<b>2.038.785</b>
Uitgaven + voorschotten	27.975.913	28.412.452	436.539
Ter info			
Voorl. afrekening 1e sem. 2020: terug te vorderen in 2023		-316.470	
Voorl. afrekening 2e semester 2020: terug te vorderen in 2024		-474.705	=316.470x1,5
<b>Totaal: terug te vorderen in 2023</b>		<b>-791.175</b>	

Zonder rekening te houden met de voorschotten aan de ziekenhuizen, heeft **de gezondheidszorg een overschot van 1,6 miljard euro.**

Rekening houdend met de voorschotten wordt een overschrijding van 437 miljoen euro in 2020 vastgesteld. Als ook rekening wordt gehouden met de uitgaven buiten de doelstelling (overdracht naar het sociaal akkoord buiten de doelstelling, de gereserveerde bedragen en de correctie van de extra ontvangsten op grond van artikel 81/111),

wordt een overschrijding van 756 miljoen euro vastgesteld.

In juli 2023 zal, op basis van de eindafrekening en de regels van het koninklijk besluit van 30 oktober 2020, voor verschillende ziekenhuizen een negatief inhaalbedrag worden aangerekend in de begroting van de financiële middelen. Op basis van een voorlopige schatting wordt het terug te vorderen bedrag in 2023 geraamd op 791 miljoen euro. Dit bedrag zou dus de overschrijding moeten dekken.

### Op sectoraal niveau

De tabel toont een aantal belangrijke sectoren wat de uitgaven betreft. Er is sprake van een aanzienlijke onderbesteding van de oorspronkelijk voorziene budgetten.

### De sectoren die het zwaarst door de crisis zijn getroffen, zijn tandzorg en kinesitherapie op ambulante niveau en implantaten op ziekenhuisniveau.

Ondanks de uitbreiding van de overeenkomst inzake eerstelijnspsychologische zorg naar alle leeftijdsgroepen, wordt er zeer weinig gebruik gemaakt van dit aanbod. Het is niet gemakkelijk klinische/orthopedagogische psychologen te vinden die bereid zijn zich aan te sluiten. Ons marktaandeel is ook extreem laag.

Op ziekenhuisniveau liggen de forfaitaire erelonen voor laagvariabele zorg ook ver onder hun gedeeltelijke begrotingsdoelstelling, als gevolg van de impact van de eerste golf van de crisis.

Er is een lichte overschrijding in de geneesmiddelensector, maar deze is zeer beperkt in vergelijking met de voorgaande jaren.

De bijdrage van de Onafhankelijke Ziekenfondsen in de totale uitgaven die via de verzekeringsinstellingen lopen, bedraagt 16,3% en blijft stabiel ten opzichte van 2019. De uitgaven blijven binnen de grenzen van de verwachte uitgaven gezien het aandeel van de leden van de Onafhankelijke Ziekenfondsen.

Rubrieken	Onafh. Ziekenf.	Land			Deel Onafh. Ziekenf.
	Uitg. 2020	Uitg. 2020	Doelstelling 2020	Doelst-uitg.*	In uitg.
1 Medische erelonen	1.319.130	8.060.563	8.582.865	522.302	16,4%
2 Tandzorg	176.541	911.275	1.060.771	149.496	19,4%
3 Farmaceutische verstrekkingen	920.878	5.117.328	5.106.429	-10.899	18,0%
4 Thuisverpleging	189.380	1.712.485	1.741.222	28.737	11,1%
5 Kinesitherapie	121.781	780.861	859.294	78.433	15,6%
7 Implantaten	108.886	704.603	821.015	116.412	15,5%
Ziekenhuizen	1.016.648	5.870.875	6.274.793	403.918	17,3%
10 Verloskundigen	6.523	34.396	33.673	-723	19,0%
23 Medische huizen (med. forfaits, verpleegk., kin.)	45.447	218.063	222.800	4.737	20,8%
24 Psychologische hulp	586	4.368	22.213	17.845	13,4%
25 SBV: forfaitaire erelonen*	51.611	307.727	356.388	48.661	16,8%

\*laagvariabele zorg



# Position paper, preventie en studies

De COVID-19-crisis heeft aangetoond hoe belangrijk het is om betrouwbare informatie te verspreiden en om voortdurend aan preventie te doen bij de bevolking.

Meerdere projecten gingen in die richting in 2020: een position paper over het effect van hormoonverstoorders op de gezondheid, het project Health Literacy en onze studies.

## Het beleid beïnvloeden om de blootstelling aan hormoonverstoorders te verminderen

Ter gelegenheid van het **online-symposium “Hormoonverstoorders: de impact op onze gezondheid verminderen”**, hebben de experts van het departement Vertegenwoordiging en studies het onderwerp hormoonverstoorders uitvoerig bestudeerd en de resultaten gebundeld in een referentiedocument dat de vorm van een position paper aangenomen heeft. Dit document bevat een overzicht van de wetenschappelijke literatuur, het standpunt van de burgers, de acties op federaal en regionaal niveau, het standpunt van de Onafhankelijke Ziekenfondsen, de adviezen die in het dagelijks leven kunnen worden toegepast om de blootstelling aan hormoonverstoorders te verminderen, de ambities van de European Green Deal op dit gebied, enz. **De position paper benadert dit complexe onderwerp op een bevattelijke manier** om het toegankelijk te maken voor een breed publiek. Volgens onze enquête bij 1.000 mensen weten maar weinig mensen wat een hormoonverstoorder juist is en zijn ze zich nauwelijks bewust van de aanwezigheid van die chemische stoffen in hun dagelijks leven. De bedoeling van deze publicatie is om een referentiedocument te leveren voor organisaties die met deze thematiek aan de slag gaan. Met deze position paper willen de Onafhankelijke Ziekenfondsen echter ook invloed uitoefenen op het beleid door de autoriteiten op de verschillende machtsniveaus hierover aan te spreken. Op regionaal niveau heeft minister Wouter Beke naar aanleiding van onze enquête de kwestie aangesneden in het Vlaams Parlement. De position paper is beschikbaar in het Engels, zodat hij ook kan bijdragen aan het debat op Europees niveau.

## Project Health Literacy: liever voorkomen dan genezen

De gezondheidscrisis die volgde op de pandemie door het coronavirus, heeft aangetoond dat preventieve acties van cruciaal belang blijven en dus moeten worden aangescherpt. Dit geldt ook voor de voorlichting aan de burgers en de gezondheidswijsheid. In 2020 werd dit concept gezondheidswijsheid voornamelijk toegepast op het onderwerp **vaccinatie**. Het is inderdaad van cruciaal belang om het publiek blijvend bewust te maken van het algemene nut van immunisatie door middel van vaccinatie. Daarom hebben de experts van de dienst Vertegenwoordiging

en Studies aan de ziekenfondsen een volledig dossier in mentaal bezorgd over de vaccinatie in het algemeen. Ook op het gebied van preventie ging al onze aandacht uit naar de voorlichting van het publiek over het belang van de naleving van **screenings** ondanks de crisis. Zodra de niet-dringende medische activiteiten werden hervat, hebben onze ziekenfondsen hun leden aangemoedigd om werk te maken van raadplegingen, uit te voeren medische controles en te plannen screenings

## Onze studies

In 2020 heeft onze dienst Studies & Innovatie meerdere studies gemaakt, met name over de volgende onderwerpen:

- **Psychosociale stoornissen en arbeidsongeschiktheid:** volgens deze studie betreft 1 op de 4 hoofddiagnoses bij het begin van de arbeidsongeschiktheid een psychosociale stoornis.
- **Chronische ziektes:** uit deze studie blijkt dat tussen 2010 en 2018 de gemiddelde uitgaven per patiënt van de ziekteverzekering voor chronische aandoeningen met 17% zijn gestegen.
- **Zichtproblemen bij kinderen:** tussen 2016 en 2018 heeft meer dan een kwart van de kinderen die aangesloten zijn bij de Onafhankelijke Ziekenfondsen, een oogarts geraadpleegd. Vanaf de leeftijd van 5 jaar liep dit percentage zelfs op tot 1 kind op 3.
- **De niet-gebruikers van gezondheidszorg:** uit deze studie blijkt dat 1 op de 20 Belgen in 2018 niet naar de huisarts, de tandarts of het ziekenhuis is gegaan...
- **Teleconsultaties tijdens de COVID-19-periode:** deze enquête (in samenwerking met de andere verzekeringsinstellingen) toont aan dat de Belgen zeker niet ontevreden zijn over hun raadplegingen op afstand met hun zorgverleners tijdens de COVID-19-periode.
- **Het gebruik van de elektronische attestering bij huisartsen:** uit deze analyse blijkt dat artsen steeds vaker gebruik maken van elektronische attestering.
- **Kosten verbonden met zeldzame ziektes:** uit deze studie blijkt dat patiënten met een zeldzame ziekte meer gezondheidszorg nodig hebben en dat de kostprijs van hun verzorging tien keer hoger ligt dan bij de gemiddelde Belg.

# Bestuurskosten

In oktober 2011 werd het Vlinderakkoord gesloten dat vorm gaf aan de zesde staatshervorming. In uitvoering hiervan werden vanaf 1 juli 2014 ook een aantal bevoegdheden i.v.m. gezondheidszorg overgeheveld van het federaal niveau naar de regio's. Om hen toe te laten de nodige maatregelen te nemen werd voorzien in een overgangsfase waarbij de financiële stromen van de regio's naar de verzekeringsinstellingen bleven transiteren via het RIZIV.

Op 1 januari 2019 kwam een einde aan deze overgangsfase, **en hierdoor ontvangen de nieuwe regionale mutualistische structuren de financiële middelen voor de ingekantelde materies, inclusief de hieraan verbonden dotaties voor beheerskosten, nu rechtstreeks van de regionale overheden.** Met als logisch gevolg dat de federale dotatie voor beheerskosten met een gelijkaardig bedrag, nl. 36,2 miljoen euro, werd vermindert tot een bedrag van 1.049,7 miljoen euro.

De nieuwe verdeelsleutel om deze federale dotatie onder de verzekeringsinstellingen te verdelen, die sinds 1/07/2018 in voege is, wordt door het Nationaal verbond van socialistische mutualiteiten betwist voor de Raad van State.

Door de wet van 22 augustus 2002 houdende diverse bepalingen betreffende de geneeskundige verzorging, wordt een deel van de dotatie door de Controledienst voor de Ziekenfondsen toegekend op basis van een beoordeling van prestatiecriteria voor het beheer van de verplichte verzekering. Deze "variabele" dotatie wordt vanaf 2019 gedurende 4 opeenvolgende jaren telkens met 2,5% verhoogd, zodat die 20% zal bedragen in 2022.

## Dotatie 2020

Het bedrag aan bestuurskosten dat voor het jaar 2020 door het RIZIV forfaitair<sup>1</sup> werd toegekend aan de verzekeringsinstellingen, werd nog niet bevestigd door een KB of andere bepaling.

**Aan de vijf klassieke verzekeringsinstellingen<sup>2</sup> werd een bedrag van bijna 1.084 miljoen euro toegekend, een verhoging met 3,31% tegenover 2019.** Dit is de grootste groei sinds 2010. Sindsdien groeide de dotatie jaarlijks met een gemiddelde van slechts 0,42%.

De dotatie bestaat uit een vast gedeelte van 921,2 miljoen euro (918,5 in 2019) en een variabel gedeelte van 162,6 miljoen euro (131,2 in 2019). De beoordeling van het variabel gedeelte is voor 2020 nog niet bekend. Voor 2019 behaalde de Landsbond van Onafhankelijke Ziekenfondsen 96,89% van haar maximumdotatie, tegenover 92,71% het jaar daarvoor.

## Verdeling maximale dotatie 2020

Hieronder vinden we de verdeling van de maximale dotatie 2019-2020 op basis van de "nieuwe" verdeelsleutel.

VI	Verdeelsleutel		Maximale dotatie		
	2019	2020	2019	2020	verschil
Landsbond van Christelijke Mutualiteiten	40,79%	40,62%	428.173.303	440.180.880	12.007.577
Landsbond van Neutrale Ziekenfondsen	5,29%	5,35%	55.529.002	58.019.200	2.490.197
Nationaal Verbond van Socialistische Mutualiteiten	28,75%	28,75%	301.807.560	311.584.540	9.776.981
Landsbond van Liberale Mutualiteiten	6,13%	6,07%	64.312.248	65.740.362	1.428.115
<b>Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen</b>	<b>19,04%</b>	<b>19,22%</b>	<b>199.909.887</b>	<b>208.247.018</b>	<b>8.337.130</b>
<b>TOTAAL</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>1.049.732.000</b>	<b>1.083.772.000</b>	<b>34.040.000</b>

1 De verzekeringsinstellingen ontvangen tevens bijkomende bedragen aan bestuurskosten, zoals bijvoorbeeld de vergoeding voor de integratie van de kleine risico's in de verplichte verzekering, of de bedragen die worden toegekend als beloning voor de gedane terugvorderingen of voor de financiële opbrengsten die werden gerealiseerd in de verplichte verzekering.

2 De HKZIV en de Kas geneeskundige verzorging van de NMBS genieten een bijzondere regeling.

Hieronder vinden we de evolutie 2019-2020 van de waarden per rechthebbende en per titularis.

VI	Dotatie / rechthebbende				Dotatie / titularis			
	2019		2020		2019		2020	
	EUR	Index	EUR	Index	EUR	Index	EUR	Index
Landsbond van Christelijke Mutualiteiten	93,8	98	96,9	99	132,5	95	133,9	94
Landsbond van Neutrale Ziekenfondsen	102,0	107	104,1	106	149,1	107	150,4	105
Nationaal Verbond van Socialistische Mutualiteiten	94,8	99	97,1	99	142,5	102	144,2	101
Landsbond van Liberale Mutualiteiten	119,6	125	122,9	125	162,0	116	163,0	114
<b>De Onafhankelijke Ziekenfondsen</b>	<b>93,3</b>	<b>97</b>	<b>95,8</b>	<b>97</b>	<b>141,2</b>	<b>101</b>	<b>142,0</b>	<b>99</b>
<b>TOTAAL</b>	<b>95,7</b>	<b>100</b>	<b>98,4</b>	<b>100</b>	<b>139,3</b>	<b>100</b>	<b>143,1</b>	<b>100</b>

## Besteding

**De bruto-uitgaven 'Bestuurskosten' van alle Onafhankelijke Ziekenfondsen samen bereikten in 2020 een bedrag van 279 miljoen euro, dit is bijna 2,6% meer dan in 2019.**

De loonlasten vertegenwoordigen 63,9% van de bruto-uitgaven, een status quo t.o.v. 2019. Nominaal is er een stijging met bijna 2,8%.

De rubriek "Diensten, diverse goederen en kosten" nemen fors toe met bijna 7,4%, of 6,4 miljoen euro. Dit komt enerzijds van verhoogde consultantskosten voor marketing en IT bij verschillende ziekenfondsen, voor een extra bedrag van ongeveer 4,4 miljoen euro. Anderzijds van personeel gecontracteerd door MLOZ-IT en doorgerekend aan de Landsbond, voor een extra bedrag van 1,3 miljoen euro. Daarnaast hebben de ziekenfondsen en de

Landsbond ook nog het tekort 2020 van MLOZ-IT ten belope van 634.046 euro ten laste genomen.

Daarentegen zien we een sterke daling van de "Overige bedrijfskosten" met bijna 44% of bijna 3 miljoen euro. Dit is volledig toe te schrijven aan een daling van de facturatiekosten van Frankrijk voor Belgische onderdanen die in Frankrijk medische verzorging nodig hadden. Omdat deze daling afkomstig is van een zeer onregelmatige facturatie door Frankrijk zelf, werd een provisie van 1,7 miljoen aangelegd in de aanvullende verzekering.

De verrekening van kosten en de diverse ontvangsten bedroegen 67 miljoen euro. Dat is een stijging met 10,9%, waardoor de netto-uitgaven met slechts 0,2% toenemen.

	2019	2020	Vershil	Verdeling
Diensten, diverse goederen en kosten	86.337.019	92.704.756	7,38%	33,2%
Lonen, sociale lasten en pensioenen	173.803.606	178.626.269	2,77%	63,9%
Afschrijvingen, waardeverminderingen en voorzieningen	5.174.848	4.102.629	-20,72%	1,5%
Overige bedrijfskosten	6.763.493	3.793.419	-43,91%	1,4%
Financiële kosten	84.942	76.893	-9,48%	0,0%
Uitzonderlijke kosten	220.754	138.002		0,0%
Bruto-uitgaven	272.384.662	279.441.968	2,59%	100,0%
Doorfacturatie en opbrengsten	60.440.800	67.032.352	10,91%	
Netto-uitgaven	211.943.862	212.409.616	0,22%	



# De sector van de uitkeringen in 2020

## Algemene regeling

Het jaar 2020 werd gekenmerkt door heel wat reglementaire aanpassingen, waarvan de meeste verband hielden met de coronacrisis. Deze aanpassingen zorgden op hun beurt voor aanpassingen aan de interne procedures en de informaticaprogramma's. De Onafhankelijke Ziekenfondsen hebben zich dus aan de situatie moeten aanpassen, ondanks het vrij hoge tempo en maatregelen die vaak met terugwerkende kracht werden aangenomen. Het was onze prioriteit om de dossiers van onze klanten op de best mogelijke manier te beheren.

### Maatregelen 'los van corona'

Wat de maatregelen los van corona betreft, had vooreerst de wijziging van het distributiemodel van bpost in het begin van het jaar een impact op onze organisatie. Het zorgde voor een onderscheid tussen de verwerking van prior en niet-prior verzendingen. Om te voorkomen dat de gerechtigden gestraft zouden worden voor het gebruik van een niet-priorzegel, werden de regels voor de bepaling van de vertraging bij een **aangifte van arbeidsongeschiktheid** gewijzigd.

Daarnaast was er ook de erkenning van het statuut van **mantelzorg**er voor wie gratis hulp en ondersteuning biedt aan een persoon met wie hij een nauwe band heeft. In dit verband zal de adviserend arts moeten bepalen of deze activiteit al dan niet verenigbaar is met de algemene gezondheidstoestand van de betrokkene.

### Maatregelen in verband met corona

Wat de maatregelen in verband met de coronacrisis betreft, is het bijvoorbeeld nodig gebleken om vrij snel de werkwijze van de medische oproepingen aan te passen, gezien de beperkingen door de lockdown en het hoge besmettingsgevaar in de omgeving. Raadplegingen op afstand kregen dan ook de voorkeur. Er werd ook een nieuw type **vereenvoudigd getuigschrift** voor het ziekenfonds gecreëerd, wanneer het medisch advies op afstand werd verstrekt, en een model van **quarantainegetuigschrift** om aan de werkgever te sturen.

Nog steeds om de risico's in verband met de crisis te beperken, werd de **sanctie voor de**

**laattijdige aangifte** van de arbeidsongeschiktheid opgeschort, evenals de verjarings- en terugvorderingstermijnen.

In de werkloosheidssector was een van de belangrijkste aanpassingen de **bevrozing van de degressiviteit van de uitkeringen**, gezien de moeilijkheid om in deze woelige periode een baan te vinden. Deze maatregel heeft ook gevolgen gehad voor onze organisatie, aangezien wij gedurende de eerste zes maanden van arbeidsongeschiktheid verplicht zijn ons onder bepaalde voorwaarden aan te passen aan het bedrag van de werkloosheid. Dit heeft geleid tot verschillende uitwisselingen om de overdracht van informatie tussen de sectoren te coördineren.

Er werd ook besloten een **tijdelijke aanvullende uitkering** toe te kennen aan bepaalde arbeidsongeschikte gerechtigden, om hen tijdens de crisis financieel te ondersteunen.

Aangezien ook op lokaal niveau diverse steunpremies zijn toegekend, werd de instructie gegeven om deze te neutraliseren voor de inkomsten waarmee rekening moet worden gehouden bij de evaluatie van de gezinssituatie en de berekening van de uitkering in geval van een toegestane activiteit.

Ten slotte werd een nieuwe reglementering over het moederschap aangenomen. Hierin wordt bepaald dat bepaalde dagen (waaronder die van tijdelijke werkloosheid en arbeidsongeschiktheid) die aan de bevalling voorafgaan, gelijkgesteld mogen worden om de duur van de postnatale rust te verlengen. Hoewel deze maatregel is ingevoerd als gevolg van de crisis, is het de bedoeling dat hij wordt voortgezet.

Op het moment van publicatie van het Jaarverslag kon het RIZIV ons nog geen cijfers geven over 2020.

	Onafh. Ziekenf.		Totaal	
	2019	19/18	2019	19/18
Primaire arbeidsongeschiktheid	337,37	8,83%	1.944,86	7,08%
Moederschap	127,34	2,62%	633,17	2,81%
Moederschap tijdens invaliditeit	2,68	27,53%	11,79	5,08%
Borstvoedingspauzes	0,21	16,16%	0,96	10,34%
Invaliditeit	1.006,06	7,40%	6.208,82	6,29%
Uitkering begrafeniskosten	-	0,00%	-	0,00%
Beroepsherscholing	2,38	40,07%	11,72	18,98%
<b>Totaal</b>	<b>1.476,03</b>	<b>7,37%</b>	<b>8.811,32</b>	<b>6,22%</b>



## Regeling zelfstandigen

Ook de regeling voor zelfstandigen werd door de crisis getroffen, wat voor deze groep tot diverse wijzigingen in de regelgeving heeft geleid. Ook hier moesten de ziekenfondsen kort op de bal spelen door hun procedures en programma's aan te passen.

### Maatregelen 'los van corona'

Ook hier heeft het distributiemodel van bpost de activiteiten op hun kop gezet. Om te voorkomen dat de gerechtigden gestraft zouden worden voor het gebruik van een niet-priorzegel, werden de regels voor de bepaling van de vertraging bij een **aangifte van arbeidsongeschiktheid** eveneens gewijzigd.

Ook het **statuut van mantelzorger** werd erkend voor wie gratis hulp en ondersteuning biedt aan een persoon met wie hij een nauwe band heeft. In dit verband bepaalt de adviserend arts of deze activiteit al dan niet verenigbaar is met de algemene gezondheidstoestand van de betrokkene.

Tevens werd besloten om de voorwaarde die stelt dat de periode van arbeidsongeschiktheid voor zelfstandigen en meewerkende echtgenoten ten vroegste kan ingaan op de datum van ondertekening van het bewijs van arbeidsongeschiktheid, niet langer toe te passen bij herval en verlenging.

### Maatregelen in verband met corona

Wat de maatregelen in verband met de gezondheidscrisis van COVID-19 betreft, is het bijvoorbeeld nodig gebleken om vrij snel de werkwijze van de **medische oproepingen** aan te passen, om dezelfde redenen als hierboven. Raadplegingen op afstand kregen dus eveneens de voorkeur. Er werd ook een nieuw type

**vereenvoudigd getuigschrift** voor het ziekenfonds gecreëerd, wanneer het medisch advies op afstand werd verstrekt.

Nog steeds om de risico's in verband met de crisis te beperken, werd de **sanctie voor de laattijdige aangifte** van de arbeidsongeschiktheid opgeschort. Hetzelfde geldt voor de termijnen voor verjaring en terugvordering en voor de voorwaarde dat de periode van arbeidsongeschiktheid in de uitkeringsverzekering voor zelfstandigen en meewerkende echtgenoten ten vroegste op de datum van ondertekening van het getuigschrift mag aanvangen.

Na de verwerving van het **crisisoverbruggingsrecht** door de verzekerden werden ook instructies gegeven om de cumulatie ervan met de ziekte-uitkering te regelen. Hierover werd rond de tafel gezeten met de sociale kassen van de zelfstandigen om de overdracht van informatie te coördineren.

Er werd besloten een **tijdelijke aanvullende uitkering** toe te kennen aan bepaalde arbeidsongeschikte gerechtigden, om hen tijdens de crisis financieel te ondersteunen.

En ten slotte werd, aangezien ook op lokaal niveau diverse steunpremies zijn toegekend, de instructie gegeven om deze te neutraliseren voor de inkomsten waarmee rekening moet worden gehouden bij de evaluatie van de gezinssituatie en de berekening van de uitkering in geval van een toegestane activiteit.

Op het moment van publicatie van het Jaarverslag kon het RIZIV ons nog geen cijfers geven over 2020.

	Onafh. Ziekenf.		Totaal	
	2019	19/18	2019	19/18
Primaire arbeidsongeschiktheid	33,52	22,95%	123,35	16,67%
Moederschap	10,75	9,62%	38,67	14,14%
Moederschap tijdens invaliditeit	0,09	47,51%	0,24	9,09%
Invaliditeit	100,21	7,07%	386,00	6,41%
Beroepsherscholing	0,22	68,01%	0,47	30,56%
<b>Totaal</b>	<b>144,79</b>	<b>10,65%</b>	<b>548,73</b>	<b>9,10%</b>

# Dringende zorg in het buitenland



**30.931**

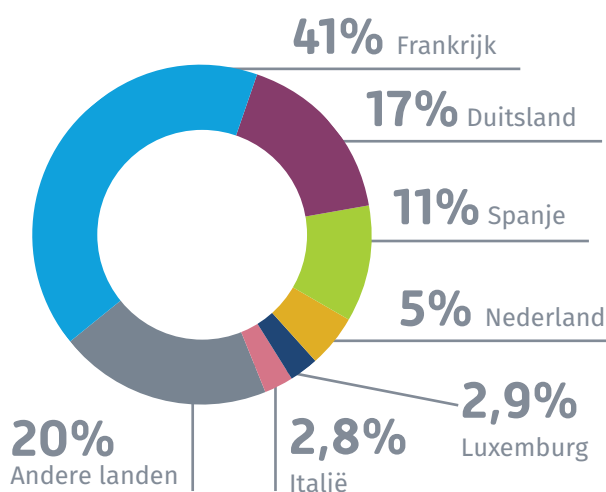
**dossiers verwerkt**  
door de dienst DZB in 2020

**1.539** dossiers  
direct verwerkt door de  
bijstandscentrale Mediphone  
Assist

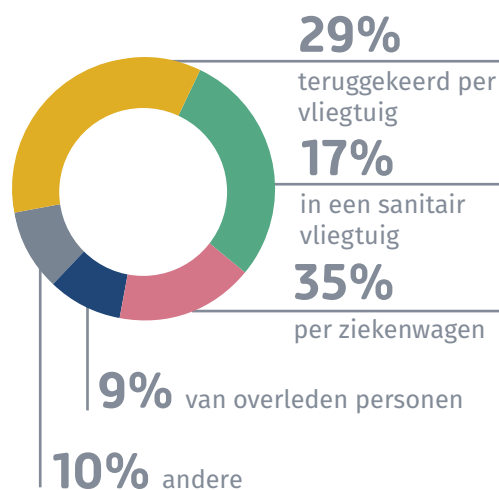
**29.877** dossiers verwerkt  
bij de terugkeer in België  
(tarifiering a posteriori)

- 97% voor ambulante verzorging
- 3% voor ziekenhuisopnames

## In welke landen?



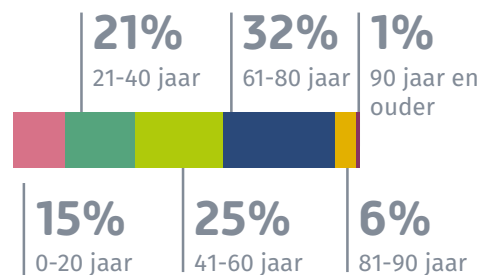
**223** repatriëringen



## Enkele opvallende feiten

- Sterke **daling van het aantal DZB-dossiers** in 2020 (minder vakantie in het buitenland, dus ook minder dossiers), maar wel complexe dossiers
- Specifieke situaties waarbij **personen vastzaten in het buitenland** en verzorging nodig hadden maar niet naar België konden terugkeren door de gesloten grenzen of omdat ze niet meer wilden terugkeren omwille van COVID-19
- **Moeilijke repatriëring** van personen in landen waar geen vluchten meer georganiseerd worden, waar de nodige verzorging niet beschikbaar is of waar de ziekenhuizen overbelast zijn
- Overbrenging van Belgische **COVID-patiënten** naar het buitenland en moeilijke repatriëring naar België van COVID-patiënten met langdurige ziekenhuisopname
- Stopzetting van de tenlasteneming door DZB voor leden die naar het buitenland trokken na de **sluiting van de grenzen** (behalve bij essentiële verplaatsingen)
- Informatie, opvolging en communicatie rond de **dekking VP en DZB** naar aanleiding van de sluiting, opening of hersluiting van de grenzen ...
- Informatie over de **Brexit** en de VP en de AV
- Overstap van een papieren uitwisseling van documenten naar een **elektronische uitwisseling** tussen een aantal Europese instellingen (EESSI)

## Welke leeftijd?



# Onze projecten Corporate Social Responsibility (CSR)

## Zero Waste Challenge

Van 21 tot 29 november 2020 was er de Europese week van de Afvalvermindering. Het ideale moment dus om tips te delen over dit onderwerp met de collega's. Afval verminderen is belangrijk voor het milieu, voor onze gezondheid en voor onze portemonnee. De Onafhankelijke Ziekenfondsen lanceerden de uitdaging 'Zero Waste Challenge'. Verschillende collega's gaven hun tips door:

- Bak zelf een taart of koekjes.
- Kleef de 'Geen reclame'-sticker op je brievenbus.
- Investeer in herbruikbare rietjes, vershoudfolie zonder plastic (bijenwas) en glazen potten.
- Installeer een app voor tweedehandsspullen (Vinted) of een anti-verspillingsapp (Too good to go).

De collega's konden lid worden van de privégroep Zero Waste op ons interactief platform Yammer en daar hun ervaringen, foto's, tips, ... delen.

## Solidariteit met onze partners in coronatijden

COVID-19 slaat hard toe, niet alleen in ons land maar ook in het buitenland. En net de kwetsbare groepen lijden er het meest onder. Daarom gaven de Onafhankelijke Ziekenfondsen 10.000 euro aan **Dokters van de Wereld België**. Voor daklozen en mensen die uitgesloten zijn van het zorgsysteem slaat het coronavirus nog harder toe. Dokters van de Wereld sensibiliseert over de preventiemaatregelen om COVID-19 te voorkomen, zet triagecentra op en organiseert een coronaMedibus in Brussel. Om dit allemaal rond te krijgen, doen ze een beroep op dokters en verpleegkundigen die vrijwillig helpen.

## Onze projecten in Afrika

COVID-19 heeft ook een enorme impact gehad op het Afrikaanse continent. Het virus heeft er het belang van een goede toegang tot gezondheidszorg en tot sociale bescherming nog maar eens aangetoond. En de pandemie heeft de uitvoering van projecten natuurlijk beïnvloed.

Daarom hebben de Onafhankelijke Ziekenfondsen al snel beslist om, samen met hun partner Louvain Coopération, de ziekenfondsen in Benin en Togo **financieel te ondersteunen** in de coronacrisis. Er werd een actieplan uitgewerkt dat vooral gericht was op **preventieve maatregelen**.

- Officiële communicatie over de hygiënische preventiemaatregelen, o.a. in samenwerking met lokale radiostations
- Zogenaamde 'tippy-taps' op openbare plaatsen zoals markten en scholen om de handen te wassen
- Samenwerkingsverbanden met lokale verenigingen om mondkmaskers te maken

Samen met Louvain Coopération werd **een webinar** georganiseerd om de impact van COVID-19 op de Afrikaanse ziekenfondsen te bespreken. Meer dan 120 personen namen hieraan deel. De nood aan een universele gezondheidsdekking was nog nooit zo groot. Tegelijkertijd wordt de Afrikaanse economie hard geraakt. Zo wordt Sub-Sahara-Afrika volgens de Wereldbank naar de eerste recessie in 25 jaar geduwd. Dit vormt een moeilijke context voor nationale overheden en de nog redelijk jonge ziekenfondsen.

In 2020 publiceerden de Onafhankelijke Ziekenfondsen samen met Louvain Coopération, UCL, ULB, ULiège en de Universiteit van Parakou een studie over de mogelijke samenwerking tussen ziekenfondsen en **initiatieven van sociale economie**. Deze studie werd gerealiseerd met de steun van ARES. Een dergelijke **samenwerking** zou wel degelijk kunnen bijdragen tot een betere sociale bescherming van de bevolking in rurale gebieden in Benin.



# De beleggingen

De wetgever heeft de aanwending van de beschikbare middelen en de toegestane beleggingsmogelijkheden beschreven in het KB van 13 november 2002, dat voor het laatst gewijzigd werd in 2006. De geldmiddelen moeten in hooforde worden aangewend voor de terugbetaling van de verstrekkingen en de tenlasteneming van de bestuurskosten.

Subsidiar mogen de geldmiddelen worden aangewend voor:

- het aanleggen van deposito's op zicht of op termijn bij kredietinstellingen die erkend zijn door de NBB;
- het verwerven van vastrentende effecten met kapitaalbescherming, uitgegeven of gewaarborgd door de Belgische overheid, de Gemeenschappen, de gewesten of een ander land uit de eurozone;
- het verwerven van vastrentende effecten met kapitaalbescherming, uitgegeven door internationale instellingen waarvan België lid is, of door kredietinstellingen die erkend zijn door de CBFA;
- de inschrijving op aandelen van instellingen voor collectieve beleggingen met kapitaalbescherming.

Al deze beleggingen mogen uitsluitend gebeuren in euro.

In afwijking hiervan mogen de geldmiddelen van het Administratieve Centrum ook aangewend worden voor andere beleggingen, met uitsluiting van beleggingen in afgeleide financiële producten. Elk kwartaal wordt de Controledienst per aange-tekend schrijven ingelicht over de wijzigingen in de portefeuille.

Als blijkt dat deze beleggingen het financiële evenwicht van de dienst in gevaar kunnen brengen, moet het evenwicht worden hersteld binnen de termijn en volgens een plan dat is vastgelegd door de Controledienst.

## Beleggingscomité

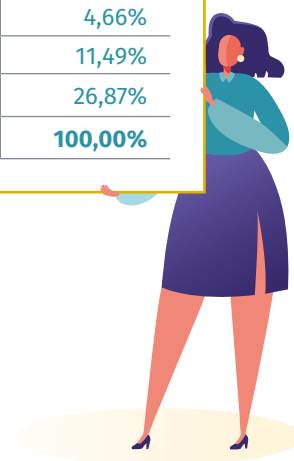
Het Beleggingscomité ziet toe op de naleving van de vastgelegde spreiding van de activa en bepaalt de te volgen beleggingsstrategie. Dit Comité bestaat uit drie leden van de Raad van Bestuur van de Landsbond, alsook uit de Directeur-generaal, de Financieel Directeur en de Asset Manager van de Landsbond.

## Samenstelling van de portefeuille

Eind 2020, bedroeg de totale investeringsportefeuille 247,4 miljoen euro, dit is een daling met 4,2% in vergelijking met 2019.

De boekhoudkundige waarde van de obligatieportefeuilles is gestegen (+9,4%), want ging eind 2020 van 128,9 miljoen euro naar 141,0 miljoen euro. De stijging van de rentevoeten die tijdens de eerste weken van de gezondheidscrisis werd waargenomen, werd gebruikt om posities op te bouwen in de sterkste emittenten.

	31/12/2019		31/12/2020	
Governments Bonds	60,66	23,48%	74,18	29,98%
Corporate Bonds	68,19	26,40%	66,79	26,99%
Equities	9,15	3,54%	11,53	4,66%
Fund	26,35	10,20%	28,44	11,49%
Liquidity	93,99	36,38%	66,50	26,87%
<b>TOTAAL</b>	<b>258,34</b>	<b>100,00%</b>	<b>247,43</b>	<b>100,00%</b>



De toename van de obligatieportefeuille is vooral toe te schrijven aan aankopen op de markt van de overheidsobligaties (+22,3%). De blootstelling aan bedrijfsobligaties is licht gedaald (-2,1%).

Om te kunnen diversifiëren werd de portefeuille van de **“Government Bonds”** logischerwijze gespreid over meerdere emittenten. België vertegenwoordigt echter de grootste blootstelling. Het saldo is voornamelijk in andere landen van de Eurozone geïnvesteerd. Er zijn ook enkele “supranationale” emissies opgenomen in de portefeuille. De latente meerwaarde op deze emissies bedraagt 6,1 miljoen euro, dit is 8,2% van de boekhoudkundige waarde.

De latente meerwaarde op **“Corporate Bonds”** bedraagt 2 miljoen euro, dit is 3% van de boekhoudkundige waarde.

Wat de obligatieportefeuilles betreft, zien wij geen verslechtering van de kredietkwaliteit ondanks de sterke economische vertraging. Alle emittenten hebben van de ratingbureaus de rating **“Investment Grade”** gekregen.

De positieve verandering in de waardering van obligatieportefeuilles is de vertaling van de terugval van de rentevoeten die werd vastgesteld tijdens de tweede helft van het jaar.

De post **“Equities”** is gestegen (+26%) tot 11,5 miljoen euro. Deze stijging weerspiegelt de wens om te profiteren van de aanzienlijke daling van de aandelenmarkten. De blootstelling blijft echter beperkt tot 4,7% van de totale investeringen. De Europese index liet voor het jaar 2020 een negatieve prestatie zien (-5,5%), hetgeen een weerslag had op ons financieel resultaat. De latente meerwaarde bedraagt 1,6 miljoen euro, dit is 14,3% van de boekhoudkundige waarde.

Het uitstaande bedrag van de post **“Fund”** is gestegen van 26,4 miljoen euro tot 28,4 miljoen euro eind 2020. De latente meerwaarde op deze activaklasse bedraagt 2,1 miljoen euro, dit is 7,4% van de boekhoudkundige waarde.

De post **“Liquidity”**, tot slot, bestaat uit spaarboekjes en handelspapier.

## Voorhuwelijkssparen

**Leden van de Onafhankelijke Ziekenfondsen tussen 14 en 30 jaar kunnen jaarlijks bijdragen tot het product voorhuwelijkssparen.**

Op 31 december 2020 waren **5.060** leden (die een kapitaal van 3.207.207 euro vertegenwoordigen) aangesloten bij dit ziekenfondsproduct.

Tijdens het jaar 2020:

- hebben 1.472 personen het voorhuwelijkssparen verlaten:
  - 168 wegens huwelijk
  - 806 wegens de maximumleeftijd
  - 350 wegens samenwonen
  - 56 door verplicht ontslag
  - 51 wegens vrijwillig ontslag
  - 2 wegens overlijden
  - 39 door mutatie
- waren er 84 nieuwe aansluitingen door mutatie

# Kerncijfers

## Balanstotaal

	in euro x 1.000	in %
2016	284.084	5,6%
2017	296.822	4,5%
2018	327.411	10,3%
2019	331.906	1,4%
<b>2020</b>	<b>330.485</b>	<b>-0,4%</b>

## Technische reserves

	in euro x 1.000	in %
2016	4.351	-27,1%
2017	3.603	-17,2%
2018	3.293	-8,6%
2019	8.775	166,4%
<b>2020</b>	<b>18.319</b>	<b>108,8%</b>

## Bijdragen

	in euro x 1.000	in %
2016	7.881	2,4%
2017	7.967	1,1%
2018	8.066	1,2%
2019	7.485	-7,2%
<b>2020</b>	<b>6.828</b>	<b>-8,8%</b>

## Eigen vermogen

	in euro x 1.000	in %
2016	127.569	-1,1%
2017	126.092	-1,2%
2018	142.530	13,0%
2019	144.663	1,5%
<b>2020</b>	<b>145.515</b>	<b>0,6%</b>

## Beleggingen

	in euro x 1.000	in %
2016	231.724	4,2%
2017	237.705	2,6%
2018	262.460	10,4%
2019	258.342	-1,6%
<b>2020</b>	<b>247.444</b>	<b>-4,2%</b>

## Resultaat aanvullende diensten

	in euro x 1.000	in %
2016	1.475	60,3%
2017	1.118	-24,2%
2018	1.614	44,4%
2019	1.090	-32,4%
<b>2020</b>	<b>-158</b>	<b>-114,5%</b>

# Balans van de Aanvullende Verzekering en van de administratiekosten

Activa		2020	2019
<b>Vaste activa</b>		<b>12.152.230,54</b>	<b>13.183.666,50</b>
I.	Oprichtingskosten		
II.	Immateriële vaste activa	0,00	0,00
III.	Materiële vaste activa	12.101.647,86	12.726.533,82
IV.	Financiële vaste activa	12.394,68	12.394,68
V.	Vorderingen op meer dan één jaar	38.188,00	444.738,00
<b>Vlottende activa</b>		<b>318.333.104,54</b>	<b>318.722.408,87</b>
VI.	Voorraden		
VII.	Vorderingen op ten hoogste één jaar	43.729.346,85	26.220.132,68
VIII.	Geldbeleggingen	247.444.345,66	258.342.012,69
IX.	Liquide middelen	24.793.663,73	29.551.999,83
X.	Overlopende rekeningen	2.365.748,30	4.608.263,67
<b>Totaal van de activa</b>		<b>330.485.335,08</b>	<b>331.906.075,37</b>
Passiva		2020	2019
<b>Eigen vermogen</b>		<b>145.514.799,76</b>	<b>144.662.568,55</b>
I.	Werkkapitaal	145.514.799,76	144.662.568,55
II.	Gecumuleerd tekort		
<b>Voorzieningen</b>		<b>18.318.864,69</b>	<b>8.774.683,09</b>
III.	Technische voorzieningen betreffende het voorhuwelijkssparen	1.811.393,57	2.230.429,59
IV.	Voorzieningen voor risico's en kosten	16.507.471,12	6.544.253,50
<b>Schulden</b>		<b>166.651.670,63</b>	<b>178.468.823,73</b>
V.	Schulden op meer dan één jaar	21.430.058,54	25.661.995,29
VI.	Schulden op minder dan één jaar	145.182.132,10	152.765.618,90
VII.	Overlopende rekeningen	39.479,99	41.209,54
<b>Totaal van de passiva</b>		<b>330.485.335,08</b>	<b>331.906.075,37</b>



# Dringende zorgen in het buitenland

Classificatiecode: 15/01 - Art. 48 van de statuten

Technisch resultaat		2020	2019
Bijdragen	(+)	6.828.459,39	7.485.238,68
Overheidstoelagen	(-)		
Prestaties	(-)(+)	-6.221.563,04	-5.945.408,73
Technische voorzieningen	(+)		
Overige technische opbrengsten	(-)		131,74
Overige technische kosten	(-)	-15.353,98	-22.839,95
<b>Technisch resultaat</b>		<b>591.542,37</b>	<b>1.517.121,74</b>
<b>Werkingsresultaat</b>			
Bedrijfsopbrengsten	(+)		
Bedrijfskosten	(-)	-435.184,71	-425.152,08
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>-435.184,71</b>	<b>-425.152,08</b>
<b>Financieel resultaat</b>			
Financiële opbrengsten	(+)	937,00	1.549,82
Financiële kosten	(-)	-598,08	-522,24
<b>Financieel resultaat</b>		<b>338,92</b>	<b>1.027,58</b>
<b>Resultaat van het boekjaar</b>			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>156.696,58</b>	<b>1.092.997,24</b>
<b>Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort</b>			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		7.947.923,83	6.854.926,59
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		156.696,58	1.092.997,24
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten	(-)(+)		
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>8.104.620,41</b>	<b>7.947.923,83</b>





# Internationale solidariteit

Classificatiecode: 38 - Art. 48quater van de statuten

<b>Technisch resultaat</b>		<b>2020</b>	<b>2019</b>
Bijdragen	(+)		
Overheidstoelagen	(+)		
Prestaties	(-)		
Technische voorzieningen	(-)(+)		
Overige technische opbrengsten	(+)		
Overige technische kosten	(-)		
<b>Technisch resultaat</b>			
<b>Werkingsresultaat</b>			
Bedrijfsopbrengsten	(+)	80.000,00	80.000,00
Bedrijfskosten	(-)	-80.000,00	-80.000,00
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Financieel resultaat</b>			
Financiële opbrengsten	(+)		
Financiële kosten	(-)		
<b>Financieel resultaat</b>			
<b>Resultaat van het boekjaar</b>			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>volutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort</b>			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		0,00	0,00
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		0,00	0,00
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten	(-)(+)		
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

# Gezondheidspromotie

Classificatiecode: 15/02 - Art. 48bis van de statuten

<b>Technisch resultaat</b>		<b>2020</b>	<b>2019</b>
Bijdragen	(+)		
Overheidstoelagen	(-)	56.400,00	38.800,00
Prestaties	(-)(+)		
Technische voorzieningen	(+)		
Overige technische opbrengsten	(-)	42.500,00	39.000,00
Overige technische kosten	(-)	-75.557,31	-55.839,08
<b>Technisch resultaat</b>		<b>23.342,69</b>	<b>21.960,92</b>
<b>Werkingsresultaat</b>			
Bedrijfsopbrengsten	(+)		
Bedrijfskosten	(-)	-22.747,86	-21.109,14
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>-22.747,86</b>	<b>-21.109,14</b>
<b>Financieel resultaat</b>			
Financiële opbrengsten	(+)	17,74	33,71
Financiële kosten	(-)	-11,38	-11,37
<b>Financieel resultaat</b>		<b>6,36</b>	<b>22,34</b>
<b>Resultaat van het boekjaar</b>			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>601,19</b>	<b>874,12</b>
<b>Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort</b>			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		314.165,11	313.290,99
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		601,19	874,12
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten	(-)(+)		
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>314.766,30</b>	<b>314.165,11</b>

# Ledenverdediging

Classificatiecode: 15/03 - Art. 47 van de statuten

Technisch resultaat		2020	2019
Bijdragen	(+)		
Overheidstoelagen	(+)		
Prestaties	(-)		
Technische voorzieningen	(-)(+)		
Overige technische opbrengsten	(+)		
Overige technische kosten	(-)		
<b>Technisch resultaat</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Werkingsresultaat			
Bedrijfsopbrengsten	(+)		
Bedrijfskosten	(-)		
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Financieel resultaat			
Financiële opbrengsten	(+)	3,68	7,01
Financiële kosten	(-)	-2,34	-2,36
<b>Financieel resultaat</b>		<b>1,34</b>	<b>4,65</b>
Resultaat van het boekjaar			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>1,34</b>	<b>4,65</b>
Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		65.163,87	65.159,22
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		1,34	4,65
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten (-) (+)	(-)(+)		
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>65.165,21</b>	<b>65.163,87</b>



# Informatie aan de leden

Classificatiecode: 37 – Art. 45 van de statuten

Technisch resultaat		2020	2019
Bijdragen	(+)		
Overheidstoelagen	(-)		
Prestaties	(-)(+)		
Technische voorzieningen	(+)		
Overige technische opbrengsten	(-)	1.394.934,88	1.298.780,18
Overige technische kosten	(-)	-1.184.980,62	-1.060.488,31
<b>Technisch resultaat</b>		<b>209.954,26</b>	<b>238.291,87</b>
<b>Werkingsresultaat</b>			
Bedrijfsopbrengsten	(+)	67,50	
Bedrijfskosten	(-)	-210.020,96	-238.291,37
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>-209.953,46</b>	<b>-238.291,37</b>
<b>Financieel resultaat</b>			
Financiële opbrengsten	(+)	17,99	34,26
Financiële kosten	(-)	-12,24	-12,03
<b>Financieel resultaat</b>		<b>5,75</b>	<b>22,23</b>
<b>Resultaat van het boekjaar</b>			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>6,55</b>	<b>22,73</b>
<b>Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort</b>			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		318.551,07	318.528,34
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		6,55	22,73
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten	(-)(+)		
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>318.557,62</b>	<b>318.551,07</b>



# Voorhuwelijkssparen

Classificatiecode: 56 - Art. 50 en 51 van de statuten

<b>Technisch resultaat</b>		<b>2020</b>	<b>2019</b>
Bijdragen	(+)		
Overheidstoelagen	(+)		
Prestaties	(-)	-583.676,70	-603.566,45
Technische voorzieningen	(-)(+)	419.036,02	323.220,93
Overige technische opbrengsten	(+)	7.711,28	10.309,89
Overige technische kosten	(-)		
<b>Technisch resultaat</b>		<b>-156.929,40</b>	<b>-270.035,63</b>
<b>Werkingsresultaat</b>			
Bedrijfsopbrengsten	(+)	44,89	7.304,04
Bedrijfskosten	(-)	-56.450,02	-59.404,63
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>-56.405,13</b>	<b>-52.100,59</b>
<b>Financieel resultaat</b>			
Financiële opbrengsten	(+)	202.287,06	235.541,12
Financiële kosten	(-)	-304.413,89	83.078,05
<b>Financieel resultaat</b>		<b>-102.126,83</b>	<b>318.619,17</b>
<b>Resultaat van het boekjaar</b>			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>-315.461,36</b>	<b>-3.517,05</b>
<b>Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort</b>			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		936.364,46	939.881,51
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		-315.461,36	-3.517,05
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten (-) (+)	(-)(+)		
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>620.903,10</b>	<b>936.364,46</b>

# Geconsolideerde resultatenrekening

(diensten aan de leden)

<b>Technisch resultaat</b>		<b>2020</b>	<b>2019</b>
Bijdragen	(+)	6.828.459,39	7.485.238,68
Overheidstoelagen	(-)	56.400,00	38.800,00
Prestaties	(-)(+)	-6.805.239,74	-6.548.975,18
Technische voorzieningen	(+)	419.036,02	323.220,93
Overige technische opbrengsten	(-)	1.445.146,16	1.348.221,81
Overige technische kosten	(-)	-1.275.891,91	-1.139.167,34
<b>Technisch resultaat</b>		<b>667.909,92</b>	<b>1.507.338,90</b>
<b>Werkingsresultaat</b>			
Bedrijfsopbrengsten	(+)	80.112,39	87.304,04
Bedrijfskosten	(-)	-804.403,55	-823.957,22
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>-724.291,16</b>	<b>-736.653,18</b>
<b>Financieel resultaat</b>			
Financiële opbrengsten	(+)	203.263,47	237.165,92
Financiële kosten	(-)	-305.037,93	82.530,05
<b>Financieel resultaat</b>		<b>-101.774,46</b>	<b>319.695,97</b>
<b>Resultaat van het boekjaar</b>			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>-158.155,70</b>	<b>1.090.381,69</b>
<b>Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort</b>			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		9.582.168,34	8.491.786,65
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		-158.155,70	1.090.381,69
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten			
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>9.424.012,64</b>	<b>9.582.168,34</b>

# Reservefonds

Classificatiecode: 90 - Art. 49bis van de statuten

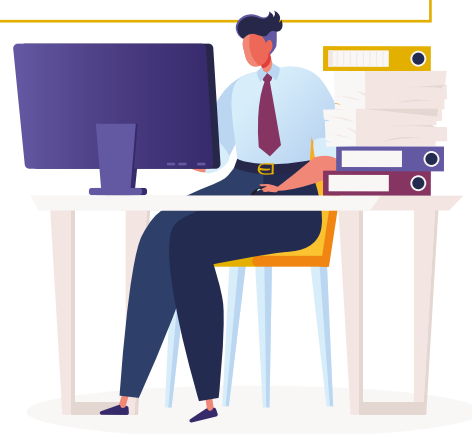
Technisch resultaat		2020	2019
Bijdragen	(+)		
Overheidstoelagen	(+)		
Prestaties	(-)		
Technische voorzieningen	(-)(+)		
Overige technische opbrengsten	(+)		
Overige technische kosten	(-)		
<b>Technisch resultaat</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Werkingsresultaat			
Bedrijfsopbrengsten	(+)		
Bedrijfskosten	(-)		
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Financieel resultaat			
Financiële opbrengsten	(+)	705.358,87	669.891,32
Financiële kosten	(-)	-263.058,23	-205.723,38
<b>Financieel resultaat</b>		<b>442.300,64</b>	<b>464.167,94</b>
Resultaat van het boekjaar			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>442.300,64</b>	<b>464.167,94</b>
Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		55.472.294,96	55.008.127,02
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		442.300,64	464.167,94
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten (-) (+)	(-)(+)		
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>55.914.595,60</b>	<b>55.472.294,96</b>



# Administratieve dienst

Classificatiecode: 98/2 - Art. 49 van de statuten

<b>Werkingsresultaat</b>		<b>2020</b>	<b>2019</b>
Bijdragen	(+)		
Diensten en diverse goederen	(-)	-4.552.566,74	-4.855.873,81
Bezoldigingen, sociale lasten en pensioenen	(-)	-1.089.695,20	-1.175.411,34
Afschrijvingen en waardeverminderingen	(-)	-653.815,94	-651.299,91
Voorzieningen voor risico's en kosten	(-)(+)	-9.963.217,62	-5.804.696,71
Overige bedrijfsopbrengsten	(+)	4.607.037,35	2.122.064,44
Overige bedrijfskosten	(-)	-1.905.196,99	-1.737.101,37
Gemeenschappelijke werkingskosten met de ZIV	(+)	0,00	0,00
Niet-terugkerende bedrijfskosten	(-)	-2.339.658,02	-2.036.264,40
Gemeenschappelijke werkingskosten met de VP	(-)(+)		
<b>Werkingsresultaat</b>		<b>-15.897.113,16</b>	<b>-14.138.583,10</b>
<b>Financieel resultaat</b>			
Financiële opbrengsten	(+)	1.332,63	853.981,66
Financiële kosten	(-)	-9.374,48	-1.923,99
<b>Financieel resultaat</b>		<b>-8.041,85</b>	<b>852.057,67</b>
<b>Resultaat van het boekjaar</b>			
<b>Boni (+), Mali (-) van het boekjaar</b>		<b>-15.905.155,01</b>	<b>-13.286.525,43</b>
<b>Evolutie van het werkkapitaal of het gecumuleerd tekort</b>			
Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij begin boekjaar		79.608.105,25	79.029.926,52
Boni (+), Mali (-) van het boekjaar		-15.905.155,01	-13.286.525,43
Overdracht van werkkapitaal van of naar de diensten	(-)(+)		
Overdracht van het boni AK van de VI	(+)	16.474.653,15	13.864.704,16
Tenlastename van het mali van de AK van de VI	(-)	-1.411,87	
<b>Werkkapitaal (+) of gecumuleerd tekort (-) bij einde boekjaar</b>		<b>80.176.191,52</b>	<b>79.608.105,25</b>





## Verklaring over de interne controle



De Onafhankelijke Ziekenfondsen ontwikkelen een internecontrolesysteem dat bedoeld is om zich aan te passen aan de bepalingen van de verordening, uitgevaardigd in uitvoering van artikel 31 van de wet van 6 augustus 1990 op het gebied van de interne audit en de interne controle.

Dit internecontrolesysteem bestaat uit een aantal maatregelen die opgenomen zijn in de beslissings-, operationele en functionele processen. Het moet redelijke zekerheid bieden over de beheersing van de activiteiten, de identificatie en beheersing van de risico's, de integriteit en betrouwbaarheid van de financiële en beheersinformatie, de naleving van wetten, reglementen en uitvoeringsbesluiten, de bescherming van de activa en het respect voor de rechten van onze leden.

Het bevat sturingsmechanismen voor de goede werking ervan, die waarborgen dat er maatregelen genomen worden om eventuele afwijkingen te verbeteren en om het systeem mettertijd aan te passen en mee te laten evolueren met de interne en externe omgeving.

De effectieve leiding van de Onafhankelijke Ziekenfondsen heeft beslist om in 2019 het systeem voor interne controle en risicobeheer te versterken om de beheersing van haar activiteiten te verbeteren. Ze heeft dit gedaan door meerdere grote projecten op te zetten en deze inspanningen werden verdergezet in 2020.

Ondanks alle getroffen voorzorgsmaatregelen kent ons internecontrolesysteem ook limieten. Het kan dus enkel een redelijke zekerheid bieden over het bereiken van zijn doelstellingen. Deze limieten zijn het resultaat van talloze factoren zoals daar zijn: de onzekerheden in de buitenwereld, de beoefening van het beoordelingsvermogen of disfuncties die zich kunnen voordoen ingevolge technische of menselijke tekortkomingen, of nog gewoon vergissingen.

Het internecontrolesysteem wordt echter voortdurend geëvalueerd, door het management tijdens het normale verloop van zijn activiteiten, in het kader van specifieke beoordelingen door de tweede (risicobeheer, beheerscontrole, beveiliging,...) en derde defensielinie (interne audit), en door de revisoren.

De effectieve leiding heeft daarenboven de jaarlijkse analyse gemaakt van haar internecontrolesysteem en is van oordeel dat haar systeem voor de interne controle op 31 december 2020 **globaal passend is**. Er zijn evenwel diverse domeinen geïdentificeerd waar verbetering van de interne controle noodzakelijk blijkt, en daarvoor zullen specifieke acties ondernomen worden.

Mei 2021

Voor het Directiecomité,

Xavier Brenez, directeur-generaal

# Contact



## Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen

Lenniksebaan 788A - 1070 Brussel

Tel.: 02 778 92 11

[www.mloz.be](http://www.mloz.be) - [info@mloz.be](mailto:info@mloz.be)

Ondernemingsnummer: 0411.766.483

[@Onafh\\_Zf](https://twitter.com/Onafh_Zf) - [in](https://www.linkedin.com/company/onafhankelijke-ziekenfondsen)



## OZ Onafhankelijk Ziekenfonds

Boomsesteenweg 5 - 2610 Antwerpen (Wilrijk)

Tel.: 03 201 85 55

[www.oz.be](http://www.oz.be)

[info@oz.be](mailto:info@oz.be)

Ondernemingsnummer: 0411.760.941



## Partena OZV

Sluisweg 2 bus 1 - 9000 Gent

Tel.: 02 218 22 22

[www.partena-ziekenfonds.be](http://www.partena-ziekenfonds.be)

[info@partena-ziekenfonds.be](mailto:info@partena-ziekenfonds.be)

Ondernemingsnummer: 0411.696.011



## Partenamut Mutualité Libre

Boulevard Louis Mettwie 74-76 - 1080 Bruxelles

Tel.: 02 44 44 111

[www.partenamut.be](http://www.partenamut.be)

[info@partenamut.be](mailto:info@partenamut.be)

Ondernemingsnummer: 0411.815.280



## Freie Krankenkasse

Hauptstrasse 2 - 4760 Büllingen

Tel.: 080 640 515

[www.freie.be](http://www.freie.be)

[info@freie.be](mailto:info@freie.be)

Ondernemingsnummer: 0420.209.938





**Landsbond van de Onafhankelijke Ziekenfondsen**

Lenniksebaan 788A  
1070 Brussel

www.mloz.be -  -  @Onafh\_Zf